

---

# 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.

## CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS DEL P.A.I. EN MADRES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN EN 1989

**Arango L. Victoria Eugenia; Betancur S. Gloria Cecilia; González G. María Cristina; Orozco M. Javier Ignacio; Sánchez G. Olga Patricia. Asesores: Londoño Pimiento Jaime; Mejía Vargas William.**

En nuestro medio no existe una educación permanente y planificada en inmunizaciones. Las campañas de vacunación en Colombia se fundamentan en la promoción, logrando amplias coberturas, sin llegar a cambiar los conceptos o comportamientos sobre el tema.

Por medio de entrevistas personales y formularios se determinaron los conocimientos y prácticas que sobre vacunas del P.A.I. poseían 738 madres, de clase alta, media y baja, de niños menores de cinco años, pertenecientes a 15 barrios del área urbana del Municipio de Medellín (Julio-Agosto de 1989).

Sólo el 0.53% de las entrevistadas tenía un buen conocimiento, un 51.8% regular y un 47.7% malo.

El 61.11% de las madres tuvo una adecuada vacunación contra tétanos.

El 94.16% de los niños estaba correctamente inmunizado. Al 40.24% se confirmó por carné; los restantes por información materna.

Los medios de comunicación más usados para obtener información sobre vacunación, son : Televisión (60.16%) y radio (42.01%). Los volantes fueron útiles en el 5% de las madres.

El 76.1% de la población encuestada, adquirió la información sobre vacunación a través del personal de salud, sin embargo la mayoría de los conocimientos fueron regulares o malos.

Para el planteamiento de estrategias en educación se debe realizar un análisis previo y específico de la situación de cada comunidad.

Se debe valorar la efectividad de los métodos de educación hasta ahora utilizados.

Es necesario recurrir a la educación en salud, junto con la vacunación permanente, para el control de las enfermedades inmunoprevenibles, y así disminuir costos en el tratamiento y la rehabilitación.

## SUMMARY

Knowledge and practices about vaccines in the amplified program of immunizations. (Effected in mothers with children under five years of age in urban areas of Medellín, 1989).

Vaccination campaigns in Colombia are founded on promotion achieving good coverings but without changing people's concepts or behaviors about the subject.

By means of personal interviews and questionnaires it was determined the knowledge and practices that 738 mothers with children under five years of age had about PAI vaccines. These mothers came from the three basic social stratus, low, middle, high, living in 15 zones of Medellín (July-August 1989).

Only 0.53% of the interviewed mothers showed a good knowledge about the subject, 51.8% fair, and 47.7% poor. 61.11% of them had an adequate vaccination against tetanus.

94.16% of the children were correctly immunized. 40.24 were confirmed by the vaccination card and the rest by maternal information.

Most used communication media for receiving information about immunization are: Television (60.16%) and radio (42.01%); films are used only by 5% of the mothers. 76.1% of the interviewed population received information about vaccination from health workers but this information was deficient and poor.

For the planning of educational strategies a previous and specific analysis of the particular situation in each community must be made. Effectivity of educational methods used until now must be evaluated. It is necessary to recur to health education as well as permanent vaccination in order to control immuno-preventable diseases, all this resulting in a diminution of costs in treatment and rehabilitation.

#### **CORRELACION ELECTROCARDIOGRAFICA Y HEMODINAMICA EN PACIENTES CON ESTENOSIS VALVULAR AORTICA PURA DE MODERADA A SEVERA**

Centro Cardiovascular Colombiano. Medellín 1980-1988

Escobar G. María Lucía; Marín M. Ana Isabel; Tobón G. Lilliana; Villegas V. Marcela; Zuluaiga G. Marisol. Asesor: Gómez A. Rubén Darío.

La Estenosis Aórtica produce una obstrucción al vaciamiento del flujo ventricular izquierdo, llevándolo a una hipertrofia, que se

refleja en un aumento en la amplitud de los complejos QRS del electrocardiograma.

Se plantea una correlación entre la sumatoria de la amplitud de los complejos QRS (SAC) de las doce derivaciones del electrocardiograma y la presión sistólica ventricular izquierda (PSVI), sugiriendo que al sustraer del SAC la presión sistólica arterial sistémica (PSAS) se podría calcular la presión transvalvular aórtica (PTA) por un método no invasivo.

Con el fin de verificar la existencia o no de dicha correlación se realizó un estudio descriptivo de casos en 17 pacientes con estenosis valvular aórtica pura de moderada a severa diagnosticada por cateterismo cardíaco en el Centro Cardiovascular Colombiano - Medellín, durante el período comprendido entre 1980 y 1988.

Del cateterismo de los pacientes seleccionados se obtuvo el valor de la PSVC, PSAS, PTA.

En el EKG se midió la amplitud del complejo QRS de cada derivación y posteriormente se realizó su sumatoria.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

La edad de los pacientes osciló entre 16-64 ( $\bar{X} = 53.47$ ), PTA osciló entre 66-235 mm de Hg ( $\bar{X} = 105.88$ ), PSVI osciló entre 160-328 mm de Hg ( $\bar{X} = 221.82$ ), SAC osciló entre 100-264 mv ( $\bar{X} = 183.11$ ) correlacionándose con PTA ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.50$ ) y con PSVI ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.31$ ); se concluye que existe una baja correlación entre PTA vs SAC y PSVI vs SAC, lo cual hace que no se justifique el uso de este método en el seguimiento de la estenosis aórtica pura por el gran margen de error al que se expone el resultado.

#### **SUMMARY**

Aortic valve stenosis produces an obstruction of left ventricular outflow, leading to hypertrophy, that is reflected in an increase of the QRS (SAC) complex amplitude in the EKG.

A correlation between SAC and peak left ventricular systolic pressure (PSVI) is presented, suggesting that when systemic systolic pressure (PSAS) is subtracted from SAC, aortic transvalvular pressure (PTA) can be calculated by means of a non - invasive method.

In order to prove the existence of this correlation, a descriptive study of cases was realized in 17 patients with moderate to severe pure aortic valve stenosis, diagnosed by cardiac catheterization at the Centro Cardiovascular Colombiano, Medellín during the period from 1980 to 1988. From the cardiac catheterization of patients that were selected, the values of PSVI, PSAS and PTA were obtained. Afterwards, the total 12 - lead QRS amplitude was measured. The following results were obtained:

The patients aged 16 to 65 years ( $\bar{X} = 53.47$ ), PTA ranged from 66 to 235 mm Hg ( $\bar{X} = 105.80$ ), PSVI ranged from 160 to 328 mm Hg ( $\bar{X} = 221.82$ ), SAC ranged from 100 to 264 mv ( $\bar{X} = 183.11$ ), correlating with PTA ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.50$ ) and with PSVI ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.31$ ). We conclude that there exists low correlation between PTA vs SAC and PSVI vs SAC, which does not justify the use of this method in the follow up of patients with pure aortic stenosis because of the great margin of error to which these results are exposed.

#### **CONOCIMIENTOS SOBRE EL SIDA EN LA POBLACION MAYOR DE 15 AÑOS EN MEDELLIN 1989.**

**Arango M. Jorge Humberto; Arango M. Nathalia; Gallego O. Carlos Mario; Noriega A. Rubiela Esther; Parra J. Mónica María; Ruiz C. Juan Diego.**

El SIDA se caracteriza por un defecto en la inmunidad celular que disminuye las defensas del organismo; actualmente no existe tratamiento eficaz ni vacuna. El único medio disponible para hacer frente a este problema es la educación.

Esta investigación pretende determinar el nivel de conocimientos sobre el SIDA en la

población de Medellín mayor de 15 años relacionado con: grupo étnico, sexo, estado civil, nivel de escolaridad, medios de comunicación y calidad de la información.

Se realizó un estudio descriptivo a través de una encuesta a 384 personas.

Los hallazgos más importantes fueron:

El 59.4% tuvo conocimiento regular y el 9% no tuvo conocimiento acerca del tema.

El 67% afirmó que el SIDA puede darle a cualquier persona.

No hubo diferencia estadística entre sexo y nivel de conocimientos.

Analizando grupo étnico, estado civil, nivel de escolaridad, predominó un conocimiento regular, exceptuando el nivel tecnológico y los separados quienes obtuvieron un buen nivel de conocimiento.

El 66.2% consideró la información clara, insuficiente el 62.2%; fue notoria la presencia de conceptos erróneos principalmente en cuanto a la transmisión.

El 50.8% se informó a través de la televisión.

Existen conductas preventivas erróneas como dejar de donar sangre (30%) y de usar baños o piscinas públicas (25%).

La mayoría de la población sabe que el SIDA es mortal, pero la adquisición de conductas preventivas no es significativa.

Es necesario incrementar las campañas educativas y la capacitación profesional.

Se sugiere realizar futuros estudios que permitan efectuar comparaciones con la investigación actual.

#### **SUMMARY**

Knowledge about AIDS in populations older than fifteen years in Medellín.

AIDS is characterized by a lack of cell immunity that results in a diminution of body defenses; at present no efficient treatment or vaccine are available and education is the only effective way to cope with this serious problem.

This research effected in Medellín tries to find out the level of knowledge that people older than fifteen years have about AIDS. In this survey we kept in mind several variables: age of the group, sex, marital status, school level, mass communication and quality of information.

A descriptive study was carried out after surveying 384 persons. The most important findings were: 59.4% have a fair knowledge, 9.0% have poor or no knowledge whatsoever, 67% believe that any person is susceptible to catch AIDS.

There were no statistical differences between sex and school level. In the variables of age, marital status and school level a fair knowledge was revealed. People with higher level of education and those with dissolved marriages showed a better knowledge.

66.2% of the people surveyed considered general information campaigns about AIDS as being sufficiently clear. 58% received it from T.V. 62.2% considered this information as insufficient. Distorted conceptions were very prevalent especially in relation with AIDS transmission as well as how to prevent it by avoiding blood donation and the use of public toilets. Most people are aware that AIDS is a lethal disease but the learning of effective preventive actions is no significant.

As final recommendations it is stressed the necessity of increasing educational campaigns and professional capacitation. Future studies are suggested in order to compare results with the present research.

## **CAMBIOS EN LA FUNCION RENAL DE PACIENTES CON DISMINUCION DE LA RESERVA RENAL E INSUFICIENCIA RENAL TRATADOS CON CAPTOPRIL (CAPOTEN (R)).**

Clínica León XIII de Medellín 1989.

**Delgado G. Luz Adriana; Gutiérrez S. Fernando Alonso; Morales V. Ana Isabel; Peláez L. Carlos Arturo; Asesores: Gil de la Ossa Miryam; Otero Berrocal Carmelo.**

En el ámbito médico despiertan inquietud las posiciones frente al manejo de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina en pacientes con trastorno renal, con respecto a si deterioran, o por el contrario, retrasan la injuria renal. Por ello en esta investigación se buscó determinar los cambios en la función renal en pacientes que cursaban con disminución de la reserva renal e insuficiencia renal inicial tratados con Captopril (Capoten (R)).

Por esta razón se realizó un estudio epidemiológico experimental en pacientes con hipertensión arterial, diabetes mellitus I, diabetes mellitus II y lupus eritematoso sistémico con disminución de la reserva renal e insuficiencia renal clasificados por depuración de creatinina en orina de 24 horas.

La población estudio fue de 60 pacientes con corte preliminar de 21 pacientes, divididos aleatoriamente en tres grupos: placebo de almidón y azúcar, 25 mg y 50 mg de Captopril (Capoten (R)). Se trataron por dos meses, realizando control clínico periódico y depuración de creatinina pre y post-tratamiento.

Al realizar las pruebas estadísticas entre variables de deterioro renal, depuraciones de creatinina, dosis de Captopril (Capoten (R)), efectos adversos, patologías asociadas, presión arterial, edad y sexo, los resultados no mostraron diferencias estadísticamente significativas para el corte preliminar.

Sería de importancia para próximos estudios medir la proteinuria de 24 horas, controlar el sodio, obtener un número mayor de pa-

cientes y realizar un seguimiento por más tiempo.

## SUMMARY

In medical circles there exists some concern as to the management of angiotensin converting enzyme inhibitors in patients with chronic renal failure: do these inhibitors worsen or on the contrary slow down kidney injury?

For that purpose this investigation tried to determine modifications of renal functions in patients with diminution of renal reserve and of those with initial renal insufficiency, all treated with Captopril (Capoten (R)). By means of an experimental epidemiological study there was a selection of patients with arterial hypertension, diabetes mellitus I and II and generalized lupus erythematosus, all of them with renal reserve diminution and classified by creatinine depuration in urine in 24 hours.

A group of 60 patients were selected with a preliminary cut of 21 patients divided at random in three subgroups: 1) placebo of starch and sugar. 2) Captopril 25 mg. 3) Captopril 50 mg. They were treated for two months with periodic controls and with pre and post treatment creatinine depuration.

When statistical analysis were observed in the variables of renal deterioration, creatinine depuration, Captopril doses, adverse effects, associated pathologies, arterial blood pressure, age and sex, no statistical significant differences were noticed in the preliminary cut.

It would be important for future studies to have a higher number of patients and to follow them for a longer period of time. It would also be of great value to measure 24 hours proteinuria and to have sodium controls.

## TRASTORNO DE PANICO: POSIBILIDAD DE UN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ADECUADO POR EL MEDICO GENERAL.

HOMO, CES, UPB. MEDELLIN, 1986-1989.

Giraldo A. Clara Inés; Giraldo G. Germán Adolfo; López C. Ana Catalina; Murillo G. Mauricio; Ocampo de los R. Gloria Lucía; Posada D. Diana. Asesores: Montoya M. Estela; Ospina D. Jorge Hernán.

El trastorno de pánico está constituido por una serie de crisis de ansiedad no provocadas, que conducen a una sensación subjetiva y agobiante de pánico y terror, acompañados de síntomas de naturaleza adrenérgica y psíquica. Las crisis se repiten a través del tiempo, desarrollando un estado de ansiedad constante, de carácter anticipatorio, que llevan a conductas de evitación fóbica, afectando la calidad de vida del paciente.

En su etiología se han implicado factores biológicos, con incremento del tono simpático, a partir de la hiperactividad noradrenérgica central, originada en el locus ceruleus; también hay evidencia de bases genéticas.

Se estudió la evolución de 51 pacientes, con diagnóstico de trastorno de pánico, mediante una entrevista y revisión de su historia clínica; se determinó que el cuadro clínico se manifiesta en forma característica según criterios del DSM-III-R, y responden a tratamientos farmacológicos con antidepresivos tricíclicos o IMAO a dosis antidepresivas, complementado con psicoterapia.

El 70.6% de los pacientes tuvo un período de evolución mayor de un año, antes del diagnóstico correcto, acudiendo a múltiples consultas (principalmente al médico general), recibiendo diagnósticos y tratamientos inespecíficos.

Más del 80% desarrolló algún grado de incapacidad laboral, social o familiar; el 70.6% desarrolló evitación fóbica limitada y el 66.7% desarrolló agorafobia.

Al iniciar el tratamiento correcto el 62.7% mejoró en 12 semanas o menos.

El trastorno de pánico es una patología poco conocida por el médico general en nuestro medio; si ésta no es diagnosticada y tratada adecuadamente se torna crónica e incapacitante.

En esta investigación se determinó la posibilidad que tiene el médico general para realizar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, asumiendo una semiología básica según los criterios del DSM-III-R.

#### SUMMARY

Panic disorder is characterized by a series of spontaneous anxiety crises that lead to subjective and overwhelming sensation crises keep recurring as time passes and the patient then develops a permanent and anticipatory state of anxiety leading to phobic avoidance, behavior that affect patient's quality of life. In its etiology biological factors have been implicated, with an increase in sympathetic actions coming from a central noradrenergic hyperactivity originated in the locus ceruleus. There is also evidence as some genetic basis.

In this investigation 51 patients with panic disorder were studied through an interview and the review of the clinical history. It was found that the symptoms appeared in a characteristic pattern following the DSM-III-R criteria. They responded to pharmacologic therapy with antidepressants, tricyclic and MAO inhibitors, complemented with psychotherapy.

70% of the patients had an evolution time of more than a year. Before being correctly diagnosed they consulted different physicians, mostly general practitioners, receiving non-specific diagnosis and therapy. More than 80% of them developed some degree of laboral, social or familiar disability, 70.6 had limited phobic avoidance and 66.7% developed agoraphobia.

62.7% of the patients with adequate therapy improved in a period of 12 or less weeks. Panic disorder is a poorly known pathology by our general practitioners and because of its inadequate diagnosis and treatment it frequently becomes chronic and incapacitating.

This investigation points out to the possibility for the general practitioner of making an early diagnosis based on the clinical history and of deciding an adequate therapy following DSM-III criteria.

#### PREVALENCIA DE INFECCION POR HIV Y HBV EN UN GRUPO DE ALTO RIESGO. ITAGUI - 1989.

**Delgado Vélez Juan Carlos; Gallego Giraldo Juan Guillermo; Mesa Marín Fredy de Jesús; Mesa Ospina Rafael Ignacio; Rabinovich Yaker Michel Israel. Colaboración Especial: Ramírez Marino Adriana María; Ramírez Ruth. Bacteriólogas Secc. Virología-Lab. Deptal de Salud Pública. Asesores: Maya M. José María; Gómez Ruben Darío.**

La creciente incidencia del SIDA en grupos de alto riesgo y sus mecanismos de transmisión similares a los de la Hepatitis B motivaron este estudio en busca de una posible asociación.

Se escogió al azar una muestra de 220 personas entre un universo de 352, integrado por empleadas de bares, cantinas y otros establecimientos públicos del Municipio de Itagüí. Se realizó un estudio descriptivo en corte transversal; se le aplicó a toda la muestra una encuesta precodificada y un examen de sangre para determinar la presencia o ausencia de anticuerpos anti-HIV, y antígeno de superficie de la Hepatitis B, mediante la prueba de Microensayo por ELISA.

El 100% fue negativo para anticuerpos anti-HIV, mientras que el 99.55% no presentaron antígenos de superficie para Hepatitis B. Además, factores de riesgo tales como las transfusiones sanguíneas, uso compartido

de agujas y abuso de drogas intravenosas fueron negativos en más del 90%.

El 83.18% nunca exige el preservativo a su compañero sexual; entre las enfermedades asociadas, se presentaron incidencias menores del 7%, siendo las más importantes blenorragia y escabiosis; predominó la penetración por vía vaginal durante el acto sexual (88.64%).

Se concluyó que no pudo demostrarse asociación entre las infecciones estudiadas debido al resultado serológico; los factores de riesgo estuvieron ausentes en la mayoría de la población, haciéndola relativamente sana, respecto a enfermedades de transmisión sexual a pesar de que no usan medidas preventivas adecuadas.

Se recomienda efectuar otros estudios similares en otros grupos de riesgo, y aún en este mismo. Finalmente, debe informarse y educarse mejor a estas personas respecto al uso de medidas preventivas.

#### SUMMARY

The growing incidence of AIDS in groups of high risk and the similarity of ways of transmission of Hepatitis B motivated the present study seeking a possible association in both infections. A sample of 220 persons chosen at random from an universe of 352 conformed by clerks working in bars and other public places in Itagüí. A descriptive study was done through a precodified questionnaire applied to the whole sample and the same time a blood test was added in order to determine the presence or absence of any Anti-HIV antibodies and Hepatitis B surface antigens by a ELISA microassay.

100% of the subjects were negative for Anti-HIV antibodies, while 99.55% did not present Hepatitis B antigens. At the same time risk factors as blood transfusions, hypodermic needles sharing and intravenous drug abuse were negative in more than 90% of the cases. It was also noticed 83.18% of these subjects never required their sexual partners to use

presevatives. Venereal diseases associated in this study were lower than 7% being the most prevalent ones blenorragia and scabiosis. As to sexual habits vaginal penetration was the predominant one in intercourse (88.64%).

It is concluded then that there is no way to demonstrate any association between the infections studied and positive serological results; risk factors are absent in most of the population conforming a relative health group in relation with sexually transmitted diseases even in the absence of appropriate preventive measures.

It is recommended to perform similar studies in other risk groups and even in the same group here presented. Finally a better information must be provided for these groups so that they acquire better preventive measures.

#### TANATOLOGIA; CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA MUERTE EN MEDICOS Y ESTUDIANTES DE TRES FACULTADES DE MEDICINA - MEDELLIN, 1989.

Arango Adriana M.; Cárdenas Margarita R.; Carrizosa Jaime; Fernández Eliana M.; García Jorge A.; López Luis F. Asesores: Fernández Jorge I.; Alvarez Tiberio.

Los conocimientos y las actitudes frente a la muerte son prácticamente desconocidos en Medellín. Se puede mejorar el desenlace del moribundo, si se conocen los mecanismos físicos y psíquicos del proceso de morir. De un universo de 2454, se tomó una muestra de 358 personas distribuidas porcentualmente en estudiantes, internos y egresados. Se aplicó un formulario indagando por las siguientes variables: conocimientos, ansiedad, actitud y orientación ante la muerte, comunicación con el paciente y la familia y nivel de formación.

Se encontró un promedio de ansiedad frente a la muerte de 5.5 (DS=2.5), independiente del sexo, la religión y el nivel de for-

mación, según la escala de Templer-McMordie.

La comunicación preferida médico-paciente-familia fue directa en más del 70%. La existencia de formación tanatológica fue desconocida en un 39%. La valoración de la orientación sobre el tema recibida en la facultad fue evaluada entre regular y mala en un 55%. Se estableció que la calidad de conocimientos no influye en la actitud frente a la muerte. Las actitudes más frecuentes son la biológica (61%) y la religioso-trascendental (31%).

Las facultades no están dando una información suficiente, puesto que el 79% de los encuestados tienen expectativas insatisfechas sobre el tema. Se sugiere la orientación tanatológica cuantitativa y cualitativamente, para el ejercicio más humano de la profesión médica.

#### **SUMMARY**

Knowledge and attitudes toward death in physicians and medical students in Medellín are practically nil.

This investigation realized through a questionnaire in a sample of 358 subjects distributed percentually among physicians, post graduate residents and medical students of the three medical schools in Medellín, analyzes the variables of basic knowledge, anxiety, attitudes and orientation toward death, communication with the patient and the family and level of instruction.

A promedium of death anxiety of 5.5 (Sd: 2.5) was found in the Templer-McMordie scale, independent from sex, religion and level of instruction. The preferred physician-patient and physician-family communication style was a direct one in more than 70% of the subjects. Information received about thanatology in medical schools is from fair to poor in 55% of the cases this investigation. Medical school should increase and improve instruction concerning thanatology basic for a better and more humane medical practice.