
TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERP

Los siguientes son resúmenes de trabajos inéditos realizados por estudiantes del IV nivel de Medicina de la Comunidad de la Universidad Pontificia Bolivariana

EVALUACION DEL PROGRAMA DE ASMA EN LA CLINICA AMPARO INFANTIL, SANTA ANA MEDELLIN 1995 - 1996

Lina María Giraldo Henao, Aristóbulo Márquez Chejne, Héctor A. Sánchez Garrido, Adriana P. Zapata Soto. **Asesores:** Dr. Augusto Hernández; M.D. Pediatra-Salubrista. Profesor Programa de Medicina de la Comunidad U.P.B; Dr. Sergio Estrada; M.D. Pediatra Coord. Programa de Asma. Clínica Amparo Infantil Santa Ana.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal en el programa de asma del Amparo Infantil Santa Ana de la ciudad de Medellín, con los siguientes objetivos: La evaluación del desarrollo de dicho programa hasta 1995 y su impacto en la comunidad atendida en el período comprendido entre enero de 1991 y

enero de 1995. El universo estudiado correspondió a todos los niños inscritos en el programa de asma hasta enero de 1995. De estos se seleccionó una población de estudio de aproximadamente 1007, de los cuales se extrajo una muestra de 333 niños. Se describieron los recursos humanos y materiales, empleados en el programa. Igualmente la existencia de manuales de normas técnicas y protocolos establecidos para su funcionamiento, su conocimiento y acatamiento por parte del personal que allí labora. También se determinaron las actividades realizadas a nivel de prevención, promoción, curación y rehabilitación. Se encontró un programa que actúa básicamente a nivel preventivo. Con el fin de evaluar el impacto del programa se utilizaron indicadores como: Cambios en la clasificación de la enfermedad, Grado de satisfacción de la madre, número de crisis, hospitalizaciones y días de inasistencias escolar al año, analizados al ingreso y al año de perma-

nencia en el programa. Se encontró la existencia de historias clínicas en las que falta información y gran cantidad de población flotante que asiste al programa y que al intentar ser encuestada había cambiado de domicilio. Se logró información completa de aproximadamente un 50% de los pacientes, entre los que se hallaron cambios significativos en la clasificación de la enfermedad después de un año en el programa. Se encontró al ingreso un promedio de 6.06 crisis/año/niño, y después de un año 1.54 crisis/año/niño. El promedio de hospitalizaciones al ingreso fue de 0.99/año/niño, y al año de 0.24. Con relación a la inasistencia escolar se encontró un promedio de 5.36 días/año/niño al ingreso y al año sólo 1.74 días/año/niño.

SUMMARY

A cross-sectional descriptive and retrospective study was carried out (programa de asma Amparo Infantil Santa Ana) in Medellín. The objectives were: The evaluation of the development of the program up to 1995 and its impact on the attended community between January of 1991 and January of 1995. The universe corresponded to all the children of the program enrolled until 1995. We chose a population for the study of about 1007 children and a sample of 333 children was taken after that. The human and material resource was described, as well as the existence of

established rules, techniques and protocols and the full knowledge and respect of these on behalf. The prevention, promotion, cure and rehabilitation activities held by the program were also determined basically a preventive activity was found. To evaluate the impact of the program the following indicators were used: Changes in the classification of the disease, the mother's satisfaction level, the number of crisis hospitalizations and the days of no assistance to the school year recorded at the admission to and after a year of permanence in the program. Medical histories with poor information, were common and another inconvenient was the large floating population that assisted at one time to the program so that when there was need to contact this population they had already changed their address. In 50% of the patients full information was achieved and among these there were significant changes in the classification of the disease after a year in the program. We found an average of 6.06 asthmatic crisis/year/child, and after a year we found 1.54 crisis/year/child. The hospitalization average at the moment of admission was of 0.99 /year/child and after 1 year it fell to 0.24 /year/child in relation to school inassistence, we found an average of 5.36 days/year/child at the moment of admission and of only 1.74 days/year/child after a year.

UTILIDAD DEL MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN LA ELECCIÓN DE LA TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA. INSTITUTO DEL RIÑÓN. MEDELLÍN 1.995

Adriana María Jaramillo Gómez, Mónica María Arango Botero. Asesores: Dr. Nicolás Jaramillo; Médico internista Cardiólogo, ISS, Instituto del Riñón, Dr. Oscar Sierra; Docente Medicina de la comunidad Facultad de Medicina UPB, Dr. Iván Villegas; Médico Internista Nefrólogo, ISS, Instituto del Riñón, Docente Facultad de Medicina UPB.

RESUMEN

El Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial en 24 horas (M.A.P.A.) es un método diagnóstico no invasivo automático que almacena datos sobre la presión arterial y ritmo cardíaco por 24 horas. Sus indicaciones son: Diagnóstico, Pronóstico, Terapia de la hipertensión arterial.

El principal objetivo de esta investigación fue determinar la importancia del Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial (M.A.P.A.) para la elección de la terapia antihipertensiva en un grupo de pacientes del Instituto del Riñón, Medellín.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, el cual incluyó 102 pacientes a quienes se les realizó el M.A.P.A. en el Instituto del Riñón de la ciudad de Medellín, en el que se determinó la importancia del uso del M.A.P.A. en

24 horas para la elección de la terapia antihipertensiva, por medio de la realización de encuestas a los pacientes y a médicos tratantes de los mismos, y en las lecturas y análisis de historias clínicas, complementándose así la información requerida para esta investigación.

En nuestro medio encontramos que la proporción de pacientes a quienes se les realizó el cambio de la terapia antihipertensiva después del M.A.P.A. fue de 68.4% (52 pacientes) y un 31.5% (24 pacientes) que continúan con igual tratamiento; un pequeño porcentaje de pacientes no pudo ser evaluado debido a diferentes causas de fuerza mayor. El principal cambio de la terapia se dio a nivel del tipo de medicamento con un resultado de 43.42% (33 pacientes), y entre los medicamentos antihipertensivos más utilizados están los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensinas (lecas) con un 37.99% y los Calcio antagonistas con el 28.9%.

Se concluye que los principales medicamentos utilizados por los médicos para el control de la presión arterial en sus pacientes son los inhibidores de la Eca y los calcio antagonistas.

Teniendo en cuenta el gran porcentaje de pacientes hipertensos «problema» que se presentan constantemente a nuestros servicios de salud, es recomendable incluir nuevas técnicas como el M.A.P.A. al protocolo existente para el manejo de estos pacientes.

Con este estudio se pretende fomentar el uso de este método diagnóstico en los pacientes que cumplan las indicaciones para su uso y mejorar su calidad de vida.

SUMMARY

Ambulatory monitoring of arterial blood pressure (AMBP of MAPA in spanish), is an automatic noninvasive diagnostic technique that records heart rate and arterial blood pressure for twenty-four hours. The indications for AMBP are diagnosis, prognosis and therapy of hypertension.

The main objective of this investigation was to determine the importance of AMBP for the election of antihypertensive therapy in a group of patients from the Renal Institute (Instituto del Riñón) in Medellin.

A cross-sectional, descriptive study was carried out, consisting of 102 patients on whom AMBP was carried out. The importance of AMBP for the election of antihypertensive therapy was determined through surveys carried out on both patients and their treating doctors, the analysis of AMBP readouts and medical history in order to complement the necessary information for the investigation.

We determined that the proportion of patients whose therapy was changed after AMBP was 68.4% and 31.5% remained with the same treatment. A small percentage of patients could not

be evaluated due to some major difficulties. The principal mode of therapy changed was the type of drug used in thirty-three patients (43.42%). The most commonly found antihypertensive drugs were ACE inhibitors (37.99%) and calcium antagonists (28.9%). We therefore conclude that these were the main drugs used by doctors for the treatment of hypertension.

Keeping in mind the high percentage of hard to manage hypertensive patients that consult constantly to our health services it is therefore recommendable to include newer techniques such as AMBP to the protocol for the management of these patients.

With this study we intend to promote the use of this diagnostic method in patients who meet the indications for its use, and also to present a technique that permits a much more precise evaluation of these patients in terms of quality of life, in order to obtain a better control of their high blood pressure.

SENSIBILIDAD A LA INSULINA Y SU RELACIÓN CON LA PRESIÓN ARTERIAL Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR. UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA. 1996.

Ricardo León Fernández Ruiz, Liliana Isabel Gallego Vélez, Edgar Hernán Gallo Montoya, Edwin Alirio García Castaño, Ana María Montoya Jaramillo, Fran-

cisco Antonio Villegas García. **Asesores:** Dr. Dagnovar Aristizábal Ocampo; Director del Instituto Cardiovascular de Investigaciones Clínica Cardiovascular Santa María, Dr. Oscar Sierra Rodríguez; Profesor Área Social Comunitaria.

RESUMEN

Existe gran interés por conocer las causas que determinan el desarrollo de la enfermedad cardiovascular. Recientemente algunos factores metabólicos como la respuesta a la insulina han adquirido gran importancia. Con el fin de avanzar en el estudio de estos factores se evaluó el papel de la sensibilidad a la insulina en la determinación de la presión arterial y su relación con otros factores de riesgo cardiovascular.

Se estudiaron 293 personas sanas de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín, a quienes se les realizó una historia clínica completa con énfasis en los factores de riesgo cardiovascular. Se determinó el índice de masa corporal, el nivel de actividad física y complementariamente se tomaron muestras para medir lípidos séricos y niveles de insulinemia y glicemia durante un «test» de tolerancia oral a la glucosa de dos horas. Con estos valores se calculó un índice de sensibilidad a la insulina.

La edad, el índice de masa corporal y los niveles basales de insulina se correlacionaron significativamente con las cifras de presión arterial sistólica ($t=24.6$, $p<0.001$, $n=282$). Para la

presión arterial diastólica, la edad, el índice de masa corporal y el área bajo la curva de insulina fueron significativas ($t=22.49$, $p<0.001$, $n=282$). Finalmente, cambios en los niveles basales de insulina o en el índice de sensibilidad a la insulina produjeron modificaciones en el perfil plasmático de lípidos (aumento de los triglicéridos y disminución del colesterol-HDL).

Con este estudio se demuestra que además de las variables como la edad y el peso corporal, que tienen efecto reconocido sobre la presión arterial, otra variable, la sensibilidad tisular a la insulina produce modificaciones en las cifras de la presión arterial y en el perfil de los lípidos plasmáticos. Estos efectos se traducen en cambios adversos en dos importantes factores de riesgo cardiovascular.

SUMMARY

Great interest exists in discovering the causes that determine the development of cardiovascular disease. Recently some metabolic factors such as the response to insulin have acquired great importance. With the aim to advance in the study of these factors role of the sensitivity to insulin in the determination of arterial blood pressure and its relation with the other cardiovascular risk factors was evaluated.

293 healthy people from the Bolivarian Pontifical University (Universidad Pontificia Bolivariana - UPB) of Medellín were studied, to whom a

complete history emphasizing cardiovascular risk factors was made. The body mass index, the levels of physical activity and supplementary samples to measure serum lipids and levels of insulin and a glycemia during a two hours oral glucose tolerance test were determined.

Age, body mass index and the basal levels of insulin, significantly correlated with the systolic blood pressure ($t = 24.6$, $p < 0.001$, $n = 282$). For the diastolic arterial blood pressure, the body mass index and the area under the insulin curve were significant ($t = 22.49$, $p < 0.001$, $n = 282$). Finally, changes in the basal levels of insulin or the index of sensitivity to insulin produced modifications in the plasma lipid profile (rise in the triglycerides and lowering of HDL cholesterol).

This study demonstrates that besides variables such as age and body weight that have a known effect on arterial blood pressure, another variable, the tissue sensitivity to insulin produces modifications in the arterial blood pressure values and in the serum lipid profile. These effects are translated into adverse changes in two important cardiovascular risk factors.

PERFIL DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA, MEDELLIN, COLOMBIA 1996

Ana María Cortés Lopera, Norma Astrid González Tobón, Cristina Eugenia Tobón Torres, Alejandro Upegui Saldaña, Liliana A. Upegui Villegas. **Ase-sor:** León Darío Orrego Valencia; Médico Magister en Salud Pública

RESUMEN

Dentro del proceso de cambio que hoy día vive la Clínica Universitaria Bolivariana (C.U.B.) hacia una institución prestadora de salud (IPS), cumpliendo con los principios generales de la ley de seguridad social, se consideró importante incluir un estudio que evalúe la prestación de los servicios ambulatorios de la clínica, los cuales vienen funcionando desde 1979.

Este estudio pretendió determinar la calidad de dichos servicios, con el fin de contribuir a mejorar su eficacia, e igualmente, que sirva como referencia para un plan de mejoramiento por parte de las directivas universitarias.

Además, el trabajo puede servir en el futuro para promover la aplicación de la metodología empleada, en instituciones de salud privadas.

La evaluación se realizó basados en el Perfil de Calidad, instrumento por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia y que hasta ahora se ha aplicado a empresas sociales del Estado (E.S.E.), siendo éste el primer trabajo que se realiza en instituciones de salud de carácter privado.

El universo de estado fueron las 14 áreas del perfil, de los cuales algunas requirieron verificación.

Del total de las áreas evaluadas se obtuvo un 82.02%, que indica existencia de una gestión orientada hacia la calidad.

Se observó, en dos áreas, eficacia en la atención y estructura organizacional, un bajo porcentaje lo que conlleva al mejoramiento de las mismas.

En conclusión, se obtuvo un fortalecimiento en las áreas financiera, atención y asistencia al cliente y control en aspectos de calidad, lo cual indica que el servicio realiza actualmente una labor aorientada según su misión intitucional.

SUMMARY

Within the process of change that Bolivarian University Clinic (Clínica Universitaria Bolivariana-CUB) is going

through lately, a change becoming a health service-providing institution (Institución prestadora de servicios de salud-IPS) fulfilling the general principles of the social security law, it was considered important to include a study to evaluate the ways in which the ambulatory services of the clinic are given, which have been functioning since 1979.

This study pretended to determine the quality of such services, with the purpose of contributing to improve its efficiency, as well as to serve as a reference for an improvement plan for the board of directors.

Furthermore, the study could help in the future to promote the application of the methology used, in private health service-providing institutions.

The evaluation was made based on the "quality profile", tool designed by the Sectional Direction of Health Services of Antioquia that up to now has been applied to the Social Enterprises of the State (Empresa Social del Estado-ESE), being this the first study that is realized in private health care.

The universe of the study were the 14 areas of the profile of wich some required verification.

Out of the total of the areas evaluated an 82.02% was obtained, which indicates the existance of a quality oriented policy.

In two areas, those of efficiency in attention and organizational structure, a low percentage was observed which leads to the improvement of these.

In conclusion, a strengthening in the financial attention and assistance to the client and quality control was obtained which indicated that the service presently carries out an oriented task in accordance with its institutional mission.

DETERMINACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA DEL ÁREA DE NECROSIS Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN POST-INFARTO DEL MIOCARDIO. CLÍNICA CARDIOVASCULAR SANTA MARÍA. MEDELLÍN 1996.

Mónica María Arroyave M., Carlos Andrés González C., Paula Andrea Henao M., María Carmenza Mejía G., Jeanette Silva Peña, Gloria Isabel Vallejo B. **Asesores metodológicos:** Dr. Carlos Augusto Giraldo, Dr. William Mejía Vargas. **Asesor clínico:** Dr. Samuel Jaramillo E.

RESUMEN

Se compararon los resultados de los porcentajes de área de necrosis y de fracción de eyección estimados por el método de puntuación del QRS aplicado al electrocardiograma con los reportados por gamagrafía con ^{99m}Tc pirofosfato y ecocardiografía, respectivamente. El método de puntuación

del QRS estima el área de necrosis y la fracción de eyección basándose en la duración de las ondas Q y R y en las relaciones de amplitud R/Q y R/S.

La población de estudio se conformó por 46 pacientes, 31 hombres y 15 mujeres con un rango de edad entre los 33 y 82 años, quienes ingresaron a la Clínica Cardiovascular Santa María con un primer evento de IAM tipo «Q», sin evidencia electrocardiográfica de bloqueos de rama o fasciculares, hipertrofia ventricular, disbalance de electrolitos o pericarditis. Las localizaciones de los infartos fueron 29 inferiores, 12 anteriores y 5 con dos o más localizaciones.

La fracción de eyección por el método de puntuación del QRS y la obtenida por ecocardiografía en 31 pacientes, presentó una diferencia de tan solo 5%. Entre los dos métodos, para el total de pacientes estudiados, se encontró una correlación de $r=0.786$ y una $p<0.001$.

A 11 pacientes se les realizó gamagrafía con ^{99m}Tc pirofosfato, de los cuales 8 fueron positivos para IAM y 3 no cuantificables para el mismo. Al comparar estos resultados con los obtenidos por el método de puntuación del QRS se encontró una $p < 0.001$ y una correlación $r=0.894$.

Luego de un IAM este método puede proveer información cuantitativa indirecta acerca del porcentaje de fracción de eyección.

SUMMARY

The results of the percentages of the necrosis area and the ejection fraction estimated by the QRS scoring system applied to the EKG were compared with the results reported by myocardial scintigraphy using ^{99m}Tc pyrophosphate and echocardiography respectively. The QRS scoring system estimates the area of necrosis and the ejection fraction based on the duration of Q and R waves and on the ratios of R-to-Q amplitude and R-to-S amplitude.

The study population consisted of forty-six patients, thirty-one male and fifteen female, with an age range between thirty-three and eighty-two years, admitted to the Santa María Cardiovascular Clínic (Clínica Cardiovascular Santa María) of Medellín, with a first episode of a "Q" wave myocardial infarct, and no evidences of bundle branch or fascicular blocks, ventricular hypertrophy, electrolyte imbalance, or pericarditis on the electrocardiogram. The localization of myocardial infarcts was 29 inferior, 12 anterior and 5 with two or more locations.

For 31 patients the ejection fraction obtained by the QRS scoring system differed from that obtained by echocardiography in less than 5%. The correlation between the two methods for all the patients was $r=0.786$ and a probability of $p<0.001$.

Myocardial scintigraphy using ^{99m}Tc pyrophosphate was performed in 11 pa-

tients, of which 8 were positive for AMI and 3 were not able to be quantified. These results were then compared with the ones from the QRS scoring system establishing a correlation $r=0.894$ and a $p<0.01$.

After acute myocardial infarction, an electrocardiogram can provide important indirect quantitative information regarding left ventricular function.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y RASGOS DE PERSONALIDAD EN LOS CONSUMIDORES DE ROHYPNOL. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL. MEDELLÍN 1996

Andrés Felipe Acevedo Betancur, Juan Carlos Castaño Botero, Juan David Martínez Maya, Juan Enrique Montoya Giraldo, Victor Hugo Muñoz Gutiérrez, Karla Natalia Murillo Palacio. **Asesores:** Dr. León Darío Orrego Valencia; Magister Salud Pública, Docente UPB, Dr. Hugo Gallego Rojas; Toxicólogo, Dpto. de Toxicología HUSVP, Docente UPB.

RESUMEN

En Colombia, la adicción a las benzodiazepinas, específicamente al Rohypnol es un problema que tiene notable influencia en la situación de salud. Es de considerar la escasez de datos estadísticos en nuestro medio acerca del consumo y perfil de los consumidores.

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el fin de determinar rasgos de personalidad y características sociodemográficas en 51 pacientes consultantes al Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, 1996.

La información se obtuvo mediante el "test" 16 pf. para rasgos de personalidad y un formulario precodificado para características sociodemográficas.

De los 51 pacientes estudiados el 62.7% estaban entre 16 y 24 años de edad, predominando el sexo masculino con un 82.4%, de los cuales el 78.4% eran solteros, un 62.7% asocian el consumo a alcohol y un 66.7% a más sustancias. Un 80% de los pacientes tenía algún nivel de educación secundaria y el 51% pertenecen al estrato 3.

El tipo de consumidor predominante es el BUSCADOR. El 94.1% de los consumidores lo hacen por automedicación. De estos, un 72.5% consumieron de 2 a 4 veces a la semana, durante un período de 1 a 2 años. La mayoría de los consumidores presentan inteligencia general baja, son despreocupados, ansiosos y dependientes.

Se recomienda plantear estudios que abarquen un período de tiempo y una muestra poblacional más amplia y así lograr una caracterización de consumidores extrapolables a toda una comunidad.

SUMMARY

A cross-sectional, descriptive study was carried out with the objective of determining personality trends and social and demographic characteristics in fifty-one patients who consulted at St Vincent de Paul's University Hospital (Hospital Universitario San Vicente de Paúl) of Medellín in the year 1996.

The information was obtained by means of the 16 pf (personality factor) test and a pre-coded survey for social and demographic characteristics.

Of the fifty-one subjects in the study, 62.7% were between sixteen and twenty four years of age. 82.4% were male and of these, 78.4% were single. 62.7% associate consumption with alcohol and 66.7% to other substances. 80% of the patients had at least some secondary education level and 51% were middle classed (estrato 3).

The main type of consumer is the searcher. 94.1% of consumers did so by automedication; of these, 72.5% consumed from two to four times a week for a period of one to two years. The majority of consumers showed a low I.Q., were careless, anxious and very dependent.

We recommend that studies be carried out for a longer period of time and with a larger poblational sample, in order to obtain a proper characterization of consumers that can be extrapolated to the whole community.