

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.

ESTUDIO DE PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO NO NEOPLÁSICO, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE ACUPUNTURA, MEDELLÍN, 1996 - 1997

Liliana María Restrepo M., Luz Janeth Amaris C. Claudia Janeth González R., Lina María Lopera Q. **Asesores:** Dr. John Jairo Vargas, MD, Esp. en el dolor y cuidados paliativos, Docente U.P.B.; Dr. Augusto Hernández, MD, Pediatra, M.S.P., Docente U.P.B., Dr. Kahl Colimón, MD MPH Epidemiológico, Docente U.P.B.

RESUMEN

Para evaluar el grado de eficacia de la acupuntura como opción terapéutica en el manejo del dolor crónico no neoplásico, se efectuó un estudio retrospectivo descriptivo en la consulta externa de la Clínica Universitaria Bolivariana y en un consultorio médico particular de la ciudad de Medellín.

Se estudiaron 96 pacientes con diagnóstico de dolor crónico no neoplásico, con edad promedio de 56 años, de los cuales el 78.2% fueron mujeres. Recibieron terapia con acupuntura con una media de siete sesiones.

No pudo encontrarse relación directa entre el número de sesiones y la analgesia lograda y la respuesta fue individual.

Se evaluó la curación o mejoría del dolor por disminución de la sintomatología.

Se encontró que el dolor somático es el más prevalente de los tres analizados. El tratamiento previo que más usaron los pacientes fueron los AINES en un 87.5%, logrando en su gran mayoría, moderada o poca analgesia con ellos.

Con la acupuntura se logró disminuir su dosis de XINES en 48.9% de los pacientes. La mayor eficacia fue observada en el dolor somático. No hubo diferencia en la analgesia entre hombres y mujeres.

Se concluyó, entre otras, cómo la acupuntura es un coadyuvante de mínimos riesgos en el manejo del síndrome del dolor crónico no neoplásico y cómo se ve modificada la analgesia a esta terapia por múltiples factores.

Se recomienda realizar investigaciones posteriores en similares condiciones, de tipo prospectivo y comparativo, con un número mayor de pacientes.

ABSTRACT

To evaluate the degree of efficacy acupuncture in the management of chronic, non-neoplastic pain, a descriptive, retrospective study was carried out in the outpatient clinic of the Clínica Universitaria Bolivariana, and in a private medical practice in the city of Medellín.

Ninety-six patients with a diagnosis of chronic non-neoplastic pain were studied. Their mean age was 56 years and 78,2% were women. All received acupuncture for a mean of seven sessions.

No direct relation between the number of sessions and the degree of analgesia achieved could be observed; response was variable between individuals.

Somatic pain was found to be the most frequent of the three types evaluated. The treatment that patients used most frequently before this study consisted of NSAIDs (87.5%). In the majority of patients, low or moderate analgesia was achieved with these agents.

With the use of acupuncture 48.9% of the patients were able to reduce their NSAID dosage. The greatest reduction in dosage was observed in patients with somatic pain. No difference in the degree of analgesia reached was observed between men and women.

In conclusion, we observed that acupuncture was a minimal-risk adjuvant in the management of chronic non-neoplastic pain, and also, how the anagesic response to this therapy is modified by multiple factors.

We recommend carrying out more investigations in similar conditions, with a larger number of patients.

MORBIMORTALIDAD EN MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS CON FRACTURAS DE FEMUR PROXIMAL. HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. MEDELLÍN. 1995 - 1996

Piedad Cecilia Betancur Posada, Paula Andrea Cárdenas Nieto, Paula Andrea Garzón Pérez, Gloria María Hoyos Roldán. **Asesores:** Dr. Sigifredo Ospina O. MD Microbiólogo, Epidemiólogo, Profesor U.P.B.; Dr. Christian Pérez, MD Ortopedista, Profesor U.P.B.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo en mujeres mayores de 65 años con fractura del tercio proximal de fémur en el HPTU de Medellín durante los años 1995 a 1996 para determinar los factores relacionados con morbilidad, mortalidad y complicaciones relacionadas con la fractura.

De las pacientes estudiadas, 41% tenían entre 76 y 85 años, la mayoría pertenecían al estrato 3, y 11% eran pacientes institucionalizadas. La fractura más frecuente fue la intertrocantérica (60%).

El 86% de las pacientes tenían enfermedad sistémica de base, principalmente cardiovascular; el 33% presentaron complicaciones luego de la cirugía. La tasa de letalidad general fue 7%.

La mayoría de las mujeres fueron llevadas a cirugía después de 72 horas del trauma, mientras que en otros estudios son llevadas a cirugía entres de 24 horas.

La fractura que predominó según el grupo etáreo fue la intertrocanterica, excepto en mayores de 95 años donde predominó la intracapsular.

No se encontró diferencia significativa en la proporción de complicaciones y letalidad en los diferentes tipos de fracturas y en el tiempo entre el trauma y la cirugía.

Las pacientes de 76 a 85 y 65 a 75 años presentaron mayor tasa de complicaciones, mientras que el mayor índice de letalidad se presentó en el grupo de 76 a 85 años.

Pacientes institucionalizados y con antecedentes de insuficiencia venosa profunda tuvieron mayor tasa de letalidad, aunque no de complicaciones.

La enfermedad sistémica previa es factor de riesgo para complicaciones y letalidad. En este estudio todas las pacientes que se complicaron o murieron tenían comorbilidad.

ABSTRACT

A descriptive study was carried out on women over 65 years of age with fracture of the proximal femur in the Pablo Tobón Uribe Hospital of Medellín during the years 1995 and 1996, to determine the factors related to morbidity, mortality and complications.

Of the studied patients, 41% were between 76 and 85 years old, mostly middle class and 11% were institutionalized patients. Intertrochanteric fractures were the most frequent (60%).

86% of the patients had preexisting medical comorbidities, mainly cardiovascular;

33% showed complications after surgery. The general mortality rate was 7%.

Most of the women were taken surgery 72 hours after the trauma, even though in similar studies they are taken to surgery before 24 hours.

The most prevalent type of fracture was intertrochanteric in every age group, except in patients over 95, where there was dominance of intracapsular fractures. There was no significant difference in the proportion of complications and mortality between the different types of fractures, and in the time between trauma and surgery.

Patients in the 76 to 85 and 65 to 75 age groups presented a higher rate of complications, while the group with the highest mortality rate was the 76 to 85 age group.

Institutionalized patients and those with deep venous insufficiency had a higher mortality rate, although they did not have a higher complications rate.

Preexisting comorbidity is a risk factor for complications and mortality and was present in all the patients that had complications or died during this study.

VARIABILIDAD CARDIACA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR. CLÍNICA CARDIOVASCULAR SANTA MARÍA MEDELLÍN. SEPTIEMBRE 1997 - MARZO 1998.

Sandra Patricia Grajales Monsalve, Clara Cristina Lopera Díaz, Lina María López Ospina, Margarita María Mesa Sánchez, Sandra Inés Moreno Restrepo, Denys Eugenia Vélez Ríos. **Asesores:** Dr. Jorge

Celis Mejía, MD Neurólogo, Dr. Carlos Restrepo Jaramillo, MD Cardiólogo, Electrofisiólogo y arritmólogo. Dr. Sigifredo Ospina Ospina, MD Microbiólogo, Epidemiólogo.

RESUMEN

Múltiples estudios han reportado evidencias que comprueban la relación existente entre el cerebro y el corazón, manifestada por alteraciones electrocardiográficas presentes en enfermedades neurológicas como la Enfermedad Cerebro Vascolar (ECV).

Con el fin de contribuir al conocimiento de esta situación en nuestro medio, se realizó un estudio descriptivo transversal en 21 pacientes que ingresaron a la Clínica Cardiovascular Santa María de Medellín en el período comprendido entre septiembre de 1997 y marzo de 1998, con diagnóstico de ECV de menos de 72 horas de evolución, confirmado por clínica o TAC, buscando determinar las alteraciones cardíacas más frecuentes posteriores al evento en estudio por medio de la medición de la variabilidad del segmento R - R a través de los resultados del SDNN (desviación estandar del R R) presentados en el Holter.

La población de estudio estuvo conformado por 11 hombres y 10 mujeres con edades comprendidas entre los 36 y 89 años, con un promedio de 63 años, en quienes se encontró un predominio de la ECV isquémica (95%) frente a la hemorrágica (5%). Por otra parte, se observó que el hemisferio izquierdo fue el más comprometido con un 62% y la localización más común fue la lesión supratentorial (71%), siendo esta última significativa.

Dentro de los antecedentes patológicos sobresale por su frecuencia la Hipertensión Arterial (HTA) con un 76%, seguida por la Diabetes Mellitus (DM).

Se observó una disminución de la variabilidad del R-R en el 67% de los pacientes, observada principalmente en las lesiones del hemisferio izquierdo, contrastando con la literatura estudiada a nivel mundial que establece una mayor incidencia de afecciones del sistema nervioso autonómico en la ECV derecha.

Las alteraciones cardíacas como arritmias, taquicardias y bradicardias fueron un hallazgo incidental sin relación con la localización de la lesión, más que un factor asociado a ésta.

Se encontró en este estudio que la ECV desencadena alteraciones autonómicas expresadas por la disminución de la variabilidad del R-R.

ABSTRACT

Several studies have reported evidence concerning the relationship between heart and brain manifested as electrocardiographic alterations in patients with stroke.

A cross sectional, descriptive study was performed in 21 inpatients of the Clinica Cardiovascular Santa María between september 1997 and march 1998, who presented with stroke less than 72 hours old, confirmed by CT scan or clinical observation.

The purpose of this study was to contribute to the knowledge of this illness in our population and determine the most frequent cardiac alterations following a stroke using R-R variability in the SDNN results obtained in the Holter study.

The population studied comprised 11 men and 10 women between 36 and 89 years of age with a mean of 63 years.

Most of the strokes were ischemic (95%), the left hemisphere being the most affected (62%), and the supratentorial localization being the most affected site (71%).

The most common associated medical conditions were Arterial Hypertension (76%) and Diabetes Mellitus.

A decrease in R-R variability was observed in 67% of patients and this was found mainly in left hemisphere lesions in contrast to the medical literature reports which have observed this alteration mostly in right hemisphere lesions.

Cardiac disturbances such as arrhythmias, tachycardia and bradycardia were incidental findings, with no particular relation to the lesions.

This study shows that stroke causes autonomic alterations, expressed as a diminution of R-R variability.

**VALOR DIAGNÓSTICO DE LA
BIOPSIA POR PUNCIÓN
ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN
PACIENTES CON BOCIO Y
NÓDULO TIROIDEO. HOSPITAL
PABLO TOBÓN URIBE. ENERO
1996 - DICIEMBRE 1997.**

Ana Catalina Calle Gómez, Alba Doris Castañeda Gallego, Juan Fernando González Lopera, Luis Felipe Ochoa Sánchez, Lina María Pérez González, Carolina Restrepo Vélez.

RESUMEN

La patología tiroidea es frecuente en nuestro medio y requiere de un enfoque diagnóstico y terapéutico adecuado con el ánimo de conseguir la curación con la menor morbilidad y mortalidad posibles. El nódulo tiroideo se caracteriza por una masa tiroidea que es el principal motivo de consulta del paciente y que de acuerdo con las características clínicas se puede sospechar o no malignidad asociada. Se revisaron algunos conceptos relativos a los procesos tiroideos más comunes, se resaltaron las bondades de la BIOPSIA POR PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (BACAF), como método diagnóstico sencillo, económico y confiable en el bocio y el nódulo tiroideo y se confrontaron el precio del BACAF con otros métodos diagnósticos, por medio de un estudio descriptivo retrospectivo en pacientes mayores de 18 años con enfermedad tiroidea que consultaron al HPTU y fueron remitidos a él por particulares. En 158 casos (94%) la BACAF reportó un diagnóstico positivo y de los 10 casos (6%) que fueron negativos, 9 correspondieron a muestras inadecuadas. Del total de los pacientes que tenían BACAF y biopsia incisional, en 13 casos (20%) no coincidieron los diagnósticos. No se reportó ninguna complicación de la BACAF. En el 62% de los casos la BACAF fue suficiente para aclarar el diagnóstico y definir la conducta. Con base en estos hallazgos la BACAF se muestra como un método diagnóstico seguro y confiable para clasificar a los pacientes que deban ser sometidos a un procedimiento quirúrgico y los que requieran tratamiento médico.

ABSTRACT

Diseases of the thyroid gland are frequent in our population. They require an appropriate diagnosis and therapeutic approach in order to offer a cure with the least possible morbidity and mortality. The thyroid nodule is characterized by a mass which is the main reason for patient consultation. Also, depending on the clinical features, associated malignancy can be suspected. Some concepts were reviewed about the most common thyroid pathologies. Along with this, the advantages of the fine needle aspiration biopsy (FNAB), a simple, economical, and trustworthy diagnostic method for goiter and thyroid nodule, were highlighted. In addition, the cost of the FNAB was compared to those of other diagnostic methods. The observations mentioned were found in a descriptive-retrospective study. This was done on patients that were older than 18 years of age with a thyroid disease that had consulted at the Hospital Pablo Tobón Uribe or had been referred to that institution by private practices. In 158 cases (94%), the FNAB reported positive. The remaining 10 cases (6%) showed nine of these corresponding to inadequate samples. Thirteen patients (20%) out of the total that had had the FNAB and incisional biopsy done, resulted with different diagnoses. Complications with the FNAB were not reported.

In 62% of the cases, the FNAB was sufficient to make a diagnosis and determine management.

Based on these findings, the FNAB is shown as a safe and reliable diagnostic method that can classify patients within two

categories: patients that should be submitted to surgical procedure and those that should receive medical treatment.

COMPARACIÓN DE COLOR ENTRE LAS ARTERIAS Y LAS VENAS RETINIANAS EN LAS IMÁGENES DEL FONDO DEL OJO. PRIMERA APROXIMACIÓN A LA OXIMETRÍA DEL FONDO DEL OJO. U.P.B. MEDELLÍN 1998.

Diego Luis Álvarez Montoya, Hedley Correa Gómez, Ana Mercedes Osorio Peláez, David Santiago Rosero Cuesta. Asesor: León Darío Orrego V. MD, MSD.

RESUMEN

Conocer el nivel de oxigenación cerebral es de suma importancia en múltiples enfermedades. Existen algunas técnicas para medir la relación de extracción de oxígeno, las cuales son invasivas, costosas e inexactas.

Como la retina es una prolongación del sistema nervioso central, es posible inferir su estado metabólico mediante el análisis del color en los vasos del fondo de ojo. Para cumplir este objetivo fue necesario obtener una medida de la cantidad de color reproducible.

Se realizó un estudio retrospectivo con 192 imágenes del fondo de ojo, analizando las cantidades de color rojo, verde y azul en 10 puntos de cada uno de los vasos de ambos ojos. Las imágenes fueron capturadas con escaner para ser procesadas por métodos digitales.

Se encontró que las medidas de correlación tomadas eran reproducibles para el rojo y

verde ($R = 0.82$ y 0.78 respectivamente para las arterias), al comparar un ojo con el otro, lo cual no ocurrió con el azul, pues este mostró resultados al azar.

Hubo una disminución significativa de 5.1% en las cantidades de rojo entre arteria y vena ($P < 0.001$) y de verde de 8.2% ($P < 0.001$), mientras que en el azul no se observaron diferencias ($P = 0.37$).

Por lo tanto se considera estandarizada la técnica y se recomienda correlacionar las cantidades de colores rojo y verde con las diferencias de la oxigenación arteriovenosa.

ABSTRACT

Knowledge of brain oxygenation levels is of great importance in many diseases. There are some techniques that exist that measure the relation of oxygen extraction which are invasive, expensive, and inexact.

On the basis of the retina being a central nervous system prolongation, it is possible to infer its metabolic state through analysis of the color in the eyeground vessels. To carry out this objective, it was necessary to obtain a reproducible measurement of color quantification.

A retrospective study was done with 192 eyeground images. The amount of red, green, and blue colors in ten places of each one of the vessels on both eyes was analyzed. The images were captured with a scanner that later would be processed by digital methods.

The correlation measurements taken were found to be reproducible for red and green colors ($R=0.82$ and 0.78 respectively for the arteries) when comparing one eye to

the other. This did not happen with the color blue because it displayed random results.

There was a significant decrease of 5.1% in the amount of red color between artery and vein ($P < 0.001$) and 8.2% in the green color ($P < 0.001$). With the color blue, no difference was observed ($P = 0.37$).

Therefore, the technique is considered standardized and it is recommended to correlate the quantities of red and green color with the differences of artery-vein oxygenation.

COMPORTAMIENTO DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, FEBRERO - ABRIL DE 1998.

Sandra Luz Mary Agudelo Urrego, Gustavo Matute Turizo, Alejandra Sánchez Parra, Diana Patricia Sierra Bedoya, Adriana Tobón Cuervo, Luz Mary Tuberquia Holguín. Asesor: Kahl Martin Colimon S., Médico Edipemiólogo.

RESUMEN

Se observó el comportamiento de las neoplasias malignas en el Departamento de Antioquia, entre febrero y abril de 1998, según edad, sexo, procedencia del paciente, órgano comprometido, variante histológica, origen de la neoplasia y método diagnóstico.

Se realizó una encuesta en los laboratorios de patología del Valle de Aburrá y del resto del Departamento.

Se recolectaron 1164 casos de neoplasias malignas, de los cuales 95.5% (1100) fue-

ron carcinomas, tumores mesenquimales 3% (35) linfoides 1.54% (18), del sistema nervioso central 0.77% (9) y de células primitivas 0.17% (2).

El grupo etáreo más afectado fue el comprendido entre los 40 a 79 años con un pico entre 60 y 69 años.

El sexo femenino fue el más afectado por las neoplasias malignas 65.3% (761).

Excluyendo el carcinoma de cérvix y mama en la mujer, y próstata en el hombre, se concluyó que el más común en ambos sexos es el carcinoma de piel, 26% (303).

La procedencia sólo se pudo establecer en el 27,5% (320) de los casos.

La biopsia fue el método diagnóstico más utilizado 99 (1153), seguido de la citología 1% (11).

Las neoplasias malignas de origen primario fueron el 94.6% y el resto 5.4% correspondieron a tumores metastásicos.

ABSTRACT

The behavior of malignant neoplasms in the department of Antioquia was observed between February and April of 1998. This was done according to age, sex, patient's place of origin, compromised organ, histological variant, origin of the neoplasm, and diagnostic method.

A survey was conducted in Pathology laboratories of Valle de Aburrá and the rest of Antioquia.

A collection was done of 1,164 cases of malignant neoplasms. Ninety-four point five percent (1,100) were carcinomas, 5% (35) were mesenchymal tumors, 1.54% (18) were lymphoid tumors, 0.77% (9) were tumors of the central nervous system, and 0.17% (2) were primitive cell tumors.

The age group that was most affected was between the ages of 40 and 79. The peak within that group was between 60 and 69 years of age.

Women were most affected by malignant neoplasms (65.3%-761).

Not taking into account cervix and breast carcinoma in women and prostate carcinoma in men, it was concluded that the most common malignant neoplasm in both sexes was skin cancer.

The patient's place of origin was established in only 27.5% (320) of the cases.

Biopsy was the diagnostic method that was most used (99%-1153) followed by the cytology (1%-11).

Malignant neoplasms of primary origin were 94.6% of the total with a remainder of 5.4% corresponding to metastatic tumors.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO CON ITRACONAZOL PARA DIFERENTES TIPOS DE MICOSIS

Adriana Lucía Fernández Ruiz, Diana Lucía Hernández Navarro, Ángela María Londoño García, Carolina López Urán, Yesid Pineda Molina, JuanDavid Wolff Escobar.

RESUMEN

Algunos estudios han aportado un aumento en la frecuencia e importancia de las interacciones de itraconazol en pacientes bajo polifarmacia que involucran fármacos que afectan el sistema enzimático del citocromo P450 y modifican el metabolismo del azol. Con el propósito de determinar las características epidemiológicas, farmacológicas y clínicas de las interacciones medicamentosas en pacientes bajo tratamiento con itraconazol para diferentes tipos de micosis, se realizó un estudio descriptivo transversal retrospectivo en el que se analizaron 21 historias clínicas en la Corporación para Investigaciones Biológicas durante el período 1994-1997. Entre la población estudiada, seis pacientes presentaron paracoccidioidomicosis, cinco cromoblastomicosis, cuatro criptococosis y dos aspergilosis. La dosis promedio de itraconazol fue 223,8 mg/día y la duración del tratamiento fue 44.3 semanas. Cada paciente recibió alrededor de 2,7 fármacos concomitantemente. En 10 individuos se presentaron enfermedades de base y en 15 enfermedades concomitantes. Se documentó interacción medicamentosa (niveles no detectables o no terapéuticos de itraconazol) en 18 pacientes, de los cuales 17 pre-

sentaban sospecha clínica y 14 sospecha paraclínica de interacción. En los pacientes que presentaron interacción, el medicamento más frecuentemente involucrado fue la rifampicina, seguido de los inhibidores H₂, antiácidos y fenitoína. Similar a lo encontrado en otros estudios, la administración concomitante de estos fármacos con el itraconazol, reduce los niveles séricos de este último y altera la respuesta clínica al tratamiento.

Este estudio es una aproximación inicial que permitirá en el futuro establecer protocolos para el manejo y prevención de interacciones medicamentosas en pacientes en tratamiento con itraconazol y otros fármacos.

ABSTRACT

Some studies have reported an increasing number of clinically significant interactions of itraconazole in patients receiving drugs known to have profound effects on the cytochrome P - 450 enzyme system and modify the azole metabolism. With the purpose of determining the epidemiological, pharmacological and clinical characteristics of drug interactions in patients under therapy with itraconazole for different types of mycosis; twenty -one patients with clinical and laboratory information suspicious of interaction were included in this retrospective study undertaken during the period of 1994 - 1997. Six patients had paracoccidioidomycosis, five chromoblastomycosis, four histoplasmosis, four cryptococosis and two aspergylosis. The average dose of itraconazole was 223.8 mg/d and the duration of treatment was 44.3 weeks. Drug interaction (undetectable or non-therapeutic concentrations of itracon-

nazole) was found in 18 patients, of which 17 had suspicious clinical interaction and 14, suspicious paraclinical interaction. Rifampin, H2 blockers, antacids and phenytoin were the most common in this interaction. According to some published articles, the concurrent administration of these drugs and itraconazole disturbed the absorption and metabolism of this antifungal, subsequently decreased its serum concentration and provoked therapeutic failure.

This study is an initial approach that will allow clues to be established for the management and prevention of drug interaction in patients under therapy with itraconazole and other drugs.

TERAPIA TROMBOLÍTICA Y TERAPIA INTERVENCIONISTA EN EL TRATAMIENTO DEL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO EN UN GRUPO DE PACIENTES DE LA CLÍNICA SANTA MARÍA CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO MEDELLÍN 1993-1998

Nathalya Andrea Granada C., Lina María Hoyos E, Juan Carlos López R., Natalia María Tascón A., Monika Alexandra Torres M., Carolina Velásquez C., María del Carmen Vélez R. **Asesores:** Samuel Jaramillo E.; Cardiólogo Clínica Santamaría Centro Cardiovascular Colombiano. Docente U.P.B. Óscar Sierra Rodríguez; Médico Salubrista. Docente U.P.B.

RESUMEN

En este estudio se describe el comportamiento de las terapias trombolítica e intervencionista utilizadas en el manejo del I.A.M. en nuestro medio, tomando como

referencia un grupo de pacientes de la Clínica Santa María en el período comprendido entre 1993 y 1998.

Para este fin, seleccionamos los criterios más dicentes, según los estudios acerca de este tema que se han realizado a nivel internacional, tales como: edad, sexo, mortalidad, porcentaje de reperfusión, localización electrocardiográfica del I.A.M., los días de estancia y complicaciones.

Los datos fueron obtenidos de las historia clínicas de 178 pacientes que se seleccionaron de la totalidad de pacientes que fueron ingresados a la clínica en el período citado, con un diagnóstico primario de I.A.M. y fueron manejados con una de las terapias en estudio. Se utilizaron tres formularios que contenían la información necesaria sobre las 5 variables que tuvimos en cuenta y que posteriormente fueron tabuladas para obtener los resultados.

Dentro de los resultados obtenidos, se encontró que la distribución por terapias fue del 17% para la trombolisis y 83% para el intervencionismo, demostrando así la gran tendencia intervencionista de nuestro medio, la cual difiere bastante de la distribución por terapias a nivel mundial. Con respecto al sexo, predomina el masculino (64%) en ambas terapias; y la distribución por edad concuerda con los protocolos de manejo, así: predominio de pacientes entre 40 y 50 años para trombolisis y mayores de 50 años para angioplastia.

La letalidad fue así: 3.3% en trombolisis y 6% en intervencionismo, asociadas ambas cifras a la presencia de complicaciones, en su mayoría inherentes a la evolución natural del I.A.M. y a sus consecuencias hemodinámicas.

El porcentaje de reperfusión fue mayor del 90% para ambas terapias, datos equiparados a los resultados obtenidos en centros de especialización a nivel internacional.

Respecto a la localización electrocardiográfica, el I.A.M. inferior tuvo un porcentaje de reperfusión del 100% para ambas terapias, mientras que en el I.A.M. anterior, fue del 75% para la trombolisis y del 86% para el intervencionismo.

La terapia trombolítica no indujo complicaciones, a diferencia de la intervencionista que presentó un 10.3% de complicaciones, entre las que se destaca la oclusión aguda.

Días de estancia de 7 para la trombolisis y 8 para el intervencionismo; cifras un poco elevadas con respecto a las estadísticas mundiales, pero explicadas por la presencia de complicaciones médicas no inherentes a las terapias.

En conclusión, obtuvimos datos estadísticos que reproducen los encontrados a nivel internacional, con altos porcentajes de éxito, baja mortalidad y complicaciones, para ambas terapias. Es de resaltar que dadas las características de nuestra población, se recomienda una mayor utilización de la terapia trombolítica.

ABSTRACT

In this study the behavior of the thrombolytic and interventionist therapies used in management of the acute myocardial infarction in our region, is described, taking a group of patients from the Santa María Clinic between 1993 and 1998 as reference.

For this purpose the most informative criteria were selected, according to the studies concerning this subject that have been internationally accomplished, (e.g. age, sex, mortality, reperfusion percentage, electrocardiographic location of the acute myocardial infarction, the days of hospitalization and complications).

The data was obtained from the medical histories of 178 patients that were chosen from the total of the patients entered in the clinic during this period, with a primary diagnosis of acute myocardial infarction managed with one of the therapies in this study.

It was found that the distribution by therapies was 17% for thrombolysis and 83% for interventionism, showing the great interventionist tendency of our country, which is very different from the world wide distribution by therapies. According to sex, men predominated (64%) in both therapies, and the distribution by age agrees with the management protocols: patients between 40 and 50 years of age prevail for thrombolysis and older than 50 years for angioplasty.

The lethality was 3.3% in thrombolysis and 6% in interventionism, both digits associated to the presence of complications, the majority inherent to the natural evolution of the acute myocardial infarction and its hemodynamic consequences.

Reperfusion was over 90% for both therapies, comparable to the results obtained at international specialized centers.

According to the electrocardiographic location, inferior acute myocardial infarction

had a 100% reperfusion for both therapies; anterior acute myocardial infarction responded in 75% thrombolysis and in 86% for interventionism.

Complications were not induced by the thrombolytic therapy, as apposed to interventionism which presented 10.3% of complications, including acute occlusion.

On average, patients spent 7 days for thrombolysis and 8 for interventionism; elevated results with respect to the worldwide statistics, but explained by the presence of medical complications not inherent to the therapies.

In conclusion, the statistical data reproduces the international data observed, with a high success percentage, low mortality and complications, for both therapies. A major use of the thrombolytic therapy is recommended given our country's characteristics.

**ESTILOS DE VIDA COMO
GENERADORES DE VIOLENCIA,
PAZ Y CONVIVENCIA EN
ESTUDIANTES DE
BACHILLERATO DE LA
UNIVERSIDAD PONTIFICIA
BOLIVARIANA MEDELLÍN,
MAYO DE 1998.**

Wilson Alexander Álvarez Vásquez, Alejandra Berdugo Sánchez, Margarita María Botero Betancur, Lina Marcela Páramo - Duque, Carlos Augusto Giraldo Jaramillo. Asesor: William Mejía Vargas; Profesor de la Facultad de Medicina U.P.B. en el Área Social Comunitaria.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, para identificar estilos de vida como genera-

dores de violencia, paz o convivencia en estudiantes del Colegio de la U.P.B., para implementar posteriormente acciones de intervención.

El universo lo constituyen 3236 alumnos, la muestra se seleccionó en forma estratificada y fue de 344 estudiantes. Se aplicó un formulario precodificado para recolectar la información. Para el análisis estadístico se utilizaron pruebas de significancia.

La distribución por sexo fue 62,2% para hombres y 31,8% para mujeres. En el 17,9% de la población se presentó maltrato por parte de los profesores, siendo verbal en el 79,7% de los casos. Fueron maltratados por compañeros el 42,7% de los estudiantes, la distribución fue similar para los diferentes grados de escolaridad, predominando el maltrato verbal (49,6%). Se evidenció un 47.1% de violencia intrafamiliar, siendo de predominio verbal. La prevalencia de consumo de alcohol fue del 32%, la de drogas psicoactivas llegó al 11.9%, siendo el grado undécimo el de mayor consumo para ambos. El deseo de suicidio se evidenció en el 11,3% de los educandos y 23 de ellos lo intentaron.

El 68,7% de los escolares identificó su familia como unida, el 28% de ellos siempre solicitó ayuda a sus padres y el 69% algunas veces. Con respecto al diálogo dentro de las familias de los estudiantes, el 42.8% afirmó que siempre fue posible y efectivo.

Las pruebas estadísticas aplicadas al consumo de alcohol y de drogas psicoactivas, solo fueron representativas al comparar 10 y 11 con respecto a los otros grados.

ABSTRACT

This research was carried out as a descriptive study, in order to identify lifestyles as possible generators of violence, peace and coexistence, as well as to implement some assistance actions, among the students of the High School of the Universidad Pontificia Bolivariana.

The universe was constituted by 3236 students. The sample was selected in a stratified way and it was constituted by 344 students. A precoded application form was used in order to collect the information. For the statistical analysis, significance tests were used.

The distribution by sex was 62,2% for men and 31,8% for women. 17,9% of the population showed to be mistreated by

teachers, verbally in 79.7% of the cases. 42.7% of the students were mistreated by their classmates. The distribution was similar for the different school grades, prevailing verbal abuse (49,6%). 47,1% of family violence was evidenced, prevailing verbal. The prevalence of alcohol consumption was of 32%, for psychoactive drugs and reached 11,9%, being eleventh grade the one with a higher consumption rate. A desire to commit suicide was evidenced in 11.3% of the students, 23 of which had tried to commit suicide already.

68.7% of the students recognized their family as united, 28% of them always asked their parents for help and the 69% sometimes did it. As to the dialogue within the family, 42,8% said it was possible and effective.