
TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EXCER

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

MAMOGRAFIA COMO METODO DIAGNOSTICO Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PATOLOGIA MAMARIA. CLINICA MEDELLIN 1992.

Santiago Caicedo Restrepo, Andrés José García Montoya, Abraham de J. García Ramos, Christian Herrera Figueroa, Francisco Javier Mejía Sarasti, Carlos Mario Mesa Gartner, Jairo Alonso Rendón Giraldo. **Asesores:** Dr. José María Maya, Profesor de Medicina de la Comunidad U.P.B; Dr. Jairo Patiño, Médico Radiólogo.

RESUMEN

Con el fin de describir el comportamiento de la patología mamaria y la utilidad de la mamografía como método diagnóstico en una institución de salud de nuestro medio, se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo. La población de estudio estuvo constituida por 127 pacientes que solicitaron el estudio mamográfico en la Clínica Medellín en los primeros tres meses de 1992 y dieron su consentimiento para participar en la investigación. A cada paciente se le practicó un examen físico de la mama, interrogatorio en relación con factores de riesgo para patología mamaria y un estudio mamográfico. Sólo cinco pacientes fueron sometidos a estudio histopatológico.

El principal motivo de consulta fue el dolor (39,3%) y el hallazgo más común al examen físico fue la presencia de masas (28,5%). El 62,9% de las mamografías fueron informadas

como normales. De las cinco pacientes que requirieron estudio histopatológico, tres fueron informadas como patología benigna y dos como enfermedad maligna. De 38 pacientes asintomáticas, en el grupo de estudio, 26% presentó alguna alteración al estudio mamográfico. El bajo número de biopsias obtenidas no permitió estudiar la validez de la mamografía como método diagnóstico de la patología mamaria.

SUMMARY

Objectives: To discuss and define the utility of mamography as a diagnostic aid in breast pathology in the local medical facilities of Medellín.

Methodology: A descriptive prospective study was completed in a group of 127 voluntary patients of the Medellín Clinic for a period of three months, 1992. Each patient had a physical examination of the breasts as well as a list of risk factors for mammary pathology. A mammography study was done in all of them; only 5 patients had histopathology studies. The main complaint these patients presented was of painful breasts (39.3%). The physical examination revealed the presence of mass structures in 28.5% of them.

Results: 62.9% of mammographies were reported as normal. In the five histopathology studies three were found with benign pathology and two with a malignant condition. In 38 asymptomatic patients 26% of them re-

vealed some degree of pathology in the mammographic studies. Because of the limited number of biopsies no valid conclusions can be drawn as to the diagnostic value of mammography in mammary pathology.

FRECUENCIA DE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN PACIENTES DIABETICOS HOSPITALIZADOS. HOSPITAL PABLO TOBON URIBE. MEDELLIN 1992.

María Teresa Correa A., Luis Norberto Correa, Orfa Celina López G., Gustavo A. Martínez E., Juan Diego Montoya C., Beatriz Eugenia Mora H., Juan Camilo Restrepo S., Angela María Roldán F., Sandra María Vélez O. **Asesores:** Lic. Miriam Gil De La Ossa, Magister en Salud Pública, Profesora U.P.B.; Dr. Jaime Robledo Restrepo, Investigador Sección de Bacteriología de la Corporación de Investigaciones Biológicas (CIB), Profesor Microbiología U.P.B.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo para determinar la frecuencia de la Infección Urinaria en pacientes diabéticos hospitalizados en clasificados económicos del Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín Colombia, en el período comprendido entre enero 10 y marzo 31 de 1992.

La población analizada fue de 73 pacientes con diagnóstico clínico de Diabetes Mellitus Tipo I o Tipo II.

Para esta investigación se trabajó con fuentes secundarias como historia clínica, resultados de exámenes de laboratorio y el diseño de un formulario para la recolección de la información; los exámenes de laboratorio fueron: cuantificación de glicemia por la técnica de Sera Pak, citoquímico de orina, urocultivo, antibiograma mediante el método de difusión e identificación de adhesinas por el método de hemaglutinación.

De los 73 pacientes diabéticos estudiados 28.76% presentaron Infección Urinaria, dato que muestra una frecuencia más alta que en la población general; de estos pacientes 85.7% eran mujeres, 85.7% tenían 60 o más años y al analizar el riesgo relativo se encontró que los pacientes diabéticos con 60 o más años tenían 3.45 veces más probabilidad de presentar Infección Urinaria que la población general. El principal agente aislado fue E. Coli con 38.1%; de estos, 63% presentaron adhesinas fimbriadas y no fimbriadas; los antibióticos con mayor sensibilidad fueron Gentamicina, Trimetroprim Sulfa y Norfloxacin.

Se encontró relación estadísticamente significativa entre Infección Urinaria con el sexo femenino, edad mayor o igual a 60 años y recuento leucocitario mayor de 8 L/mm³ usando X con P y no hubo significancia estadística con tipo de diabetes, control o no de la enfermedad, tiempo de evolución, presencia o no de sintomatología. Se observó que el citoquímico de orina con un recuento leucocitario en orina sin centrifugar es un parámetro importante en el diagnóstico de Infección Urinaria al correlacionarlo con la sintomatología y el urocultivo.

La bacteriuria asintomática fue del 9.58%, lo que demuestra una mayor frecuencia en los pacientes diabéticos, y está de acuerdo con los hallazgos de otros estudios.

Se espera que este trabajo sirva de aporte para un mejor diagnóstico y manejo de la Infección Urinaria en pacientes diabéticos.

SUMMARY

Objectives: To detect the frequency of urinary infection in hospitalized diabetic patients of low economic income at Hospital Pablo Tobon Uribe, Medellin, January to March, 1992.

Methodology: A descriptive prospective study was realized in 73 patients with diabe-

tes mellitus Types I and II. All patients had a complete medical history and a special questionnaire to complete all pertinent information. At the same time the following laboratory tests were obtained: glycemia detection by the Sera Pek method, urine citochemical, urine culture, antibiogram by diffusion method and adhesine identification by the haemoagglutination method.

Results: From the 73 patients studied 21 (28.7%) had urinary tract infection; 85.7% were women and age 60 or older. These findings added to a leucocyte reccount higher than 8 L/mm³ were statistically significant (X with P). Risks factors were found to be 3.45 times higher in women patients age 60 or older than in general population. Most prevalent agent was E. coli (38.1%), 63% with fimbriated and nonfimbriated adhesines. No significant statistical correlation was found between urinary tract infection and the types of diabetes, time of evolution, controls and presence or absense of symptoms.

Conclusions: Urinalisis with leucocyte reccount in urine with out centrifugation is an important parameter in the diagnosis of urinary infection as correlated to symptomatology and urine cultures. Asymptomatic bacteriuria was found in 9.58%, in agreement with other studies.

ABSTINENCIA A LA BASUCA. DESCRIPCION DE LOS SINTOMAS PSICOPATOLOGICOS PRODUCIDOS POR EL ABANDONO DEL CONSUMO DE PASTA BASICA DE COCAINA. HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA. 1992.

Pablo Henrlque Alemán Ochoa, Luis Guillermo Álvarez Barrera, Ana Cecilia Gómez Mejía, Emma Lucía Horta Aguilar, Adriana Rodríguez Aguirre, Gustavo Arturo Sanín Muñoz, Olga Rocío Vásquez Guerrero, Mónica Villegas Henao. **Aseores:** Lic. María Lucía Múnera Díaz, Profesora Facultad de Medicina U.P.B.; Dr. Iván Darío López Palacio, Médico Psiquiatra Hospital Mental de Antioquia, Pro-

fesor de Psiquiatría Facultad de Medicina U.P.B.

RESUMEN

Para identificar los síntomas psicopatológicos y determinar la existencia de un síndrome de abstinencia producido por el abandono del consumo de Pasta Básica de Cocaína, se realizó un estudio observacional descriptivo en 100 pacientes farmacodependientes a la P.B.C. que acudieron al servicio de farmacodependencia del Hospital Mental de Antioquia, 1992.

La frecuencia, aparición y duración de los síntomas se midieron por medio de una encuesta realizada a cada paciente.

El 91% fueron hombres y el 9% mujeres; 87% estaba entre 15 y 34 años de edad.

Los síntomas psiquiátricos se presentaron en un 59.9% y los físicos en un 40.1%.

Síntomas depresivos (96%), trastornos del sueño (91%), ansiedad (91%), aumento de la ansiedad de consumo (83%), disforia (79%), y sueños relacionados con el consumo (76%) fueron los síntomas psiquiátricos más sobresalientes. Ellos aparecieron en un 92% durante los primeros 3 días de abstinencia, su duración, en un 63% fue menor de 4 días.

Trastornos del apetito (92%), polidipsia (86%), astenia-adinamia (79%) e inquietud motora (69%) fueron los síntomas físicos que más sobresalieron. Ellos aparecieron en un 85% durante los 3 primeros días, su duración, en un 66.4%, fue menor de 4 días.

Tomando como análogo el síndrome de abstinencia a la cocaína y los criterios diagnósticos para síndrome de abstinencia a la P.B.C. se concluyó que existe un síndrome de abstinencia a la P.B.C. que es ligeramente diferente al producido por la cocaína.

SUMMARY

Objectives: To identify psychopathological symptoms and determine the existence of an abstinence syndrome in patients stopping the consumption of cocaine basic paste (CBP).

Methodology: A descriptive observational study was carried out in a group of 100 pharmacodependant patients from the pharmacodependency service, Hospital Mental de Antioquia; 91 of these patients were men, 9 women. Ages rang from 15 to 34. Frequency, appearance and duration of symptoms were recorded by means of a direct inquire with each patient.

Findings: Psychiatric symptoms were found in 59.9% of the cases, physical signs in 40.1%. Depression (96%), sleepness (91%), anxiety (91%), increasing craving for drug consumption (76%) were the most prevalent of these symptoms. They appeared in 92% of the cases during the first days of abstinence and they lasted less than four days in 63% of the cases. Appetite disturbances (92%), polydipsia (86%), asthenia-adyndamia (78%) and increased motor activity (69%) were the most common physical signs. They appeared in 85% of the cases during the first three days of abstinence and their duration in 66.4% of the cases was of less than four days.

Conclusions: Comparing cocaine abstinence syndrome and cocaine basic paste abstinence syndrome it is concluded that they only have minor differences in their symptomatology.

SUFIMIENTO EN EL PACIENTE INFECTADO VIH - SIDA. Medellín 1992.

Patricia Castaño Aristizábal, Mónica Alejandra Gaviria Muñoz, María Mercedes Mejía Rodríguez, Elba María Parodi Díaz, Lina María Quiroz López, Martha Elena Vallejo Agudelo, Juan Federico Villegas Bateman. **Asesores:**

Lic. Martha Lucía Arroyave, Directora del comité de infecciones H.U.S.V.P.; Lic. María Lucía Múnera, Docente del programa de medicina de la comunidad U.P.B.

RESUMEN

Con el fin de reconocer los principales factores que influyen en el sufrimiento del paciente infectado VIH-SIDA, teniendo en cuenta los aspectos: social, laboral, familiar, de pareja y la relación trabajador de salud-paciente, se hizo un estudio descriptivo, de corte, basado en una entrevista realizada a 63 pacientes en Medellín.

Se encontró que un porcentaje considerable de pacientes no ha dado a conocer el diagnóstico al círculo laboral (50%), social (46%), pareja (26.7%) y familia (25.4%), para evitar el sufrimiento que les produciría el posible rechazo; pero encontraron apoyo en la mayoría de las personas en quienes habían confiado el diagnóstico: la pareja (91%), el círculo social (67.6%), la familia (63.8%) y el círculo laboral (50%).

En cuanto al personal de salud, se encontró un porcentaje considerable de rechazo y respuesta condicionada así: médicos (28.6%), enfermeras (20%) y psicólogos (15.5%); éstos no satisfacen en su totalidad las necesidades del paciente y un 47.6% no combinan la capacitación científica con un comportamiento humano.

Los tres principales temores de los pacientes en relación con su enfermedad fueron: a la desfiguración (63.5%), al dolor físico (57.1%) y al rechazo (44.4%) y se presentó intento suicida en un 25.4% de ellos.

Se enfatiza en que las actitudes asumidas por la comunidad frente al paciente infec-

tado influyen directamente en la adaptación de éste a su enfermedad.

SUMMARY

Objectives: To detect the main factors influencing personal suffering of patients affected with HIV-AIDS.

Methodology: A descriptive cut study by means of personal interview was realized in 63 patients in Medellín. Some basic aspects were taken in consideration: social, occupational and family factors, couple relationship and health professionals relationship.

Results: A good percentage of patients never revealed their condition in their working environment (>50%), social circles (46%), couple (26.7%), family (25.4%) trying to avoid their suffering and eventual rejection. They however found support in the majority of persons who knew their diagnosis: mate (91%), social relations (67.6%), family (63.8%), work relations (50%). In relation with health professionals it was found a considerable rate of rejective attitudes and ambivalent responses: from physicians 28.6%, from nurses 20%, from psychologists 15.5%. It appears that these professionals only partially meet the emotional needs of the patients and many of them (47.6%) do not harmonize their high scientific training with a sensible and humane attitude.

Patients main worries in relation with their condition were: physical deformation 63.5%, physical pain 57.1%, personal rejection 44.4%. In 25.4% of the cases suicidal ideation or attempted suicide were detected.

As it can be seen social and personal attitudes are of primary importance in understanding how they influence positively or negatively in these patients adaptation to their condition.

RESULTADOS DEL REEMPLAZO VALVULAR POR INSUFICIENCIA AORTICA PURA ENTRE 1986-1990. CLINICA SANTA MARIA. CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO. MEDELLIN 1992.

Natasha Avendaño Oquendo, Sandra Durán González, Lucila Beatriz Molinares Arévalo, Carlos Alberto Quintero Valencia, Hernando Restrepo Payán, Geovanny Roldán Vásquez, Jesús Emilio Sarría Pinto, Gloria María Valencia Pereira. **Asesores:** Dr. Samuel Jaramillo, Cardiólogo C.C.C.; Dr. Alejandro Sanín, Profesor U.P.B.

RESUMEN

Los pacientes con Insuficiencia Aórtica crónica, luego de una serie de mecanismos compensatorios, pueden desarrollar una insuficiencia cardíaca congestiva, la cual puede ser reversible si se corrige con un reemplazo valvular que busque disminuir la sintomatología y alargar la vida del paciente.

El momento de la cirugía es una decisión controvertida y ampliamente discutida en el mundo de la medicina de hoy, principalmente cuando el paciente es asintomático o levemente sintomático. Actualmente se recomienda en los pacientes en quienes los síntomas de insuficiencia cardíaca hayan progresado a clases III o IV (según NYHA), cuando se hayan desarrollado signos de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo aún en presencia de clases I y II.

En nuestro medio, la clínica Santa María ha sido pionera en el implante de válvulas y en ella se hacen aproximadamente 200 reemplazos al año para corregir diferentes valvulopatías lo que la ha convertido en centro de referencia en el país.

Con el fin de conocer qué está pasando con los pacientes que son operados por Insuficiencia Aórtica Pura en esta clínica, se tomaron 62 pacientes sometidos a reemplazo val-

valvar aórtico entre 1986-1990 y se estudiaron retrospectivamente.

Se encontró que el porcentaje de pacientes que después de 1, 3 y 4 años de operados estaban vivos fue del 94.3%, 87.5% y 78.9% respectivamente. La probabilidad de vivir a 5 años está en un rango del 54.6% al 95.8%. La mortalidad operatoria fue del 4.8% y sus causas fueron: Insuficiencia Cardíaca e Infarto del Mlocardio; todos se encontraban en clase IV prequirúrgica; 51 pacientes recibieron válvulas mecánicas y 11 bioprótesis. Hubo mejoría con respecto a la clase funcional en todos los pacientes.

SUMMARY

Patients with chronic aortic regurgitation after developing several compensatory mechanisms can present a congestive heart failure which can be reversible if it is corrected with a valvular replacement that seeks a diminution of symptomatology and lengthen the life of the patient.

The moment of the surgical act is a controversial issue and is a widely discussed decision in the world of Medicine today, especially when the patient is asymptomatic or mildly symptomatic. At present this procedure is recommended in patients in whom heart failure symptoms have progressed to classes III or IV (NYHA classification), when they developed signs of left ventricle dysfunction even in classes I and II.

In Colombia the Santa Maria Clinic has been a pioneer in the implantation of heart valves. This institution is practicing approximately 200 replacements per year seeking to correct different valvular heart diseases thus becoming an important national reference center.

In order to evaluate the condition of patients operated in this Clinic for isolated aortic regurgitation 62 of them that underwent aortic

valve replacement between 1986-1990 were retrospectively studied.

The percentage of patients surviving after 1, 3 and 4 years of

the valve replacement was 94.3%, 87.5% and 78.9% respectively. The probability of five year survival is at a range between 54.6% and 95.8%. Surgical mortality was of 4.8% and was due to different causes: Congestive heart failure and myocardial infarction; all these patients were in presurgical class IV. 51 patients received mechanical valves and 11 bioprothesis. All patients improved in their condition, depending on the functional stage they presented.

EL ESTRES EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.

Octavio José Crisancho D., Mauricio Fernández Laverde, César Augusto Gil Betancur, Héctor Alejandro Gómez C., Lina Cristina Merizalde O., María Victoria Rivera S., Silvia Patricia Rodríguez V. **Asesor:** Dra. Marta Cecilia Jaramillo, Médico de la U. de A. Especializada en Gerencia Hospitalaria, Directora de la Unidad Comunal de Servicios de Salud de Manrique y docente de la Facultad de Medicina de la U.P.B.; Dra. María Eufemia Duque, Psicóloga de la Universidad San Buenaventura, Especialista en Relaciones Industriales de EAFIT.

RESUMEN

Con el fin de establecer el grado de estrés más frecuente, sus factores asociados y los comportamientos inadecuados que este origina en los estudiantes de medicina de la Universidad Pontificia Bolivariana de la ciudad de Medellín, se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en 261 personas de esta Facultad en Marzo de 1992.

El grado de estrés que más predominó fue el II (moderado) con un 65.5% de la población, seguido por el grado III (alto) con un 19.5%.

Las mujeres, los hombres casados, el poco tiempo dedicado a la recreación, el temor a presentar exámenes, dictar seminarios y/o conferencias, las situaciones nuevas, la ingesta de alcohol y la agresividad presentaron relación estadísticamente significativa con el grado alto de estrés.

Se concluye así, que el 85% de la población tiene algún grado de estrés (II y III) donde ya aparecen sus efectos negativos.

Se sugiere posibilitar la creación de hábitos (deportivos, de estudio y de alimentación) que permitan disminuir el grado de estrés y enseñar técnicas para el manejo del mismo (relajación y control mental).

SUMMARY

Objectives: To assess in a sample of medical students of the Medical Faculty, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, the presence of stress with its associate factors and some derived inappropriate behaviors.

Methodology: 261 medical students were considered during March of 1992 by means of a descriptive transversal cut study.

Results: Moderate degree of stress (II) was the prevalent one of the sample (65.5%). High degree of stress (III) was found in 19.5% of the sample. A significant statistical correlation was observed with different factors: Stress was higher in female students and married male students. It was also significant the presence of some situations like the presentation of papers, seminars and partial or final examinations. Unexpected situations, alcohol drinking and aggressive personality traits were also significant.

Recommendations: Considering the significance of these findings some suggestions

are made seeking to diminish the degree of stress in these students and at the same time to learn how to better handling it by means of relaxation techniques and mental control.

PROMEDIO DEL DIAMETRO DEL ANILLO VALVULAR Y HALLAZGOS MORFOLOGICOS DE LA VALVULA AORTICA EN CADAVERES DE MEDICINA LEGAL, MEDELLIN 1992.

Jorge Hugo Cano R., Claudia Patricia García G., Juan Luis Giraldo M., Jorge Alberto Gómez C., Piedad Cecilia Gómez M., Luis Fernando Gutiérrez E., Mauricio Jaramillo H.
Asesor Metodológico: Lic. Miriam Gil De la Ossa, Profesora Programa Med. Com. U.P.B.
Asesor Clínico: Dr. Nelson Giraldo M. Cirujano Cardiovascular, Director Lab. Valvulas Clínica Santa María.

RESUMEN

En nuestro ámbito médico se ha planteado la posibilidad de facilitar la cirugía de reemplazo valvular aórtico, previendo el diámetro del anillo valvular según la superficie corporal y el sexo del paciente. Es por eso que se trazó el objetivo de esclarecer dicha información de manera científica y organizarla en una tabla.

Por esta razón se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal en 211 cadáveres del Instituto de Medicina Legal de Medellín, los cuales fueron pesados utilizando una báscula romana, y con el peso se calculó la superficie corporal. Posteriormente se extrajo el corazón, se diseccionó la válvula y se obtuvo el diámetro del anillo valvular aórtico utilizando medidores valvulares de diversos calibres.

De los 211 cadáveres estudiados, 88% fueron hombres y 12% mujeres; 11 cadáveres fueron excluidos del estudio por presentar alteraciones macroscópicas en la válvula. Se encontraron hallazgos compatibles con fiebre reumática en 2.8% de la población estudiada y calcificaciones en 1.4%. Además se

observó una frecuencia de válvulas bicúspides en la población de estudio de 0.94%.

Se elaboró una tabla relacionando la superficie corporal y el diámetro para cada sexo, la cual consta de 176 hombres y 24 mujeres. El promedio valvular general en hombres fue de 22 mm. y en mujeres de 20 mm.

Aplicando pruebas de significancia estadística se encontró para los hombres una correlación y asociación significativa entre superficie corporal y diámetro; sin embargo no ocurrió lo mismo en las mujeres, lo cual refleja la posible influencia de otros factores.

SUMMARY

Objectives: To verify the aortic valvular diameter in relation to corporal surface seeking the posible application in heart surgery for the replacement of aortic valves.

Methodology: In a descriptive observational transversal cut study carried out in the Forensic Medicine Institute, Medellín, 211 cadavers were weighted and then their body surface calculated. Hearts were then resected and the valvular rings were measured using diverse valvular devices with different calibers. 88% of the cadavers were male, 12% female; 11 cadavers were excluded from the study because of the presence of macroscopic valve lesions compatible with rheumatic fever (2.8%) and calcifications (1.4%). Bicuspid valves were found in 0.94%.

Findings: In a final table corporal surfaces and valvular diameters were related for each sex (176 men, 24 women). Average general valvular diameter in men was 22 mm, 20 mm in women. Using statistical significance tests it was found in men a significant association between body surface and valvular diameter. This association could not be found in women presuming the possibility of other influencing factors.