

## **ANASTOMOSIS COLOANAL EXTERNA, 50 CASOS**

**José Pablo Vélez L, MD.\***

**Wolfgang H. Schraut, MD., F.A.C.S., PhD.\*\***

**Kenneth Lee, MD., F.A.C.S.\*\*\***

\* Fellow Visitante de Cirugía Gastrointestinal, Universidad de Pittsburgh, Pittsburgh, EE.UU. , Residente de Cirugía General, Instituto de Ciencias de la Salud, CES, Medellín, Colombia.

\*\* Profesor de Cirugía, Universidad de Pittsburgh.

\*\*\* Profesor Asistente de Cirugía, Universidad de Pittsburgh.

### **RESUMEN**

Se analizó de manera retrospectiva un grupo de 50 pacientes con lesiones rectales bajas (en su mayoría carcinoma de recto n=34 y adenoma rectal n=13), quienes fueron sometidos de manera consecutiva, durante un período de 67 meses, a resección y restablecimiento de la continuidad intestinal por medio de anastomosis coloanal utilizando la técnica de eversión del muñón rectal y exteriorización del colon a través de este, para construir una anastomosis externa en dos planos con reintroducción inmediata en la pelvis.

Se utilizó ostomía de protección en dos pacientes (4%). El seguimiento fue de 29.64±21.8 meses (28.5 para pacientes con carcinoma); 76% de los pacientes presentaban lesiones a 6 centímetros o menos del borde anal.

La anastomosis se realizó a nivel de la línea dentada o dentro de una distancia de 2 centímetros proximales a esta en 32 (68%).

La continencia fue normal o buena en 44 pacientes (88%). Se observó incontinencia moderada en 3 (6%) y completa en 3 (6%). Ninguno de los pacientes con carcinoma ha presentado recurrencia local.

Se presentó morbilidad asociada con el procedimiento en 11 pacientes (22%) así: Fístula a nivel de la anastomosis, 3 (6%); estenosis, 3 (6%); absceso pélvico, 1 (2%); otras, 4 (8%). Dos pacientes requirieron de una colostomía para el tratamiento de fístula rectovaginal en el período postoperatorio.

La anastomosis coloanal usando esta técnica proporciona un tratamiento adecuado para lesiones rectales bajas, malignas y benignas, con buenos resultados funcionales.

### **INFLUENCIA DE LA CARGA ACADEMICA EN LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y SOCIAL DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA DEL INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD, CES.**

**MEDELLIN 1995 - 1996**

**DIANA MARCELA GARCES VALDERRAMA, TATIANA MAYUNGO HENAO, MARTHA CATALINA MELO ARANGO, XIMENA SALDARRIAGA JARAMILLO**

**ASESORES: CIENTIFICO: JOSEFINA LOPERA JARAMILLO. MD,MSP., MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ**

El presente es un estudio observacional descriptivo de corte, que tuvo como objetivo describir como influye la carga académica en la vida personal, familiar y social de estudiante de medicina del CES.

La población de estudio estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados en la facultad de medicina para el segundo semestre de 1.995 y primer semestre de 1.996. Obteniéndose información mediante dos encuestas aplicadas a estos, en ambos semestres.

Se halló un inconformismo generalizado (58%) con respecto a la distribución de horas teóricas asignadas para cada semestre en la primera evaluación, y un mayor conformismo (72%) con respecto a estas en la segunda evaluación basada en la nueva estrategia de enseñanza adoptada durante el primer semestre de 1.996.

Se encontró insatisfacción de la mayoría de los estudiantes con respecto al tiempo dedicado en actividades no académicas realizadas a nivel familiar y social (96.2%) y en actividades fisiológicas como el sueño (70%).

La carga académica por sí sola no mostró ser el principal factor disociante entre el estudiante y su medio, ya que cobró importancia la inadecuada utilización del tiempo en actividades académicas y no académicas

### **UTILIDAD DEL CITOQUIMICO DE ORINA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN ENTRE EL 1 DE ENERO DE 1996 AL 1 DE JUNIO DE 1996**

**SANDRA MILENA CARRILLO, CARLINA BORJA**

**Asesor: Dr. Juan Fernando Toro, Dr. Julian Osorio G.**

El citoquímico de orina es un examen de laboratorio que por su fácil realización y su valiosa información estaba cayendo en un super ordenamiento, en algunos sin una influencia real en el manejo asistencial que hacemos los médicos a los pacientes.

Con el objetivo de determinar si el resultado del citoquímico de orina altera el manejo inicial del paciente que ingresa por urgencias y es hospitalizado, tomamos una muestra intencional de 211 pacientes, a los cuales se les revisó la historia clínica, para verificar en que porcentaje de estos se tomaba alguna conducta y cuál era la conducta más frecuentemente tomada, y si éstos datos se consignaban en la historia.

Encontramos que de 120 citoquímicos realizados, el 77.5% tenían algún tipo de alteraciones y de éstos encontramos alusión en la historia clínica en el 61.5% de los casos.

En el 55.9% de los casos se tomó algún tipo de conducta frente a las alteraciones encontradas en el citoquímico de orina, siendo la más frecuente, la iniciación de algún fármaco..

### **DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD**

**MUNICIPIO DE BELLO, ANTIOQUIA. 1995.**

Gloria Cecilia Correa Morales, Ana Lillyam Cuartas Gaviria, Gloria Patricia Gómez Pérez, Mauricio Parodi Díaz

**ASESORA: LUZ MARÍA AGUDELO. M.D. EPIDEMIÓLOGA.**

Estudio descriptivo, retrospectivo a 31 de diciembre de 1995 que realiza un diagnóstico de situación de salud de Bello ( Colombia ), detectando sus principales problemas y formulando estrategias que conduzcan a su solución, enmarcado en un concepto salud-enfermedad de tipo

integral que incluye el perfil epidemiológico, condiciones de vida y determinantes de la condición de salud. Se recolectó información de fuentes primarias y

secundarias y se manejaron medidas de tendencia central y distribución de frecuencias. Se encontró una población en período de transición, con disminución de natalidad y aumento de la esperanza de vida con altas tasas de mortalidad en población joven producto de homicidios. Ciudad con baja asignación presupuestal, altas coberturas de saneamiento básico y con mayoría de la población ubicada estratos 1 y 2, con bajas coberturas de afiliación al S.G.S.S.S., deficiencias en la red de servicios en recurso humano, accesibilidad y tecnología e inestabilidad en el poder.

**Palabras claves:** Diagnóstico, Violencia, Perfil epidemiológico, Bello, Colombia, Municipio, Situación de salud.

## **DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SUPIA**

**1.995 - 1.996**

**ALEJANDRO BERNAL RODRÍGUEZ**

**JOSÉ DARIO BRAVO RAMÍREZ**

**MARY ZAIDA CENDALES SANTANA**

**ANA EMILSE CORREA LOPERA**

**CLARA LILIANA MARTÍNEZ GUZMAN**

**ALBA MERY MONCADA BEDOYA**

**ASESOR: JORGE JULIAN OSORIO GÓMEZ, MD**

Se realizó un estudio descriptivo de corte, con el fin de determinar el Diagnóstico de la Situación de Salud del Municipio de Supia. Se analizó los determinantes estructurales, condiciones y estilos de vida, factores de riesgo, Red de Servicios y la identificación de los problemas de salud.

La recolección de la información se realizó a través de instrumentos del subsistema de información del Ministerio de Salud de Colombia y de la Dirección Seccional de Salud de Caldas.

Se encontró un Municipio de mediano desarrollo socioeconómico y cultural, con alto índice de riesgo social, inadecuada participación comunitaria y mediana cobertura de servicios públicos.

Se concluyó que los principales problemas de salud están relacionados con Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda y Mortalidad Materno Perinatal, debido a contaminación atmosférica e hídrica y a una Red de Servicios insuficientes de brindar mayor cobertura y excelente calidad.

**EVALUACIÓN DEL MANEJO QUIRÚRGICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA.  
CENTRO CRADIOVASCULAR COLOMBIANO CLÍNICA SANTA MARÍA DE MEDELLÍN.  
1990-1995.**

Ana María Bedoya Londoño. David Andrés Gaviria Muñoz. Lina María Quiroz Duque.

Asesores: Dr. Nelson Giraldo Monsalve. Dr. Sergio Franco Sierra. Dra. María de los Angeles Rodríguez G

En el Centro Cardiovascular Colombiano se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo del tipo de series clínicas en 27 pacientes con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa para evaluar los resultados del manejo quirúrgico de esta enfermedad, en el período comprendido entre Enero de 1990 y Octubre de 1995.

El promedio de edad fue de 33.5 años, fue más común en hombres. El 86.9% de las válvulas afectadas fueron nativas, la más comúnmente afectada fue la válvula Aórtica.

El 40.7 % de los pacientes ingresaron en clase funcional IV y todos los que se dieron de alta estaban en clase funcional I.

Las indicaciones de cirugía fueron disfunción valvular, abscesos perivalvulares y falla cardíaca refractaria al tratamiento..

Se realizó un cruce comparando la clase funcional en la que ingresaron estos pacientes con la que fueron dados de alta y se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa ( $Z=3.43617$ , valor de probabilidad 0.000590), concluyéndose que hubo mejoría con el procedimiento quirúrgico.

PALABRAS CLAVES: Endocarditis Infecciosa, Manejo quirúrgico, Clase funcional pre y postoperatoria.

### ***ESTUDIO NACIONAL DE FACTORES PSICOSOCIALES EN DOCENTES DE PRIMARIA Y SECUNDARIA. COLOMBIA 1997.***

#### **INFORMACION GENERAL**

**Coordinación:** Las funciones del Coordinador serán:

- Contactar con la Secretaria de Educación para la coordinación del trabajo.
- Colaborar en la definición de la muestra.
- Entrar en contacto con los Jefes de núcleo para coordinar aplicación del instrumento.
- Aplicación y recolección del instrumento.
- Enviar al CES las encuestas debidamente diligenciadas, la cuenta de cobro que respalda el dinero recibido y el contrato una vez firmado (este debe ser firmado una vez recibida la documentación y devuelto, lo más pronto posible, al CES, Calle 10A #22-04 Medellín).

#### **PAGO DE ENCUESTAS**

El dinero pagado por la recolección de la información (ver contrato), incluye gastos administrativos y de desplazamiento a otros municipios.

#### **DEVOLUCION DE LAS ENCUESTAS**

La devolución de las encuestas y demás documentos, se hará por correo certificado. Se debe enviar también el recibo de lo cancelado por éste para agilizar el correspondiente reembolso del dinero.

**Importante:** Por favor cuando realice envíos tome nota del número de guía o record y saque copia del recibo pues, en caso de pérdida, las empresas transportadoras lo exigen para realizar la búsqueda del material.

**TIEMPO DISPONIBLE PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION.**

Un mes a partir de la fecha de firma del contrato.

**ANEXOS:**

Contratos

Cartas de Presentación

Formato Cuenta de Cobro

Encuestas

Escarapelas para encuestadores

Muestra

**FRACTURAS INTRA ARTICULARES DE CALCÁNEO**

**TRATAMIENTO QUIRURGICO VS ORTOPEDICO**

**CARLOS YEPES, RUBEN GUZMAN , FEDERICO HINESTROSA**

**ASESORES: Dr. Jaime Carvajal Ortopedista, Dr. Santiago Mejía**

**Dra. Luz María Agudelo S. MD**

El estudio de tratamiento quirúrgico vs. Ortopédico para fracturas intra articulares de calcáneo es de tipo experimental retrospectivo y prospectivo, su objetivo es demostrar el mejor resultado del tratamiento quirúrgico frente a la otra propuesta de manejo.

La población estudiada son los pacientes con diagnóstico de fractura intra articular cerrada de calcáneo tipo II o III sin lesiones previas de hueso que hayan consultado al servicio de ortopedia del H.G.M., H.U.S.V.P. e I.S.S. y que hayan tenido mínimo seis meses de seguimiento.

El sexo predominante fue el masculino (93.8%), la edad promedio fue 44.3 años y no hubo un oficio predominante significativamente.

Aparentemente el manejo quirúrgico dio mejores resultados con base en los criterios de AOFAS, pero las diferencias no fueron estadísticamente significativas (valor p 0.373), pues la muestra fue insuficiente.

Medellín, febrero 3 de 1997

Doctora

**MARTHA VARGAS DE ABELLA**

Directora General de Investigación

y Desarrollo Pedagógico

Ministerio de Educación

Santafé de Bogotá

Respetada doctora Martha:

Reciba nuestro saludo y votos por un año 1997 pleno de realizaciones personales y en los importantes proyectos a su cargo.

Como es de su conocimiento estamos iniciando la etapa de ejecución de la Investigación sobre Salud Mental de los Educadores, en el instrumento de recolección se incluyeron las modificaciones sugeridas por su equipo asesor, las cuales estamos seguros mejoraran el resultado final del estudio.

De acuerdo a su gentil ofrecimiento, esperamos contar con la carta firmada por usted, que estamos seguros será de gran apoyo para los coordinadores regionales al presentarse a las autoridades a nivel de las Secretarías de Educación y las Jefaturas de Núcleo con los Municipios seleccionados en la muestra.

Para su conocimiento le enviamos la lista de los Coordinadores de trabajo de campo, con excepción del doctor Javier Vigolla que coordinará cinco departamentos, el resto, tiene uno a su cargo.

Abusando de su gentileza, le agradecería, si pueden darnos nombres de personas, psicólogos o psico-orientadores, a quienes podamos contratar para la recolección de información en Vaupes y Caquetá, pues nos ha sido difícil encontrar las personas adecuadas en estos lugares.

Finalmente, le envío un borrador de la carta que, por sugerencia de su equipo quedamos de enviarle para su firma.

Un especial saludo para Luis Angel y demás colaboradores.

Reiterándole nuestros agradecimientos,

Cordialmente:

**ALEJANDRO SANIN BERNAL, MD YOLANDA TORRES DE G.**

Jefe División de Investigaciones Directora del Proyecto

Investigación Educadores

**MEDICION DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS CONTRA HELICOBACTER PYLORI EN  
PACIENTES CON ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA. CLÍNICA CES 1994-1995.**

ADRIANA MARTÍNEZ DUQUE

MARTA CECILIA PALACIOS DÍEZ

Asesor: JOSEFINA LOPERA J. MD. MSP.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en 78 pacientes con enfermedad ácido péptica con el fin de valorar la prevalencia del *Helicobacter pylori*.

Sesenta de los pacientes fueron positivos para el diagnóstico de infección por *Helicobacter pylori* por medio del test serológico.

La prevalencia fué del 64.5% para el test serológico, para el test histológico la prevalencia fué de 63.3% y para la prueba rápida de ureasa fué de 53.4% mostrando que la prueba histológica es la de mayor confiabilidad y la que demuestra certeramente la presencia del microorganismo en la mucosa gátrica, mientras que el test serológico y la prueba rápida de ureasa no lo hacen.

Clínica del CES, Medellín 1994-1995.

## **COMPARACIÓN DE DOS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN EL MANEJO DEL PTERIGION RECURRENTE.**

**Juan Pablo Garces, Maria Mercedes Ospina V, Maria Isabel Restrepo M**

Asesores: Juan Fernando Mejía, Francisco Mejía, Julian Osorio G.

Estudio de intervención, cuasi experimental ciego, realizado en 25 ojos de 24 pacientes con diagnóstico de pterigion recurrente realizado entre el primero de junio de 1994 y treinta de julio 1996; se escogieron dos grupos de ojos aleatoriamente; siendo un grupo el control del otro; realizándose cada una de las técnicas quirúrgicas: auto injerto conjuntival y limbar. El seguimiento de los pacientes se realizó en un período de doce meses.

El rango de edad del grupo estudiado fue entre 29 y 68 años, el sexo femenino y el color de ojos oscuros predominaron en las recurrencias. La agudeza visual mejoró entre una y dos líneas con auto injerto limbar. El Test de Schirmer no tuvo ninguna influencia sobre el resultado final de las cirugías. El tipo de trabajo y el ambiente externo influyeron más que la procedencia. La complicación que mas recurrió fue el Dellen corneoescleral.

Debido a lo pequeño de la muestra, los hallazgos de este trabajo no permiten concluir cual de las dos técnicas es mejor para el manejo del pterigion recurrente.

## **LA RUTA ORAL EN LA FISIOPATOGENIA DE LA PARACOCCIDIOIDOMICOSIS;**

### **ESTUDIO EN RATONES BALB/C.**

**Juan Camilo Roldán-Ossa. Odont.,**

**Asesores: Dra. Susana Restrepo. M.D. Dra. Angela Restrepo-Moreno. PhD.**

En el presente estudio se hizo inoculación traumática intra-oral en 64 ratones BALB/c, con el objeto de entender su significado en la patogénesis de la enfermedad. Se inocularon 850.000 conidias viables del *P. brasiliensis* en el cuerpo mandíbular. Los sacrificios se hicieron a las 24, 48 y 72 horas; luego se continuaron a las semanas 2, 5, 10, 15, 20. se tomaron biopsias para

cultivo de encía, pulmón, bazo e hígado. Se hizo además estudio histopatológico de cuerpo mandibular.

El *P. brasiliensis* se aisló de la encía en todos los ratones en un intervalo de tiempo 24-72 horas (3.05 log 10 UFC/gr.- Unidades Formadoras de Colonias), lo que garantiza una correcta inoculación y el establecimiento de la infección. En el intervalo de las semanas 5-10 se logró controlar la infección en la zona de inoculación (0.48 log 10 UFC/gr.). Cinco semanas después, se perdió el control de la infección y aumentaron las UFC, (1.51 log 10 UFC/gr.). Igual comportamiento se ha reportado en otros estudios. No se evidenció actividad osteolítica en la cortical ósea del cuerpo mandibular, lo cual está en favor con la ruta hematogena como mecanismo para ocasionar exfoliación dental. El pulmón se comprometió en un sólo caso (2%), el hígado en dos (3%), y el bazo que fué el más comprometido, en siete animales (11%).

En el ser humano el compromiso pulmonar es de hasta un 89%, el de membranas mucosas 54%, el de hígado 28% y bazo 23%. En el modelo murino de infección inhalatoria se comprometieron los pulmones en un 98.8 %, el bazo 35% y el hígado en un 8%.

En este estudio, el patrón de diseminación no corresponde a lo observado en humanos. Por consiguiente, la ruta traumática intra-oral no se acomoda a la historia natural de la enfermedad.

Palabras clave: Paracoccidiodomicosis- Fisiopatogenesis- Ruta oral.

#### **PREVALENCIA DE FENOMENOS AUTOINMUNES EN MUJERES CON DIAGNOSTICO DE HIPERPROLACTINEMIA. PROFAMILIA. MEDELLIN JULIO 1995- AGOSTO 1996.**

**Ana lucía Restrepo Congote, Jaime Alfonso Ríos Castaño, Marcela Zapata Gómez**

**Asesores: Gloria Vázquez M.D. Josefina Lopera Jaramillo M.D. M.S. P**

**María de los Angeles Rodríguez G. Epidemióloga**

Este estudio fue diseñado para determinar la prevalencia de fenómenos autoinmunes en mujeres con hiperprolactinemia y se realizó en Profamilia de Medellín entre Julio de 1995 y Agosto de 1996.

Para este propósito se estudiaron 29 pacientes hiperprolactinémicas a las cuales se les realizó pruebas de Anticuerpos Antinucleares con la técnica de Inmunofluorescencia Indirecta y Factor Reumatoideo con la técnica Turbiquant RF de Behring además de una encuesta de la sintomatología clínica de enfermedades autoinmunes mas frecuentes .Los síntomas que más frecuentemente se presentaron fueron artralgias (27.6%), ojo seco (17.2%), mialgias (17.2%), debilidad muscular (17.2%) y rigidez matutina (10.3%). Se encontró que seis pacientes del total (20.7%) presentaron Factor Reumatoideo positivo de las cuales dos (33.3%) tuvieron como variable de sintomatología clínica estadísticamente significativa la uveitis(p= 0.037874). Otros síntomas encontrados en estas pacientes fueron artralgias, rigidez matutina, artritis, mialgias, debilidad muscular, escleroderma y miofasciales.

Una paciente del total (3.4%) presento ANAS positivo con patrón moteado y tuvo como variables estadísticamente significativas mialgias , edad y debilidad muscular. Esto apoya las diversas hipótesis de la función inmunoreguladora que tiene la Prolactina en la patogenesis de ciertas enfermedades autoinmunes.

#### **NIVELES DE PROLACTINA COMO MARCADOR DE LAS DIFERENTES**

#### **PRESENTACIONES CLINICAS EN PACIENTES DEL PROGRAMA CONTROL**

#### **HANSEN DE METROSALUD**

## MEDELLIN 1995-1996

RAFAEL E. TRUJILLO J. LILIANA GOMEZ M. GLORIA M. VASQUEZ D.

CLAUDIA P. ZAPATA A. JUAN FELIPE LUCENA R.

**Asesores: JOHN SANTIAGO MEJIA T. MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ**

Con el objetivo de establecer los niveles de Prolactina (PRL) y en especial la hiperprolactinemia en pacientes con diagnóstico de Hansen y relacionarlos con las diferentes presentaciones clínicas, se realizó un estudio descriptivo- transversal entre 1995-1996 en 31 pacientes pertenecientes al programa Control de Hansen de Metrosalud. Se les cuantificó niveles de Prolactina sérica, considerándose niveles normales en hombres 1.58-23.12 ng/ml. y en mujeres 0.33-27.33 ng/ml.

De los 31 pacientes el 64.5% fueron hombres, el resto mujeres; El promedio de edad fue 49 años (DS  $\pm$ 17.1); ninguna de las mujeres se encontraba en embarazo o lactancia; 87.1% de los pacientes tenían diagnóstico de L.Multibacilar y el resto L.Paucibacilar; la prevalencia de hiperprolactinemia en el grupo fue 22.5%, todos los casos fueron de la forma L.Multibacilar; El promedio de PRL.encontrado fue 18.7ng/ml. (DS.  $\pm$  9,1).

Relacionando las variables sexo, tipo de lepra y nivel de PRL., se encontró que el 26.31% de los hombres y el 87.5% de las mujeres con L.Multibacilar; eran hiperprolactinemicos ; No se encontró ningún paciente hiperprolactinemico con L.Paucibacilar.

Clasificando según fase de quimioterapia y nivel de Prolactina se encontró que el 25% en quimioterapia fueron hiperprolactinémicos.

Basados en las múltiples publicaciones sobre el papel de la PRL. en el sistema inmune y su acción como citokina, planteamos su importancia en la activación policlonal de células B observado en la L.Multibacilar y su posible participación en la activación selectiva TH2. de linfocitos CD4 con la anergia específica en la respuesta hacia el M.Leprae, siendo responsable de la carga bacilar y su presentación clínica, observado por los hallazgos de hiperprolactinemia en solo multibacilares.

## OSTEOARTRITIS EN DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO. COLDEPORTES ANTIOQUIA 1995 - 1996

CARLOS DANIEL SERRANO, CARLOS ESTEBAN LOPEZ, ALEJANDRO JIMENEZ, GLORIA VAZQUEZ D.

**Asesores: Dr. Alejandro Jiménez R.Felipe Marino I, Jorge Julián Osorio G.**

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, para evaluar la presencia de osteoartritis en deportistas de alto rendimiento. Se recolectaron las listas con los deportistas pertenecientes a las ligas de tenis, atletismo, ciclismo y béisbol adscritas a Coldeportes Antioquia, y que fueron integrantes de selección departamental y/o nacional entre los años 1981 a 1995. Se evaluaron todos los deportistas que respondieron al llamado y que habitaban en el área metropolitana. La población total fue de 20 pacientes cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 22 y 46 años.

Se realizó evaluación mediante historia clínica y examen físico del sistema musculoesquelético, así como estudio radiológico de la(s) articulación(es) comprometida(s).

El diagnóstico de osteoartritis se hizo en base a los criterios del *American College of Rheumatology* encontrándose osteoartritis en 14 (70%) de los deportistas, patología que no tuvo asociación con ningún otro factor etiológico diferente al deporte de alto rendimiento.

Esto sugiere que para prevenir el desarrollo temprano de osteoartritis en los deportistas de alto rendimiento, se recomienda un entrenamiento con control ergonómico adecuado.

**EVALUACIÓN CON PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA FUNCIONAL EN  
PACIENTES CON ULCERACIÓN VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES. CENTRO  
CARDIOVASCULAR COLOMBIANO**

**CLÍNICA SANTA MARÍA**

**1995 - 1996**

**CLAUDIA HELENA ARENAS PAJÓN, PAULA ANDREA DUQUE SOSSA**

**MARÍA PAOLA ECHEVERRI ARANGO, CRISTINA PELÁEZ VÉLEZ**

**Asesores: Luis Felipe Gómez Isaza. M.D. Juan Camilo Noreña Calle M.D.**

Se realizó un estudio de corte para evaluar las anomalías venosas funcionales con Pletismografía de aire APG, en 30 pacientes con ulceración venosa crónica de miembros inferiores, sin ninguna otra enfermedad asociada.

Se observó que la población más afectada son mujeres 70% de los casos, edad  $\bar{x}$  61 años el 33.33%. factor de riesgo principal la ocupación (estar de pie) presente en todos los pacientes 100%, seguido por historia de Trombosis Venosa Profunda.

Al aplicar el APG todos los pacientes evidenciaron como mínimo un grado leve de Reflujo Venoso (2-5 cc/seg) y ninguno resultó normal. Tanto la Fracción de Eyección como la Fracción de Volumen Residual fue normal en la mayoría con 19 (63%) y 23 (76,7%) pacientes respectivamente, sólo en uno hubo alteración severa en el segundo parámetro.

Se comparará dicho artículo con otros trabajos de la literatura.

Existe úlceras venosas si hay cualquier grado de reflujo asociado a predisposición de la piel de cada paciente y a mayor tiempo de enfermedad venosa.

**SARCOMA DE KAPOSI ASOCIADO A SIDA EN LA CONSULTA DE DERMATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL CLÍNICO Y PROVINCIAL BARCELONA ESPAÑA 1990-1996.**

**Jorge Julián Cadavid Peña**

**Residente de Dermatología**

**Asesores: Maria Mercedes Alsina. MD. Dermatólogo**

**Josefina Lopera Jaramillo. MD, MSP**

**Maria de los Angeles Rodríguez. MD, MSP**

**RESUMEN**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo de todos los casos de Sarcoma de Kaposi asociado a SIDA del servicio de Dermatología del Hospital Clínico y Provincial de Barcelona (España) desde enero de 1989 hasta abril de 1996. Se encontraron en total 111 pacientes, 107 hombres, con una edad promedio de 38 años; la mayoría de ellos tenían prácticas homosexuales. Las lesiones iniciales de SK se presentaron en el 20.7 % de pacientes en los miembros inferiores, el promedio en la primera consulta fué doce lesiones por

paciente, en los cuales predominaron las maculo pápulas. Se registraron los valores de hemoglobina, leucocitos, linfocitos, conteos de CD4+, eritrosedimentación y Beta 2 microglobulina; así como de la presencia de antígeno p24 y de anticuerpos contra algunos gérmenes causantes de infección oportunista en pacientes con SIDA. Se utilizó la escala de Mitsuyasu para evaluar el grado de afectación de los pacientes y se observó que 55 pacientes ocupaban el grado IV. Del total del grupo 78 pacientes habían fallecido, ocurriendo la muerte en un tiempo promedio de 13 meses después de establecido el diagnóstico de SK. Al realizar el análisis bivariado, se observó significancia estadística entre las variables grado de Mitsuyasu de IV y presencia de antígeno p24 con el riesgo de morir ( $p < 0.001$  y  $p = 0.0002229$ , respectivamente). Así pues el presente trabajo ratifica la utilidad de la escala de Mitsuyasu como marcador pronóstico en un grupo de personas con SK asociado a SIDA; con características socioculturales y étnicas distintas al grupo de estudio original de Mitsuyasu en los Estados Unidos.

#### SUMMARY

A descriptive and retrospective study of all AIDS related Kaposi's Sarcoma (ARKS) was made at the dermatology department of the Hospital Clínico y Provincial of Barcelona (Spain) from January 1989 until April 1996. A total of 111 patients were found, 107 (96.4%) male, with an average of 38 years, the majority of them (72.7%) with homosexual practices. The initial skin lesions of ARKS were present in 20.7% of the patients on their lower extremities, the average lesion per person in the first consultation was 12, in which the majority were of the maculo-plaque type. The hemoglobin, leucocytes, total lymphocytes, CD 4+, sedimentation rate and Beta 2 microglobulin were recorded, as well as the presence of antigen p24 and the antibodies against some germs that cause opportunistic infection in patients with AIDS. The Mitsuyasu scale was used for evaluation of the affection level and it was observed that 55 patients were on level IV. In an average time of 13 months 78 (71%) patients had died. After statistical analysis it was observed that the patients with a Mitsuyasu level of IV and the presence of antigen p24 had an increased risk of death ( $p < 0.001$  and  $p = 0.0002229$  respectively). It can be concluded from this study that the Mitsuyasu scale can be useful in predicting the course of ARKS in groups with different ethnical and cultural background than that of the original group of North American's studied.

### **SOPLO CAROTIDEO: HALLAZGOS DEL ULTRASONIDO A COLOR**

#### **CLINICA CARDIOVASCULAR SANTA MARIA DE MEDELLIN**

**1995-1996**

**Beatriz Elena Bedoya Aristisabal, Alvaro José Beltrán Bernal, Juan Carlos Chavarriaga Zapata**

**Asesores: Luis Felipe Gomez M.D. Luz María Agudelo M.D.**

**Antecedentes.** Las complicaciones neurológicas producidas por los diversos grados de estenosis, ocasionan morbimortalidad importante en pacientes con soplo carotideo. Este trabajo pretende correlacionar la clínica con los hallazgos obtenidos al ultrasonido a color, para detectar precozmente los cambios hemodinámicos y así reducir la gravedad de dichas complicaciones.

**Métodos.** Se tomó una muestra de 76 pacientes, mayores de 40 años, remitidos a la Clínica Cardiovascular Santa María por presentar un soplo carotideo al examen físico, atendidos entre 1.995 y 1.996. De esta muestra 28 pacientes tenían soplo bilateral y por lo tanto el total de soplos estudiados fue de 104. A cada paciente se le practicó un ultrasonido a color, con el objetivo de medir las velocidades de flujo en las arterias carótidas y así determinar su grado de estenosis.

Resultados. Se encontró que un 47.11% tenían lesiones no significativas, 28,84% estenosis no crítica, 19,23% estenosis crítica y 4,80% obstrucción total. Presentando una frecuencia por sexos mayor en mujeres con un 59,50%, aunque la presencia de estenosis crítica fue mayor en hombres que en mujeres con un 60%.

Conclusiones. Se recomienda a todos los pacientes con soplo carotideo al examen físico deben realizarse un ultrasonido a color debido a que hasta un 19,23% de ellos presentan estenosis crítica.

## **EVALUACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE UN GRUPO DE PACIENTES SOMETIDOS A HEPATICOYUNOSTOMIA EN Y DE ROUX CON ASA AFERENTE EN CINCO HOSPITALES DEL VALLE DE ABURRÁ.**

**1992 - 1995**

*Juan Esteban Gómez M. Juan David Londoño R.*

*Jose Pablo Velez.*

(Médico-Cirujano, Instituto de Ciencias de la Salud CES ).

**ASESOR :Alejandro Sanín**

Se realizó un estudio retro y prospectivo en un grupo de 20 pacientes sometidos a hepaticoyunostomía en Y de Roux con asa aferente, en varios hospitales locales. Se analizaron variables como diagnóstico que condujo a la cirugía, evolución post-operatoria, utilidad de la cirugía para intervenciones posteriores y evaluación del estado actual de un subgrupo de estos pacientes, entre otros.

Se incluyeron 14 mujeres y 6 hombres con edad promedio de 43.8 años. La litiasis intamepática de novo fue la principal indicación para la cirugía. El período de seguimiento fue de 49.5 meses. En 9 pacientes se dejó el asa subcutánea y en los 11 pacientes esta se exteriorizó desde la cirugía, la cual se asoció a mayor morbilidad (11% vs. 38%). En 6 pacientes se realizaron 17 intervenciones a través del asa. Se presentó colangitis en 6 pacientes, en 3 de los cuales no se asoció a litiasis. Se encontró evidencia de estenosis de la anastomosis en 3 pacientes. Las pruebas hepáticas realizadas en 8 pacientes fueron anormales en la mitad, mientras que la ecografía lo fue en 4 casos. Esta cirugía se realizó como primer procedimiento en 11 pacientes (55%). La mortalidad fue del 10% (n=R). Una paciente falleció en sepsis secundaria a colangitis.

La hepaticoyunostomía en Y de Roux es una alternativa útil para el manejo de la litiasis intrahepática.