

TA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EXCER

REGENERACION OSEA EN DIAFISIS FEMORAL DE PERROS A PARTIR DE HIDROXIAPATITA CORALINA COMPARADA CON ALOINJERTO,

MEDELLIN 1987 - 1988.

González Aristizábal Ana María; González Franco María Patricia; González Upegui Juan Fernando; Prada Winkler Angela María; Robledo Noreña Juan Pablo; Sierra Moreno José Manuel; Autor y Director científico : Prada Winkler Carlos (M.D. Ortopedista ISS); Asesor en Metodología de la Investigación: Fernández Jorge Iván, (M.D. M.S.P.) Colaboradores: Prada Fonseca Alfonso. (M.D. Radiólogo) León Herrera Walter. (M.D. Patólogo).

Actualmente como solución al problema del faltante óseo, se utilizan el autoinjerto y el aloinjerto, con ciertas limitantes; el primero sólo sirve en faltantes óseos pequeños, implica un acto quirúrgico adicional y un postoperatorio más prolongado; el segundo es de difícil adquisición y costos elevados, entre otros.

En este estudio experimental se pretendió plantear la hidroxiapatita coralina como una tercera alternativa y a la vez comparar su eficacia con el aloinjerto.

La microestructura porosa y simétrica del coral (carbonato de calcio) es similar a la del tejido óseo y mediante una conversión química e hidrotérmica, se transforma en hidroxiapatita coralina (fosfato de calcio), constituyente principal del hueso humano.

En ocho perros se realizaron ostectomías diafisarias transcorticales de dos cms. de longitud en ambos femures. En el derecho se implantó hidroxiapatita coralina y en el izquier-

do aloinjerto; se fijaron mediante osteosíntesis. En el post-quirúrgico inmediato, al primero, segundo y tercer mes se evaluaron clínica y radiológicamente.

Hubo regeneración y consolidación ósea en todos los aloinjertos, al igual que en cuatro implantes de hidroxiapatita coralina. Los cuatro restantes formaron callo óseo y tres de ellos mostraron revascularización.

No se observó rechazo, reabsorción ni infección en ningún injerto.

Se concluyó que tanto la hidroxiapatita coralina como el aloinjerto fueron útiles en la reparación de faltantes óseos, obteniéndose una regeneración y consolidación mayor y más rápida con aloinjertos.

La obtención de mejores resultados con los aloinjertos pudo ser producto del azar, debido a una muestra de poca significación estadística y/o a la posible incompleta conversión química del coral.

La técnica del coral es menos compleja y costosa que la del aloinjerto, siempre y cuando exista el reactor adecuado.

Es necesario realizar investigaciones con tamaños muestrales mayores para demostrar la verdadera diferencia entre la utilidad de cada una de estas técnicas.

SUMMARY :

Transcortical ostectomies two cms. long were realized in both femoral diaphyses of eight dogs with the main objectives of evaluating coralline hydroxapatite as an alternative to the bone defect problem and to establish its efficiency in comparison with bone allograft.

The defects created were replaced with coralline hydroxyapatite and allograft in the right and left femur respectively; osteosynthesis fixation was done with plates and screws.

During three months, clinical and radiologic controls were done every month to compare bone regeneration and consolidation between the graft and the implant.

Eight allografts and four implants showed radiologic signs of regeneration and consolidation; the rest of the implants showed callus formation.

There was no rejection, reabsorption of infection in either the graft or the implant.

The better results obtained with the allografts may be due to hazard because of the size of the sample and/or to the incomplete chemical conversion of the coral.

The coral technique is less complex and expensive in regard to allograft as long as a hydrothermic reactor can be obtained.

KEY WORDS: Bone defect, allograft, coralline hydroxyapatite, bone regeneration, consolidation, implant, rejection, reabsorption, hydrothermic reactor.

ASOCIACION DE CAMPYLOBACTER PYLORI CON ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA EN LA CLINICA LEON XIII.

Oct. 5 - Nov. 5 de 1988

Díaz Juan C.; Jaramillo Juan M.; Mesa Carlos E.; Molina Julián R.; Ramírez Lina M.; Saldarriaga Catalina M.; Asesor : Maya José M.

Se realizó un estudio en 164 pacientes, sometidos a endoscopia digestiva alta, en la Clínica León XIII del ISS en Medellín, entre Octubre 5 y Noviembre 5 de 1987, para mostrar la asociación entre el *Campylobacter pylori* y la enfermedad acidopéptica, observar la correlación entre la bacteria y los factores de riesgo comúnmente implicados en la pa-

togénesis de la gastritis y comparar la efectividad de dos métodos diagnósticos para gastritis: endoscópico y patológico.

A cada paciente se le tomaron dos Biopsias de Antra, que fueron coloreadas con Hematoxilina-Eosina y Giemsa modificado, para una lectura histopatológica y microbiológica respectivamente.

El 67% de los pacientes fueron positivos para *Campylobacter pylori*. A la endoscopia, 17 pacientes fueron normales, 9 de los cuales fueron positivos para el bacilo; los demás, presentaron alguna patología gástrica y/o duodenal, predominando la gastritis (68.3%) y la duodenitis (26.2%); en dichos casos se encontró *Campylobacter* en 67.8% y 81.3% respectivamente; observándose en esta última, la asociación estadísticamente significativa.

A la histopatología, el 90.8% de los pacientes presentaron algún grado de gastritis, y 15 pacientes (9.2%) fueron normales; de estos últimos, en 46% se observó *Campylobacter pylori*; la mayoría de estos pacientes (57.1%) estaban recibiendo algún tratamiento convencional para enfermedad acidopéptica, lo cual podría explicar la normalidad de la mucosa en pacientes con *Campylobacter*, ya que dichos tratamientos tienen acción sobre ella, más no sobre el bacilo.

En 72% de los pacientes con úlcera duodenal y gastritis histológica, se reportó *Campylobacter pylori*; éste, y hallazgos de estudios anteriores, sugieren que el *Campylobacter pylori* está asociado causalmente en la gastritis crónica asociada con úlcera duodenal.

Después de haber comparado el *Campylobacter pylori*, y los diferentes factores de riesgo, con la presencia de gastritis, el *Campylobacter pylori* se establece como uno más, entre los factores implicados en la patogénesis de la gastritis.

Se observó que el diagnóstico patológico es más preciso que el endoscópico, ya que en 149 pacientes, por patología se hizo el

EXCERPTA

diagnóstico de gastritis, y sólo en 112 se hizo el diagnóstico de dicha enfermedad endoscópicamente; por lo cual se justifica la toma de biopsia en las endoscopias de rutina.

Deben realizarse otros estudios en busca de mejores métodos diagnósticos y de resultados más concluyentes acerca del papel del *Campylobacter pylori*, en la enfermedad acidopéptica.

SUMMARY :

A group of 164 patients were endoscoped by upper gastrointestinal symptoms; two antral biopsies were obtained from each patient to be stained with Haematoxylin-Eosin and modified Giemsa; for histopathologic diagnosis and microbiologic detection respectively. *Campylobacter pylori* was present in 67% of the patients.

Seventeen patients were normal (9 of these were positive for the spiral bacteria); the others had some gastric or duodenal pathology, with predominance of gastritis (68.3%) and duodenitis (26.2%). In those cases *Campylobacter* was found in 67.8% and 81.3% respectively; it was observed in duodenitis a statistical significant association.

In the histopathology, 15 patients (9.2%) were normal and the others had gastritis (90.8%).

In 72% of the patients with duodenal ulcer and histologic gastritis, *Campylobacter pylori* was obtained; this results and findings from other studies suggest that *C. pylori* is causally associated with chronic gastritis that accompany duodenal ulcer.

Campylobacter pylori is established as one of the factors implicated in the pathogeny of the chronic gastritis.

EVALUACION DE LA CALIDAD DE ATENCION MEDICA DE LA CONSULTA EXTERNA DE ADULTOS EN TRES INSTITUCIONES DE MEDELLIN.

ENERO - MARZO DE 1988

Botero Restrepo Sonia; Gouzy Muñoz Juan Guillermo; Moncada Carvajal Dora C.; Mejía Edgar Ernesto; Asesor : Boanerges Londoño M.

RESUMEN :

Se realizó un estudio descriptivo para evaluar la calidad de la atención médica por medio del análisis de historias clínicas tomadas de tres instituciones (Hospital Pablo Tobón, Hospital General, CAB Occidente) con diagnóstico de 2 enfermedades trazadoras (Hipertensión Arterial, Diabetes).

El universo fueron todas las historias con diagnóstico de dichas patologías de la consulta externa adultos de primera vez, en el primer trimestre de 1988.

Se definió una muestra de 156 historias, para cuyo análisis se utilizaron 6 parámetros evaluadores con 13 variables específicas contenidas en un formulario aplicado a cada historia; cada parámetro tiene un valor de 16.6% para un total de 100%; según el número de parámetros cumplidos se obtuvo un porcentaje que indicó la calidad de la historia clínica: 80 - 100 % adecuado; 60 -80 % regularmente adecuado; menor de 60 % inadecuado. Las variables utilizadas fueron de tipo cualitativo y como método de análisis se emplearon proporciones.

Los resultados observados fueron : a) ninguna institución presentó un porcentaje promedio de cumplimiento adecuado. El hospital Pablo Tobón Uribe obtuvo un promedio de 71.77 % el más cercano a un cumplimiento adecuado. b) respecto a las enfermedades trazadoras el mayor promedio de cumplimiento se presentó en la Diabetes (75.6 %) y la Hipertensión Arterial (67.3 %) para el hospital Pablo Tobón Uribe y Hospital General

respectivamente. c) el parámetro de mayor cumplimiento en las instituciones fué el relacionado con la estructura de la historia. Los parámetros de menor cumplimiento se presentaron con valores diversos en cada institución.

SUMMARY :

A descriptive study was made to evaluate the medical attention through the analysis of clinical charts taken from three institutions (Pablo Tobon Hospital, General Hospital, CAB Occidente) with diagnosis of two diseases (arterial hypertension, diabetes).

The universe were all the charts with diagnosis of the diseases taken from the adult out patient department at the first consultation, in the first trimester of 1988. There were 156 charts defined, as the sample and for the analysis we used six parameters with thirteen specific variables having a formulary in each chart; each parameter has a 16,6 % value for a total of 100 %.

We obtained a percentage that indicated the quality of the clinical chart: (80 - 100 % adequate; 60 - 80 % average; less than 60 % inadequate) the variables utilized were of the cualitative type and as a method of analysis proportions were used.

The observed results were: no institution presented an average adequate percentage. The Pablo Tobon Hospital obtained an average of 71.77 % to the closest. About rating diseases the highest average were present in diabetes (75.6 %), and arterial hypertension (67.3 %) for the Pablo Tobon Hospital and the General Hospital. The parameter of a higher average in the institutions was related with chart's structure. The parameters of the lowest average were heterogeneous in each institution.

PREVALENCIA DE HIPERLIPIDEMIAS EN UN GRUPO DE EJECUTIVOS DEL VALLE DE ABU-

RRA - 1987 - 1988 TRATAMIENTO COMPARATIVO CON BALSAMINA (MOMORDICA CHARANTIA) Y GEMFIBROZIL DURANTE CINCO MESES.

Arango Bustamante Adriana E.; Jaramillo Estrada María Clara; Jaramillo Sánchez Gustavo Adolfo; Londoño Restrepo Jaime Alberto; Marín Tobón Juan Mauricio; Asesor: Luis Octavio Cañaño; Coasesor: Octavio Mesa Ríos.

Se presenta un estudio en 200 ejecutivos (170 hombres - 30 mujeres) a quienes se les midió colesterol (CT), triglicéridos (TG) y las lipoproteínas (LP) por dos métodos: Electroforesis y precipitación fórmula para compararlos. Se determinó la prevalencia de hiperlipidemia (HLP), se tipificaron según OMS por electroforesis; se evaluaron los factores de riesgo. Los hiperlipidémicos (HLPC) se dividieron en dos grupos para tratamiento comparativo con balsamina (Momordica charantia) y gemfibrozil durante cinco meses evaluando su efecto periódicamente.

Se encontró: Prevalencia del 52%; se observó relación directa entre los niveles de CT, TG y VLDL más bajas y HDL, LDL más altas que los hombres. El CT fue más alto en mujeres fumadoras y los TG en hombres fumadores. Hubo mayor porcentaje de HLPC entre los bebedores y aquellos con antecedentes familiares cardiovasculares. No se encontró relación entre fumar, sobrepeso y ejercicio con las LP. La HLP más frecuente fue la tipo IV.

La comparación de métodos mostró discordancia en los promedios de LDL (diferencia del 16%) variando no sólo el tipo, sino el porcentaje de HLPC y normolipidémicos por cada método. El tipo más frecuente por precipitación - fórmula fué el IIA y por electroforesis el IV.

Las 36 personas tratadas con balsamina disminuyeron CT, TG, VLDL un 5.5%, 27.9 % y 16.9 % respectivamente, aumentaron las HDL, LDL un 12% y 2.1 % respectivamente. Las 21 personas tratadas con gemfibrozil disminuyeron CT, TG, VLDL un 3.4 %, 40.4 % y 22.7% respectivamente, aumentaron las HDL, LDL

EXCERPTA

un 10% y 7% respectivamente.

El 60% de los ejecutivos cumplió a cabalidad el tratamiento. No se informaron reacciones adversas.

Las diferencias obtenidas con ambos tratamientos no fueron estadísticamente significativas (t de student), lo que permite concluir que la balsamina tiene un efecto hipolipemiante similar al gemfibrozil.

SUMMARY :

200 (Two hundred) executives were analyzed for blood cholesterol, triglycerides and lipoproteins by two different laboratory methods (electrophoresis and precipitation - formula) in order to compare them.

The hyperlipidemics were divided in two groups for comparative treatment with balsamina (*Momordica charantia*) and gemfibrozil during five months.

52 % of the analyzed people were hyperlipidemics; most of them belonged to the group of employees of mayor companies, with familiar background of C.V. diseases and heavy drinking habits.

The diagnostic of the hyperlipidemic type varied according to the used method by watching mayor type IIA frequency with the precipitation - formula and of type IV by the electrophoresis.

The differences obtained with the two treatments weren't statistically significant and this permits to conclude the efectivity of the balsamina as a hypolipemiant according to the formulated hypothesis.

AGENTES BACTERIANOS MAS COMUNES EN LAS INFECCIONES DE TEJIDOS BLANDOS EN EL PIE DIABETICO Y SU SENSIBILIDAD A LOS ANTIBIOTICOS

VALLE DE ABURRA. Noviembre 1987 - Abril 1988.

Abril Andy; Carvajal Alfonso C.; Lema Rodrigo;

Medina Alvaro S.; Neira Ricardo J., Villa Hugo E.; Asesor : Morales Alejandro.

Se realizó un estudio descriptivo-prospectivo, durante un período de seis meses en diez hospitales del Valle de Aburrá, con el objeto de determinar las especies bacterianas más comunes en la infección de tejidos blandos del pie diabético y la sensibilidad, mediante antibiograma cualitativo, de las bacterias aerobias tratando de establecer un esquema de antibióticoterapia.

A 15 pacientes se les realizó toma de muestra por aspirado de la lesión, la cual se cultivó en medios y caldos de enriquecimiento aeróbicos y anaeróbicos.

Todos los pacientes fueron mayores de 45 años y no insulino dependientes con 12.24 años de evolución promedio de la diabetes.

En promedio, las lesiones tenían 69 días de evolución, siendo la úlcera la forma más común.

Un 60 % de los pacientes estaban recibiendo antibióticos al momento de tomar la muestra, el resto no estaba siendo tratado.

Al 87% de los pacientes se les aisló algún germen.

Se aisló un total de 34 gérmenes pertenecientes a 11 especies, en promedio 2.6 gérmenes por paciente.

Las especies más comunes fueron *Enterococo* y *Streptococcus* del grupo B.

Los anaerobios encontrados fueron *Bacteroides melaninogenicus* y *Bacteroides fragilis*.

No se halló diferencia estadísticamente significativa entre los gérmenes aislados y la edad del paciente, sexo, tipo y tiempo de evolución de la diabetes, tipo clínico y tiempo de evolución de la lesión y la presencia o no de antibióticoterapia (p = 0.05).

Los aerobios Gram positivos fueron sensibles a penicilina y oxacilina; los Gram negativos lo fueron a gentamicina, amikacina y netilmicina y en menor cantidad al trimetoprim-sulfametoxazol.

Se encontró resistencia a la cefalexina y tetraciclina.

SUMMARY :

A prospective study was done in fifteen non insulin dependent diabetic patients over 45 years old and with soft tissue infections in the feet. Gram stain, aerobic and anaerobic culture was made from material obtained by aspiration. Antiblogram was performed to all aerobic isolates.

Bacterial growth was found in 87%. 34 bacteria belonging to 11 species (9 aerobic and 2 anaerobic) were isolated. The mean number of microorganisms isolated was 2.6 per patient. The species more frequently isolated were: enterococcus, group B Streptococcus. Bacteroides melaninogenicus and Bacteroides fragilis were the anaerobics isolated.

There was no statistical relationship between the microorganisms isolated and patient age, sex, type of diabetes, clinic type and lesion evolution, the presence or absence of previous antibiotic therapy.

Some antibiotic therapy guidelines are suggested as a result of antiblogram findings.

PREVALENCIA Y METODOS DIAGNOSTICOS DE ESTRONGILOIDIASIS EN UN GRUPO DE INMUNOCOMPROMETIDOS DEL ISS, MEDELLIN, OCTUBRE 1987 - MARZO 1988.

Arango P. Sara Beatriz; Gómez M. María Clemencia; Gutiérrez U. Claudia Esther; Maestre B. Amanda Elena, Murillo E. Victoria Eugenia; Asosores : Botero R. David.; M.D. Profesor Facultad de Medicina U.P.B.; Múnera María Lucía, Lic. Estadística; Trujillo de P. Judith; Bacterióloga Profesora Facultad de Medicina UPB.

Para conocer la prevalencia y evaluar los

métodos diagnósticos de estrogiloidiasis, se hizo un estudio descriptivo en 53 pacientes inmunocomprometidos del ISS Seccional de Medellín entre Octubre de 1987 y Marzo de 1988.

Se consideró paciente Inmunocomprometido al que estuviera recibiendo esteroides (dosis mayor o igual a 30 mg de prednisona o su equivalente), quimioterapia antineoplásica o radioterapia o que estuviera padeciendo alguna patología que comprometiera su estado inmune como: neoplasia maligna, linfoma, leucemia, trastornos renales u otros.

Se practicó la búsqueda del parásito en muestras de materias fecales y contenido duodenal por diferentes métodos diagnósticos: coprológico directo, método de Baermann Moraes, concentración formol éter, cultivo de Harada Mori, cultivo en tierra arenosa y cápsula de Beal.

La prevalencia hallada para la estrogiloidiasis en pacientes Inmunocomprometidos fue del 11.32%. Todos los pacientes positivos pertenecían al sexo masculino y procedían de la zona urbana; sin embargo, la mayoría de ellos relataron un contacto frecuente con tierra; no se halló preferencia por ningún grupo de edad.

Los resultados de los métodos diagnósticos fueron: coprológico directo (3:6), concentración formol éter (4:6), cultivo de Harada Mori (5:6), cultivo en tierra arenosa (3:6), cápsula de Beal (2:4), sin encontrarse una diferencia estadísticamente significativa entre ellos.

No se observó una relación clara entre el origen del compromiso inmune y esta parasitosis.

La facilidad en el montaje y ejecución de los seis métodos diagnósticos, los hace disponibles para cualquier laboratorio e institución de salud.

Como recomendación final se sugiere la

EXCERPTA

búsqueda rigurosa del *Strongyloides Stercoralis* en todo paciente inmunocomprometido o que vaya a ser sometido a inmunosupresión, con el fin de evitar consecuencias fatales que pueden ser producidas por el síndrome de hiperinfección. Para lograr esto, se aconseja realizar varios métodos diagnósticos.

SUMMARY :

A descriptive study was performed amongst fifty three immunocompromised ISS - Medellín patients, from October 1987 to March 1988. Pathology and administered therapy were the criteria for selecting the group of patients.

The search for the parasite *Strongyloides Stercoralis* in feces and duodenal contents was carried out through different methods, which showed a prevalence of 11.32 % for this kind of parasitism. All positive patients were male and came from urban areas. However, most

of them reported frequent earth contact. It was found no prevalence for any particular group of age.

The results obtained for the different diagnostic methods were as follows: Direct coprologic (3:6), Baermann Moraes (3:6), Formaldehyde ether concentration (4:6), Harada Mori culture (5:6), Sandy earth culture (3:6), and Beal capsule (2:4). It was found no statistically significant difference amongst them

It was detected no clear relationship between the immunocompromise origin and this kind of parasitism.

As a result of the present study it is recommended the search for *Strongyloides Stercoralis* among immunosuppressed patients by different methods since these are easy to carry out and increase the possibility of formulating the diagnostic, which is most important for preventing the hyperinfection syndrome.

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