

TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EXC

Los presentes, son resúmenes de trabajos inéditos realizados por estudiantes del IV Nivel de Medicina de la Comunidad de la Universidad Pontificia Bolivariana.

TUBERCULINA COMO CRITERIO DIAGNOSTICO PARA TUBERCULOSIS PULMONAR EN EL GRUPO DE 15-44 AÑOS. HOSPITAL LA MARIA. MEDELLIN. 1990.

Eraso Ruth, Espinosa Claudia, García María Teresa, Lozano Margarita, Rúa María Eugenia, Schmalbach Claudia. Asesores: Lopera Josefina, Maya José R., Mejía William, Restrepo Rubén D.

Se realizó un estudio observacional descriptivo y vertical para evaluar la respuesta de la tuberculina como criterio diagnóstico para tuberculosis pulmonar.

A 46 pacientes sintomáticos respiratorios se les aplicó la tuberculina y se les realizó tres baciloscopias seriadas. Se consideraron los antecedentes personales y familiares de TBC pulmonar y antecedentes de vacunación con BCG.

Hubo 12 (26%) pacientes PPD positivos. Con respecto a la prueba tuberculínica, la sensibilidad fue del 45%. La especificidad del 80%. Valor predictivo positivo del 41%. Valor predictivo negativo del 82%. Porcentaje de falsos negativos del 54%. Porcentaje de falsos positivos del 20%. Según los resultados obtenidos en este estudio se encontró que no existe asociación estadísticamente significativa entre la prueba tuberculínica y los antecedentes personales y familiares de TBC pulmonar y la vacunación con BCG. Se concluye así que la prueba tuberculínica en este estudio tuvo poca capacidad para identificar los sintomáticos respiratorios con TBC pulmonar.

Se recomienda la realización de más estudios para definir el comportamiento de la prueba tuberculínica y su utilidad como cri-

terio diagnóstico para la tuberculosis pulmonar en el grupo de 15-44 años.

SUMMARY

In order to evaluate tuberculin response as a criterion in the diagnosis of pulmonary TBC a descriptive vertical study was realized in 46 patients.

To these patients all with respiratory symptomatology tuberculin was applied and three seriated bacilloscopies were effected. Personal and familiar pathological background of pulmonary TBC and previous BCG vaccinations were considered.

Global results were: 12 (26%) of the patients were positive (PPD). Tuberculin test sensibility was 45%. Predictive value 41%. Negative predictive value 82%. Percentage of false negatives 54%. Percentage of false positives 20%. From these results it is concluded that no significant statistical differences exist between tuberculin test and familiar and vaccination records. Therefore, tuberculin test in this study had little validity in identifying respiratory symptomatology in pulmonary TBC.

It is recommended to realize more studies in order to define tuberculin test activity and its utility as a diagnostic criterion in pulmonary TBC in age group from 14 to 44 years.

HALLAZGOS CLINICOS Y ENDOSCOPICOS EN PACIENTES CON HEMORRAGIA DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR. CLINICA LEON XIII - ISS. MEDELLIN, 1990

Montoya Mejía Carlos Mario , Ochoa Evan Gabriel , Orozco Salazar Luis Fernando , Ramírez Salazar Claudia , Restrepo Molina Teresa E. , Schmalbach Ceballos Patricia .

Coautor: Franco Felipe. Asesores: Gómez Rubén Darío, Molina V. Julián

La hemorragia del tracto digestivo superior (HTDS) es una patología común en los hospitales; a pesar de esto, no existen estudios locales recientes sobre ella.

Con el fin de describir cuales son sus causas y características clínicas, se realizó un estudio de tipo descriptivo y corte transversal, en 93 pacientes que consultaron al servicio de urgencias de la Clínica León XIII de Medellín (Colombia), por melenas y/o hematemesis entre Diciembre de 1989 y Marzo de 1990. La información se obtuvo directamente del paciente, de la historia clínica y del informe de la endoscopia digestiva superior.

La HTDS tuvo predominio en pacientes entre los 56-65 años y en el sexo masculino. Las melenas fueron la manifestación clínica más común.

Debido a los efectos variables que produce la pérdida de la volemia, los síntomas no fueron un buen indicativo para identificar la patología específica. Los valores de hemoglobina y hematocrito al ingreso no orientaron acerca de la gravedad del sangrado.

La endoscopia digestiva superior tuvo una alta precisión diagnóstica (100%); siendo la gastritis el hallazgo más frecuente (28.4%), seguido de la úlcera duodenal (25.9%).

Se sugiere realizar nuevos estudios sobre patologías específicas causales de HTDS y otros que describan cual es el aporte de los parámetros clínicos y de laboratorio en la determinación de la etiología y la magnitud del sangrado.

SUMMARY

Upper gastrointestinal bleeding (UGIB) is a common pathology in our hospitals; however, there are no local recent studies on this subject.

In order to describe its causes and clinical characteristics a descriptive transversal study was realized in 93 patients that consulted for

melenas and/or hematemesis at the Clínica León XIII emergency service, between December 1989 and March 1990. The information was obtained from the patients themselves, from the clinical history and from the upper endoscopy reports.

UGIB was predominant in males between 56 to 65 years of age. The most common clinical manifestations were melenas.

Due to the different effects caused by the loss of volemia, symptoms were not a good indicative to identify the specific pathology. Hemoglobin and hematocrit values at the moment of admission did not orient about the severity of bleeding. Upper endoscopy had a very high diagnostic precision (100%). The most frequent finding was gastritis (28.4%) followed by duodenal ulcer (25.9%). It is suggested to realize new studies upon specific pathologies that may cause upper gastrointestinal bleeding and some others that point out to the contribution of clinical and laboratory data in the determination of possible etiologies and to the magnitude of bleeding.

PREVALENCIA DE PORTADORES DE SALMONELLA TYPHI EN PACIENTES COLECISTECTOMIZADOS. MEDELLIN 1990.

Agudelo Marisol , Angel Luis F. , Castro Hernán D. , Escobar Beatriz E. , Marín Silvia E. , Palacio Luz M. Coautores: Jaramillo Edilma (Bact. Lab. Deptal.), Montoya Cecilia M. (Bact. Lab. Dptal.). Asesores: Henao Francisco , M.D., Restrepo Marcos , M.D.

Se ha encontrado relación entre la colecistopatía y el portador crónico, al que puede atribuirse gran parte de la transmisión de la fiebre tifóidea; por esta razón se realizaron 274 bilcultivos en pacientes intervenidos por colecistopatía durante el periodo de Enero-Abril/1990 en Medellín.

Las colecistectomías fueron cuatro veces más frecuentes en mujeres que en hombres, lo que confirma el hecho de que la incidencia de colecistopatía es mayor en el sexo femenino.

No se encontraron bilcultivos positivos para *Salmonella typhi*. Pero se aislaron otras bacterias. Fue mayor el número de bilcultivos positivos en hombres (29.3%) que en mujeres (21.2%), lo cual se relaciona con el mayor número de colelitiasis más colecistitis aguda en los primeros.

SUMMARY

A direct correlation has been found between gallbladder disease and chronic typhoid fever carriers to whom transmission of the disease is due in most cases. Wishing to confirm this assert a study in 274 patients was done from January to April 1990. All these patients had had cholecystectomies and bile cultures were effected in them.

It was confirmed the fact that gallbladder disease has a higher incidence in women than in men and this was revealed in the proportion of cholecystectomies in this study (4 to 1) in relation to sex distribution.

No positive bile cultures were found for *Salmonella typhi*, but other bacteria were isolated. Positive bile cultures were higher in men (29.3%) than in women (21.2%) which correlates with the higher incidence of cholelithiasis and acute cholecystitis in the former.

PREVALENCIA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE Y FACTORES ASOCIADOS EN CUATRO HOSPITALES DE NIVEL TERCIARIO. MEDELLIN 1989 - 1990.

Célis M. Juan Carlos, Estrada L. Juan Guillermo, Hincapié Ch. Marcela, Jiménez P. Mario Alberto, Muñoz N. Oscar Carlos, Osorio B. Agustín, Perdomo L. Carlos César, Robledo R. Jaime. Asesor: Maya José María MD.

Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal en 139 muestras de laboratorio clasificadas como *Staphylococcus aureus* (SA), por el método de coagulasa.

Por medio de antibiogramas con el método de Kirby-Bauer y comprobándose con el de

Muller-Hinton, se clasificaron como Meticilino-Resistentes (EAMR), 6 (4.32%) casos.

El sexo más afectado con la infección por EAMR fue el femenino, los grupos etáreos más comprometidos fueron los menores de 1 año y el de 45 a 59 años; a nivel nosocomial fue donde se obtuvo el mayor número de cepas Meticilino-Resistentes. Piel y Tejido celular subcutáneo fueron los más afectados, tanto intra como extrahospitalariamente.

El servicio que aportó mayor número de cepas Meticilino-Resistentes fue el de medicina interna, seguido por pediatría.

La EPOC y el tratamiento previo con antibióticos, presentes en la mayoría de los pacientes con infección por EAMR, son factores de riesgo.

con respecto a la eficacia antibiótica frente al EAMR, la mejor la presentó la Ciprofloxacina y la menor la Eritromicina, la cual no fue efectiva sobre ninguna cepa.

SUMMARY

Using the coagulase method a descriptive transversal study was done in 139 laboratory samples classified as *Staphylococcus aureus*. By means of antibiograms with Kirby-Bauer and Muller-Hinton disk diffusion methods 6 samples (4.32%) were found as Meticillin resistant (EAMR).

Women were more affected by EAMR as well as children under one year and subjects from 45 to 49 years. These findings also were more evident in Internal Medicine and Pediatric wards of General Hospitals. Skin and subcutaneous structures were the most affected tissues either in patients inside the hospital or in outpatients.

As to drug efficacy against EAMR the best results were observed with Ciprofloxacin and the poorest one that of Erythromycin, non effective in all samples.