

MEMORIAS ENCUENTRO  
SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

III Encuentro de Investigación en Medicina

Avanzando hacia la Ciencia



DEPARTAMENTO  
DE MEDICINA

**MEMORIAS ENCUENTROS DE INVESTIGACIÓN DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA.  
III ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA  
AVANZANDO HACIA LA CIENCIA**

Edición: Número 2  
ISSN: 2539-3499 (En línea)

**GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA  
Y SALUD PÚBLICA**

**SEMILLERO HYGEA, SALUD PÚBLICA Y  
EPIDEMIOLOGÍA**

**ORGANIZADORES**

Alvaro Eduardo Uribe Gil  
***Director de Departamento de Medicina***

José Alexander Rubiano Pedroza  
***Docente Programa de Medicina***

Xiomara Rivera  
***Estudiante de Medicina***

Paola Rolon  
***Estudiante de Medicina***

**DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN**

Jair Angel Nova Acevedo

**EDITOR**

Universidad de Pamplona

**FECHA Y LUGAR**

9 de noviembre de 2017  
Hotel Casino Internacional - Cúcuta

Departamento de Medicina  
Facultad de Salud  
Universidad de Pamplona  
Correo electrónico: [dmedicina@unipamplona.edu.co](mailto:dmedicina@unipamplona.edu.co)  
Página web: <http://www.unipamplona.edu.co/medicina/>  
Dirección: calle 6BN N°12E-23 Los Acacios  
Cúcuta, Norte de Santander – Colombia

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INVESTIGACIONES FINALIZADAS</b> .....	8
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ .....	9
ASOCIACION ENTRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPOTIROIDISMO EN LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA HUEM DE JUNIO DEL 2016 A JUNIO DEL 2017 .....	10
ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA Y CÁNCER: EN PACIENTES MAYORES DE 30 AÑOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ EN EL PERIODO DE TIEMPO DE AGOSTO DEL AÑO 2016 A MAYO DEL 2017.....	11
BENEFICIOS DEL EJERCICIO FÍSICO EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2: REVISIÓN DE LA LITERATUR.....	12-13
DESAFÍOS DE LA CLASE SOCIAL COMO EJE DE DESIGUALDAD EN EL MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA FRONTERA NORTE DE COLOMBIA .....	14-15
“DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO CLÍNICO DE LA NEUMONÍA NOSOCOMIAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ: SERIE DE CASOS” .....	16-17
EFFECTOS A CORTO PLAZO DE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO INTERVÁLICO AERÓBICO EN EL CONSUMO MÁXIMO DE OXÍGENO Y LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE DE MUJERES SEDENTARIAS CON HIPERGLUCEMIA.....	18-19
ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL: HALLAZGOS CLÍNICOS EN RECIEN NACIDOS CON INFECCIÓN PRENATAL POR EL VIRUS DEL ZIKA, DURANTE EL AÑO 2016 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ .....	20
FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE NEFROPATÍA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ EN EL PERIODO JUNIO 2016 – ENERO 2017 .....	21
INCIDENCIA, MANEJO Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA PRIMARIA INMUNE TRATADOS EN EL E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DURANTE EL PERIODO 2014 – 2016.....	22

INFLUENCIA DEL PORCENTAJE GRASO EN LA FUERZA PRENSIL DE LA MANO EN SUJETOS SANOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA. ....	23-24
“PREVALENCIA DE CÁNCER DE PIEL EN PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS EN EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ”. ....	25-26
PREVALENCIA DE EMBARAZO NO PLANIFICADO Y SU IMPACTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA DURANTE EL PRIMER PERIODO ACADÉMICO DE 2017. ....	27-28
RELACIÓN ENTRE LA FUERZA PRENSIL DE LA MANO Y LA CAPACIDAD CARDIORRESPIRATORIA EN SUJETOS SANOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA. ....	29-30
RESPUESTAS EN LA HUELLA PLANTAR POR LA PRUEBA DE 600 METROS EN PATINADORAS RECREATIVAS. ....	31-32
VALIDACIÓN Y FIABILIDAD DE INSTRUMENTOS QUE MIDEN PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS EN ÁRBITROS DE FÚTBOL DE NORTE DE SANTANDER. ..	33
VIGILANCIA DE FETOS DE GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE ZIKA EN EL PERÍODO DEL 2016 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ....	34-35
<b>INVESTIGACIONES EN CURSO</b> .....	36
ALCANCE DE LA NANOMEDICINA EN LA ATENCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ. DETERMINANTE DE SERVICIO DE SALUD. ....	37
ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE SEVERIDAD DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO TRAUMÁTICA SEGÚN LA ESCALA DE FISHER Y LOS CAMBIOS ELECTROGRÁFICOS, 2016-2011. ....	38
ASOCIACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y SÍNDROME METABÓLICO EN ADOLESCENTES DE PAMPLONA EN EL AÑO 2018.....	39
CAMBIOS EN LA COMPOSICIÓN CORPORAL PRE Y POST QUIRÚRGICA EN MUJERES CON LIPOSUCCIÓN Y/O ABDOMINOPLASTIA INTERVENIDAS EN LA CLÍNICA HUM DURANTE EL AÑO 2015 HASTA EL AÑO 2018 .....	40-41
EFICIENCIA DEL NIVEL DE OXIMETRÍA DE PULSO EN EL DIAGNÓSTICO DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS CRÍTICAS EN RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN SALA DE PARTO Y CUIDADO NEONATAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DURANTE EL PERIODO 2018.....	42

EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y EVOLUCIÓN DE LAS LESIONES DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, 2017-2018.....	43-44
FACTORES DESENCADENANTES DE OSTEOARTRITIS EN LOS PACIENTES QUE ASISTIERON A CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, 2017.....	45-46
FORMULACIÓN DE GUÍA TECNOLÓGICA CON DESTREZAS DE EJECUCIÓN OCUPACIONAL RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO DE LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS DEL HOGAR DE NAZARET, SAN JOSÉ DE CÚCUTA, 2017.....	47-48
INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A CARDIOPTÍAS CONGÉNITAS EN RECIEN NACIDOS EN EL E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, 2014-2017. ....	49-50
INCIDENCIA, MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS DEL SÍNDROME DE ENCEFALOPATÍA POSTERIOR REVERSIBLE (SEPR) EN LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (HUEM) DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE AGOSTO DEL 2007 AL 31 DE JULIO DEL 2017 .....	51-52
NIVEL DE HBA1C Y ASOCIACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR TOTAL EN PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS Y MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DE CÚCUTA CON EVENTOS CARDIOVASCULARES ENTRE EL 15 DE ABRIL Y EL 15 DE OCTUBRE DEL 2017. ....	53-54
PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO DE LA IPS MEDINORTE Y EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ.....	55
PREVALENCIA Y NIVEL DE ASOCIACIÓN DE LA NEUROPATIA DIABETICA PERIFERICA Y LOS FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA EXTERNA DE ENDOCRINOLOGIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE A NOVIEMBRE DE 2017.....	56-57
RELACIÓN ENTRE EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y EL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE LA CIRROSIS HEPÁTICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, 2018-2.....	58
TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE: FACTORES COMUNES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA E.S.E. HOSPITAL ERASMO MEOZ DURANTE ABRIL 2017 A ABRIL 2018.....	59-60

USO DE LA TERAPIA FIBRINOLITICA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E HUEM EN EL PERIODO DE ENERO DE 2016 A DICIEMBRE 2017.....	61-63
<b>PROYECTOS DE AULA, CASOS CLÍNICOS Y REPORTES DE CASO .....</b>	<b>64</b>
BIOLOGÍA MOLECULAR Y CELULAR DEL HERPES GENITAL. ....	65
IDENTIFICACIÓN DE LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN FUMADORES.....	66
AUTOMEDICACIÓN Y UTILIZACIÓN DE ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS: ANÁLISIS BÁSICO .....	67
DESCRIPCIONES GENERALIZADAS DE LA ENFERMEDAD DE CANAVAN.....	68
DESDE OPSINAS HASTA CONOS Y BASTONES .....	69
GARDIA LAMBLIA “Un parásito de presencia global”.....	70-72
LA BASE GENETICA DE LA INFIDELIDAD.....	73
LA FENILCETONURIA COMO AGRAVANTE A LA SALUD PÚBLICA COLOMBIANA. ....	74
LONOMIAS Y SU MECANISMO DE ENVENAMIENTO.....	75
NEUROBIOLOGÍA DE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL Y LA PREVALENCIA DE SU CONSUMO EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA. ....	76
PRIONES: CONTRADIENDO EL DOGMA CENTRAL DE LA BIOLOGÍA .....	77
PRÓTESIS MIOELÉCTRICAS: FUNCIONAMIENTO E IMPORTANCIA. ....	78
RESPUESTA DE LA INMUNIDAD CELULAR EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR .....	79-80
TUBERCULOSIS PULMONAR: REVISION DE LA LITERATURA.....	81-82
VIRUS Y BACTERIAS, NUESTROS HABITANTES ENDOSIMBIÓTICOS.....	83
AQUIRIA: REPORTE DE UN CASO.....	84
DIAGNOSTICO CLINICO PRENATAL DE TRISOMIA 13 POR ULTRASONIDO EN LA ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO.....	85-86

DIAGNOSTICO PRENATAL POR ULTRASONIDO DE UN CASO CLINICO DE LINFANGIOMA FETAL TRATADO CON BLEOMICINA CON SEGUIMIENTO DE DOS AÑOS.....	87-88
CASO CLINICO: DIAGNOSTICO PRENATAL TEMPRANO DE SIAMESES ONFALOPAGOS: PRESENTACION DE CASO.....	89
GLIOMA EXTRAOCULAR EN ESCOLAR MASCULINO CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1: REPORTE DE UN CASO Y REVISION. ....	90-91
CASO CLÍNICO: MANEJO DE PARALISIS FACIAL CON NEUROTIZACION DEL NERVIO MASETERO, REPORTE DE DOS CASOS. ....	92-93
CASO CLINICO: MANEJO OFIDIOTOXICOSIS, ANALISIS CRÍTICO.....	94
CASO CLÍNICO: RECONSTRUCCIÓN QUIRÚRGICA DE MAMA CON COLGAJO DIEP. ....	95-96
CASO CLINICO: TUMOR DE OVARIO Y EMBARAZO.....	97-98

INVESTIGACIONES  
FINALIZADAS



## ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ.

1. Jhon Angel Ferrer Camargo, Fausto Eduardo Barajas Forero. Departamento de Medicina Universidad de Pamplona.

**INTRODUCCIÓN:** La seguridad y efectividad de cualquier terapia medica depende de la toma de los medicamentos según prescripción médica y el grado de esta se define como adherencia a la medicación. Para los antagonistas de vitamina k las tasas de no adherencia se han reportado en el rango de 22 – 58%, significativa considerando que entre el 34% y 43% de los pacientes recibiendo warfarina permanecen fuera de su rango terapéutico. La pobre adherencia es un factor importante a considerar al explicar la inestabilidad en el control de la anticoagulación, y el impacto de la sudosificación en los desenlaces de pacientes recibiendo anticoagulantes. **OBJETIVO:** Evaluar la adherencia al tratamiento anticoagulante oral en pacientes tratados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el periodo febrero a octubre de 2017. **METODOLOGIA:** Estudio descriptivo, observacional de corte transversal. Se utilizó la escala ARMS, cuya puntuación va de 12 a 48; mejor a peor respectivamente. **RESULTADOS:** Participaron 21 pacientes en el estudio, la puntuación general estuvo entre 12 y 18 (promedio: 14,3, DS: 1,42), en la subescala que evalua la toma del anticoagulante la puntuación estuvo entre 8 y 10 (promedio: 8.3, DS: 0,57) y la subescala de disponibilidad un puntaje entre 4 y 10 (promedio: 6, DS:1,37). La peor adherencia se presentó en la pregunta 12 (promedio: 2,04, DS: 1,32). **CONCLUSIONES:** La adherencia al tratamiento anticoagulante es buena en términos generales, pero se observó que las barreras relacionadas con la disponibilidad del medicamento fueron más frecuentes que las vinculadas con el paciente y la toma del anticoagulante.

**Palabras clave:** Adherencia a la medicación, anticoagulante oral.

## ASOCIACION ENTRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPOTIROIDISMO EN LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA HUEM DE JUNIO DEL 2016 A JUNIO DEL 2017.

1. Lina Marcela Casadiego, Viviana Jaramillo, Julieth Tatiana Viuche, Julián García, Estudiantes Departamento de Medicina Universidad De Pamplona.

La Diabetes mellitus y el hipotiroidismo se constituyen como las endocrinopatías más comunes y de prevalencia creciente que hay en la actualidad. La presentación conjunta que se ha demostrado en investigaciones de muchos países es inquietante. Por medio de este estudio tipo transversal, descriptivo, se busca determinar la asociación entre diabetes mellitus tipo 2 e hipotiroidismo entre los pacientes del servicio de endocrinología del Hospital Universitario Erasmo Meoz, mediante la revisión de historias clínicas, en el periodo comprendido entre Junio del 2016 y Junio del 2017 en la ciudad de Cúcuta. Resultados: La prevalencia de Diabéticos hipotiroideos observada entre la población de Diabéticos tipo 2 fue del 20,7% vs 11,8% dentro de la población general del servicio, todo del tipo de hipotiroidismo clínico. Hubo predominio del sexo femenino con 83,7% y se presentó más en el grupo etario de mayores de 61 años, 57,1%. **Conclusiones:** Si hay asociación entre estas dos patologías con un valor  $P < 0,05$ . El sexo femenino y la edad mayor a 61 años fueron encontrados como marcadores de riesgo. Los perfiles lipídicos fueron hallados dentro de los rangos normales a diferencia de otros estudios.

**Palabras clave:** Diabetes, hipotiroidismo, asociación

# ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA Y CÁNCER: EN PACIENTES MAYORES DE 30 AÑOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ EN EL PERIODO DE TIEMPO DE AGOSTO DEL AÑO 2016 A MAYO DEL 2017

1. Álvaro García Suarez - Savier Alexis Guerrero, Estudiantes de Medicina Unipamplona
2. Sergio Villamizar Md Internista- Asesor Científico
3. Germán Wilches - Asesor Metodológico

**Introducción** Los pacientes oncológicos exhiben un mayor riesgo de desarrollar trombosis venosa profunda, tromboembolismo pulmonar y el accidente cerebrovascular conformando el espectro del fenómeno denominado trombo embolismo venoso. Esta predisposición es dada por factores de riesgo dependientes a la misma neoplasia (por liberación de sustancias procoagulante), tratamiento antineoplásico y comorbilidades que presente el paciente. **Objetivo General**, Determinar la asociación entre el proceso neoplásico como factor de riesgo en la Enfermedad Trombo embolico Venosa. **Objetivo Específico**, Establecer la Prevalencia de la Enfermedad Tromboembólica Venosa en el paciente oncológico, Conocer si los factores de riesgo extrínsecos en la Enfermedad Tromboembólica Venosa se presentan o no en nuestra población de estudio. **Diseño**: Estudio de casos y controles en pacientes mayores de 30 años en servicios de medicina. **Muestra** 40 pacientes mayores de 30 años en servicios de medicina interna con diagnóstico de ETEV y/o neoplasia. **Materiales y métodos** encuestas físicas transcritas a planillas de excel y procesadas con aplicación del análisis de ensayos clínicos de microsoft excel. **Resultados** de 150 pacientes, el 27% cursaron con neoplasia de este el 45% curso cáncer y etev, la prevalencia del cancer y etv fue del 16% que se equiparo con resultados del ii consenso seom. **Conclusiones** se demostró asociación cancer y ETEV or de 1.761 con prevalencia 16% y anticonceptivos con or de 0.496 (factor protector), el cancer más visto fue el ca colorectal 33.3%. **Limitaciones** Hubo Sesgo de pacientes debido a que nuestra investigación no contó con el número esperado de pacientes que equipara a otras investigaciones de mayor rango con mayor cantidad de pacientes.

# BENEFICIOS DEL EJERCICIO FÍSICO EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2: REVISIÓN DE LA LITERATURA.

1. *Gustavo Comas<sup>1</sup>, Jhonatan N. Centeno<sup>1</sup>, Lanf J. Navarro<sup>1</sup>, Edgar Cardona<sup>2</sup>, German Wilches<sup>3</sup>*: Estudiantes de X Semestre de Medicina Universidad de Pamplona. Gustavo Adolfo Delgado Sierra, Médico Psiquiatra, Docente Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.
2. **Médico Deportólogo.**
3. **Médico Mg. en Salud Pública**

## RESUMEN

**Introducción:** Se estima que la prevalencia mundial de la diabetes fue del 8,5% en 2014. En Colombia es cercana al 8%, con 6.050 y 12.590 muertes atribuibles a la diabetes y a la hiperglucemia respectivamente. Es la séptima causa de muerte a nivel nacional afectando mayormente a las mujeres. Entre los factores de riesgo conexos a la patología están sobrepeso, obesidad e inactividad física. Un mal control glucémico resulta en un aumento de la morbimortalidad. El tratamiento consta de 3 grandes objetivos, mejorar la alimentación, realizar ejercicio físico y evitar la medicación. Desafortunadamente la prescripción del ejercicio aún no se hace de manera correcta, disminuyendo así la posibilidad de una mejoría sin la utilidad de terapias farmacológicas. **Objetivo:** Proporcionar información actualizada sobre los beneficios del ejercicio físico con respecto a los niveles de Glicemia, Hemoglobina glicosilada y el tratamiento en pacientes con DM2. **Diseño:** Revisión de la Literatura. **Métodos:** La búsqueda bibliográfica se realizó en bases de datos (PUBMED, CENTRAL, ScienceDirect, MEDLINE) y en revistas (CIRCULATION, CARDIOVASCULAR DIABETOLOGY, SciELO), incluyendo publicaciones desde Enero del 2009 hasta Junio del 2016, en pacientes con DM2, estudios de tipo revisiones sistemáticas y descriptivas que involucraran al ejercicio físico en el tratamiento de pacientes con DM2. **Resultados:** Del total de 95.706 artículos encontrados, 22 fueron incluidos, se clasificaron de acuerdo al año de publicación, las variables de ejercicio que describían y la relación con la HbA1c, el control glucémico y el tratamiento farmacológico. **Conclusiones:** El ejercicio

aeróbico y anaeróbico fueron las variables que más eficacia mostraron en la disminución de los niveles de HbA1c (0,3% - 0,98%, IC 95% P<0,001) y en el control glucémico. Es necesaria una valoración adecuada previa a la prescripción del ejercicio, un entrenamiento estructurado y una vigilancia de este para tener un paciente diabético insulinoresistente controlado adecuadamente.

## DESAFÍOS DE LA CLASE SOCIAL COMO EJE DE DESIGUALDAD EN EL MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA FRONTERA NORTE DE COLOMBIA

1. Andrés Llanos Redondo, Cesar Augusto Montes Gallego. , Juan C Soto Cespedes, Eliana Rivera Capacho, Heriberto Rangel Navia, Ángela Ayala Nieto, Edwin Portilla Portilla, Sandra Aguilar Cañas, Mabel Xiomara Mogollon, Cristian Andres Llanos Cardona. Lorena Picon Florez, Yanith Gabriela Collante Machuca, KeinyLorraineHernandez Mejia, Likey Muñoz Jerez, Gina Paola Barba Guarín, Karen Audrey Cañas Florez. Universidad de Pamplona. Grupo de Investigación en Comunicación Humana Raquel A. Villamizar Docente Asistente. Departamento de Microbiología. Facultad de Ciencias Básicas. Edificio Eduardo Cote EC 202 Universidad de Pamplona. Km 1 vía Bucaramanga. Pamplona, Norte de Santander

**INTRODUCCIÓN:** Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) son las situaciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, lo que, también incluye el sistema de salud. Para la orientación de esta investigación se utilizó el modelo adaptado por la comisión de determinantes sociales de la salud de la OMS en el año 2007, el cual se divide en dos elementos importantes; los factores estructurales y los factores intermedios. A partir de este modelo se construyen las bases de análisis del presente estudio específicamente en cuanto a uno de los ejes de desigualdad; “La clase Social”, el cual es un aspecto controversial y forma parte del análisis de las desigualdades en el modelo de DSS. **OBJETIVO:** Identificar la clase social como eje de desigualdad en la población habitante de frontera en Norte de Santander. **MÉTODOS:** Se realizó un estudio de corte transversal, que tuvo como población sujetos de estudio a las personas habitantes de los barrios Belén, San Miguel, 28 de Febrero y Antonia Santos en la ciudad de Cúcuta. Para esta medición se utiliza el Cuestionario de Clase Socio de la oficina de estadística del Reino Unido, estos datos se analizan según las categorías que determinan la clasificación de la clase social, y posteriormente se hace el análisis y se describe la clase social de la población teniendo en cuenta la Clasificación Europea Socio-económico el cual determina si son de clase, Alta, Media o Baja según las condiciones criterios ya establecidos. **RESULTADOS** La clasificación de la clase social de las personas que participaron en el estudio en los cuatro barrios de la ciudad de Cúcuta prevalecen los pequeños empleadores y auto-empleados

(no en la agricultura) con un 60,78%, en empleos rutinarios con 13,91%, para finalmente obtener que las personas se ubican en la clase social BAJA con un 28,45% y que la mayoría de las personas (y/o sus familias) se ubican en la clase MEDIA con un 68,53%. **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN:** las personas habitantes de frontera tanto a escala nacional como internacional y en América Latina siguen caracterizándose por una profunda desigualdad, que se materializa en grandes brechas socioeconómicas que colocan a este grupo de población en una condición de vulnerabilidad social que demanda acciones integrales y sustentadas por una fuerte voluntad política. Entre los principales problemas que las afectan se pueden mencionar: las condiciones de pobreza que viven, el aumento del desempleo o el subempleo. **CONCLUSIONES:** En este sentido se concluye que existe una relación marcada entre la clase social como eje de desigualdad en las habitantes fronterizas pertenecientes a los barrios belén, san miguel, 28 de febrero y Antonia santos, debido a que es el autoempleo o empleos rutinarios a lo que más puede llegar en su territorios, dejando como población vulnerable a un más a esta población. Además se puede observar que esta población se encuentra ubicados en la clase social media, pequeño empleador y auto-empleado (no en la agricultura), característica de empleos informales u organizar su propio empleo o negocio, porque debido a sus condiciones económicas, estructurales como la vivienda, el trabajo y los estilos de vida que tiene cada individuo obliga generar fuentes de dinero para vivir.

**PALABRAS CLAVE:** clase social, desigualdad, determinantes sociales, salud.

## “DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO CLÍNICO DE LA NEUMONÍA NOSOCOMIAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ: SERIE DE CASOS”

1. Paola C. Álvarez Mantilla, Baudilio A. Atuesta Acevedo, Cristhian N. Torres Suárez. Semillero de Investigación Hygea, Departamento de Medicina Universidad de Pamplona.
2. Asesor científico: Dr. Fabio Berbesí. Asesor metodológico: Dr. Germán Wilches..

### RESUMEN

**Introducción:** La neumonía nosocomial (NN) se define, como aquella que aparece a las 48 horas de ingreso en el hospital, siendo la segunda la infección adquirida de manera intrahospitalaria con mayor frecuencia, después de las infecciones de vías urinarias (IVU). **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de reporte de casos, sobre el comportamiento clínico, los factores de riesgo y principales microorganismos observados en la neumonía nosocomial, en un periodo de siete años en pacientes adultos hospitalizados en el Hospital Universitario Erasmo Meoz. Como fuente primaria se creó un formato de nuestra autoría donde se recolectó información de las historias clínicas y fichas epidemiológicas registradas en el departamento de epidemiología del Hospital Universitario Erasmo Meoz; Se obtuvo una muestra de 78 pacientes. **Resultados:** El número de casos de NN ha disminuido durante los últimos 7 años. Se observó predominio en el sexo masculino, y en el grupo etario conformado por mayores de 60 años. Pacientes con nitrógeno ureico menor de 8 mg/dL y comorbilidades como desnutrición, ACV (accidente cerebrovascular), EPOC (Enfermedad pulmonar obstructiva crónica) y neoplasias se vieron afectados con mayor frecuencia. Por su parte, la sintomatología fundamental en estos casos fue de estertores, disnea, fiebre y tos. Mientras los principales microorganismos implicados fueron *Streptococcus Pneumoniae* y *Pseudomona Aeruginosa*. **Discusión:** Es necesario reconocer las implicaciones de las enfermedades nosocomiales sobre el pronóstico de los pacientes; la optimización en las medidas de prevención tales como: limitar el tiempo de estancia hospitalaria a lo estrictamente requerido, mejoría en la técnica y frecuencia del lavado de manos, y uso estricto de elementos de protección personal pudiese estar relacionada con la disminución



considerable de casos de NN. Se debe tener en cuenta que los microorganismos implicados en la patogenia de la NN varían geográfica y temporalmente, como observamos en éste y otros estudios.

## EFFECTOS A CORTO PLAZO DE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO INTERVÁLICO AERÓBICO EN EL CONSUMO MÁXIMO DE OXÍGENO Y LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE DE MUJERES SEDENTARIAS CON HIPERGLUCEMIA.

1. Lizcano Camacho, Jhonatan Alberto\*\*; Bustos Viviescas, Brian Johan\*\*; Rodríguez Acuña, Leidy Estefanía\*\*; Acevedo Mindiola, Andrés Alonso\*\*; Lozano Zapata, Rafael Enrique\*\*\*.
2. \*Proyecto que respalda la investigación: Efectos del modelo de entrenamiento físico aeróbico interválico en personas con patología de hiperglucemia.\*\*Estudiante de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Integrante del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.\*\*\*Docente de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Tutor del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.Pamplona

**Resumen:** La Diabetes Mellitus (DM) representa hoy en día una de las enfermedades que va en aumento en la población mundial, igualmente el consumo máximo de oxígeno ( $Vo_{2m\acute{a}x}$ ) representa uno de los principales indicadores del síndrome de la resistencia a la insulina y DM, por lo cual es necesario programas de promoción y prevención de la salud por medio del ejercicio físico en las personas que padecen este tipo de patologías. Por tal razón, el objetivo del presente estudio cuantitativo y diseño pre experimental fue establecer los efectos a corto plazo de un programa de entrenamiento interválico aeróbico en el  $Vo_{2m\acute{a}x}$  y los niveles de glucosa en sangre de mujeres sedentarias con hiperglucemia, las participantes fueron 3 mujeres (2 DM1 y 1 DM2) sedentarias con una edad entre los 47 a 52 años y diagnosticadas hace más de 5 años por un médico especializado, estas tienen los niveles de glucosa en ayuna entre 200 gm/dl y 320 gm/dl., así mismo se utilizó un cuestionario para la actividad física (PAR-Q) y el cuestionario discriminatorio del ACSM/AHA previo a la participación del estudio con el propósito de identificar que las personas a participar pudieran empezar un programa de actividad física con consulta primordial de su médico o si se podía iniciar sin impedimento. Para evaluar el  $Vo_{2m\acute{a}x}$  se empleó el test de ROCKPORT y a partir del cual se obtuvo la velocidad aeróbica máxima (VAM), igualmente se recolectó la glucosa en sangre previo y posterior al programa de entrenamiento a aplicar, entre los instrumentos para recolectar los datos se utilizaron: glucómetro Freestyle Optium Neo De

Abbott, pulsómetro Polar Ft60, cronometro Casio Hs-80tw y báscula TANITA BC-730. El programa de entrenamiento interválico aeróbico consistió en un mesociclo de 4 semanas de duración con una frecuencia de dos sesiones semanales, en este se realizaban intervalos de carreras empleando el método interválico aeróbico extensivo medio e intenso correspondientes al 75% al 85% de la VAM con una duración de dos minutos por intervalo y pausas de un minuto, por lo que el tiempo total de la sesión oscilaba entre los 35 a 45 minutos, cabe destacar que se realizó un proceso o etapa de adaptación al entrenamiento. El análisis estadístico se realizó en el IBM SPSS V.22 con un nivel de confianza del 95% y un p-valor de 0,05, la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk fue aplicada así como también la prueba T-Student para comparar las medias. Los resultados obtenidos en los niveles de glucosa pre ( $234,00 \pm 66,43$  gm/dl) y post  $175,33 \pm 37,70$  gm/dl), al igual que el  $Vo_{2m\acute{a}x}$  pre ( $32,60 \pm 3,98$  ml.kg.min) y post ( $38,11 \pm 4,04$  ml.kg.min) evidenciaron una distribución normal ( $p > 0,05$ ), por otra parte los niveles de glucosa no manifestaron cambios significativos ( $p > 0,05$ ), sin embargo el  $Vo_{2m\acute{a}x}$  si incremento significativamente ( $p < 0,01$ ). Por tal motivo se concluye que, un programa de entrenamiento interválico aeróbico de corto plazo no disminuye los niveles de glucosa en sangre de mujeres sedentarias con hiperglucemia, sin embargo si puede elevar muy significativamente el  $Vo_{2m\acute{a}x}$ . **Palabras claves:** Acondicionamiento físico humano, enfermedad, hiperglucemia, mujeres.

## ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL: HALLAZGOS CLÍNICOS EN RECIÉN NACIDOS CON INFECCIÓN PRENATAL POR EL VIRUS DEL ZIKA, DURANTE EL AÑO 2016 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

1. Ingrid Gianela Gualtero, Yazmin Jaimes Bautista, Heidy Guevara Colmenares y Jimmy Celis Álvarez, Gabriel Sierra Rosales. Médico Neuropediatra, Germán Wilches, MD, MsC. Salud Publica. Departamento de Medicina Semillero HYGEA

**OBJETIVO** Hallar la prevalencia y describir los hallazgos clínicos en recién nacidos con infección prenatal por el virus del zika, durante el año 2016 en el HUEM, **MATERIALES Y METODOS** Estudio transversal, descriptivo, con componente analítico cuya población fue de 549 gestantes con fichas epidemiológicas e historias clínicas de infección prenatal por el virus del zika durante el año 2016 en el HUEM, de acuerdo a los criterios de inclusión se seleccionó una muestra de 70 pacientes con Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) positivo para zika y 70 pacientes con PCR negativo, los datos recolectados fueron analizados estadísticamente por la tabla de contingencia, se halló valor P y OR.**RESULTADOS** Se encontraron 13 recién nacidos con hallazgos clínicos (prevalencia 185.7/1.000) entre estos microcefalia (prevalencia 42.8/1.000), con mayor frecuencia las gestantes se infectaron en el tercer trimestre del embarazo. Además se calculó un OR: 33.1 y un valor de P: 11.41 implicando un riesgo significativo entre los hallazgos clínicos y la infección prenatal por el ZIKAV.**CONCLUSIONES** Aunque el impacto de la infección por el virus del zika durante la gestación en nuestro territorio no fue tan significativo, representa un importante factor de riesgo para la presentación de hallazgos clínicos al nacimiento, entre los que se destaca microcefalia y muerte neonatal. **PALABRAS CLAVES** Hallazgo clínico, recién nacido, infección prenatal, virus Zika, PCR.

## FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE NEFROPATÍA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZ EN EL PERIODO JUNIO 2016 – ENERO 2017

1. R Dayana Díaz<sup>1</sup>, Jhonny Ruge<sup>1</sup>, Julián Valdés<sup>1</sup> Estudiantes de Medicina, X Semestre, Universidad de Pamplona

**INTRODUCCIÓN:** La nefropatía diabética (ND) constituye una grave complicación de la diabetes. Entre los factores asociados se encuentra la hiperglicemia, tabaquismo, edad de inicio de la diabetes, factores genéticos y raciales, inadecuado control metabólico y factores de susceptibilidad adicionales aún sin identificar. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los principales factores asociados al desarrollo de nefropatía en diabéticos tipo 2. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de casos y controles con una relación 1:1. Mediante revisión de historias clínicas se escogió una muestra de 70 pacientes: 35 diabéticos con ND (casos) y 35 sin esta complicación (controles), los cuales consultaron al servicio de endocrinología del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) durante el periodo de Junio de 2016 a Enero de 2017. **Discusión:** Similar a lo escrito en la literatura médica, presentar hipertensión arterial (HTA) y dislipidemia y mayor tiempo de evolución podrían ser factores asociados al desarrollo de ND en diabéticos. La presencia de otras complicaciones microangiopáticas, obesidad y tabaquismo, podrían ser factores asociados pero no se puede concluir una diferencia significativa entre casos y controles. El control metabólico inadecuado no se asocia a desarrollo de ND. **Conclusiones:** Padecer HTA y dislipidemia y un mayor tiempo de evolución de diabetes son factores que se asocian a desarrollo de ND. Se requieren más estudios que, con una población mayor y basada en historias clínicas mejor diligenciadas, podrían mostrar asociaciones para las demás variables.

# INCIDENCIA, MANEJO Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA PRIMARIA INMUNE TRATADOS EN EL E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZO DURANTE EL PERIODO 2014 - 2016

1. Everth Andrés Moreno Hernández, Daniela Cordero Sánchez, Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.

**Introducción:** la trombocitopenia primaria inmune (TPI), es un trastorno autoinmune caracterizado por un recuento plaquetario menor a  $100 \times 10^9/L$ , con exclusión de otras patologías que causen trombocitopenia. **Objetivo:** Evaluar la incidencia de pacientes con TPI en el E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Mezo y su evolución con el esquema de tratamiento elegido. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo-retrospectivo, en donde se seleccionaron los casos con código de diagnóstico restringido a TPI. Se identificaron 146 pacientes con el diagnóstico, a los cuales se les hizo revisión de las historias clínicas analizando las variables: sexo, edad, trimestre de ingreso, plaquetas al ingreso y egreso, tipo de TPI, leucocitos y hemoglobina, pródomo, síntomas, manejo, respuesta al tratamiento, efectos secundarios y recidiva; y se seleccionaron 102 que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** La razón de masculinidad es de 1 hombre por cada 1,5 mujeres. La edad mediana fue 17 años. El 17,6% de los pacientes presentó pródromos de la enfermedad. El 69,6% presentó afectación del sistema tegumentario. 75,5% de los pacientes se registraron como TPI de reciente diagnóstico. En cuanto al tratamiento, el 59,8% recibió corticoides en monoterapia, 26,4% recibió corticoides en combinación con transfusión, inmunoglobulina o ambos, el 2,9% inmunoglobulina en monoterapia, 1 paciente inmunoglobulina y transfusión y el 9,8% no recibió tratamiento. La respuesta plaquetaria a este tratamiento de primera línea fue total en el 46,1% de los casos, parcial en el 43,1% y resistente en el 10,8%.

## INFLUENCIA DEL PORCENTAJE GRASO EN LA FUERZA PRENSIL DE LA MANO EN SUJETOS SANOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA.

1. Bustos Viviescas, Brian Johan\*\*; Rodríguez Acuña, Leidy Estefanía\*\*; Acevedo Mindiola, Andrés Alonso\*\*; Duran Luna, Luis Alfredo\*\*; Lozano Zapata, Rafael Enrique\*\*\*
2. \*\*Estudiante de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Integrante del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.
3. \*\*\*Docente de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Tutor del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.

**Resumen:** La fuerza prensil de mano (FP) se ha convertido en una variable importante para evaluar la funcionalidad del miembro superior y el estado nutricional, sin embargo existen pocos estudios que permitan identificar si el porcentaje de grasa corporal (PG) es influyente en los niveles de FP en sujetos sanos. Por tal motivo el objetivo del presente estudio fue determinar la correlación entre el PG y la FP en sujetos sanos de la ciudad de Cúcuta. Para el logro de este propósito se realizó un estudio descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo y una muestra a conveniencia conformada por 157 hombres y 219 mujeres entre los 11 y 85 años. Para la medición de grasa corporal se empleó un monitor Omron® Modelo HBF-306 y para la FP de la mano dominante (FPMD) y la no dominante (FPND) un dinamómetro Camry®. Todos los datos fueron tabulados y analizados en el IBM SPSS V.22 en el que se fijó  $p > 0,05$  para distribución normal y  $p < 0,05$  para la significancia en la correlación. Después de analizar los resultados obtenidos se obtuvo por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov una distribución normal de los valores de FPMD, FPND y PG en los hombres ( $p > 0,05$ ), mientras que las mujeres no obtuvieron distribución normal en la FPMD y la FPND ( $p < 0,05$ ), además el coeficiente correlacional de Pearson entre la FPMD y PG fue muy significativo ( $r = -0,32$ ,  $p < 0,01$ ), al igual que FPND y PG ( $r = -0,37$ ,  $p < 0,01$ ) en los hombres, por otra parte el coeficiente correlacional de Spearman entre la FPMD y la el PG fue significativo ( $r = -0,14$ ,  $p < 0,05$ ), sin embargo la FPND y el PG no indicó correlación significativa ( $r = -0,13$ ,  $p < 0,05$ ). Por lo cual se concluye que el PG influye muy significativamente en la FP de ambas manos en los

hombres evaluados, mientras que en las mujeres solamente influye significativamente en la mano dominante.

**Palabras clave:** Dinamómetro de fuerza muscular, fuerza de la mano, salud pública, tejido adiposo (Fuente: Decs).



## “PREVALENCIA DE CÁNCER DE PIEL EN PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS EN EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ”.

1. Ivan Lizcano, Rosa Mieles, Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona. Holmes Rafael Algarín Lara. Asesor científico, Grupo de investigación Clínica de la IPS UNIPAMPLONA.

**Introducción:** El cáncer de piel es la neoplasia maligna más reportada, se sabe que ha aumentado su frecuencia en los últimos años a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud, la incidencia de cáncer de piel se ha triplicado en las últimas dos décadas. En el mundo se registran anualmente de 2 a 3 millones de casos de cáncer de piel no melanoma y 160,000 casos de melanoma maligno. Una de cada seis personas padecerá una neoplasia cutánea maligna a lo largo de su vida. **Materiales y métodos:** Estudio de prevalencia, retrospectivo y descriptivo, en el que se incluyeron 91 historias clínicas de pacientes menores de 40 años con posible diagnóstico de cáncer de piel de enero de 2012 a diciembre de 2016, atendidos en el servicio de dermatología del hospital Universitario Erasmo Meoz. Se consideraron las siguientes variables por paciente: género, edad, ocupación, fototipo, antecedente de exposición solar, antecedentes heredofamiliares, tipo de tumor, tratamiento recibido. **Resultados:** De enero de 2012 a diciembre de 2016 se registraron 91 historias clínicas de pacientes menores de 40 años con posible diagnóstico de cáncer de piel, atendidos en el servicio de dermatología del hospital Universitario Erasmo Meoz, de los que al 19% (18 pacientes) se le confirmó mediante pruebas de patología. El 65% de los pacientes atendidos presentaban nevus de diferentes características y el 15% restante a otros diagnósticos como siringocistoadenoma papilífero. **Discusión:** De acuerdo con la bibliografía internacional, la frecuencia de cáncer de piel en menores de 20 años es de 1 a 3% y en México reportan incidencia de 6 a 7% en menores de 40 años de edad, mientras que en este estudio realizado en el hospital universitario Erasmo Meoz donde consultan pacientes provenientes de

diferentes municipios del departamento de Norte de Santander en Colombia la prevalencia es del 19%.

## **PREVALENCIA DE EMBARAZO NO PLANIFICADO Y SU IMPACTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA DURANTE EL PRIMER PERIODO ACADÉMICO DE 2017.**

1. Angélica María Jaraba Atalito, Yossi Andreina Lozano Useche, Estudiantes Semillero de Investigación HYGEA, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona, MsC. María.
2. Victoria Figueroa, PhD Maritza Lizbeth Maldonado Ramírez, Docentes Asesoras, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

El desarrollo de la medicina y la ampliación en conocimientos de la fisiología femenina ha ayudado a determinar y esclarecer los ciclos hormonales que permiten la fecundidad, conocer esto ha permitido planear cuando una pareja puede quedar embarazada o como prevenir dicho embarazo. No obstante existen otros factores sociales y culturales que afectan el planeamiento de un proyecto de vida si hacemos énfasis en los universitarios este cambio afecta su desempeño académico. **OBJETIVO:** Caracterizar factores asociados al embarazo no planificado y como modifica el proyecto académico. **METODOLOGIA:** Estudio descriptivo, observacional de corte transversal. Se utilizo el APGAR familiar instrumento que evidencia el estado funcional de la familia elaborado por el Médico de Familia Gabriel Smilkstein. Una encuesta originalmente elaborada por Population Council de México. Adaptada por PATH y modificada para esta investigación por el tutor: Maritza Lizbeth Maldonado Ramírez. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** El universo está constituido por 520 estudiantes .La muestra está dada por 355 estudiantes que contestaron las encuestas realizadas, de estos 24 habían cursado con el embarazo durante la carrera, por criterios de inclusión solo se analizaron 22 de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados: El embarazo afecta principalmente a mujeres,30% de los padres cursaban séptimo semestre al quedar en embarazo, solo el 14% van en línea, el 48% han repetido 3 semestres, el promedio de edad está en los 24 años, con predominio en el estrato socioeconómico 3, con media de inicio de vida sexual a los 15 años, con un promedio de 4 compañeros sexuales. El 86% afirmo vivir su infancia dentro del núcleo familiar y en la actualidad un 50% viven con la pareja. En el 55% el apoyo

económico para continuar los estudios lo brindan en conjunto padres y pareja.  
Según la aplicación del APGAR familiar el 91% tienen una familia muy funcional

## RELACIÓN ENTRE LA FUERZA PRENSIL DE LA MANO Y LA CAPACIDAD CARDIORRESPIRATORIA EN SUJETOS SANOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA

1. Barrera Pérez, Jesús Fabián<sup>\*\*</sup>; Bustos Viviescas, Brian Johan<sup>\*\*</sup>; Rodríguez Acuña, Leidy Estefanía<sup>\*\*</sup>; Acevedo Mindiola, Andrés Alonso<sup>\*\*</sup>; Duran Luna, Luis Alfredo<sup>\*\*</sup>; Lozano Zapata, Rafael Enrique<sup>\*\*\*</sup>.
2. <sup>\*\*</sup>Estudiante de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Integrante del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.
3. <sup>\*\*\*</sup>Docente de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Tutor del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona. María Elisa Moreno Fergusson, Titular Professor, Faculty of Nursing and Rehabilitation, Universidad de La Sabana

Para determinar la condición física enfocada a la salud se utilizan principalmente la capacidad cardiorrespiratoria y la fuerza muscular como indicadores válidos y fiables, sin embargo no existe una amplia documentación científica que identifique la relación entre ambas variables. Por tal motivo el objetivo del presente estudio fue determinar la correlación entre la fuerza prensil de la mano (FP) y la capacidad cardiorrespiratoria (CC) en sujetos sanos de la ciudad de Cúcuta. Este estudio descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo y una muestra a conveniencia conformada por 157 hombres y 219 mujeres entre los 11 y 85 años, se aplicaron las pruebas de fuerza máxima estática de la mano dominante (FPD) y no dominante (FPND) dinamómetro Camry®, y en el test de Rufier-Dickson (RD) se utilizó el pulsioxímetro Medisana PM 100® para la frecuencia cardíaca. Todos los datos fueron analizados en el IBM SPSS V.22 con un nivel de confianza del 95%. Después de analizar los resultados se evidenció que en la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov la FPD, FPND y el RD en los hombres manifestó distribución normal ( $p > 0,05$ ), sin embargo en las mujeres se obtuvo no normal en estas variables ( $p < 0,05$ ), el coeficiente correlacional de Pearson indica que no existe significación en los hombres entre la FPD y RD ( $r = 0,16$   $p > 0,05$ ), al igual que la FPND y RD ( $r = 0,15$   $p > 0,05$ ), por otra parte la FPD y RD ( $r = 0,00$   $p > 0,05$ ), FPND y RD ( $r = -0,02$   $p > 0,05$ ). Por consiguiente se concluye que no existe correlación significativa entre FP y la CC en sujetos sanos de la ciudad de Cúcuta.

**Palabras clave:** Capacidad cardiovascular, dinamómetro de fuerza muscular, fuerza de la mano, salud pública (Fuente: Decs).

## RESPUESTAS EN LA HUELLA PLANTAR POR LA PRUEBA DE 600 METROS EN PATINADORAS RECREATIVAS.

1. Duran Luna, Luis Alfredo\*\*; Bustos Viviescas, Brian Johan\*\*; Rodríguez Acuña, Leidy Estefanía\*\*; Acevedo Mindiola, Andrés Alonso\*\*; Lozano Zapata, Rafael Enrique\*\*\*.
2. \*\*Estudiante de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Integrante del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.
3. \*\*\*Docente de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Tutor del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.

El estudio de las respuestas en la huella plantar en el patinaje de carreras representa un área de estudio poco abordada y con gran importancia para proyectar los resultados de los deportistas a largo plazo. En vista de ello se realizó un estudio exploratorio con enfoque cuantitativo y una muestra a conveniencia conformada por 10 mujeres (edad  $9,30 \pm 0,48$  años; peso  $31,85 \pm 3,26$  kg; altura  $1,38 \pm 0,06$ ; IMC  $18,64 \pm 3,68$ ; experiencia de entrenamiento en el patinaje de carreras  $2,03 \pm 1,02$  años) capacitadas en el patinaje de carreras y pertenecientes al Club Norte Patín en Línea. Se recolectaron medidas del ancho del medio pie (MP), ancho del ante pie (AP), anchura complementaria del AP (AC), ancho del retropié (RP) e índice de huella (%IH), para ello se aplicó el método HERZCO para obtener la impresión de la huella plantar y analizar estas medidas, por otra parte la prueba a ser realizada fue la de 600 metros. El análisis de los datos se realizó en el IBM SPSS V.22 en el cual se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, así mismo este software se fijó con un nivel de confianza del 95% y un p-valor de 0,05. Después de analizar los resultados obtenidos se pudo evidenciar que existió una distribución normal de los datos ( $p > 0,05$ ), así mismo solamente se presentó diferencias estadísticamente muy significativas por medio de la prueba T-Student entre MP y AP al comparar reposo con post esfuerzo ( $p > 0,01$ ), sin embargo en AC, RP e %IH no se obtuvieron diferencias significativas con la realización de la prueba 600 metros ( $p > 0,05$ ). Por tal motivo se concluye que no existen respuestas estadísticamente significativas por la realización de la prueba de 600 metros en patinadoras recreativas.

**Palabras clave:** Biotipología, patinación, pie, podiatría, rendimiento atlético  
(Fuente: Decs).



## VALIDACIÓN Y FIABILIDAD DE INSTRUMENTOS QUE MIDEN PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS EN ÁRBITROS DE FÚTBOL DE NORTE DE SANTANDER.

1. Ortiz Novoa, José Alexander\*\*; Bustos Viviescas, Brian Johan\*\*; Rodríguez Acuña, Leidy Estefanía\*\*; Duran Luna, Luis Alfredo\*\*, Acevedo Mindiola, Andrés Alonso\*\*, Lozano Zapata, Rafael Enrique\*\*\*.
2. Proyecto que respalda la investigación: Estudio de la validación y fiabilidad de cuestionarios que miden propiedades psicométricas en árbitros de Norte de Santander. \*\*Estudiante de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Integrante del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.\*\*\*Docente de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes. Tutor del Semillero de Investigación de las Ciencias de la Actividad Física y el deporte (SICAFD). Universidad de Pamplona.

**Resumen:** El estudio de las propiedades psicométricas es fundamental para alcanzar la excelencia en el arbitraje, sin embargo en Colombia no se cuenta con instrumentos de evaluación psicométrica validados en árbitros de fútbol. Por este motivo el objetivo de este estudio es determinar la validez y fiabilidad de cuestionarios que miden propiedades psicométricas en árbitros de fútbol de Norte de Santander. Este estudio descriptivo-exploratorio con enfoque mixto y una muestra a conveniencia conformada por 25 hombres pertenecientes al colegio arbitral de fútbol de Norte de Santander. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron el Cuestionario de Temperamento y el Listado de Situaciones Estresantes en el Arbitraje. El análisis de los datos se realizó en el paquete estadístico IBM SPSS V. 22 con un nivel de confianza del 95% y un p-valor de 0,05, en este se aplicará el análisis de la consistencia interna por medio del alfa de Cronbach y para verificar la normalidad del cuestionario se realizará la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk con corrección de Liliefors, por otra parte la reproducibilidad test-retest por medio del coeficiente de correlación entre los puntajes totales de los instrumentos se efectuará realizando la aplicación de los mismos en 2 días con un intervalo no mayor a las 48 horas. Los resultados esperados de esta investigación serán de gran relevancia para el cuerpo arbitral de fútbol de Norte de Santander, en vista de que este tipo de estudio posibilitará la evaluación y control de estas variables por parte de los profesionales de la psicología aplicada al deporte.

**Palabras clave:** Estudios de validación, deporte, fútbol, estrés psicológico

## VIGILANCIA DE FETOS DE GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE ZIKA EN EL PERÍODO DEL 2016 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ.

1. Acuña Rojas Mildreth Juliana, Departamento De Medicina Universidad De Pamplona.

**Objetivo:** Referir el posible vínculo entre la infección por virus Zika en gestantes y la presencia de malformaciones en los fetos de las pacientes que consultaron en el servicio de alto riesgo del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM).

**Materiales y métodos:** Se llevó a cabo un estudio de diseño descriptivo prospectivo, donde se seleccionaron por medio de muestreo no probabilístico pacientes que consultaron al servicio de alto riesgo del HUEM, la población corresponde a 193 pacientes que asistieron durante el 2016 (desde el primero de febrero hasta el treinta y uno de diciembre), después de aplicar los criterios de inclusión y criterios de exclusión quedó una muestra de 140 gestantes, de esas pacientes, 31 salieron del estudio por motivos relacionados con información deficiente, pérdida de seguimiento y duplicación de información previamente registrada. Se aplicó el instrumento diseñado y se revisaron las historias clínicas de las 109 pacientes que participaron en el estudio.

**Resultados:** De una muestra de 109 gestantes diagnosticadas con Zika, se evidenció que el síntoma más común fue el rash, el cual estuvo presente en 99 pacientes. Se observaron 6 fetos con malformaciones, lo que equivale a una tasa de incidencia de 5,5% para el servicio de alto riesgo del HUEM; cuatro de las gestantes presentaron la infección durante el primer trimestre y dos en el segundo trimestre. En las ecografías se observó microcefalia, ventriculomegalia bilateral, alteraciones en la fosa posterior, agenesia del cuerpo calloso y RCIU. **Conclusiones:** Literatura reciente ha demostrado el aumento de la incidencia de malformaciones en fetos cuyas madres estuvieron infectadas en el transcurso de la gestación por el virus Zika. El presente estudio refiere el nexo entre la infección y la presentación de malformaciones en los fetos, las cuales se observaron en mayor proporción durante el primer trimestre

de embarazo, constituyendo un factor de riesgo importante para malformaciones congénitas. **Palabras clave:** Zika, malformaciones, microcefalia.

# INVESTIGACIONES EN CURSO

## ALCANCE DE LA NANOMEDICINA EN LA ATENCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ. DETERMINANTE DE SERVICIO DE SALUD.

1. Daniela A. Ortega M., Angie C. Matamoros C., Fabián D. Vázquez C., Lina M. Escobar D.
2. 1Departamento de Medicina, Semillero de Investigación en Ciencia y Salud INC&S, Universidad de Pamplona

El objetivo de esta investigación fue determinar la trascendencia del uso de la nanomedicina en el servicio de atención hospitalaria, de acuerdo a los diferentes campos de su aplicación. Se desarrolló con un diseño de investigación bibliográfica de tipo documental, mediante un nivel de investigación tipo revisión, a partir de la evaluación de la información disponible, además del análisis del estado del arte de publicaciones nacionales e internacionales más importantes, concernientes a la aplicación de la nanotecnología en la medicina. Esto incluyó los nuevos avances y utilización de nano-partículas en diferentes ramas de la medicina en cuanto al diagnóstico, tratamiento y prevención de diferentes patologías; su estado actual a nivel nacional e internacional y, los beneficios que brindaría su implementación en el Hospital Universitario Erasmo Meoz. Además, este estudio propone incentivar la investigación sobre nuevas tecnologías aplicadas en la medicina, y a la documentación de herramientas e información acerca del avance de la medicina utilizando un referente internacional.

**Palabras claves:** Nanotecnología, nanomedicina, beneficios de implementación.

## **ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE SEVERIDAD DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO TRAUMÁTICA SEGÚN LA ESCALA DE FISHER Y LOS CAMBIOS ELECTROGRÁFICOS, 2016-2017**

1. **CARLOS A. AVILA, HUGO D. JAIMES, LIZETH T. CARRILLO.**
2. Semillero de Investigación Hygea, Departamento de Medicina Universidad de Pamplona
3. **Asesor científico:** Dra. Ivy Contreras.

La hemorragia subaracnoidea (HSA) corresponde del 6-8% del total de las enfermedades cerebrovasculares, con una incidencia de 30000 por año y con prevalencia de 6- 8% por 100000 habitantes y cuya mortalidad en el primer año en estos pacientes con vaso espasmos está entre 25 – 50% con déficit neurológico en otro 15- 20 %. Se ha visto que en los últimos años ha habido un aumento de la incidencia de ECV y se prevé que este aumente.

Es conocida la asociación entre las manifestaciones cardíacas con afectaciones intracraneales agudas, una de las alteraciones más estudiadas ha sido la hemorragia subaracnoidea no traumática; una amplia variedad de cambios electrocardiográficos han sido reportados en pacientes con esta patología, con un rango de incidencia entre 27% - 100%. Los cambios electrocardiográficos incluyen depresión de la función ventricular izquierda; ondas T acuminadas, planas o invertidas, ondas T invertidas asociadas a QT prolongado, supra o infra desniveles del segmento ST, ondas U prominentes, alargamiento del PR, ondas P acuminadas, ondas Q patológicas . Otras alteraciones cardíacas descritas son la elevación de enzimas cardíacas y modificaciones en el patrón contráctil ventricular.

A partir de estos antecedentes, en este proyecto de investigación se pretende confirmar si en esta región del país se ven aplicadas las mismas estadísticas que a nivel mundial, mediante un estudio observacional- transversal con la novedad que se agregara la escala de Fisher, para determinar si por la gravedad de la hemorragia subaracnoidea se varía los eventos electrocardiográficos.

## **ASOCIACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y SÍNDROME METABÓLICO EN ADOLESCENTES DE PAMPLONA EN EL AÑO 2018.**

1. **Olger Enrique Cardona Mora, Edwin Leonardo Ríos Rincón, Freddy Adrián Toloza Mantilla.**  
Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona, Semillero de Investigación HYGEA.

El síndrome metabólico es un conjunto de alteraciones en el metabolismo que por su incidencia constituye uno de los principales problemas de salud pública en la actualidad. Aunque se han realizado amplios estudios que determinan el efecto nocivo de las bebidas azucaradas en la población, pocos han abordado a los adolescentes, siendo inminente la necesidad de realizarlo, pues el diagnóstico temprano de los factores predisponentes permite prevenir el desarrollo posterior de esta patología; por tanto, plantear una asociación entre el consumo de bebidas azucaradas y el síndrome metabólico en los adolescentes resulta pertinente en cuanto ahonda en su caracterización y establece un panorama general en los patrones de consumo de estas bebidas. Para la ejecución de esta investigación se incluye a los adolescentes con edades entre los diez y diecinueve años de sexo femenino y masculino residentes en la ciudad de Pamplona en Colombia; realizando en ellos la indagación de su perfil sociodemográfico; obteniéndose características generales de cada miembro de la población; asimismo, se plantea la medición de los niveles de glucosa en sangre a través de la glucometría y la medición del perímetro de la cintura para la tipificación de obesidad central, por ser un componente esencial en el síndrome metabólico; estos datos, además de los niveles de triglicéridos y la tensión arterial, analizados en conjunto pretenden identificar una relación directamente proporcional que permita identificar el riesgo alrededor de los hábitos dietarios inadecuados, para de allí decantar en las medidas necesarias que eviten la continuidad de estos factores previsibles y contribuyan a la solución de este problema de salud pública; permitiendo de esta forma el establecimiento de una mejor calidad de vida y un pronóstico temprano en los adolescentes en general. Nuestro grupo de investigación espera poder demostrar una fuerte asociación entre el alto consumo de bebidas azucaradas y el impacto sobre el IMC de los adolescentes de Pamplona. Ya que en los estudios de referencia se encuentra una relación clara de dichas variables. Asimismo con los demás parámetros que componen el síndrome metabólico y, finalmente, proporcionar ideas que puedan ser adoptadas por la población para modificar tal inconveniente.

## **CAMBIOS EN LA COMPOSICION CORPORAL PRE Y POST QUIRURGICA EN MUJERES CON LIPOSUCCION Y/O ABDOMINOPLASTIA INTERVENIDAS EN LA CLINICA HUM DURANTE EL AÑO 2015 HASTA EL AÑO 2018**

1. Maylin María Duarte López, Iván Esneider Palomino Rodríguez, Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona, Semillero HYGEA.

### **RESUMEN:**

La obesidad y el sobrepeso son enfermedades prevalentes y progresivas que van deteriorando la salud de la población y causando daños físicos y psicológicos. Debido a esta situación la cirugía plástica ha tenido gran acogida en el medio; siendo muy cotidiana la realización de procedimientos quirúrgicos de grandes pérdidas ponderables de peso como lo son la liposucción y la abdominoplastia, con estos procedimientos se busca mejorar la composición corporal y disminuir el peso de las pacientes tanto de forma inmediata como a largo plazo llevando un seguimiento con la realización de toma de datos pre quirúrgicos y posterior a la cirugía. Las mediciones se realizan con la maquina InBody 270 ubicada en la Ciudad de Cúcuta en la clínica HUM. La máquina de forma rápida, sencilla, precisa y no invasiva funciona como un “escáner” y obtiene los datos relevantes de la composición corporal de la paciente tales como la cantidad de agua, masa muscular, porcentaje de grasa, peso actual y el peso ideal y evolución de proteínas y minerales, con estos resultados en una toma inicial pre quirúrgica se evidenciara el cambio que tiene la paciente luego de realizar la cirugía de elección y con las tomas control a largo plazo ( 3, 6 y 9 meses) se comprueba la mejora sustancial de la composición y apariencia física de las pacientes sometidas a estos procedimientos quirúrgicos, trayendo consigo la disminución de riesgos cardiovasculares, enfermedades ateroscleróticas, metabólicas y demás enfermedades asociadas al sobrepeso y obesidad, además de la cirugía se educa al paciente sobre el nuevo estilo de vida saludable que debe llevar para mantener los resultados y mejorarlos en tiempo de mediano a largo plazo, consistiendo en ejercicio y alimentación saludable; con esta investigación se establece un método confiable y preciso que cuantifique y garantice por evidencia de la gran muestra la



pérdida de peso y mejoramiento de la composición corporal post quirúrgica de las pacientes sometidas a liposucción y/o abdominoplastia

# **EFICIENCIA DEL NIVEL DE OXIMETRÍA DE PULSO EN EL DIAGNÓSTICO DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS CRÍTICAS EN RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN SALA DE PARTO Y CUIDADO NEONATAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZO DURANTE EL PERIODO 2018**

1. Clara Nataly Molina Medina, Lila Maribel Rocha Pacheco, Adriana del Pilar Lozada Muñoz. : HYGEEA, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

Las cardiopatías congénitas críticas son un conjunto de anomalías que se desarrollan durante el embarazo y que como desenlace pueden llevar a la muerte del que las padece, hoy en día el estudio de estas enfermedades ha ido aumentando gracias a la necesidad de mejorar la supervivencia de los recién nacidos. La mayoría de los defectos son susceptible de intervención, pero el diagnóstico oportuno es crucial. En los países de ingresos altos el examen físico y, cada vez más, la ecografía prenatal han constituido la base del estudio, pero la exactitud de estos procedimientos es variable y muchos neonatos con defectos cardiacos críticos no son diagnosticados. Por esta razón, se introdujo la oximetría de pulso como estrategia de cribado junto con la evaluación neonatal vigente ya que permite detectar en los bebés con Cardiopatía Congénita Crítica (CCHD) el porcentaje de hemoglobina saturada con oxígeno incluso antes de la aparición de los síntomas. El motivo por el cual nos parece importante realizar este tipo de investigación es el hecho de que la oximetría de pulso aportará al departamento de Norte de Santander y a Colombia en general una visión más amplia en lo que respecta a la detección de cardiopatías congénitas y a la reducción de la mortalidad neonatal, ya que son muchas las malformaciones cardiacas que son pasadas por alto, ejemplo de estas son las malformaciones ductus-dependientes, estructuras vasculares que se cierran de 24 a 96 horas después del nacimiento, y que pueden pasar desapercibidas ante el médico o enfermera a cargo de la evaluación del recién nacido, pues al no evidenciar signos inmediatamente son dados de alta y la muerte se produce cuando los neonatos están fuera del hospital.

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y EVOLUCIÓN DE LAS LESIONES DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, 2017-2018

1. Erika Rocío Durán Montañez, Bernardo Andrés Durán Camacho, Estudiantes Departamento de Medicina Universidad de Pamplona, Semillero HYGEA

Las lesiones del ligamento cruzado anterior de rodilla son una de las lesiones más estudiadas y seguidas debido a las implicaciones que tienen tales como producir incapacidad y no regresión total de la funcionalidad física al nivel previo de la lesión. Ocurre principalmente en población joven, hombres y deportistas y se puede producir como una lesión parcial o total y/o aislada o acompañada de otros tipos de lesiones (meniscales, cartilaginosas articulares, capsulares y ligamentosas extrarticulares) las cuales pueden cambiar el pronóstico de la lesión. La randomización de los casos adecuadamente se hacen muy complicados debido a la gran variedad de lesiones y a diversos factores como lo son la elección del tipo de tratamiento, el tiempo transcurrido desde la lesión a la intervención, los intentos de realización de actividad física con la lesión de LCA, el agravamiento del cuadro por lesiones concomitantes, factores interpersonales del paciente como comorbilidades, edad, sexo y el tipo de rehabilitación utilizada, entre otros. Los tratamientos de las lesiones de ligamento cruzado anterior tienen como objetivo principal el reintegro de la función articular en el menor tiempo posible y la prevención de la aparición de mayor daño en estructuras concomitantes. Actualmente existen dos tipos de tratamientos: conservador y/o quirúrgico, cada uno seguido por una rehabilitación física, basada en terapias según los requerimientos interpersonales. El tratamiento conservador consiste en la modificación de las actividades que implican altos niveles de esfuerzo a la rodilla y la rehabilitación netamente física con uso de ortesis como apoyo. El tratamiento quirúrgico por su parte varía según la técnica utilizada por el cirujano, con la utilización de cualquiera de los dos tipos de plastias para el LCA: los autoinjertos (es un injerto realizado con tejidos del propio organismo) y los aloinjertos (tejido trasplantado de una persona a otra y/o cadáveres). La rehabilitación física postoperatoria se basa en la disminución del dolor y la inflamación posquirúrgica, recuperación de la amplitud del movimiento a sus estados basales y/o iniciales y la

recuperación del tono y fuerza muscular, adicionalmente se deben tener en cuenta los factores propios del paciente tales como edad, sexo, comorbilidades, estructuras adyacentes asociadas a la lesión de LCA (meniscal, condral, ligamentosa, etc), tipo de lesión , progresión de la lesión (aguda o crónica) y estilo de vida, que pueden influir en el protocolo de la rehabilitación física implementada para el retorno a la actividad física. Nuestra meta principal es evaluar los resultados de los pacientes al retorno de la actividad física, después de haber sido intervenidos con una reconstrucción de LCA quirúrgicamente y un protocolo de rehabilitación subsiguiente con parámetros establecidos según los requerimientos ya mencionados mediante uso de escalas objetivas y subjetivas según el paciente y el ortopedista.

# FACTORES DESENCADENANTES DE OSTEOARTRITIS EN LOS PACIENTES QUE ASISTIERON A CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, 2017

1. Dianny Katerine Becerra Gafaro, Cesar Joan Leal Robles, Semillero De Investigación HYGEA, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona. Álvaro Granados, Md. Esp, En Reumatología, MsC. José Alexander Rubiano Pedroza, Asesores Departamento de Medicina Universidad de Pamplona.

## INTRODUCCION

La osteoartritis es la enfermedad musculoesquelética con mayor prevalencia en la categoría de enfermedades reumáticas crónicas, afecta mayormente a las persona de tercera edad siendo la primera causa de morbosidad, discapacidad y aislamiento social, especialmente cuando se encuentra en las articulaciones de rodilla y cadera; durante mucho tiempo estuvo definida como una enfermedad de carácter únicamente degenerativa y que por lo tanto se creía que formaba parte del envejecimiento humano, actualmente gracias a múltiples estudios se ha demostrado que el desgaste del cartílago articular ocasionado por la edad, no es el único factor presente en esta patología, sino que como muchas otras tiene un conjunto multifactorial que comprende factores tanto genéticos como ocupacionales, entre muchos otros. El estudio de la osteoartritis y de sus factores desencadenantes es de vital importancia sobretodo al comprender que con la disminución de las guerras y con los avances que a diario se dan en el campo de la medicina la esperanza de vida de la población a nivel mundial ha aumentado; por lo cual la población susceptible a esta enfermedad también aumentara exponencialmente, por lo que es necesario el conocimiento de sus factores desencadenantes para el planteamiento de medidas de prevención primaria que interfieran en la historia natural de la enfermedad. **Objetivos, General:** Determinar la asociación de los factores de desencadenantes y osteoartritis en los pacientes que asistieron a consulta externa de medicina interna en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, 2017. **Específicos:** Caracterizar epidemiológicamente a los pacientes con osteoartritis que asistieron a consulta externa en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, 2017. Identificar cuáles son los factores

desencadenantes que predominan en nuestro grupo de estudio. **Resultados Esperados** Encontrar una cantidad de pacientes razonables, con una variedad de factores de riesgo prevenibles y que dicha cantidad sea la necesaria para que la investigación sea un estudio valedero y certero. Asimismo que entre todos los factores encontrados haya uno que destaque en nuestro medio, y así poder implementar medidas de prevención y promoción para lograr ya sea la prolongación del tiempo de desarrollo de la enfermedad o evitarla en su totalidad.

# FORMULACIÓN DE GUÍA TECNOLÓGICA CON DESTREZAS DE EJECUCIÓN OCUPACIONAL RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO DE LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS DEL HOGAR DE NAZARET, SAN JOSÉ DE CÚCUTA, 2017

1. Zaida Milena Vera Serrano, Álvaro Enrique Pérez Valencia, Estudiantes Departamento De Terapia Ocupacional, Universidad De Santander, Campus Cúcuta, T.O. Daisy Contreras, Asesor Científico, MSc. Jael Contreras, Asesor Metodológico

El presente proyecto pretende contribuir en la evaluación, registro y diseño de estrategias prácticas para los Terapeutas Ocupacionales desde el abordaje integral de la población geriátrica en torno a las destrezas de ejecución ocupacional que determinan el nivel de funcionalidad del individuo en las diferentes áreas de desempeño. Los adultos mayores institucionalizados, se caracterizan por presentar disminución en la autonomía y autoestima, lo que conlleva al deterioro de las destrezas de ejecución en el desempeño de las áreas ocupacionales; esto, es causado por factores intrínsecos y extrínsecos que afectan el bienestar ocupacional del individuo e implica restricción en la participación en los diferentes contextos y traen consigo consecuencias como, sentimiento de inutilidad, depresión, angustia, soledad, aislamiento e inseguridad provocando la disfunción en esta etapa del ciclo vital. El abordaje del proceso de institucionalización del adulto mayor es de carácter interdisciplinar, en el que se hace necesario la intervención del terapeuta ocupacional mediante estrategias de evaluación y tratamiento, que permitan potencializar las capacidades residuales de la persona en los diferentes niveles de desempeño. **JUSTIFICACIÓN** La Terapia Ocupacional centra la intervención con el adulto mayor hacia el mantenimiento de habilidades y capacidades residuales que contribuyan en la calidad de vida y el bienestar ocupacional, teniendo en cuenta los factores biopsicosociales de cada persona y el grado de función de acuerdo con el rango de edad en el que se encuentra. Desde esta perspectiva es necesario establecer directrices, que garanticen a las personas mayores el mantenimiento de destrezas de ejecución ocupacional, al ingresar a un hogar geriátrico, mitigando el efecto contraproducente de los cambios globales característicos del proceso. Mediante el estudio analítico, se posibilita la prevención y disminución de las limitaciones que

generan dependencia en el adulto mayor, además, de proporcionar estrategias que potencialicen la funcionalidad de la persona dentro del centro geriátrico y la autonomía, favoreciendo el bienestar ocupacional y la calidad de vida mitigando el grado de vulnerabilidad y los declives que son producto del cambio en el estilo de vida y la adaptación al entorno. Cabe resaltar que el tema de la influencia del proceso de envejecimiento sobre el nivel de funcionalidad de las destrezas de ejecución ocupacional no ha sido estudiado específicamente en Terapia Ocupacional a nivel local, por lo que el estudio se realiza con el objetivo de fundamentar teóricamente la intervención del Terapeuta Ocupacional en el adulto mayor institucionalizado y a su vez, diseñar una guía tecnológica como herramienta de intervención que facilite la recolección de información precisa y la creación de estrategias de intervención individual y colectiva según corresponda; además, permite corroborar información específica acerca de las características y estado de la persona adulta mayor en términos de función-disfunción de las destrezas de ejecución ocupacional en cada etapa del proceso de envejecimiento teniendo en cuenta el rango de edad y así proporcionar una herramienta innovadora que logre centrar el abordaje de Terapia Ocupacional direccionado hacia el mantenimiento de la funcionalidad y la disminución del índice de dependencia del adulto mayor institucionalizado. **OBJETIVOS** Formular guía tecnológica con destrezas de ejecución ocupacional relacionadas con el proceso de envejecimiento en el adulto mayor institucionalizado del Hogar de Nazaret, San José de Cúcuta, 2017. **Objetivos específicos** Caracterizar las teorías del proceso de envejecimiento mediante la revisión y análisis teórico. Identificar la funcionalidad en las destrezas de ejecución ocupacional a través de la aplicación de instrumentos de evaluación por cada destreza. Asociar la ejecución de las destrezas ocupacionales con las teorías del proceso de envejecimiento. Diseñar guía tecnológica de destrezas de ejecución ocupacional en el proceso de envejecimiento en el adulto mayor institucionalizado.



# INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A CARDIOPTÍAS CONGÉNITAS EN RECIEN NACIDOS EN EL E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, 2014-2017.

1. Jenny Alexandra Rojas Camargo, Diana Carolina Medina Mesa, Kelvin José Ropero Rodríguez ,  
Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona
2. Samuel Bautista Vargas, Sandra Flórez Díaz, José Alexander Rubiano Pedroza, Docentes asesores,  
Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

Las cardiopatías congénitas constituyen un problema real de salud en nuestro país, no solo por la elevada tasa de morbimortalidad infantil que aporta sino por el elevado costo social que representa. Cada año l

a incidencia de esta identidad clínica aumenta, por lo que se hace necesario conocer los factores de riesgo que pueden conllevar a desarrollarla. Estas patologías se encuentran dentro de las malformaciones más comunes y tienen gran impacto en la población infantil, las cuales son causadas por el desarrollo anómalo del corazón durante el período fetal. Es decir, los defectos estructurales del miocardio y los grandes vasos producidos durante el desarrollo embrionario. Para la realización de este proyecto se plantea como **Objetivo General** Determinar la prevalencia de cardiopatías congénitas y los factores de riesgo asociados en recién nacidos en el Hospital Erasmo Meoz de la ciudad de Cúcuta en el periodo 2014 a 2017. Para dar solución a los objetivos propuestos, la **Metodología** se ha dividido en tres fases, en la primera se hará una búsqueda de los pacientes recién nacidos con cardiopatías en la institución recién descrita, en una segunda etapa se realizará una selección de los factores de riesgo que inciden la presentación de cardiopatías en recién nacidos en las instituciones mencionadas y finalmente se realizará una revisión de sus historias clínicas obteniendo los resultados de los exámenes ecográficos.

El estudio es de tipo descriptivo retrospectivo - prospectivo, con información suministrada por el área de epidemiología del presente hospital. Para el análisis de la información se utilizará el paquete estadístico Epi-Info 3.5.4. **Resultados**

**Esperados:** Con la realización de ésta investigación se espera conocer la prevalencia de cardiopatías congénitas en recién nacidos del Hospital Universitario Erasmo Meoz.

# INCIDENCIA, MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS DEL SÍNDROME DE ENCEFALOPATÍA POSTERIOR REVERSIBLE (SEPR) EN LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (HUEM) DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE AGOSTO DEL 2007 AL 31 DE JULIO DEL 2017.

1. Francy Lizbeth Alvarado Mendoza, Angie Viviana Guerrero Portilla, Juan Felipe Parada Rojas, Semillero HYGEA, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

El síndrome de encefalopatía posterior reversible es una entidad clínico radiológica con distintas etiologías descrito por primera vez como un síndrome en el año 1996 por Hinchey J et al. Se describió como un síndrome clínico de inicio insidioso de cefaleas, confusión o disminución del nivel de conciencia, cambios visuales y epilepsia, los cuales fueron asociados con hallazgos de neuroimagen característicos de edema de sustancia blanca cerebral posterior. Los datos epidemiológicos del síndrome a nivel mundial son inciertos a pesar del número considerable de reportes de casos que se realizan. A nivel nacional, los datos epidemiológicos no varían a los del nivel mundial, siendo deficientes probablemente por su baja incidencia o por una falta de investigación en el tema. Los grupos poblacionales más afectados, sin importar la edad o sexo, son aquellos que presentan episodio hipertensivo agudo, personas en tratamiento inmunosupresor o de quimioterapia.

El síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR) es una entidad clínico-radiológica que cuenta con datos epidemiológicos deficientes debido a la baja incidencia y/o a su poco conocimiento. Se busca ampliar la información, planteando como **Objetivo General** Determinar la incidencia, manifestaciones clínicas y los hallazgos imagenológicos del SEPR en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del E.S.E HUEM en la ciudad de Cúcuta en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto de 2007 al 31 de julio del 2017, realizando un estudio epidemiológico de series de casos retrospectivo. **Objetivos Específicos:** Identificar las patologías de base más frecuentes en los pacientes que desarrollan el SEPR que acuden al HUEM. Determinar las principales manifestaciones clínicas

en los pacientes que desarrollan el SEPR que acuden al HUEM y Determinar los hallazgos imagenológicos de la TAC o RM en los pacientes que desarrollan el SEPR que acuden al HUEM.

# NIVEL DE HBA1C Y ASOCIACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR TOTAL EN PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS Y MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DE CÚCUTA CON EVENTOS CARDIOVASCULARES ENTRE EL 15 DE ABRIL Y EL 15 DE OCTUBRE DEL 2017

1. Ximena Alexandra Sánchez Mendoza, Rafael Augusto López Mayorga, Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona, Claudia Rosa Omaña Médico y Especialista en Medicina Interna, José Alexander Rubiano Pedroza
2. Magister en Cuidado de la Salud Cardiovascular, Asesores.

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son un grupo de desórdenes del corazón y de los vasos sanguíneos, entre los que se incluyen la cardiopatía isquémica o enfermedad cardíaca isquémica, enfermedades cerebrovasculares, la cardiopatía reumática, cardiopatías congénitas, trombosis venosas profundas y embolias pulmonares. Estas afecciones pueden estar acompañadas de un aumento en los niveles de hemoglobina glicosilada, la cual podría ser una razón de la severidad de este tipo de afecciones. En la actualidad, se sabe de la importancia que tiene para la salud la presencia o no de determinados factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares; entre los más conocidos y estudiados se encuentran la edad, el género, la obesidad, la presión arterial, la diabetes mellitus, los niveles de colesterol y lípidos relacionados, la historia familiar, el tabaquismo, la dieta y el estilo de vida sedentaria. Sin embargo, contar con los niveles de colesterol, glucosa o presión arterial no ha sido suficiente para poder determinar e identificar a tiempo, y de forma precisa, el origen o la localización exacta de este tipo de enfermedades. La hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c), un marcador de la glucemia media, es un predictor de complicaciones microvasculares en individuos diabéticos. Sin embargo, aún no está claro si la HbA1c es un indicador del riesgo de complicaciones macrovasculares asociadas.

**Objetivos** Establecer el nivel de HbA1c y asociación con el riesgo cardiovascular total en pacientes que ingresan al servicio de urgencias y medicina interna del hospital universitario Erasmo Meoz de Cúcuta con eventos cardiovasculares, entre el 15 de abril y el 15 de octubre de 2017 *Específicos:* Caracterizar clínicamente los

pacientes con enfermedad cardiovascular sin diabetes mellitus conocida que ingresan al servicio de urgencias y medicina interna del HUEM. Clasificar los niveles de hemoglobina glicosilada A1c en los pacientes con enfermedad cardiovascular sin diabetes mellitus conocida que ingresen a los servicios de urgencias y medicina interna del HUEM. Determinar el nivel de riesgo cardiovascular total en los pacientes con enfermedad cardiovascular sin diabetes mellitus conocida que ingresen a los servicios de urgencias y medicina interna del HUEM. **Metodología:** La presente investigación es un estudio descriptivo cualitativo, de tipo corte transversal, Pacientes mayores de 20 años de edad que ingresan al servicio de Urgencias y Medicina Interna del Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta (Norte de Santander, Colombia). Con muestra: Conformada por los pacientes con diagnóstico en el ingreso al servicio de urgencias y medicina interna del HUEM con diagnóstico de Accidente Cerebrovascular, Síndrome Coronario Agudo y Enfermedad Arterial periférica entre el 15 de Abril y 15 de octubre de 2017. Se les dará a conocer el consentimiento informado aprobado por el comité de ética de la universidad para la realización de la investigación. **Resultados esperados,** Se espera establecer una relación entre los valores anormales de hemoglobina glicosilada y riesgo cardiovascular total en los pacientes no diabéticos para la presentación de eventos cardiovasculares.

## **PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO DE LA IPS MEDINORTE Y EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**

1. Yordan Virgilio Soto Galván, Diego Humberto Rodríguez Niño, Yeinly Maylin Rojas Tinoco, Natalia Quintero Contreras, Ivy Andrea Contreras Villamizar – Medico Intensivista, Grupo de investigaciones en Enfermedades parasitarias tropicales e infecciosas (GIEPATI)

Las infecciones nosocomiales son un factor importante que influye en el estado general de los pacientes, prolongando su estancia hospitalaria y así mismo incrementa la morbilidad y mortalidad de los mismos. Estas infecciones en las unidades de cuidados intensivos son elevadas, debido a la condición crítica del paciente, a los dispositivos invasivos y el requerimiento de ventilación mecánica y finalmente al microorganismo manifestado. Este estudio tiene como finalidad determinar la prevalencia de las infecciones nosocomiales asociadas al uso de dispositivos invasivos y ventilación mecánica en las unidades de cuidados intensivos en pacientes mayores de 18 años del Hospital Universitario Erasmo Meoz y la IPS Medinorte, para el logro de este objetivo se realizara un estudio observacional, analítico y multicéntrico, que se llevara a cabo mediante la revisión sistemática de historias clínicas con la finalidad de comparar los resultados obtenidos en cada una de las instituciones en las que se desarrollara este trabajo, teniendo en cuenta el periodo comprendido entre julio del 2017 hasta marzo del 2018. Se espera con el uso de esta metodología poder determinar cuáles son las infecciones nosocomiales de mayor importancia en la UCI/UCIM de ambos centros hospitalarios y a su vez hacer comparación de la misma, así como los microorganismos más frecuentes implicados en este tipo de infecciones y la vía de entrada más común que coloniza y causa estas patologías en cada uno de estos centros hospitalarios.

# **PREVALENCIA Y NIVEL DE ASOCIACIÓN DE LA NEUROPATIA DIABETICA PERIFERICA Y LOS FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA EXTERNA DE ENDOCRINOLOGIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE A NOVIEMBRE DE 2017**

1. **Nathalia Erazo Hernández, Jhon Eulyn Martínez Hernández, Amelia Meneses Pérez, Hygea, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.**

Trabajo de investigación que se realizará en el Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) entre el periodo de septiembre a noviembre de 2017, con los pacientes que asisten al servicio de endocrinología de consulta externa. La patología a estudiar es la neuropatía diabética periférica (NDP) que es la complicación más frecuente a nivel del sistema nervioso causada por la Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). Estudio transversal (descriptivo-observacional), consistente en la detección temprana de neuropatía diabética periférica y el nivel de asociación de esta con los siguientes factores de riesgo (edad, género, duración de la enfermedad, hemoglobina glicosilada, alcoholismo, tabaquismo, dislipidemia, peso, talla e índice de masa corporal). Este trabajo tiene como criterios de inclusión: aquellos pacientes que tienen diagnóstico clínico de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) y una duración de 5 a 10 años del diagnóstico de la enfermedad y como único criterio de exclusión: todo paciente que presente manifestaciones evidentes de la neuropatía diabética periférica (NDP), úlceras en pie. A la muestra se le aplicará dos pruebas clínicas: el monofilamento de 10 gramos y el diapasón de 128 Hz, la primera prueba consiste en la colocación de un filamento de manera perpendicular en los miembros inferiores como mínimo en seis puntos de cada pie del paciente, evaluando sensibilidad superficial en planta y dorso del pie, se considera positiva la prueba sí en dos puntos de los 6 evaluados, el paciente refiere no sentir la presión del monofilamento; y la segunda prueba es la colocación del diapasón en la punta del grueso artejo (dedo gordo del pie) y en prominencias óseas del pie, evaluando así la sensibilidad profunda del paciente, se considera positiva si el paciente refiere no sentir las vibraciones ejercidas por el diapasón; una vez realizadas las pruebas anteriormente descritas obtendremos una muestra con resultados positivos para las pruebas clínicas, a la cual se le



aplicará un formato (formulario) en el cual se encuentran los factores de riesgo para desarrollar NDP, anteriormente mencionados, y se buscare cuáles de estos factores están presentes en la población que dio positiva en las pruebas clínicas, las cuales nos indican que el paciente puede estar manifestando los primeros signos de NDP. La realización de este estudio se ha basado en la importancia de una detección a tiempo de los signos de la NDP ya que como se ha manifestado en muchas ocasiones la NDP no diagnosticada es causa importante de personas en condición de discapacidad, problema que se quiere mejorar, contando con información estadística actualizada y precisa de la población específica, que ayude al reconocimiento de los síntomas o factores de riesgo de esta complicación en los pacientes que acuden al Hospital Universitario Erasmo Meoz; dando solución a la falta de una base de datos que cuente con información de la ciudad que permita en un futuro hacer intervenciones a dicho problema de salud. Se pretende generar conciencia a todos los miembros de la salud del Hospital Universitario Erasmo Meoz que mediante la realización de dos sencillas pruebas clínicas podemos prevenir graves consecuencias, igualmente tener claro que factores de riesgo presentan un nivel de asociación más alto con la NDP es el objeto de este estudio para así dejar una base verídica con la cual desarrollar estrategias que ayuden en la intervención de estos factores de riesgo en la población.

# RELACIÓN ENTRE EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y EL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE LA CIRROSIS HEPÁTICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, 2018-2

1. Karen Lorena Cala, Jorge Alexis Medina, Armando José Sepúlveda, Asesor Metodológico; MD, Armando Carrillo, Asesor Científico; MsC Alexander Rubiano.  
Grupo de Investigación Epidemiología y Salud pública, Semillero HYGEA, Universidad de Pamplona, Facultad de salud- Departamento de Medicina.

## RESUMEN

En los últimos años, el consumo inapropiado de alcohol, la alta ingesta calórica, el uso indiscriminado de fármacos y la poca prevención ante enfermedades infecto – contagiosas ha llevado a la cirrosis hepática a convertirse en una patología común, aumentando los desenlaces fatales como, ascitis, síndrome hepatorenal, síndrome hepatopulmonar, encefalopatía, ictericia, hipoalbuminemia y la muerte. Es por ello que esta investigación tiene como objetivo determinar si existe relación entre el diagnóstico previo, basado en la clínica de pacientes con cirrosis hepática y el diagnóstico confirmatorio con estudio histopatológico, así como conocer la epidemiología y etiologías de la cirrosis hepática en pacientes hospitalizados del servicio de medicina interna en el hospital universitario Erasmo Meoz de la ciudad de Cúcuta- Norte de Santander. Teniendo en cuenta lo anterior, es propicio resaltar que son pocos los estudios que orientan la epidemiología de la cirrosis hepática en esta región; es por ello que los resultados que se esperan encontrar están basados en los estudios nacionales e internacionales relacionados con las predisposiciones culturales que ocasionan cirrosis Hepática. De igual forma, los métodos diagnósticos están basados en lo que la literatura orienta como guía para el diagnóstico; Incluyendo cambios que están relacionados con la poca disponibilidad en el centro hospitalario de algunos métodos a realizar, todo esto, con el fin de hacer diagnósticos más precisos, poder instaurar tratamientos de manera más específica y rápida, y mejorar los mecanismos de promoción y prevención en nuestra región para la cirrosis Hepática según las etiologías más frecuentes. **PALABRAS CLAVES** cirrosis hepática, diagnóstico clínico, estudio histopatológico y etiologías.

# TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE: FACTORES COMUNES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA E.S.E. HOSPITAL ERASMO MEOZ DURANTE ABRIL 2017 A ABRIL 2018

1. Juan Sebastián Hernández Gélvez, Luisa Fernanda Clavijo López, Cindy Restrepo Ortiz,
2. Estudiantes Medicina Universidad de Pamplona, Colombia.

## RESUMEN

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa de gran importancia a nivel mundial debido a su alta morbi-mortalidad, pese a los esfuerzos de organismos internacionales por su manejo y control, se estima que al año 2013 tenía una incidencia de 9 millones de casos y mortalidad de 1.5 millones de casos a nivel mundial; en Colombia, el panorama según la OMS para el año 2003 fue de 11.640 casos y 3.748 muertes por esta causa, con una tasa de incidencia de 26 por 100.000 habitantes. En el panorama regional, según un estudio del IDS del año 2016 se indicó que en un 52% de los municipios de Norte de Santander se presentaron casos de tuberculosis, siendo Cúcuta el municipio que más aportó casos con 310 que equivale al 71% de los casos totales. Para el caso de la tuberculosis multidrogorresistente (TB.MDR), según la OMS en el año 2015 se presentaron 480.000 nuevos casos de esta entidad<sup>2</sup>, prendiendo las alarmas ya que está emergiendo y transmitiéndose, haciendo imposible el correcto tratamiento de los pacientes, además de exponerlos a tratamientos más agresivos y esquemas más largos que impiden que lleven a la resolución completa de la patología, sino que además lleva al deterioro de la calidad de vida y puede resultar mortal. **METODOS** Realizamos un estudio de carácter descriptivo longitudinal retro prospectivo en pacientes diagnosticados con tuberculosis multidrogorresistente atendidos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz el cual permita identificar los factores de riesgo asociados a esta patología. **RESULTADOS (ESPERADOS)** Identificar los pacientes con tuberculosis MDR en el Hospital Universitario Erasmo Meoz mediante el empleo del método Genxpert. Determinar los factores comunes presentes como diabetes mellitus tipo II, infección por VIH, trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, embarazo, fracaso terapéutico y pobre adherencia al esquema de tratamiento para el desarrollo de tuberculosis MDR en pacientes

atendidos Hospital Universitario Erasmo Meoz. Evidenciar la situación actual frente al cumplimiento del esquema tratamiento para tuberculosis en pacientes diagnosticados dentro del Hospital Universitario Erasmo Meoz. Caracterización sociodemográfica de los pacientes atendidos con tuberculosis MDR atendidos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz

**CONCLUSIONES** Es necesario conocer los factores comunes para el desarrollo de tuberculosis multidrogorresistente para definir una población específica de estudio, determinar el inadecuado cumplimiento de la estrategia TAES (tratamiento acortado estrictamente supervisado por los entes gubernamentales), las barreras sociodemográficas que impiden el acceso a los medicamentos, la exposición previa a un tratamiento antituberculoso, administración incompleta o inadecuada de un tratamiento, abandono de tratamiento, embarazo, coinfección con VIH o falta de apoyo social y psicológico para desarrollar herramientas que nos permitan erradicar una enfermedad que hasta el día de hoy continúa siendo un problema de salud pública. **PALABRAS CLAVE:** Tuberculosis, Multidrogorresistente, GenXpert, Cúcuta, VIH, Diabetes, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad, embarazo.

# USO DE LA TERAPIA FIBRINOLITICA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E HUEM EN EL PERIODO DE ENERO DE 2016 A DICIEMBRE 2017

1. Diana Carolina Escobar Riaño, Wilmer Giovanni Galvis Ballesteros, Emileidy Hernández Guevara, Maryem Zoe Parra Rojas, Estudiantes Departamento de Medicina Universidad de Pamplona.
2. Maritza Lisbeth Maldonado Ph.D, Julián Mauricio Parada Duarte, MD. Cirujano Cardiovascular, Asesores Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.

**INTRODUCCIÓN** Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte a nivel mundial (50 - 60%) generado un problema de salud pública. El Síndrome Coronario Agudo (SCA) es la causa que más se destaca. En las últimas tres décadas los avances en el tratamiento del IAM han sido numerosos y en los últimos años el uso de la reperusión precoz por medio de fibrinólisis y angioplastia coronaria percutánea, junto con antiagregantes plaquetarios han disminuido la mortalidad hospitalaria. En Norte de Santander y su área de influencia, existe solo un centro que ofrece el servicio de angioplastia primaria 24 horas 7 días a la semana, el cual cuenta con un solo hemodinamista, razón que hace que las posibilidades reales de angioplastia primaria en nuestra población son muy pocas y se debe seguir manejando a los pacientes con terapia fármaco invasiva. Actualmente existen muchas investigaciones alrededor del mundo incluyendo nuestro país, que permiten mostrar el curso de la patología, su clasificación, su prevalencia y sus características pero en la E.S.E HUEM no existe una documentación sobre la terapia fibrinolítica en pacientes con IAMCEST, que tengan énfasis en: fármaco de escogencia, complicaciones posteriores a corto plazo, comorbilidades de los pacientes y demás hallazgos, que por medio de medicina basada en la evidencia contribuya a la terapia de esta patología. Nuestra investigación se basa fundamentalmente en la observación y descripción de resultados encontrados en pacientes que llegan al servicio de urgencias de la E.S.E HUEM con diagnóstico de infarto agudo de miocardio con elevación del segmento st y que posteriormente son tratados con terapia fibrinolítica.

**Planteamiento Del Problema Y Justificación** En la actualidad, la enfermedad coronaria se considera como la pandemia más importante del siglo XXI. Según la

Revista Colombiana de Cardiología para 2020 la enfermedad cardiovascular será responsable de 25 millones de muertes al año. La incidencia anual de IAM es 565.000 nuevos eventos y 300.000 ataques recurrentes cada año. El síndrome coronario agudo es la causa de mortalidad más frecuente con más de 7 millones de muertes, En EEUU 6.4% de personas mayores de 20 años padecen SCA (IAM el 2.9 %), en Europa la mortalidad por IAM 1:6 varones y 1:7 mujeres, en Países industrializados el SCA representa 1/3 de todas las muertes en personas mayores de 35 años. En Colombia el síndrome coronario agudo causo el 49.30% de las muertes entre 2005 – 2014. 78.24 muertes / 100.000 habitantes. Siendo la tasa de mortalidad en personas de 45 - 64 años, 107,3 / 100.000 habitantes y en personas de 65 o más años de 867,1 por 100.000. Específicamente en Norte de Santander para los años de 2005-2010 la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes fue de 54.5, Teniendo en cuenta el gran numero actualizaciones sobre el manejo de los pacientes con IAMCEST que permiten disminuir las complicaciones y aumentar así el pronóstico de vida, y al no existir antecedentes de estudios en el hospital Universitario Erasmo Meoz, que informen la evolución y desenlaces de pacientes tratados con terapia fibrinolítica y con el fin de indagar en el seguimiento y en búsqueda de eventos o hallazgos relevantes que se pudieran generar a partir del uso de esta terapia, se hace necesario e indispensable para nuestro medio contar con un análisis real de la efectividad del tratamiento, que beneficie directamente a médicos y docentes hospitalarios e indirectamente a pacientes que puedan llegar a recibir este tratamiento. Así mismo, demostrar que el beneficio de la terapia sobrepasa los riesgos y a pesar que puedan llegar a existir complicaciones, al no presentar contraindicaciones, en un paciente que se encuentre dentro del tiempo óptimo no existe justificación alguna para no realizarla. **Objetivo General** Identificar los desenlaces del uso de la terapia fibrinolítica en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST en la E.S.E HUEM en el periodo de enero de 2016 a diciembre de 2017. **Objetivos Específicos** Determinar el porcentaje de pacientes a los que se les realizo terapia fibrinolítica y caracterizarlos por edad y sexo, Hallar el medicamento fibrinolítica de mayor uso

en la ESE HUEM, Establecer el tiempo de inicio de la terapia fibrinolítica, Identificar las comorbilidades presentes en pacientes con IAMCEST. **Metodología** Estudio observacional, descriptivo, longitudinal, retrospectivo.

PROYECTOS DE AULA,  
CASOS CLÍNICOS Y  
REPORTES DE CASO



## BIOLOGÍA MOLECULAR Y CELULAR DEL HERPES GENITAL

1. Angélica Camargo Caraballo, Sara Julio Blanco, Shirley Gómez, Rosmery Uzcategui,
2. Yara Rodríguez Medina
3. Universidad de Santander, Escuela de Medicina, Cúcuta.

El virus del herpes (VHS) es el principal responsable de un gran número de infecciones de la región oro facial, así como de la genital. El virus del herpes *simplex* pertenece a los *herpesviridae*, virus de doble cadena de ADN, que causan una gran morbilidad en el humano. Aunque existen más de 50 virus, sólo 8 se asocian a infecciones en el hombre; esta familia se subdivide en tres, resaltando *alfaherpesvirinae*, a la cual pertenece herpes tipo 2, causante del herpes genital. La sintomatología se evidencia en la dificultad y ardor para orinar, picazón y dolor en el área genital, además puede presentar inflamación de las glándulas, fiebre, escalofríos y dolor de cabeza.

El VHS se compone de un núcleo central que contiene el genoma virósico, este se encuentra en los capsómeros, rodeados por capas de proteínas; tiene una forma esférica cubierta por glicoproteínas que generan anticuerpos, son antigénicos y reconocen las células afectadas, también posee enzimas esenciales para la replicación. Su ciclo viral puede ser por absorción o por endocitosis; al entrar al núcleo puede tomar dos vías; la primera, cuando el virus se replica y sale por exocitosis y en la segunda que hay transcripción, traducción en el retículo endoplasmático y formación del virus en el aparato de Golgi, ambas vías finalmente con brotación.

El VHS puede transmitirse por contacto con mucosa infectada; el tipo 1, prevalente en la niñez y el tipo 2, relacionado con actividad sexual. A nivel celular la membrana plasmática de la célula se fusiona con la envoltura viral, permitiendo el paso del virus y su unión con la membrana nuclear, estando en el núcleo por acción de diversas proteínas se genera la transcripción del virus, infectando finalmente a la célula; el virus en el organismo generalmente puede ser reactivado infectando células adyacentes.

## IDENTIFICACIÓN DE LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN FUMADORES.

1. Laura Fernanda Cardona Rubio<sup>1</sup>, Diego Andrés Molina Salazar, Lina Marcela Escobar Durango<sup>1</sup>.
2. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de Investigación en Ciencia y Salud INC&S, Universidad de Pamplona*

El presente trabajo tiene como objetivo establecer una relación entre el hábito de fumar y cierto tipo de enfermedades. En esta investigación se analizan diferentes enfermedades provocadas por el cigarrillo entre las cuales se encuentran: múltiples tipos de cáncer (pulmón, páncreas, laringe, faringe, senos paranasales, estómago, esófago y riñón), enfermedades pulmonares como la enfermedad pulmonar crónica, enfisema pulmonar, bronquitis; y otras tales como enfermedad coronaria, enfermedad vascular periférica, disfunción del músculo esquelético, anormalidad nutricional y pérdida de peso, inflamación sistémica y trastornos mentales, entre otros. Para el desarrollo de esta investigación se empleó una metodología de tipo cuantitativa correlacional en la que se evidencia una relación estrecha entre el hábito de fumar y las enfermedades analizadas. **Palabras claves:** Cigarrillo, correlación, enfermedad, fumadores.

## AUTOMEDICACIÓN Y UTILIZACIÓN DE ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS: ANÁLISIS BÁSICO

1. Valentina Rojas Peña<sup>1</sup>, Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona

La presente investigación describe a grandes rasgos cómo actúan los medicamentos analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en el cuerpo humano, para lo cual se realizó la revisión del estado de arte sobre el dolor, la automedicación y el mecanismo de acción de los AINEs y Analgésicos. Además, analiza su importancia, percepción y frecuencia de uso en los estudiantes de Medicina de la Universidad de Pamplona de 1° y 2° semestre a partir de la aplicación de encuestas. **Palabras claves:** AINEs, Analgésicos, automedicación, dolor.

## DESCRIPCIONES GENERALIZADAS DE LA ENFERMEDAD DE CANAVAN

1. Ángeli Julieth Aponte Moncada<sup>1</sup>, Juliana Sepúlveda Peñaranda<sup>1</sup>, Cristian Mauricio Duarte Avendaño<sup>1\*</sup>
2. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona*

En esta investigación se realizó un breve análisis de las causas y síntomas de la Enfermedad de Canavan, teniendo en cuenta las diferentes condiciones y su afectación en los pacientes. El objetivo principal fue a partir de una revisión basada en las referencias, evaluar sus síntomas, y realizar una comparación con otras enfermedades parecidas en sintomatología, a partir de la verificación de enfermedades con degeneración esponjosa en el cerebro y cuales pueden tenerse en cuenta dependiendo de su riesgo, patología, y transmisión. **Palabras claves:** Enfermedad de Canavan, síntomas, comparación de sintomatología.

## DESDE OPSINAS HASTA CONOS Y BASTONES

1. Britney Natalia Alvarez Bayona <sup>1</sup>, [Ibeth Mariana Rivera Patiño](#) <sup>1</sup>, Angie Tatiana Valencia Gómez <sup>1</sup>.
2. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona*
3. *natalva26@hotmail.com, ibeth\_mariana@hotmail.es, atvalencia14@gmail.com.*

### RESUMEN

Desde la explosión cámbrica (hace 542 o 530 millones de años) se evidenció la presencia de una molécula tan pequeña como son las opsinas “proteínas fotorreceptoras”, las cuales dieron origen a diferentes estructuras del ojo en los taxones de nuestro planeta explicado mediante la teoría evolutiva propuesta por Charles Darwin, corroborada por Dan-Erik Nilsson y Susanne Pelger, que permitió la correcta esquematización y desarrollo del ojo humano. El artículo ilustró el desarrollo de los ojos a través del tiempo, no solo como instrumento visual, sino como cofactor en la misma evolución de los organismos, pues ha aportado a estos, grandes ventajas desde su primera aparición. En este trabajo también se evidencio como las diferentes especies observan el medio que los rodean, utilizando los diferentes tipos de ojos.

## **GARDIA LAMBLIA**

### **“Un parásito de presencia global”**

1. Lina Portillo, Paula Parada, Anderson Jerez, Antony Suarez, Kathalina Rodríguez,
2. Estudiantes Biociencias I, Escuela de Medicina Cúcuta, Universidad de Santander

Giardia lamblia es un parásito intestinal frecuente en niños y se disemina mediante la ingestión de alimentos o agua contaminada con quistes, desencadenando la Giardiasis Intestinalis, que es la enfermedad parasitaria más común en el mundo y que constituye un problema de salud pública, especialmente en países en desarrollo (Vázquez Tsuji, O., & Campos Rivera, T. 2009), por esta razón, se pretende reconocer su biología y su mecanismo de acción así como la epidemiología de este parásito en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, mediante una revisión bibliográfica.

A su vez, con esta información reunida se pretende hacer un análisis y comparación de ella con estudios del mismo parásito en otros países, buscando con esto distintos factores de riesgo para demostrar que las condiciones de insalubridad no siempre son el principal factor para adquirir el parásito y que esto es lo que, posiblemente, hace de la giardiasis un parásito cosmopolita, es decir, que incluso los países desarrollados también presentan un porcentaje considerable de personas que lo han adquirido.

Giardia lamblia se encuentra clasificado dentro de la clase Zoomastigophorea, es decir, tiene flagelos como medios de locomoción. Incluido dentro del orden Diplomaida y familia Hexamitidae; rubro que caracteriza a protozoos que presentan axostilo, dos núcleos y simetría bilateral. Los trofozoítos de G. lamblia presentan forma de gota o lágrima con simetría bilateral, el extremo anterior es ancho y redondeado, el extremo posterior termina en punta. Mide de 12 a 14 micrómetros de largo por 7 a 9 micrómetros de ancho y 1 a 2 micrómetros de espesor. En su membrana citoplasmática se han detectado un gran número de

glucoproteínas de superficie mediante lectinas. *Giardia lamblia* es el protozoo que con mayor frecuencia se encuentra en exámenes coproparasitológicos (Vázquez Tsuji, O., & Campos Rivera, T. 2009).

A nivel mundial se ha estimado una frecuencia de 200'000,000 de individuos infectados, de los cuales 500,000 sufren enfermedad. En 1983 en población rural de América Latina, se calculó que 20.4 millones de personas se encontraban infectadas, es decir, un 15% de la población de estrato socioeconómico bajo. La enfermedad puede transmitirse mediante estos mecanismos: a través del agua, alimentos, vectores como artrópodos, transmisión fecal oral directa y contacto sexual. El ciclo biológico de transmisión se inicia con la ingestión por el hombre de formas infectantes: quistes viables de *Giardia lamblia*. Esto último fue demostrado por Rendtorff, al inocular a voluntarios humanos, concluyó que eran necesarios entre 10 y 100 quistes para provocar la infección. Así mismo, se ha visto que en agua a 21°C los quistes pueden sobrevivir alrededor de un mes y a 8°C por más de dos meses; sin embargo, no resisten la desecación ni temperaturas mayores de 50°C durante 15 minutos, pero tienen gran resistencia ante los desinfectantes clorinados. En su hábitat se le puede encontrar en la luz intestinal o bien fijado a células intestinales, aunque en ocasiones se le ha encontrado invadiendo glándulas intestinales y colonizando la submucosa. La giardiasis posee un cuadro clínico polimorfo que va desde las formas asintomáticas, que sólo son diagnosticadas mediante un examen coproparasitológico, en donde se demuestra la presencia de quistes, hasta las formas que cursan con diarrea crónica, síndrome de talla y peso bajo y malabsorción intestinal y sólo en pocas ocasiones la enfermedad se limita a un cuadro clínico característico (Vázquez Tsuji, O., & Campos Rivera, T. 2009).

Como principales factores de riesgo se identificaron las condiciones de pobreza, la falta de hábitos saludables, el poco acceso a servicios públicos y la falta de mecanismos de intervención por parte del gobierno en los estudios realizados en Colombia, sin embargo en las referencias de los estudios hechos en Reino Unido

y Estados Unidos se identifica que la convivencia de varias personas en un mismo hogar y aún más cuando entre ellos habita un bebe o niños menores de 5 años dentro de la familia, promueve la transmisión de dicho parasito.

## BIBLIOGRAFIA

1. Vázquez Tsuji, O., & Campos Rivera, T. (2009). Giardiasis. La parasitosis más frecuente a nivel mundial. *Revista del Centro de Investigación. Universidad La Salle*, 8(31).
2. Cardona Arias, J. A., & Bedoya Urrego, K. (2013). Frecuencia de parásitos intestinales y evaluación de métodos para su diagnóstico en una comunidad marginal de Medellín, Colombia. *Iatreia*, 26(3)
- Waldram, A., Vivancos, R., Hartley, C., & Lamden, K. (2017). Prevalence of Giardia infection in households of Giardia cases and risk factors for household transmission. *BMC infectious diseases*, 17(1), 486.
3. Hill, D. R., & Nash, T. E. (1995). Giardia lamblia. Principles and practice of infectious diseases, 5, 2888-94.
4. Sánchez, D. M., Gutiérrez, K. L., & Pérez O. G., (2013) Estudio de parasitosis intestinal en población escolar de 1° a 5° grado de tres instituciones educativas de diferente nivel socioeconómico en la ciudad de San José de Cúcuta, Norte de Santander.



## LA BASE GENETICA DE LA INFIDELIDAD

1. Mayra Marin Blanco<sup>1</sup>, Silvia Pedraza Maldonado<sup>1</sup>, Lina Ortega<sup>1</sup>
2. <sup>1</sup>Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona \*inama0216@gmail.com

### RESUMEN.

Un tema común en la sociedad, pero del que hasta ahora se habla algo más abiertamente es la infidelidad, un acto que pone en duda la monogamia del hombre y crea el intrigante de investigar su procedencia. Pero como los humanos son seres complejos se conoce que hay varios factores diferentes que influyen, en esta investigación se hace enfoque en el punto de vista biológico donde se explica a causa de los receptores de oxitocina y vasopresinas que crean el comportamiento de apego en las relaciones amorosas.

## LA FENILCETONURIA COMO AGRAVANTE A LA SALUD PÚBLICA COLOMBIANA.

1. **Diaz Teheran Adriana Marcela<sup>1</sup>.**
2. **<sup>1</sup>Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona**
3. **Tutora: Ariadna Osorio S.**

La fenilcetonuria es una rara afección en la cual un bebé nace sin la capacidad para descomponer apropiadamente un aminoácido llamado fenilalanina; Es una enfermedad hereditaria recesiva, lo cual significa que se transmite de padres a hijos y ambos deben transmitir una copia defectuosa del gen para que el bebé padezca la enfermedad. Los bebés con fenilcetonuria carecen de una enzima denominada fenilalanina hidroxilasa, necesaria para descomponer el aminoácido esencial fenilalanina. La fenilalanina se encuentra en alimentos que contienen proteína. Sin la enzima, los niveles de fenilalanina se acumulan en el cuerpo. Esta acumulación puede dañar el sistema nervioso central y ocasionar daño cerebral de arduo manejo y alta complejidad, instituciones prestigiosas de Colombia han realizado ciertos estudios de esta enfermedad y como puede ser manejada para evitar la generación de enfermedades derivadas, las cuales generan costos elevados para el estado Colombiano.

## LONOMIAS Y SU MECANISMO DE ENVENAMIENTO

1. Karla Denise Rodríguez Vega, Juliana Sepúlveda Peñaranda
2. *<sup>1</sup>Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona*
3. *Tutora: Ariadna Osorio Giraldo*

Mediante este proyecto de investigación se busca establecer y conocer el funcionamiento del veneno de orugas de la familia Lonomia (Saturniidae) debido a que la larva de esta mariposa contiene enzimas que actúan sobre diferentes componentes del sistema hemostático provocando hemorragias y otros síntomas que pueden conducir a la muerte, además de analizar casos clínicos puntuales. La importancia de este proyecto radica en la gran incidencia en las tasas de morbilidad y mortalidad causadas por la gran escasez de antiveneno para Lonomias que se presenta actualmente en el territorio colombiano lo que conlleva a un problema de salud pública. Este proyecto se enfocará como una investigación de carácter cuantitativo y cualitativo respecto a la proyección y metodología del proceso toxicológico de las Lonomias a nivel regional y de América latina.

**Palabras claves:** Hemostático, Lonomia, Envenenamiento.

## NEUROBIOLOGÍA DE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL Y LA PREVALENCIA DE SU CONSUMO EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

1. Diego Andrés Molina Salazar<sup>1</sup>, Laura Fernanda Cardona Rubio<sup>1</sup>, Laura Paola Ballesteros<sup>1</sup>, Ariadna Osorio Giraldo<sup>1</sup>
2. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona*

El alcohol ha sido participe en la historia de la humanidad desde la antigüedad debido a que este ha sido usado para ceremonias y rituales por variedad de culturas, por tal razón su consumo moderado y esporádico puede considerarse normal, no obstante su consumo excesivo por parte de los jóvenes y adolescentes ha tenido un crecimiento durante los últimos años provocando cerca de 3,3 millones de muertes tempranas en todo el mundo, además presenta una gran cantidad de efectos negativos en el organismo principalmente sobre el sistema nervioso central (SNC) afectando los canales glutamato (NDMA) y GABA provocando una disminución en los procesos de aprendizaje, atención, memoria, juicio y raciocinio. **Palabras claves:** Alcohol, Sistema nervioso central (SNC).

## PRIONES: CONTRADIENDO EL DOGMA CENTRAL DE LA BIOLOGÍA

1. Stefania Maurello Lemus<sup>1</sup>, Nelson Fabián Santos Rondón<sup>1</sup>.
2. Tutora: Ariadna Osorio Giraldo<sup>1</sup>.
3. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de Investigación INC&S, Universidad de Pamplona*

Los priones son proteínas especiales, ya que se encuentran mal plegadas y carecen de la presencia de ácido nucleico, para explicar su comportamiento se han propuesto diversas teorías. Éstas, al ingresar al cuerpo (ya sea de forma esporádica, adquirida o hereditaria) provocan cambios de configuración en la proteína natural del organismo, alterando su funcionalidad y dando lugar a diversas enfermedades de tipo neurodegenerativas, afectando la salud de personas o animales hasta el punto de llevarlo a la muerte. Por tal razón, el proyecto realizado se basa en el estudio de las características principales de estas proteínas y las posibles enfermedades que se pueden presentar con la presencia de las anteriores en el cuerpo. **Palabras claves:** Prion, enfermedades neurodegenerativas, Encefalopatía Espongiforme Transmisible, Cerebro, Kuru.

## PRÓTESIS MIOELÉCTRICAS: FUNCIONAMIENTO E IMPORTANCIA

1. Peña Diana<sup>1</sup>, Pacheco Teresa<sup>1</sup>, Almeida Sebastián<sup>1</sup>, Pérez Daniel<sup>1</sup>
2. <sup>1</sup>*Departamento de Medicina, Semillero de investigación INC&S, Universidad de Pamplona*

En este proyecto se realizó una revisión del estado del arte de las prótesis mioeléctricas de la mano, para describir aspectos como su funcionalidad a partir del vínculo con el sistema locomotor, los músculos del cuerpo humano y su relación con los impulsos nerviosos que permiten la movilidad de éstos, y por ende sus alcances y aporte en la rehabilitación y locomoción del miembro superior. De alguna manera, este pretende responder la pregunta: ¿Cuál es la importancia del uso de prótesis mioeléctricas y el impacto generado en los pacientes que las emplean? A partir de esto, ha sido posible determinar la importancia que tienen las prótesis mioeléctricas en la vida de las personas con alguna discapacidad, además de las posibilidades de obtención de éstas en Colombia. **Palabras claves:** Prótesis mioeléctricas, funcionalidad, músculos, impulsos, importancia, impacto.

## RESPUESTA DE LA INMUNIDAD CELULAR EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR

1. **Alejandra Herrera, Ithala Celis, Giselle Escalante, Jeniffer Granados, Liz Quiceno.**
2. ***Estudiantes de Medicina, Universidad de Santander, sede Cúcuta***

La tuberculosis es una infección producida por la *Mycobacterium tuberculosis* o bacilo de Koch. Se transmiten desde un paciente con TBC pulmonar infecciosa a través de pequeñas gotas de secreciones respiratorias y saliva aerosolizadas por la tos, el estornudo o el habla. La transmisión puede ser indirecta ya que el bacilo es muy resistente a desecación y por ende puede vivir muchos meses en el polvo o en los objetos de uso diario. Su principal puerta de entrada es el sistema respiratorio, ya que es necesario transportar el bacilo hasta los espacios distales del pulmón, los alveolos.

El cuerpo humano tiene un proceso de respuesta de inmunidad celular, donde ocurre una respuesta inmunitaria de los macrófagos que actúan durante la primo-infección por *Mycobacterium tuberculosis*. El macrófago reconoce y fagocita la micobacteria, luego se inicia con una respuesta proinflamatoria en la cual actúan las citocinas de manera autocrina o paracrina. La producción de citocinas puede estar acompañadas de quimicinas las cuales tienen una respuesta inmune. La producción de las citocinas activará al macrófago produciendo la muerte del bacilo o controlando su crecimiento. Los macrófagos se coleccionan para formar un granuloma, el cual se activa para hacer la necrosis caseosa del bacilo. La producción de las citocinas activará al macrófago produciendo la muerte del bacilo o controlando su crecimiento.

El objetivo de la monografía será profundizar en la inmunidad celular de la tuberculosis que se presenta en el cuerpo humano al momento de ingresar el

bacilo de Koch, para englobar y generalizar dicha información de manera clara y concisa para que sea comprensible al lector.



## TUBERCULOSIS PULMONAR: REVISION DE LA LITERATURA

1. Omar Santiago Chacon Becerra, Estudiante De Medicina XII Semestre, Universidad Pedagógica Y Tecnológica de Colombia

**INTRODUCCION:** Esta revisión de la literatura de la tuberculosis pulmonar tiene la intención de presentar los aspectos más importantes de esta patología en cuanto a definición, epidemiología, etiología, fisiopatología, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento y prevención. **METODOLOGIA:** Revisión de la literatura a partir de descriptores en salud como *Mycobacterium tuberculosis*, Tuberculosis, Tuberculosis, Pulmonar, Extrapulmonar tuberculosis en las Bases de datos: pubmed, google academics. **DEFINICION:** La tuberculosis (TB) es una antigua enfermedad infectocontagiosa crónica cuya afección respiratoria es la presentación más común **EPIDEMIOLOGIA:** La tuberculosis es una de las principales causas de muerte de las personas VIH positivas: en 2015, el 35% de las muertes por VIH se debieron a la tuberculosis **ETIOLOGIA:** El Mtb causante de la mayoría de casos de TB pulmonar es una mico bacteria aerobia no móvil acido resistente descubierta por Robert Koch en 1882. **FISIOPATOLOGIA:** En la mayoría de los casos la tuberculosis en una enfermedad esencialmente pulmonar aunque no se debe descartar su inicio o desarrollo a enfermedad multisistémica. **CUADRO CLINICO:** Desde el momento de primoinfección al del inicio o identificación de signos y síntomas no hay un tiempo definido pero esta principalmente definido por el estado inmune del huésped. **DIAGNOSTICO:** El diagnóstico de tuberculosis en los casos incipientes en pacientes inmunocompetentes presentan un reto al médico y partirán de una sospecha clínica de la activación o reactivación del bacilo de Mtb. **TRATAMIENTO:** La TB pulmonar es una patología de tratamiento médico **PREVENCION:** La actual vacuna contra la tuberculosis, M. bovis Bacille Calmette-Guérin (BCG), proporciona algún nivel de protección contra la meningitis tuberculosa y las formas graves de tuberculosis diseminada en niños. **DISCUSION:** La tuberculosis ubicada

por su alta tasa de mortalidad y prevalencia de forma generalizada en mundo como un epidemia mundial que afecta al menos a un tercio de la población e incluida por la OMS dentro de sus pilares en la búsqueda de la salud global exige que cada país, entre estos incluido Colombia diseñe guías para el manejo, prevención, control, diagnóstico y tratamiento. **Palabras clave:** tuberculosis pulmonar, prevención, tratamiento.

## VIRUS Y BACTERIAS, NUESTROS HABITANTES ENDOSIMBIÓTICOS

1. Peña Diana<sup>1</sup>, Almeida Sebastián<sup>1</sup>, Pérez Daniel<sup>1</sup>
2. <sup>1</sup>Departamento de medicina, Semillero de investigación INC&S, Universidad de Pamplona, dcarola1@gmail.com

¿Alguna vez has tenido miedo de estar en contacto con virus o bacterias? En esta revisión bibliográfica se trataron las relaciones bacterianas (endosimbiosis bacteriana) y virales (retrovirus endógenos) que tenemos al interior del cuerpo humano para desmentir los mitos sobre éstos, ahondar en su función dentro del cuerpo y la importancia evolutiva que han tenido a lo largo del tiempo en el ser humano para su mayor supervivencia y desarrollo. Las bacterias que habitan en nosotros nos proporcionan protección en diversidad de procesos, por otra parte, los retrovirus endógenos, que hacen parte del “ADN basura” han intervenido en la evolución humana. Algo tan mínimo como un virus o una bacteria nos han permitido evolucionar, desarrollarnos y mantenernos vigentes en la Tierra. Es cierto que tanto virus como bacterias son perjudiciales en muchas ocasiones para el ser humano provocando enfermedades, pero al relacionarnos con ellos nos ha permitido obtener bienestar y que en la actualidad sean vitales para la existencia del hombre. Por lo tanto, el objetivo principal de esta investigación fue determinar y profundizar en las relaciones bacterianas y virales dentro del cuerpo humano, lo cual nos ha hecho especiales y permitido existir a través del tiempo.

## AQUIRIA: REPORTE DE UN CASO.

1. Juan Felipe Parada Rojas, Angie Viviana Guerrero Portilla, MD, GO. Samuel Bautista, Universidad de Pamplona – Departamento de Medicina.

### RESUMEN:

Aquiria es la ausencia congénita de las estructuras distales de la mano con preservación de estructuras proximales, puede ser unilateral o bilateral. La prevalencia oscila entre 0.04 a 0.15 por 10000 nacidos vivos. Se trata de una paciente de 35 años en su segundo embarazo, con fecha de último parto hace 6 años, sin antecedentes de importancia, en quién se evidencia feto con ausencia de mano izquierda en ecografía de detalle anatómico. Al nacer se evidencia pequeños esbozos de los dedos en el sitio anatómico donde se ubicaría la mano. El embarazo se desarrolla sin ninguna otra complicación, llevando a un parto normal sin complicaciones. Actualmente está en tratamiento con ortopedia quien dictamina el manejo.

## DIAGNOSTICO CLINICO PRENATAL DE TRISOMIA 13 POR ULTRASONIDO EN LA ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO.

1. <sup>1</sup>Katherine Lizeth Fuquen Avila, <sup>2</sup>Dr. Samuel Bautista, <sup>3</sup>Dr. Álvaro Uribe Gil, <sup>4</sup>Msc. José Alexander Rubiano Pedroza, <sup>5</sup>Dr. Roberto Zapata Salcedo
2. Internado Rotatorio I énfasis en investigación, Semillero de Investigación HYGEA, Grupo de investigación en Epidemiología y Salud Pública, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.
3. MD. Asesor científico, Especialista en Gineco-Obstetricia
4. MD. Asesor científico, Especialista en Gineco-obstetricia
5. MsC. Asesor Metodológico,
6. Residente 2° año Ginecología y Obstetricia, Colaborador, Universidad Metropolitana.

La trisomía 13 o síndrome de Patau es una afección cromosómica autosómica, causada por una copia extra del cromosoma 13, un cromosoma acrocéntrico de longitud media, (Lad, Soon & Weng, 2016) Es una aneuploidía infrecuente pues tiene una prevalencia de aproximadamente 1 de cada 7000 nacimientos. (Adams & Clark, 2015) Es la tercera trisomía cromosómica autosómica más común tras la trisomía 21 y la trisomía 18, (Chen, 2009) considerada una patología clínicamente grave pues las anomalías placentarias encontradas incluyen vascularización placentaria reducida, menor volumen placentario en el primer trimestre, una apariencia molar parcial y displasia mesenquimal placentaria en el segundo trimestre. (Chen, 2009) Mientras que en el feto se puede encontrar onfalocele, holoprosencefalia, megacistis y cardiopatías congénitas, (Chen, 2010) adicionalmente se pueden hallar: aplasia de cutis (generalmente de cuero cabelludo posterior), polidactilia, microftalmia, coloboma de iris, labio y / o paladar hendido e implantación baja de las orejas. (Adams & Clark, 2015) El principal factor de riesgo relacionado con este síndrome es la edad materna avanzada. (Chen, 2010) La ecografía prenatal es una herramienta fuerte para la detección de anomalías estructurales en fetos de trisomía 13, los marcadores o hallazgos

sutiles, (Chen, 2009) como el hueso nasal fetal, regurgitación tricuspídea fetal, y el flujo sanguíneo fetal (Chen, 2010) que pueden presentarse en el ultrasonido a lo largo de dichos embarazos (Chen, 2009) ayudan al diagnóstico precoz. (Chen, 2010) El asesoramiento de los padres de un feto con trisomía 13 es difícil pues su presentación fenotípica es muy variable; Algunos pacientes presentan el fenotipo típico de la trisomía completa 13 con muerte neonatal, mientras que otros tienen pocas características dismórficas y una supervivencia prolongada (Chen, 2010). Se presenta caso clínico de una paciente de 43 años de edad, procedente de Zona rural quien acude a consulta por edad materna avanzada, se realiza ecografía en semana 13 de embarazo, se evidencia feto con malformaciones dadas por: holoprosencefalia, probóscide y artrogriposis, características clínicas de sospecha de Trisomía 13, por lo cual la paciente decide interrupción voluntaria del embarazo. Los resultados postnatales corroboraron los hallazgos ultrasonográficos, pero no se pudo hacer confirmación genotípica ni histopatológica, pues los padres no lo autorizaron.

## DIAGNOSTICO PRENATAL POR ULTRASONIDO DE UN CASO CLINICO DE LINFANGIOMA FETAL TRATADO CON BLEOMICINA CON SEGUIMIENTO DE DOS AÑOS

<sup>1</sup>Katherine Lizeth Fuquen Avila, <sup>2</sup>Dr. Samuel Bautista, <sup>3</sup>Dr. Enrique Villamizar, <sup>4</sup>Dr. Álvaro Uribe Gil, <sup>5</sup>Msc. José Alexander Rubiano Pedroza, <sup>6</sup>Dr. Roberto Zapata Salcedo

1. Internado Rotatorio I énfasis en investigación, Semillero de Investigación HYGEA, Grupo de investigación en Epidemiología y Salud Pública, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.
2. MD. Asesor científico, Especialista en Gineco-Obstetricia
3. MD. Asesor científico, Especialista en Cirugía Pediátrica,
4. MD. Asesor científico, Especialista en Gineco-obstetricia,
5. MsC. Asesor Metodológico,
6. Residente 2° año Ginecología y Obstetricia, Colaborador, Universidad Metropolitana.

El linfangioma fetal es una malformación congénita poco frecuente del sistema linfático, que generalmente se desarrolla entre finales del primer trimestre a principios del segundo trimestre, se observa con mayor frecuencia en el cuello y la región axilar. Según la literatura el 9% de los casos se producen en niños sanos, mientras que el 2% se producen en nacidos vivos con anomalías cromosómicas. (Lu, Wang, Zeng & Peng, 2015) El diagnóstico prenatal por ecografía es importante porque permite sugerir las opciones terapéuticas, ya sea la terminación del embarazo en el caso de que el pronóstico sea pobre para el feto o el parto si este ha sido la elección, así mismo la reanimación postnatal temprana, en el caso de que sea requerida y además mejora el pronóstico de vida de estos pacientes. (Deshpande, Twining & O'Neill, 2001, Lu, Wang, Zeng & Peng, 2015) El tratamiento de elección es la resección quirúrgica de la lesión, pero se debe tener en cuenta la extensión de la lesión y si la morbimortalidad es alta o no; en el caso de lesiones irresecables, se informa de tratamientos con sustancias esclerosantes, como bleomicina, OK- 432, pero los resultados aún son conflictivos. (Lacunza & Lazo, 2015) El propósito de este estudio es describir los hallazgos ecográficos observados en la semana 23.5 de embarazo de una paciente de 36 años, e identificar los resultados y cambios post tratamiento con bleomicina durante un seguimiento de dos años.

Paciente de 36 años de edad, quien acude a consulta externa de ginecología para realizar ecografía de detalle anatómico en la semana 23,5 de gestación, el feto presenta una gran masa en región cervical que ocupa la zona anterolateral izquierda del cuello. La ecografía evidencia masa de características heterogéneas, se deja con diagnóstico de sospecha de linfangioma. Nace neonato en adecuadas condiciones, presenta masa en región anterolateral izquierda de 12cm x 13cm, se decide dar manejo conservador con aplicación

en dos sesiones a intervalos de 6 meses, la paciente se presenta a control a los dos años con mejora significativa de su cuadro clínico. La paciente no presentó anomalías ni complicaciones asociadas, la patología no se relacionó con cromosomopatías ni otras condiciones patológicas.



## CASO CLINICO: DIAGNOSTICO PRENATAL TEMPRANO DE SIAMESES ONFALOPAGOS: PRESENTACION DE CASO.

1. GALVIS CENTURION P.A. [pgcenturi@gmail.com](mailto:pgcenturi@gmail.com) ; PEINADO IBARRA V. K. [doctvivi@hotmail.com](mailto:doctvivi@hotmail.com) Unidad de Medicina Materno-Fetal NORFETUS S.A.S (Cúcuta - Colombia)

**INTRODUCCIÓN:** 3% de todos los embarazos son múltiples y un pequeño grupo de estos están unidos en alguna región anatómica (Siameses), con una incidencia aproximada de 1/100.000 casos. Los Siameses Onfalopagos presentan fusión esternal y hepática hasta en un 80% de los casos. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realiza Diagnostico Prenatal y seguimiento ecográfico desde Semana 8 de gestación a paciente primigestante con Embarazo Gemelar de Siameses Onfalópagos; este seguimiento incluye valoraciones ecográficas por Medicina Materno-Fetal, R.N.M y consulta Prenatal por Cirugía Pediátrica. **RESULTADOS:** Se evidencia durante seguimiento imagenológico la presencia de Gemelos Siameses unidos a través de cavidad abdominal (Onfalopagos), y que comparten Hígado. Uno de los gemelos presenta alteraciones ecográficas sugestivas de Cromosomopatía Fetal, pero no se autoriza por la paciente y su pareja, realizar el estudio genético en Líquido Amniótico. Valoración por Cirugía Pediátrica Prenatal determina manejo Post-natal de acuerdo a hallazgos anatómicos de ambos gemelos. **DISCUSIÓN:** Los Siameses Onfalópagos representan aproximadamente 33% de todos los casos de siameses, y tienen mayor grado de supervivencia posterior a su separación quirúrgica. El Presente caso se Diagnostica en I Trimestre y durante ECO de Tamizaje Genético se observa posible Hidrops Fetalis de uno de los Gemelos. La R.N.M evidencia Hígado compartido únicamente. Se plantea manejo quirúrgico Post-natal por Cirugía Pediátrica, de acuerdo a hallazgos anatómicos de los Siameses. **CONCLUSIONES:** Los Gemelos Siameses son casos infrecuentes, tienen alta Mortalidad tanto Prenatal como Postnatal, la cual depende de la Anatomía compartida de estos, con supervivencia de 53% después de la separación quirúrgica.

## GLIOMA EXTRAOCULAR EN ESCOLAR MASCULINO CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1: REPORTE DE UN CASO Y REVISION

1. Maria Camila Gomez Morales, Medico Interno Universidad De Pamplona, Hospital Universitario Erasmo Meoz, Albert Abisai Cova Manrique, Md Especialista En Pediatría, Hospital Universitario Erasmo Meoz, Nubia Gomez Gonzalez, Md Especialista En Pediatría, Hospital Universitario Erasmo Meoz.

**Introducción,** La neurofibromatosis tipo 1 es una enfermedad autosómica dominante, descrita por primera vez por von Recklinghausen en 1884, dada por la mutación del gen NF1 en el 17q, Con una incidencia de 1:3000 a 1:3500 personas, la mayoría de pacientes con la enfermedad presentan diversas manifestaciones como son maculas café con leche, Signo Crowe y Nódulos de Lisch. Adicionalmente se pueden presentar manifestaciones esqueléticas como escoliosis, entre otras, tumores cerebrales (gliomas y neurofibromas), pueden existir problemas de relaciones sociales como trastornos autistas, déficit de atención y problemas de aprendizaje **Caso:** Escolar masculino de 8 años ingresa al Hospital Universitario Erasmo Meoz con cuadro clínico con 8 días de evolución clínica caracterizado por edema peri orbitario derecho en ausencia de fiebre, sin embargo a la inspección se logra visualizar como hallazgo casual múltiples maculas café con leche de diversos diámetros, neurofibromas dérmicos, escoliosis congénita, asimetría craneal y de los miembros inferiores, tiene como antecedentes de importancia padre con la enfermedad, ( referencia materna pero no diagnosticada) así como también problemas de aprendizaje. TAC y Resonancia Magnética se logra visualizar imagen hipodensa a nivel de orbita derecha junto al musculo recto lateral que impresiona glioma, por lo cual tiene planificado resección de tumor. **Discusión** La neurofibromatosis tipo 1 o Enfermedad von Recklinghausen su diagnóstico es fundamentalmente clínico. El 97% de los pacientes con NF1 cumplirá estos criterios después de los ocho años. Por lo tanto se reporta caso de glioma extraocular alojado en el musculo del recto lateral derecho, poco frecuente en genero y grupo etario; con TAC y Resonancia magnetica cerebral con imagen hipodensa extraocular, sin encontrarse cambios en la agudeza visual; Por lo tanto las lesiones por NF1 son generalmente

tumores que pueden encontrarse en cuatro formas diferentes: cutáneas, subcutáneas, plexiformes difusa y plexiforme nodular y deben ser tratados para mejorar la calidad de vida del paciente.

## CASO CLÍNICO: MANEJO DE PARÁLISIS FACIAL CON NEUROTIZACIÓN DEL NERVIIO MASETERO, REPORTE DE DOS CASOS.

1. Miguel Ángel Carrascal Claro, Leini Paola Parada Ramírez, Angy Daniela Gélvez Ramírez, Aldo Beltrán, MD, Cx. Plástico y reconstructivo, José Rubiano, Director CIDTSA.
2. Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.

### Resumen:

La parálisis facial es una afección relativamente común que en la mayor parte de los casos se recuperan espontáneamente. Sin embargo, también se presentan parálisis faciales irreversibles. Esta patología produce consecuencias devastadoras estéticas, funcionales y psicológicas en los pacientes que la padecen. Se han descrito diversas técnicas reconstructivas al respecto. La neurotización del nervio facial mediante el nervio masetero, rama del V par, es una técnica que presenta numerosas ventajas, como son la posición favorable para su anastomosis, que elimina la mayoría de veces la necesidad de injerto nervioso interpuesto, la ausencia de morbilidad relacionada con su sección respecto a su función en la masticación, el poderoso impulso nervioso que proporciona una activación muscular potente, y el rápido tiempo de reinervación, que no suele exceder los 3 meses. Esta neurotización también se ha utilizado para motorizar trasplantes neuromusculares libres en casos de parálisis facial bilateral, síndrome de Moebius o parálisis faciales unilaterales. En estos casos se ha observado que la rehabilitación y la integración de la neurotización en la mímica facial resultan más sencillas. Esto puede ser debido a la cercanía de la musculatura mímica y la masticadora en la corteza cerebral, o a la relativa sinergia entre ellas. Un paciente que presenta una parálisis facial requiere de un plan de tratamiento basado en las deformidades particulares y en sus propias preocupaciones. Se exponen dos casos representativos de pacientes que ingresan al Hospital Universitario Erasmo Meoz de la ciudad de Cúcuta, Colombia, con diagnóstico de parálisis facial. Se analiza los múltiples factores que

intervienen en el curso de éste tipo de patologías, así como también su tratamiento clínico y quirúrgico.

## CASO CLINICO: MANEJO OFIDIOTOXICOSIS, ANALISIS CRÍTICO

1. **María Fernanda Álvarez Parra, Diego Andrés Blanco Páez, Rafael Alejandro Camayo, Estudiantes Medicina Universidad de Pamplona, Guadalupe Osorio. MD, Toxicóloga, Docente Departamento de Medicina Universidad de Pamplona.**

Paciente sin antecedentes de importancia que acude el 22 de septiembre al HUEM por presentar mordedura de serpiente "mapana" en tercer dedo de mano derecha, con posterior dolor intenso, edema marcado en mano y en tercio distal de antebrazo, flictenas en dedo, náuseas sin otra sintomatología, no sangrado. Consulto a primer nivel donde inician dos ampollas de suero antiofídico y remiten para manejo en tercer nivel, ingreso en regulares condiciones generales, algico. Durante su estancia en el HUEM el paciente comienza a presentar sepsis de tejidos blandos, cifras tensionales altas y evoluciona a una acidosis metabólica e hiperpotasemia debido a la isquemia por la formación de microtrombos a nivel de los túbulos contorneado proximal evidenciando el daño renal causado por el veneno de las serpientes pertenecientes al complejo Bothrops. Al examen físico genitourinario presenta disminución de la diuresis y el uroanálisis muestra proteinuria y hematuria, características de envenenamiento Bothropico grado 3. Al ser valorado por nefrología se solicita diálisis urgente y traslado a UCI. Dentro de los diagnósticos se encuentran insuficiencia respiratoria aguda por lo cual fue intubado en UCI, necrosis dorso cubital y palmar del tercer dedo de la mano derecha, insuficiencia renal aguda, necrosis tubular aguda con soporte dialítico. En UCI es estabilizado y es trasladado a piso para manejo por medicina interna para controlar posibles complicaciones. La evolución es adecuada y se da egreso hospitalario con manejo antihipertensivo ambulatorio y manejo dialítico por nefrología en consulta externa.

# CASO CLÍNICO: RECONSTRUCCIÓN QUIRÚRGICA DE MAMA CON COLGAJO DIEP.

1. Miguel Ángel Carrascal Claro, Leini Paola Parada Ramírez, Angy Daniela Gélvez Ramírez, Humberto Uribe, MD, Cx. Plástico y reconstructivo, José Rubiano, Director CIDTSA.
2. Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.

## Resumen:

El cáncer de mama es la neoplasia que afecta en forma más frecuente a las mujeres en el mundo. Posterior a una mastectomía, en la actualidad existen gran cantidad de técnicas de reconstrucción mamaria incluyendo aquellas basadas en el uso de prótesis, colgajo miocutáneo con isla transversa abdominal (TRAM), colgajo miocutáneo de latissimus dorsi y transferencia de tejidos libres. El colgajo DIEP es una de estas técnicas y es de las más avanzadas ya que permite la cobertura de áreas extensas con escasa morbilidad en la zona donante y con un correcto resultado estético y se consideran un tipo de colgajo sin afectación de músculo. DIEP, la sigla de Deep Inferior Epigastric Perforator (perforante de la arteria epigástrica inferior), ofrece una serie de ventajas sobre otras técnicas de reconstrucción mamaria ya que no sacrifica el músculo recto abdominal para trasplantar la grasa, ya que ésta se extrae junto con los vasos que la irrigan. Otra ventaja es que tiene la capacidad de formar un seno más blando y natural. El término DIEP hace referencia a la denominación del tejido que se utiliza para crear la nueva mama; es el tejido que se encuentra debajo del recto mayor del abdomen (conocido como músculos “six-pack” del abdomen). En lugar de tomar una porción de este músculo, el cirujano transfiere sólo secciones de sus vasos sanguíneos que se ramificaron a la grasa abdominal subyacente. De este modo, se preserva el tejido del músculo abdominal, y a la paciente se le realiza un tipo de cirugía estética de abdomen ya que se quita grasa y piel adicionales de la zona abdominal; estas son apenas dos de los beneficios de la microcirugía de reconstrucción mamaria. El índice de falla vascular y de necrosis cutánea o grasa, no difiere de los estándares del colgajo libre, sin embargo al no sacrificar la fascia ni el músculo recto abdominal, se evitan hernias y abultamientos de la pared y el uso de mallas sintéticas. Además se disminuye el dolor postoperatorio y la estadía hospitalaria. No todas las candidatas para reconstrucción mamaria después de la mastectomía reúnen las condiciones para la técnica de colgajo DIEP; la falta de tejido abdominal adecuado

puede impedir a algunas mujeres someterse al procedimiento. El estado de las perforantes en las pacientes es importante pues este colgajo se basa en una o dos perforantes, ramas de la arteria epigástrica inferior, por lo que hace casi de rutina un estudio doppler color de las perforantes antes o durante la cirugía para evaluar la ubicación, la cantidad y el calibre de estos vasos. Es por eso que se expone el caso de una paciente con mastectomía radical derecha, quien fue candidata para realizar procedimiento reconstructivo con dicha técnica mencionada anteriormente.



## CASO CLINICO: TUMOR DE OVARIO Y EMBARAZO

1. Jenny Alexandra Rojas, William Santamaría, Estudiantes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona
2. Samuel Bautista Vargas (Ginecólogo Obstetra - Perinatología), Julián Yáñez Hartmann (Ginecólogo-Oncólogo), Docentes Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

**INTRODUCCIÓN** Desde la realización sistemática de la ecografía a la semana 12 de amenorrea, la incidencia global de los tumores ováricos durante el embarazo no ha dejado de aumentar. La prevalencia de estos tumores está estimada entre un 0,3-5,4% y el riesgo de tumor ovárico maligno está estimado en uno por cada 15.000-32.000 embarazos. La mayoría de estos tumores experimentan una regresión espontánea y con frecuencia antes de las 16 semanas de amenorrea. Durante el primer trimestre, la mayoría de los tumores ováricos son quistes funcionales de tipo folicular o quistes del cuerpo lúteo, el 40% de los tumores ováricos durante el embarazo se diagnostican en el primer trimestre, el 20% en el segundo trimestre y el 40% en el tercer trimestre. En casi el 70% de los casos, son asintomáticos y no se diagnostican en la exploración física debido a que el aumento del volumen uterino dificulta el examen de los anexos y del abdomen. El dolor pélvico en ocasiones se confunde y/o se asocia con dolores inespecíficos del embarazo. Las pruebas de imagen en el embarazo como la ecografía es la prueba de referencia, con una sensibilidad del 86% y una especificidad del 91% para diferenciarlos tumores benignos de los maligno. La ruptura del quiste las cifras son muy variables en las series, desde el 0 al 9%, la tasa de ruptura durante el embarazo es del 4%.El Absceso ovárico la complicación aparece clásicamente tras una punción ovocítica de las fecundaciones in vitro y parece aumentar en caso de endometrioma y finalmente un quiste ovárico en el primer trimestre no parece aumentar el riesgo de aborto. El tratamiento va a depender de la etiología sospechada y del término del embarazo en el momento del diagnóstico. Consiste en una vigilancia o bien una cirugía que se realiza de forma programada, salvo en caso de complicación aguda como torsión ovárica o ruptura. **CASO CLINICO** Paciente de 24 años de edad Gesta 2 y cesárea 1 con embarazo de 39 semanas,

quien a la semana 12 se encuentra masa pélvica en estudio, tumoración quística derecha, con sospecha de teratoma maduro con un volumen de 400 cc, por lo cual se realiza manejo expectante programando para cesárea y procedimiento quirúrgico para teratoma. **CONCLUSIÓN** La resolución quirúrgica de los teratomas en ovario durante el embarazo sobre la semana 12, es un período que da un margen de seguridad bastante amplio no afecta la evolución del embarazo ni los resultados perinatales. Aconsejamos cautela y perseverancia en descartar lesiones malignas ya que la cirugía en esta etapa puede ser el tratamiento radical para lesiones pequeñas no invasoras.

# Epidemiología Y Salud Pública

Grupo de Investigación



**Medicina**  
**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**  
**COLOMBIA**

