

TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EX

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

CHOQUE SEPTICO: COMPORTAMIENTO Y PRONOSTICO, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - HOSPITAL PABLO TOBON URIBE MEDELLIN 1987 - 1990

Walter Guzmán López, M. Patricia Osorio Toro, Catalina M. Pérez Goelkel y Nancy Zapata Correa. **Asesores:** Lic. María Lucía Múnera, Gonzalo Correa Arango.

El choque séptico se caracteriza por riego deficiente en los tejidos, después de una bacteremia que suele ser causada por bacterias gram negativas. La mayoría de los pacientes cursan con hipotensión, oliguria, taquicardia, taquipnea y fiebre.

Los microorganismos causales más frecuentes son: *Escherichia coli*, *Klebsiella*, enterobacter, *Proteus*, *Pseudomonas* y *Serratia*.

Se estudió la evolución de 40 pacientes, con diagnóstico de choque séptico, mediante la revisión de su historia clínica y de los diferentes exámenes de laboratorio; se aplicó un formulario donde se determinaron las siguientes variables: edad, sexo, factor etiológico, factores predisponentes y compromiso de los sistemas renal, pulmonar, hematológico, cardiovascular y hepático.

Se determinó también su estado final al momento del egreso encontrándose una letalidad del 62.5%.

El 85% de los pacientes estudiados tenían 55 o más años.

El factor predisponente más frecuente fue la edad mayor de 65 años.

El sistema más frecuentemente comprometido fue el pulmonar en un 77.5%, pero el de mayor letalidad fue el sistema hepático con un 87%.

En esta investigación se determinó la importancia que tiene el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno de esta patología para poder disminuir la tasa de letalidad y evitar las complicaciones catastróficas que esta patología acarrea.

SUMMARY

Septic shock is characterized by deficient tissue irrigation following some bacteremias especially of the Gram negative type like *E. coli*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Proteus*, *Pseudomonas* and *Serratia*. Most frequent symptoms observed are arterial hypotension, oliguria, tachycardia, tachypnea and fever.

40 patients with the diagnosis of septic shock were followed through their medical histories and laboratory data. The following variables were taken into account: age, sex, etiology, predisposing factors and systems affected: renal, pulmonary, hematological, cardiovascular and hepatic.

Their final stage was also determined at discharge; mortality was of 62.5%. 85% of the patients were 55 years old or older. The most frequent risk factor was being older than 65 years.

Pulmonary system was the most affected (75%) but the highest mortality corresponded to the hepatic system (87%).

This investigation pointed out to the importance of early diagnosis and treatment in septic shock in order to diminish the high mortality and prevent the serious complications involved.

PROPORCION DE ABORTOS SEPTICOS Y SUS COMPLICACIONES MEDICAS MAS FRECUENTES - HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN 1989

Juan Diego Alvarez Mesa, Ana María Flórez Samur, Ana Cristina González Vélez y Felipe Martínez Restrepo., **Asesor:** Alejandro Sarín M.D. Profesor del programa de Medicina de la Comunidad.

El aborto séptico es actualmente un grave problema de salud pública. Es causa de graves secuelas en algunas mujeres, como la esterilidad y representa un alto costo en el presupuesto materno- infantil.

Su proporción es alta, con cifras del 22% en el Hospital General de Medellín para 1989, sobre un total de 2700 abortos según los registros de la institución.

El presente trabajo es un estudio retrospectivo donde se obtuvo información a través de un formulario aplicado sobre historias clínicas con diagnóstico de egreso de aborto séptico. Este incluyó variables como edad materna, edad gestacional y antecedentes de aborto, entre otras.

Los motivos que con mayor frecuencia llevaron a las mujeres a consultar fueron: hemorragia vaginal (59.2%), dolor en hipogastrio (26.7%) y fiebre (24.2%). Se encontraron complicaciones en 10% del total de las pacientes, siendo la más frecuente: choque séptico (33%), seguida de la perforación uterina (21%). Sólo en un caso hubo mortalidad.

El fenómeno del aborto séptico es más frecuente en las mujeres menores de 25 años,

cuya edad gestacional se encuentra entre las semanas 8 y 12. No se estableció el germen causal, y tampoco se realizaron hemocultivos ni cultivos de secreción vaginal.

El fenómeno del aborto séptico se comportó de manera semejante a lo informado en la literatura, excepto por la baja mortalidad (tasa de letalidad).

Se recomienda la modificación en el manejo de las pacientes en lo referente al empleo de exámenes de laboratorio.

Finalmente, esta investigación servirá de apoyo para trabajos posteriores sobre el tema.

SUMMARY

Septic abortion is at present a serious public health problem. It causes diverse sequelae in some women such as sterility; at the same time it represents a high expense in the family budget.

Its incidence is high, 22% in the Hospital General of Medellín in 1989, from a total cipher of 2700 abortions, according to the hospital reports.

This paper is a retrospective study with data obtained through a questionnaire from clinical histories with the diagnosis of septic abortion. Different variables were included: maternal age, gestational age, history of previous abortions.

The main reasons for medical consultation were: Vaginal hemorrhage (59.2%), hypogastric pain (26.7%), fever (24.2%). 10% of the cases presented different complications being the most frequent ones septic shock (33%) and ruptured uterus (21%). Only one fatality was reported.

Septic abortion is more frequent in women under 25 years of age and whose gestational age is between 8 and 12 weeks. No causative

micro organisms were determined in these abortions.

The data found in this study of septic abortion closely corresponds to those reported in the medical literature. The only difference relates to the lethality rate, much lower in our investigation.

It is recommended to have better laboratory management in all patients involved.

This investigation will be of help in future studies on this subject.

LA MALARIA COMO FACTOR DE RIESGO OBSTETRICO, EN EL BAGRE (Ant.) 1990

Ellana María Bedoya Betancur, Alicia Cortés Montoya, Molsés Elías Robledo Prada, Luis Fernando Rodríguez Montaña e Isolda Slegert Gómez. **Asesores:** Lic. Myriam Gil de la Ossa M.S.P. Profesora Medicina de la Comunidad; Doctor Marcos Restrepo, Médico Microbiólogo de la C.I.B., Profesor U.P.B. y C.E.S.

La malaria es un problema de salud pública en el trópico; son muchas las personas que adquieren la enfermedad y de éstas se ha reconocido que las pacientes embarazadas presentan alta predisposición a sufrir ataques severos con repercusiones en el feto y la aparición de complicaciones obstétricas.

Para establecer la importancia de la malaria como factor de riesgo obstétrico, se hizo un estudio en El Bagre (Antioquia), zona endémica, con los siguientes resultados:

Las mujeres gestantes con diagnóstico de malaria tienen un riesgo 2.66 veces mayor de sufrir complicaciones que las pacientes que no la padecen. Se encontró 43.75% de complicaciones en el grupo con malaria, distribuidas así: Aborto en un 16.66%, mortinato en un 4.7%, parto prematuro en un 16.66% y bajo peso al nacer en un 6.25%. El agente causal más frecuente fue el Plasmodium Falciparum en un 60.42%. La Malaria estuvo presente como antecedente en 75% y de este por-

centaje 45.8% no presentaron complicaciones obstétricas.

SUMMARY

Malaria is a serious public health problem especially in the tropics. Many people acquire the disease but in pregnant women there exists the predisposition of suffering severe episodes that affect the fetus and frequently give way to obstetrics complications.

In order to establish the importance of malaria as a risk factor a study was realized in El Bagre (Antioquia), a traditional endemic zone, with the following results: pregnant women with malaria have 2.66 more risk to suffer complications compared with those not suffering the disease.

43.75% of the cases with malaria suffered different obstetric complications: abortion 16.66%, still child 4.17%, premature baby 16.66%, low weight at birth 6.25%.

Plasmodium falciparum was the most prevalent agent found (60.42%). 75% of the pregnant women had malaria previously; 45% of them did not suffer complications.

DESCRIPCION Y EVOLUCION DEL PROGRAMA MADRE CANGURO EN LA CLINICA LEON XIII DE MEDELLIN 1989 - 1990.

Investigadores: Juan Fernando Alvar Ramírez, Carlos Augusto Ceballos Agudelo, Claudia Cristina López Ruiz, Rubén Darío Posada Hernández, Claudia Patricia Restrepo Marín. **Asesores:** José Alberto Correa Vélez M.D. Pediatra; Hernán Hernández Carrascal M.D. Pediatra; José María Maya Mejía M.D. Salubrista.

En múltiples ocasiones el hombre ha copiado modelos biológicos para mejorar su supervivencia. Tal es el caso del programa madre canguro (PMC) iniciado en Bogotá en 1979, buscando dirimir un problema de salud pública como es el bajo peso al nacer (BPN) y la prematuridad.

Se realizó un estudio descriptivo en el servicio de neonatología de la Clínica León XIII de Medellín entre septiembre de 1989 y septiembre 1990. Se estudiaron 254 niños con peso inferior a 2.000 g. Independiente de la edad gestacional. El peso al nacer más frecuente estuvo entre 1.501 - 2.000 g. Los parámetros de peso, talla y perímetro cefálico tuvieron un comportamiento comparable con estándares normales. La edad gestacional entre 29 - 33 semanas fue el hallazgo más frecuente. El promedio días estancia fue de 13 y los cinco diagnósticos más frecuentes al egreso fueron: Síndrome de dificultad respiratoria, ictericia, alto riesgo séptico, desnutrición intrauterina y onfalitis. Niños sanos fue el diagnóstico más frecuente en los controles mensuales. La mortalidad fue del 1.2%.

La encuesta realizada a las madres mostró: excelente aceptación del PMC, el oficio más frecuente fue ama de casa y la mayor dificultad se presentó para dormir. Llamó la atención que el 15% de las madres, consideraron otros alimentos diferentes a la leche materna como mejores.

Este trabajo da pie a nuevas investigaciones que amplíen la experiencia sobre el manejo racional del niño prematuro.

SUMMARY

On many occasions man has copied biological models to improve his chances of survival. Such is the case with the Mother Kangaroo Program (MKP), founded in Bogotá in 1979, which seeks to diminish the public health problems of low birth weight (LBW) and prematurity.

A descriptive study of the neonatal service of the Leon XIII clinic in Medellín was realized between September 1989 and September 1990. 254 infants weighing less than 2.000 g. were studied independent of gestational age. The most common birth weight was between 1.501 and 2.000 g. Parameters of weight, size, and head circumference were comparable with normal standards. The most

frequent gestational age was between 29 and 33 weeks. The average stay was 13 days, and the five most frequent diagnosis at intake were: respiratory distress syndrome, jaundice, high septic risk, intrauterine malnutrition and onfalitis. The most frequent diagnosis in monthly check up was of healthy infants. The mortality rate was 1.2%.

A subsequent survey conducted with acceptance mothers, most of them common housewives, revealed their excellent of the MKP. Their most prevalent complain was insomnia. It was noted that 15% of them considered other foods better than their own milk.

This study lays the groundwork for further research into the rational management of premature infants.

CARACTERISTICAS DE LA RED DE REFERENCIA DEL SERVICIO DE CONSULTA MEDICA EN LA ZONA DE INFLUENCIA DEL CONVENIO DOCENTE - ASISTENCIAL. METROSALUD - U.P.B.

Alba Mery Alvarez Arango; Ana María Pineda Cuartas, Francisca Poo Madera, María Cecilia Ramírez Jaramillo; Gabriela María Rivas Ruiz; María Consuelo Tobón Correa. Asesores: Dr. Francisco Henao Machado, Dr. Rubén Darío Gómez Arías; Médicos Magister Salud Pública. Profesores adjuntos Medicina de la Comunidad UPB.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo sobre las características de la red de referencia del Servicio de Consulta Médica en la Comuna Nor-occidental de Medellín, área de influencia del convenio docente asistencial celebrado entre el Instituto Metropolitano de Salud (Metrosalud) y la Universidad Pontificia Bolivariana (U.P.B.), con la finalidad de desarrollar el Centro Médico Bolivariano (C.M.B.) como un servicio de consulta médica de complejidad intermedia en la zona.

Se estudió la morbilidad atendida y remitida en el servicio de consulta médica, con base en los registros oficiales de consulta (SIS-1) y en una encuesta de opinión efectuada a 51 médicos que laboran en el sector oficial.

El Sector Oficial efectúa un promedio de 118.000 consultas año y remite el 3.4%. El C.M.B. atiende anualmente alrededor de 6.083 consultas.

Según la opinión de los médicos de la red, las principales patologías remitidas son: de Organos y Sentidos, Cardiovasculares y Genitourinarias. Las principales instituciones donde la red remite sus pacientes son el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, el Hospital General de Medellín y la Unidad Hospitalaria de Castilla.

Los servicios de consulta médica más solicitados en el C.M.B., son: Oftalmología y Otorrinolaringología, Dermatología, que a su vez son los servicios de mayor consulta atendida en el C.M.B. Patologías frecuentes como las cardiovasculares y osteomusculares no son atendidas en el C.M.B.

Se concluye que, para responder a las necesidades del sistema oficial de referencia en esta comuna, el C.M.B. debería aumentar su oferta de servicios en las especialidades de Organos y Sentidos y Dermatología y crear servicios de consulta médica especializada en Cardiología y Ortopedia.

SUMMARY

A descriptive study was realized about general characteristics of the medical consulta-

tion service network in the north west communities of Medellín. This area is under direct influence of the teaching-assistance agreement between Metrosalud and the Universidad Pontificia Bolivariana with the objective of developing the Centro Medico Bolivariano as a Medical Consultation Center of intermediate complexity.

Referred and attended morbidity was studied in this medical service based in official medical records and from an opinion survey of 51 physicians working in official sectors. These sectors attend an average of 118.000 consultations per year and only 3.4% of them are referred. The Centro Medico Bolivariano attends about 6083 consultations per year.

In the opinion of the physicians from the mentioned network the main referred pathologies are: Otorhinolaryngology, cardiovascular and genitourinary (urology and gynecology). Preferred institutions for referral were Hospital Universitario San Vicente de Paul, Hospital General and Unidad Hospitalaria of Castilla.

Most sought medical consultations in the Centro Medico Bolivariano were: Ophthalmology, Otorhinolaryngology and Dermatology. Other frequent pathologies like Cardiovascular and Osteomuscular are not attended at this center.

In conclusion: in order to attend the needs of official reference demands in these communities the Centro Medico Bolivariano, must increase its services in some specialties as Otorhinolaryngology and Dermatology and at the same time initiate consultation in Cardiology and Orthopedics.