

---

# TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERP

---

Los siguientes son resúmenes de trabajos inéditos realizados por estudiantes del IV nivel del Área Social Comunitaria de la Universidad Pontificia Bolivariana.

**RESPUESTA A LA PRUEBA DE TUBERCULINA EN DOS GRUPOS DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA. Medellín 1997.**

Sandra Patricia Agudelo Suárez, Natalia Arango Acevedo, Ana María Escobar Valencia. Asesores: Dr. Héctor Ortega J., Dr. Oscar Sierra R.

## RESUMEN

Para describir la respuesta a la prueba de tuberculina en dos grupos de estudiantes de la Facultad de Medicina de la U.P.B. con trayectoria de exposición a pacientes tuberculosos, posiblemente diferente, se realizó un estudio descriptivo transversal entre enero de 1997 y julio de 1998, con 178 estudiantes, comparando los resultados obtenidos en la lectura de la prueba de tuberculina PPD en los grupos que se consideraban con diferente exposición a pacientes tuberculosos. Se aplicó por vía intradérmica 0.1 ml de PPD RT23 con Tween 80 realizando su lectura a las 72 horas después, midiendo el diámetro transversal al eje mayor del antebrazo, considerando solamente el tamaño de la induración.

Se encontró una positividad en la prueba de tuberculina en 15 estudiantes del total de los participantes, correspondiente al 8.43%.

La distribución de la positividad en la prueba de tuberculina al analizar los resultados en ambos grupos mostró una diferencia estadísticamente significativa, encontrándose que el 80% del total de los casos positivos pertenecían a los grupos en los cuales se consideró que había un antecedente de exposición a pacientes posiblemente tuberculosos (octavo, noveno, décimo semestre).

No hubo diferencia significativa en las distribuciones por sexo, edad, ni semestre. Al indagar en los estudiantes tuberculino positivos sus antecedentes de contacto con pacientes tuberculosos, se encontró que el 66% afirmaban haberlo tenido y cursaban en ese momento semestres superiores.

Nosotros concluimos que hay relación entre la exposición a pacientes posiblemente tuberculosos y la positividad de la prueba tuberculina PPD, pero se requieren estudios complementarios que corroboren esta afirmación.

## ABSTRACT

To describe the tuberculin test response in two groups of students of the medical school of the Universidad Pontificia Bolivariana with a variable history of exposure to tuberculous patients, we made a descriptive study from January of 1997 to July 1998, with a sample of 178 medicine students, comparing the tuberculin test PPD readings obtained in two groups that exposure to patient with tuberculosis (TB). The test was applied by intracutaneous way with a dose of 0.1 ml of PPD RT23 with tween 80, and read 72 hours later diameter of skin induration in the forearm largest axis.

The tuberculin test was found positive in 15 (8.43%) of the 178 people of the sample. Analyzing the results in both groups, the difference in the response to PPD was statistically significant because 80% of the positive cases was found in the group of students with presumed exposure to patients with possible TB infection (corresponding to the students in eighth, ninth and tenth grades of medicine). There was no significant difference in the distributions due to sex, age or grade of study, 66% of the tuberculin positive students has previous exposure to TB patients when they were doing clinical practices in hospitals.

We conclude that there is relationship between a presumed TB exposure and positive response to tubeculin PPD test in medicine students, however further research is required to confirm these findings.

## ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON FALLA RENAL CRÓNICA EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS

Ana María Cuervo Trujillo, Roberto Alonso Jiménez Cardona, Diana Patricia Londoño Salazar, Jorge Iván Palacio Uribe, Jorge Andrés Tobón Ramírez.

## RESUMEN

La principal causa de la anemia en la insuficiencia renal crónica es la deficiencia de eritropoyetina (EPO) que altera gran cantidad de sistemas, influyendo de manera significativa en la calidad de vida de los pacientes. Corrigiendo esta anemia por medio de la eritropoyetina recombinante humana r-HuEPO, se logra mejorar los niveles de hemoglobina y hematocrito, disminuir el número de transfusiones sanguíneas y directa o indirectamente mejorar algunos factores que influyen en la calidad de vida, tales como síntomas, función sexual e interacción, entre otros.

Se pretendió en este estudio realizado en las unidades de diálisis de la Clínica Las Américas, Instituto del Riñón y el Centro de Terapia Renal de la Clínica Medellín, describir los factores que intervinieron en la calidad de vida de los pacientes tratados y no tratados con r-HuEPO, usando el Kidney Disease Quality of Life Short Form, reconocido ampliamente como el mejor instrumento para tal fin. Se realizó un estudio descriptivo, se obtuvo una muestra de 80 pacientes quienes cumplieron con criterios de estabilidad hematológica. El

grupo de estudio se conformó por 48 hombres y 32 mujeres, quienes tenían una media de edad de 49 años, no presentaban diferencia estadísticamente significativa en valores de hemoglobina y hematocrito y cuya calidad de la hemodiálisis era buena. (KT/V > 1.2)

En el grupo con r-HuEPO se encontró que las variables: síntomas, efectos de la enfermedad, sueño, desempeño y estado físico, dolor, estado general de salud, energía/fatiga y función sexual, no condujeron a limitaciones en la calidad de vida, a diferencia de los pacientes sin r-HuEPO.

### ABSTRACT

The principal cause of anemia in chronic renal failure (CRF) is the deficiency of erythropoietin (EPO) which alters many systems, influencing in a significant manner the patient's quality of life. Correcting the anemia by means of the recombinant human erythropoietin (r-HuEPO) can improve the levels of hematocrit and hemoglobin values, diminish the number of blood transfusions and directly or indirectly improve some factors influencing the quality of life including sexual function and social interaction, among other ones.

The purpose of this study realized in the dialysis units of the Clínica Las Américas, Instituto del Riñón and the Centro de Terapia Renal de la Clínica Medellín, was to describe the factors that influenced the quality of life of the patients treated and untreated with r-HuEPO, using the Kidney Disease Quality of Life Short Form which

is well recognized as being the best instrument for such study. A descriptive study was performed with eighty samples that were obtained, all of which fit the criteria of hematological stability. The studied group consisted of 48 men and 32 women with an average age of 49. They did not present a statistically significant difference in hemoglobin and hematocrit values and the quality of its hemodialysis was good (KTV > 1.2).

In the group with r-HuEPO, variables as symptoms, effects of disease, sleep physical state and function, pain, general health, energy/fatigue and sexual function were found not to produce limitations in the quality of life. The patients not treated with r-HuEPO presented limitations in the quality of life associated with that variables.

### CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DEL CARCINOMA BASO-CELULAR EN PACIENTES DEL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA. CLÍNICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA 1995-1997.

Adriana Aragón Ávila, Gabriel Alejandro Acevedo Restrepo, Diego Fernando Díaz Barrera, Mauricio Andrés Ochoa Londoño.

### RESUMEN

El carcinoma baso-celular (CBC) es un tumor epitelial maligno cuya incidencia ha venido aumentando en los últimos años. Situación que motivó al grupo de investigadores a analizar y describir el comporta-

miento clínico-epidemiológico de esta enfermedad en un grupo de pacientes en nuestra ciudad.

Para ello se realizó un estudio descriptivo en pacientes que acudieron al servicio de la consulta externa Dermatológica en la Clínica Universitaria Bolivariana entre 1995 y 1997.

Por medio de la revisión de las historias clínicas se recolectó información, mediante un formulario previamente diseñado de acuerdo con las variables definidas según los objetivos propuestos.

De las 150 historias clínicas consultadas los resultados obtenidos fueron: 57% hombres y el 43% mujeres. La edad de mayor presentación fue en pacientes mayores de 60 años (51%). De los casos que presentaron enfermedades de la piel asociadas, la Queratosis Actínica fue la de mayor prevalencia con 30 casos (42%). El cuadro clínico-patológico predominante fue el CBC nodular con 89 casos (59%). El área anatómica de mayor presentación fue la zona fronto-nasal con el 62%. EL tiempo de evolución de la lesión en el 41% de los casos fue menor de un año. El tratamiento más realizado fue la cirugía, en un 88%.

### ABSTRACT

Basal Cell Carcinoma (BCC) is a malignant epithelial tumor with increasing incidence in the last years. This situation prompted our investigation to analyze and describe the clinical and epidemiological behavior of this disease in group of patients of our city.

A retrospective descriptive study was done in patients that attended the outpatient

dermatology service in the University Clinic during 1995 – 1997.

The information was obtained from the patients and medical files, with a form comprising all the variables.

Of 150 medical files consulted the results were: 57% were men and 43% women. The age group most affected was in those older than 60 years (51%) of the cases that presented with associated skin diseases, 30 (42%) had actinic keratosis. The prevailing clinical disease was nodular BCC with 80 cases (59%). The anatomical area of most common presentation was the fronto nasal zone with 62%. In 41% of the patients, the lesion was less than a year old. Surgery was the most frequently used treatment (88%).

### COMPLICACIONES DE LA ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA EN PACIENTES DIABÉTICOS Y NO DIABÉTICOS. Clínica Cardiovascular Santa María. Marzo- agosto de 1998.

Karina Garcés Cadena, Martha Luz Russi Navarrete, Margarita María Vásquez Moncada, Sandra Eugenia Vieira Montoya, Paula Andrea Villegas Flórez, Natalia Zuluaga Villa.

### RESUMEN

La Angioplastia Coronaria Transluminal Percutánea (ACTP) es uno de los procedimientos realizados con más frecuencia en el manejo de la enfermedad isquémica car-

díaca. Como todo método invasivo es susceptible de la aparición de complicaciones especialmente en pacientes diabéticos. Estos últimos, por las alteraciones endoteliales, debidas al trastorno metabólico de la diabetes, tienen una evolución más agresiva de la enfermedad. Con el propósito de observar las complicaciones presentadas por los pacientes diabéticos y no diabéticos sometidas a ACTP, en la Clínica Cardiovascular Santa María, se hizo un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo donde se estudiaron 148 pacientes con 320 lesiones de las cuales se trataron 255; el 16.9% de estos eran diabéticos y el 83.1% no diabéticos. El tipo de lesión más común en ambos grupos de estudio fue la B1. La angina inestable fue el criterio clínico predominante para la realización de ACTP y se asoció con la aparición de complicaciones a corto y largo plazo. El 19.5% de los pacientes presentó complicaciones inmediatas, con una mayor frecuencia en diabéticos (24% vs 17.8%). A corto plazo se encontró una mayor frecuencia de aparición de complicaciones vasculares como hematoma, fistula arterio-venosa y pseudoaneurisma. A mediano plazo se encontró la angina de pecho como la principal complicación, con una mayor ocurrencia en pacientes diabéticos. No se observaron muertes asociadas al procedimiento.

### ABSTRACT

Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty (PTCA) is a good alternative to Bypass surgery in the management of ischemic heart disease. As any other invasive procedure it carries the possibility

of complications especially in diabetic patients who, because of the endothelial disturbances produced by disease have a more aggressive disease process (1). The aim of the study is to determine the frequency of complications of PTCA at the «Santa María» Cardiovascular Clinic, in relation with the presence of diabetes mellitus. We included 148 patients with 255 treated lesions. In this prospective, descriptive study, 19.5% of patients were diabetics and the most common type of lesion was B1 (AHA / ACC). Unstable angina was the most frequent form of clinical presentation, and was related to a greater number of complications in that group of patients. Immediate complications occurred in 19.5% of patients with a higher frequency in diabetics (24% vs 17.8%). Local vascular events (hematoma, A-V fistula and pseudoaneurism) were the most frequently found complications. Less frequently we found angina and A-V block. Mid-term follow-up revealed chest angina as the leading complication with a higher incidence in diabetic patients.

### EVALUACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS INDICADOS EN EL SÍNDROME DE GUILLAÍN-BARRÉ ENTRE 1990-1997 EN EL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE (H.P.T.U.) DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN - COLOMBIA

Carlos Alberto Cadavid Gutiérrez, Tania Rosa Casas Álvarez, Gilda Alexandra Gavidia Arrunátegui, Alix Milena Ortega Toro, Catalina María Tamayo Estrada, Luz Miriam Villegas Alzate, Marta Azucena Zuluaga Gómez.

## RESUMEN

El síndrome de Guillaín-Barré es una polirradiculoneuropatía desmielinizante aguda de muy baja frecuencia en nuestro medio con dificultades en la elección de su tratamiento debido a los altos costos que genera cada uno de ellos. Esta fue una investigación de tipo descriptivo, retrospectivo, realizada en el Hospital Pablo Tobón Uribe (Medellín - Colombia), entre 1990 y 1997, basada en la revisión de historias clínicas. Nuestro principal objetivo fue evaluar las terapias disponibles para esta patología (inmunología Intravenosa - IG.IV-, Plasmaféresis y Tratamiento Conservador) y definir en términos de beneficio, cuál brinda resultados más satisfactorios para los pacientes con respecto a la estancia hospitalaria, la mortalidad y su causa, la necesidad de soporte ventilatorio, de ingreso a la unidad de cuidados intensivos y las complicaciones presentadas. Es de anotar que de las 58 historias clínicas revisadas se excluyeron 9 por ser Síndrome del Guillaín-Barré frustrado, con diagnóstico dudoso o en recuperación, los cuales eran criterios de exclusión en este trabajo. Se encontraron 10 pacientes manejados con IG.IV, 8 con Plasmaféresis y 31 con tratamiento Conservador. Al hacer el análisis de los datos se encontró que los pacientes del grupo conservador, tenían parámetros de menor severidad, lo cual no permitió la comparación con los demás tratamientos; es por ello que al confrontar la Inmunoglobulina Intravenosa con la Plasmaféresis pudimos asumir mas no asegurar que los pacientes manejados con Inmunoglobulina Intravenosa tienen una mejor evolución de su enfermedad, evidenciado por un menor

compromiso de las variables incluidas en nuestra investigación.

## ABSTRACT

The Guillaín Barré Syndrome is an acute demyelizing polyradiculoneuropathy of very low prevalence in our environment that presents complications in its choice of treatment due to the high costs generated by each approach. This was a descriptive-retrospective study carried out in Hospital Pablo Tobón Uribe (Medellín, Colombia) between 1990 and 1997 based on the review of clinical records. Our main objective was to assess the therapies available to this pathology (Intravenous immunoglobulins -IV IG, Plasmapheresis and a Conservative Treatment) in order to define in terms of benefits which one offers better results to the patients in relation to the hospital stay, mortality and its cause, the need for ventilation support, admission into the intensive care unit, and complications presented. It is worth noting that of the 58 clinical records reviewed, 9 were excluded because they were incomplete Guillian - Barré Syndrome with a doubtful diagnosis or in recovery. These two characteristics were exclusion criteria in this project. Ten patients were found to be treated with Intravenous Immunoglobulins, 8 with Plasmapheresis, and 31 with the Conservative treatment. When an analysis of the data was done, it was found that the patients using the Conservative treatment had parameters of less severity. This did not permit a comparison with the other treatments. For this reason, when comparing the Intravenous Immunoglobulins with Plasmapheresis, we could assume, but not

assure that those patients treated with Intravenous Immunoglobulins have a better evolution of their illness demonstrated by a lesser involvement of the variables included in our study.

**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR *Staphylococcus haemolyticus* EN PACIENTES CON DISPOSITIVO INTRAVASCULAR.**  
Clínica Cardiovascular Santa María, marzo de 1996 - agosto de 1998.

Juan Felipe Fernández Lopera, Paula Andrea Medina Olaya, Evelyn Núñez Ángel, Verónica M. Patiño Gutiérrez, Alejandra Ma. Ramírez Calderón, Juan David Téllez Díez, Camila Valencia Arbeláez.

### RESUMEN

Las infecciones nosocomiales son aquellas adquiridas durante o como consecuencia de una hospitalización, cuya manifestación ocurre después de 48 horas del ingreso del paciente o hasta 24 horas después de haber sido dado de alta.

Las infecciones nosocomiales asociadas a dispositivos intravasculares (DIV) han aumentado de manera alarmante. La primera causa son los estafilococos coagulasa negativos (CoN), principalmente *Staphylococcus epidermidis* y en segundo lugar *S. Haemolyticus*. En la Clínica Cardiovascular Santa María (CCVSM) en 1997, los microorganismos más frecuentemente aislados en pacientes con infección nosocomial asociada a DIV fueron en su orden *S. Haemolyticus*, *S. Epidermis*,

*Candida albicans* y *S. Aureus*. Considerando la creciente resistencia a los antibióticos y la alta frecuencia de este germen en la institución, se diseñó un estudio descriptivo retrospectivo con el objetivo de describir las características epidemiológicas de la infección nosocomial por *S. Haemolyticus* asociada a DIV, en la CCVSM. Se hizo revisión de las historias clínicas, los registros del comité de infecciones y el estudio fenotípico de las cepas de *S. Haemolyticus* aisladas de 20 pacientes. Los principales hallazgos fueron: edad promedio 60 años; el 60% de los pacientes provenían de la UCI; el principal diagnóstico de ingreso fue la enfermedad coronaria y la enfermedad de base predominante fue la diabetes mellitus. La inserción del carácter se realizó principalmente en cirugía y de manera electiva; la infección apareció en un promedio de 8 (+/-3 días) después de la inserción del DIV. No se encontró bacteremia asociada y hubo infección mixta en 9 de los pacientes. El estudio fenotípico mostró 2 patrones de sensibilidad predominantes y la biotipificación, 3 biotipos comunes en 11 de las cepas. Se sugiere la realización de un estudio genotípico adicional.

### ABSTRACT

Nosocomial infections are those acquired during or as a consequence of hospitalary admission expressed after 48 hours of the admission of the patient until 24 hours after his discharge. Nosocomial infections associated with intravascular devices (IVD) have increased in an alarming are coagulase negative staphylococci (CoNS), mainly *Staphylococcus epidermidis* and in second pla-

ce, *Staphylococcus haemolyticus*. In the Clínica Cardiovascular Santa María (CCSM) in 1997, the microorganisms most frequently isolated in patients with nosocomial infection associated with IVD were in its order *S. Haemolyticus*, *S. Epidermidis*, *Candida albicans*, and *S. Aureus*. This study pretends to describe the epidemiological characteristics of the nosocomial infection by *S. Haemolyticus* associated with IVD in the Clínica Cardiovascular Santa María. It was based on the analysis of the patients' medical records, the files of the infection committee and a phenotypic study of the strains of *S. Haemolyticus* isolated from each patient. Main findings were an average age of 60

years, 60% of the patients came from the intensive care unit (ICU); the most common underlying disease in the patients was diabetes mellitus.

The IVD insertion was done mainly in the operating room and as a elective procedure; the infection appeared in an average of 8 (+/- 3 days) after the insertion of the IVD. There was no association with bloodstream infection in any of the patients, and 9 of them had a mixed infection. The phenotypic study showed two prevailing sensibility profiles and the biotype analysis showed three common biotypes in eleven of the strains. We suggest an additional genotypic study.