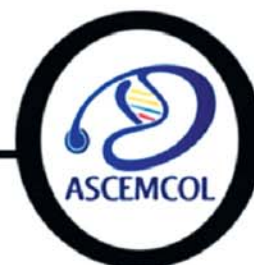




**RESÚMENES DEL XXIII
CONGRESO ESTUDIANTIL COLOMBIANO
DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**



**XXIII CONGRESO ESTUDIANTIL,
COLOMBIANO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA
Curso Regional Zona C FELSOCEM**



Arnold-Chiari tipo 2 «diagnóstico prenatal-diagnóstico por patología: Presentación de caso»

Ana María Castillo Avella^a,
Cesar Julián Buitrago Amado^a,
Diego Francisco Vargas Chávez^b

Objetivo: se presenta el caso de malformación de Arnold-Chiari tipo II, en un embarazo a las 21 semanas de gestación, con diagnóstico prenatal por medio de una ecografía de detalle anatómico fetal, a partir del cual, la madre gestante solicita la interrupción voluntaria del embarazo; el feto es enviado al Laboratorio de Patología Fundación FAMEDIT para el diagnóstico por patología. **Método:** por medio del análisis de la ecografía de detalle anatómico fetal, se identifican alteraciones en la forma del cráneo (signo de limón) y ventriculomegalia; signos característicos para el diagnóstico prenatal de la malformación de Arnold-Chiari tipo 2, además de realizar la descripción de los hallazgos macroscópicos (mielomeningocele toraco-lumbar y la hipoplasia cerebelosa) y los microscópicos (atrofia del parénquima cerebral y proliferación glial) del feto tras la interrupción del embarazo. **Conclusiones:** la Malformación de Arnold-Chiari es un conjunto de malformaciones congénitas que compromete el tallo cerebral, el cerebelo y la médula espinal. El tipo II es el más común y la compresión que se genera en la médula espinal y el cerebelo están frecuentemente asociados a mielomeningocele.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

^b Docente Afiliado Programa de Medicina, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

* * * * *

Asociación Vacterl: reporte de un caso

José Aragón Palencia^a, Yair Ortiz Machacón^a,
Heidis Romero Hadechine^b

Asociación **VACTERL** responde al acrónimo de defectos vertebrales, atresia anal, anomalías cardíacas, fístula traqueo-esofágica, anomalías renales y de extremidades.¹ La etiología es incierta en la mayoría de los casos y no existe relación aparente con alteraciones cromosómicas; presentándose de manera rara y variable². Su incidencia se estima en 1 de cada 10.000 nacidos vivos.³ Siendo mayor en niños (2,6:1)⁴. Se presenta el caso de un recién nacido pretérmino (30 semanas) con múltiples malformaciones, que presenta 4 criterios diagnósticos para **VACTERL**. Al examen físico se apreció hipoplasia del primer artejo de mano izquierda, por imposibilidad de paso de sonda orogástrica, se hizo diagnóstico de atresia esofágica, estudio radiológico posterior evidenció fístula traqueo-esofágica y la presencia de hemivértebra a nivel lumbar; en ecocardiografía se detectó foramen oval permanente y ductus permeable de 0,8mm. La necesidad de publicación del caso radica en la infrecuencia de su presentación, existiendo una amplia afección en los pacientes con anomalías que varían de un individuo a otro aumentando la mortalidad en recién nacidos.

^a Estudiante Programa de Medicina, Corporación Universitaria Rafael Núñez.

^b Médico especialista en Dirección Universitaria. Director Académico de Medicina, Corporación Universitaria Rafael Núñez.

1 Solomon B, Pineda D, Raam M, Evidence for inheritance in patients with VACTERL association, *Hum Genet*, 2010; 127(6):731-733.

2 Toledo A, Capdevila R, Manifestaciones ortopédicas en pacientes con asociación de VACTERL. *Revista mexicana de ortopedia pediátrica*, 2011;13,(1):32-37.

3 Solomon B, VACTERL/VATER Association. *Solomon Orphanet Journal of Rare Diseases*, 2011;6:56.

4 Álvarez F; Gómez A; Arias R, Ibáñez M; Coto D; López J, Cuadro polimalformativo en un recién nacido. Asociación VACTERL con bazo supra numerario. *An Pediatr (Barc)*, 2008;69(6):583-5.

* * * * *

Caso: Canalitiasis de canal semicircular horizontal solucionado con maniobras rotatorias en la Clínica del Equilibrio

Cristhian David Arroyave Durán^a, Luisa Fernanda Gallego López^a, Andrés Mauricio García Cuevas^a, Adali Andrea Martínez López^a, Wendy Gisselle Muñoz Mondragón^a, Leidy Viviana Sánchez Morales^a, Jose William Martínez^b

El Vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) se define por la aparición de episodios de Vértigo en crisis breves, que se acompaña de nistagmo, provocados por los cambios de posición y se reproducen al adoptar la posición desencadenante. Las variantes clínicas del VPPB son: Canalitiasis, Cupulolitiasis, Atascamiento Otoconial de cualquiera de los 3 canales semicirculares (9 variantes), bilateral (en total 18 variantes). La Canalitiasis de Canal Semicircular Horizontal, tiene una incidencia aproximada del 1-2% de los pacientes que consulta por VPPB. Su exploración se realiza de manera diferente a la exploración del Canal Semicircular Posterior. La principal forma de tratamiento es conservadora. Se presenta caso de paciente (hombre de 40 años) con registro y grabación de nistagmo en la VONG, atendidos entre el periodo comprendido 2010 -2012, con remisión completa de su sintomatología, con las maniobras de reposición para CSH, llevando el detritus en la dirección ampulífuga hacia el utrículo con una rotación cefálica de 270 grados alrededor del eje longitudinal del paciente en decúbito supino.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

^b Médico. Docente. Afiliado Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

* * * * *

Caso de hidrops endolaberíntico con fenómeno de Tulio y crisis otolítica de Tumarkín en la Clínica del Equilibrio

Cristhian David Arroyave Durán^a,
Luisa Fernanda Gallego López^a, Andrés Mauricio
García Cuevas^a, Adali Andrea Martínez López^a,
Wendy Gisselle Muñoz Mondragón^a,
Leidy Viviana Sánchez Morales^a,
Jose William Martínez^b

Mujer de 46 años, llega a la Clínica del Equilibrio con hidrops endolaberíntica presentando episodios de vértigo, acompañado del fenómeno de tulio como síntoma característico de este caso, además de presentar una crisis otolítica de Tumarkin que consiste en caídas bruscas al suelo sin pródromos previos ni pérdida de conciencia, todo este cuadro clínico es muy poco frecuente de hallar y es común no conocer sobre dichos síntomas. Para elaborar un diagnóstico es necesario tener en cuenta la presencia de los síntomas descritos que en el siguiente párrafo se conceptualizaran, el caso resulta particular es por lo complicado para el paciente de controlar las crisis y por lo general, por el frecuente temor a caer que desarrollan los pacientes que son afectados por este cuadro clínico. La hidrops endolaberíntica es la acumulación de sales de calcio dentro del laberinto. El fenómeno de tulio consiste en un vértigo inducido por sonido que puede ser provocada por la propia voz o un instrumento musical. La crisis otolíticas de Tumarkin o *drop attacks* es desencadenada por la deformación mecánica debido a las diferencias de presión dentro del oído interno o por un cambio rápido en el contenido de electrolitos de la endolinfa debido a una ruptura de membranas, y así la descarga de impulsos nerviosos originados en las células sensoriales de las máculas otolíticas pasa directamente a la vías del reflejo véstibulo-espinal y hacia los centros corticales que monitorizan la orientación espacial dando lugar a una caída súbita del paciente.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

^b Médico. Docente. Afiliado Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

* * * * *

Condrosarcoma desdiferenciado en región maxilar superior derecha. A propósito de un caso

Méndez Chacón Glency Haicet^a, Molina Prieto Leidy Johana^a,
Rodríguez Urdaneta Angel Ali^a, Muñoz Rodríguez Adan
Alejandro^a, José Gerardo Plaza^b, Roger Velasco^c,
Rosaly Acosta^d

Condrosarcoma, tumor maligno con diferenciación condroide hialina, de los tumores craneofaciales corresponde al 0,1%, su incidencia es en la cuarta década de la vida, entre sus variantes esta el Condrosarcoma desdiferenciado, que contiene dos componentes claramente definidos, un tumor cartilaginoso bien diferenciado yuxtapuesto a un sarcoma de alto grado no cartilaginoso, entre ambos hay una transición abrupta, constituyen el 10% de todos los condrosarcomas, debutan por dolor, aumento de volumen, siendo frecuente la aparición de parestesia, el diagnóstico se realiza mediante clínica, estudios de imagen y biopsia. El tratamiento es exeresis quirúrgica radical mas radioterapia en tumores irsecables, quimioterapia en condrosarcomas de tipo mesenquimal, casos de recurrencia local con desarrollo agresivo o con metástasis potenciales, la recidiva es alta, su pronóstico es muy malo, falleciendo el 90% de los pacientes en dos años a pesar de una terapéutica agresiva. Se presenta masculino de 46 años de edad, quien consulta por dolor y aumento de volumen en región maxilar derecha, es valorado en el servicio de neurología, se hace RMN de SPN donde se evidencia ocupación de todo el antro maxilar derecho y seno esfenoidal, para ser clasificado en T4a según TNM, es referido a ORL, se efectúa toma de la biopsia que reporta osteosarcoma, inmunohistoquímica concluye condrosarcoma desdiferenciado, se realiza maxilectomía medial derecha con exeresis parcial de TÚ y se indica terapia coadyuvante. La bibliografía revisada constata que se trata de una localización infrecuente, de baja incidencia, pronóstico sombrío, por lo que se nos hace pertinente exponer este caso.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad de los Andes (Venezuela).

^b Otorrinolaringólogo-IAHULA.

^c Residente de postgrado-ORL-IAHULA.

^d Residente asistencial de cirugía general-HRCS.

* * * * *

Crisis hiperglucémica secundaria a cetoacidosis diabética/estado hiperosmolar hiperglicémico no cetósico. Reporte de un caso

Ingrid Benítez-Ortega^a, Stephanie Buelvas-García^a,
Alma Vega-Mendivil^a, Rubén Camargo^b

La Diabetes Mellitus es una enfermedad de alta prevalencia, reconocida como problema de salud pública, debido a altas tasas de morbimortalidad asociadas. La cetoacidosis diabética y el síndrome hiperosmolar son las complicaciones agudas más comunes de la diabetes, se caracterizan por un déficit de actividad de la insulina circulante, habitualmente acompañadas de un aumento de actividad de hormonas contrarreguladoras, estas constituyen complicaciones metabólicas potencialmente fatales a corto plazo y pueden encontrarse cuadros superpuestos, así deducimos la importancia del manejo claro y oportuno de estas alteraciones en atención médica de urgencias. Hombre de 44 años, con cuadro clínico de 4 días de evolución, asociado a alteración del estado de conciencia súbito y progresivo, al examen físico se encontró signos de deshidratación, aliento cetósico, síntomas disautonómicos e hiperglucemia documentada por glucometría periférica (HI), por lo que se considera diabetes mellitus de Novo, con descompensación metabólica aguda y posible crisis hiperglucémica asociada, por lo que se le solicitaron paraclínicos con el fin de establecer diagnóstico diferencial, además de esclarecer etiología de una descompensación metabólica: hemograma, glicemia, BUN, creatinina, ionograma, urianálisis, gases arteriales, ekg, parcial de orina, Cpk total, mb - amilasa sérica y radiografía de tórax y ecografía abdominal. Los cuales se encuentran alterados, con hallazgos de pancreatitis en la ecografía. Recibe tratamiento con insulina NPH y cristalina, líquidos intravenosos, más ranitidina, enalapril, amlodipino, heparina de bajo peso molecular y control de glicemia. Paciente responde al tratamiento.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad del Sinú- Elías Bechara Zainúm, Seccional Cartagena.

^b Médico. Docente. Afiliado Programa de Medicina, Universidad del Sinú- Elías Bechara Zainúm, Seccional Cartagena.

* * * * *

Ellis van creveld: Reporte de caso y revisión de la literatura

Dayhanna Luna Balcázar^a, Manuel Cruz-Perea^a,
Wilmar Saldarriaga Gil^b, Julián Ramírez-Cheyne^c

Definición: el Síndrome Ellis-van Creveld (EVC) es una displasia esquelética rara, con frecuencia de 1 en 60.000 nacidos vivos, de herencia autosómica recesiva por mutación en 4p16, caracterizada por extremidades y costillas cortas, polidactilia postaxial, uñas y dientes displásicos, junto con defectos cardíacos. **Descripción del caso:** paciente de sexo masculino nacido en una Institución de nivel III de la ciudad de Santiago de Cali, Colombia. Madre primigestante de 19 años, ecografía prenatal que evidencio cardiopatía compleja al tercer mes de embarazo, cariotipo en vellosidades corionicas normal. Al examen físico mostró microcefalia, extremidades con huesos largos cortos, rizomelia, polidactilia y sindactilia en miembros superiores e inferiores. Ecocardiograma postnatal evidencio canal AV, estenosis aortica, hipoplasia del arco aórtico, ductus arterioso e hipoplasia leve de arteria pulmonar derecha. **Metodología:** este artículo describe un caso de Ellis van Creveld para lo cual se tomo en consideración la revisión de algunos artículos indexados, encontrados a través de PubMed. **Conclusiones:** el síndrome EVC es diagnosticado por sus características fenotípicas como la condrodisplasia, cardiopatía y polidactilia. El pronóstico del paciente depende de la severidad de la cardiopatía, al igual que del diagnostico y manejo integral oportunos. Es significativo resaltar la importancia de la consejería genética a las familias, al igual de informara a la comunidad médica para su diagnostico ya que es de baja frecuencia en la población general.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainúm, Seccional Cartagena.

^b Médico. Docente. Afiliado Programa de Medicina, Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainúm, Seccional Cartagena.

^a Estudiante, Escuela de Medicina, Universidad del Valle.

^b Profesor, Escuela de Ciencias Básicas Médicas, Escuela de Medicina, Universidad del Valle. Ginecólogo y Obstetra. M.Sc.

^c Médico. Aspirante a Magister en Ciencias Biomédicas. Universidad del Valle.

Esponja estéril de gelatina comprimida (Gelfoam^{MR}) simulando tejido tiroideo en ecografía de paciente con tiroidectomía. Reporte de un caso

Álvaro Mondragón Cardona^a, Johana Carolina Rojas Mirquez^a,
Daniel Tobón García^a, Hooverman Villa Velásquez^b

Introducción: el cáncer de tiroides es la neoplasia endocrina más usual, el carcinoma papilar de tiroides el subtipo más prevalente representando el 75 a 80% de los casos, se presenta por lo general como nódulo tiroideo único, el uso de la ecografía ha aumentado su detección. El tratamiento recomendado es la tiroidectomía total evidenciando menor número de recurrencias y complicaciones; es necesario realizar siempre seguimiento en búsqueda de recurrencias presentes de 5 a 20% de los casos. **Caso clínico:** paciente femenino de 54 años que consulta por disfagia de seis meses de evolución, al examen clínico sin hallazgos significativos se le realiza ecografía de tiroides y biopsia que orientan para carcinoma papilar de tiroides, se realiza tiroidectomía total sin complicaciones, en el control postquirúrgico la paciente refiere aparición de nódulos en hemicuello izquierdo, se realiza ecografía que evidencia imagen compatible con tejido tiroideo normal en el lecho tiroideo se realiza biopsia sugestiva de respuesta inflamatoria. **Discusión:** la evaluación pos-tiroidectomía tiene como objetivo la identificación temprana de las recurrencias, existen diferentes situaciones clínicas que pueden simular una recurrencia, como se evidencia en el caso presentado las imágenes simulantes de tejido tiroideo correspondían al material hemostático Gelfoam^{MR}, el cual es ampliamente empleado en el campo quirúrgico, la respuesta nodular corresponde a una hiperplasia linfoide atípica. **Conclusiones:** es de gran importancia considerar los diagnósticos diferenciales en la evaluación de recurrencias pos-tiroidectomía entre las cuales es posible señalar las propias resultantes del procedimiento quirúrgico, de cicatrización y la respuesta a los materiales empleados.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

^b Médico. Docente. Afiliado Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

Estesioneuroblastoma de fosa nasal y antro maxilar izquierdo. Reporte de un caso

Rodríguez U. Angel^a, Dos Santos Francy^a,
Mendez Glency^a, Molina Leidy^a, Plaza José^b,
Velazco Roger^c, Smith Pedro^c

El estesioneuroblastoma es un tumor que se origina del neuroepitelio olfatorio y su incidencia es del 3% de los tumores nasales. Los síntomas son inespecíficos, pero las dos manifestaciones más frecuentes son la obstrucción nasal unilateral y la epistaxis. El diagnóstico de los pacientes es mediante el estudio histológico, el cual es difícil, porque se confunde a menudo con otras neoplasias de células pequeñas y redondas de la cavidad nasal e inmunohistoquímica de las muestras de biopsia. El manejo de este tumor es incierto debido a la escasez de casos y los avances en los métodos de diagnóstico y tratamiento. Los enfoques terapéuticos actuales incluyen la cirugía en bloque, procedimientos endoscópicos, radioterapia y quimioterapia, que han contribuido a una mejor gestión y aumento de la supervivencia. Se presenta caso de masculino de 40 años de edad, quien consulta por epistaxis con predominio en fosa nasal izquierda, en la rinoscopia anterior izquierda se evidencia lesión ocupante de espacio, de aspecto blanco-grisáceo, no sangrante, de consistencia dura, con secreción serohemática escasa, la biopsia de la misma dio el diagnóstico de neoplasia maligna de células redondas pequeñas compatible con neuroblastoma olfatorio (estesioneuroblastoma). La inmunohistoquímica confirma el diagnóstico. Se practica maxilectomía total izquierda con colocación de material de osteosíntesis. Debido a la baja incidencia de estas tumoraciones, es menester dar a conocer los casos existentes, para que luego sean estudiados por las nuevas generaciones de médicos, con el fin de no pasar por alto una patología poco usual.

^a Estudiante de la Facultad de Medicina, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

^b Otorrinolaringólogo IAHULA

^c Residente de Postgrado-ORL-IAHULA

* * * * *

Hemangioblastoma de fosa posterior en población pediátrica: Reporte de un caso

Jorge Eduardo Valderrama Jaramillo^a,
Adriana Milena Páez Rodríguez^b

Los hemangioblastoma son tumores infratentoriales poco comunes, relativamente benignos, de rara histogénesis y con mayor presencia en edades pediátricas. Representan el 1,5-2,5% de todos los tumores intracraneales. Aunque el sitio más frecuente en que estos tumores se desarrollan es el cerebelo, también pueden aparecer en la médula. La mayoría son esporádicos, pero hasta una quinta parte están asociados con enfermedad de Von Hippel-Lindau (VHL). Se presentan con síntomas de incremento de la presión intracraneana y síntomas neurológicos focales. Presentamos un caso de hemangioblastoma cerebeloso no asociado a la enfermedad de VHL en un paciente de 14 años, con cuadro clínico de mareo con lateropulsión al lado derecho, ataxia troncular y visión en escotomas bilateral.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

^b Neurocirujana. Docente del Departamento de Cirugía del Programa de Medicina y Cirugía, Universidad Tecnológica de Pereira.

* * * * *

Hematoma intramural espontáneo y hemoperitoneo como complicación severa de la terapia con antagonistas de la vitamina K

Juliana Buitrago Jaramillo^a,
Ana Sofía Rubio Valencia^b,
Daniel Tobón García^b;
Juan Manuel Vásquez Jiménez^b

La warfarina ha demostrado efectividad en una amplia variedad de desórdenes trombóticos, pero tiene un estrecho margen terapéutico con respecto al INR (por sus siglas en inglés para international normalized ratio), y presenta reacciones variables de persona a persona en respuesta a la misma dosis, lo que puede llevar a anticoagulación en exceso asociado a hemorragias, en algunas ocasiones severas. El manejo de estas complicaciones debe ser individualizado para cada paciente. Se hablará acerca de un paciente con reemplazo valvular reciente y hemoperitoneo como reacción adversa a su terapia con un antagonista de la vitamina K, siendo el hemoperitoneo franco una reacción poco documentada de la warfarina.

^a Médico. Docente afiliado Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira

^b Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

Hemoglobinuria paroxística nocturna. A propósito de un caso

Gery Rosmary Ruiz Carrillo^a,
Ángel Ali Rodríguez Urdaneta^a,
Jaer Omar Ramírez^a, Juan Manuel Aranguren^a,
Gerardo Ruiz Pabón^b

La hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) es una entidad poco común con una incidencia aproximada de 1/100.000, afectando principalmente a adultos jóvenes y afectando por igual a ambos sexos; su inicio es insidioso y su curso crónico, se caracteriza principalmente por la crisis de hemólisis intravascular, hemoglobinuria, citopenia y tendencia protrombótica. Es una enfermedad de origen clonal puesto que afecta a la célula madre pluripotencial de la médula ósea, y está transmitida el defecto a las células que de ella desciendan, dando lugar al «clon anormal» característico de la entidad. El tratamiento suele ser asintomático, entre las principales alternativas por tratarse de una enfermedad que afecta la célula puripotencial está el trasplante de la médula ósea, aunque en pacientes reincidentes suele ser útil el uso de glucocorticoides (prednisona a dosis moderadas), que se sabe disminuyen la activación del complemento, con lo que se interrumpe la hemólisis. Se presenta el caso de masculino de 28 años, natural y procedente de la ciudad de Mérida; en tratamiento por aplasia medular, la cual se había mantenido estable; al examen físico refiere: astenia, adinamia, palidez cutáneo-mucosa, epistaxis y coluria. A su ingreso se le realiza hemograma completo que muestra: Hb: 4,3 g/dL, Hto: 13,8%, leucocitos: 250xmm³, Plaquetas 7000xmm³. Test de Coombs directo negativo, haptoglobina disminuida (<7,6 mg/dL), reticulocitos: 3,07% (valor absoluto: 79,9x10⁻³/mCL), excluidas otras causas de hemólisis intravascular (Coombs directo negativo) y de hematuria, hay una clara orientación al diagnóstico de crisis de hemoglobinuria en paciente con HPN.

^a Estudiante de la Facultad de Medicina, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

^b Médico Hematólogo. Jefe de Servicio Hospital II «El Vigía», Edo. Mérida.

Lupus eritematoso sistémico con hipertensión pulmonar y derrame pericárdico. Reporte de un caso

Jaer Omar Ramirez Sanchez^a,
Juan Manuel Aranguren Contreras^a,
Gery Rosmary Ruiz Carrillo^a,
Cleyzer Altamiranda^b, Miryana Silva^b

El lupus eritematoso sistémico (LES) es una patología de naturaleza inmunológica que puede afectar cualquier órgano siendo los más afectados los riñones, pulmones y corazón, es caracterizada por presencia de anticuerpos antinucleares, serositis siendo más frecuente la pleural, su mayor incidencia es femenina y es más aguda durante el puerperio o la utilización de anticonceptivos orales. Paciente femenina de 36 años de edad quien es referida al Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), por no mostrar mejoría ante un cuadro de dificultad respiratoria. Durante el examen físico se detectó disnea, fiebre, tos con expectoración, dolor pleurítico, murmullos vesiculares disminuido con crepitantes gruesos en los 2/3 inferiores del hemitorax derecho y finos en la base del izquierdo, extremidades inferiores con edema que deja fovea, se realiza ecocardiograma donde se evidencia dilatación severa del ventrículo derecho, insuficiencia tricuspídea severa, hipertensión pulmonar y derrame pericárdico; luego es realizado un examen inmunológico especializado el cual junto con otros parámetros suman 5 de los 11 criterios impuestos por el American College Rheumatology para el diagnóstico de LES. Se trató la paciente con inmunosupresores para controlar el LES y se usaron vasodilatadores en la arteria pulmonar para así disminuir la hipertensión pulmonar. Se logra mejoría por ende se dio de alta y fue pasada a control por consulta externa. En comparación con la bibliografía se encontró que la ausencia de erupción malar, anti-dna negativo y derrame pericárdico no es frecuente en pacientes con LES.

^a Estudiante de la Facultad de Medicina, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

^b Docente afiliado, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

* * * * *

Manejo de púrpura trombocitopénico inmune en paciente con diabetes mellitus tipo 2 y obesidad mórbida con altas dosis de corticoides. Presentación de un caso clínico

Patricio Alfaro Toloza^a, Romina Olmos de Aguilera Aedo^a,
Juan Pablo Gatica Araneda^a, Juan Pedro Andreu Cuello^b

Introducción: el púrpura trombocitopénico inmune (PTI) es una enfermedad que produce trombocitopenia a través de una causa autoinmune de etiología aún desconocida. El principal manejo es con altas dosis de corticoides. En pacientes diabéticos y con obesidad mórbida (OM) se necesitarían altas dosis de corticoides lo cual generaría una descompensación metabólica de la glicemia. No existe claridad del manejo en estas situaciones. **Presentación del caso:** mujer de 64 años, con antecedentes de obesidad mórbida (IMC=45), diabetes mellitus 2 (DM2) y PTI de larga data, durante control en policlínico de hematología en el Hospital Clínico Herminda Martín (HCMH) de Chillán, se pesquiza trombocitopenia severa de 2000 plaquetas asociada a equimosis extensas en ambas extremidades inferiores y descompensación de glicemia, por cual se hospitalizó en HCHM. Se inició tratamiento con metilprednisolona 500mg por 3 días y luego se cambió a Prednisona 60mg por día, al quinto día se aumentó dosis a 110mg por día. El control metabólico se logró con Metformina (850mg, tres veces al día), insulina NPH y refuerzos con insulina cristalina con glicemia capilar promedio desde 322mg/dl el primer día a 122mg/dl el decimotercer día. Al decimocuarto día con 86.000 plaquetas fue dada de alta con tratamiento vía oral y control en policlínico de hematología. **Discusión:** el control de la glicemia en el caso expuesto era un desafío por los altos niveles de Prednisona, se logró compensación con altas dosis de insulina NPH y metformina. Es posible usar en PTI altas dosis de corticoides en pacientes con DM2 y OM.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

^b Médico internista. Hospital Clínico Herminda Martín, Chillán, Chile.

* * * * *

Neurmielitis óptica: Primer reporte de caso en Pereira

Carlos Eduardo Jiménez Canizales^a, Verónica Alzate Carvajal^a,
Cindy Vanessa Martínez Hernández^a, Álvaro Eduardo
Mondragón Cardona^a, Claudio Aguirre Castañeda^b

Introducción: el síndrome de Devic o neuromielitis óptica (NMO) es una entidad clínica infrecuente autoinmune, desmielinizante e inflamatoria que se caracteriza por la presencia de hallazgos clínicos, imagenológicos y de laboratorio que evidencian neuritis óptica, mielitis aguda con lesión longitudinal de más de tres segmentos medulares y finalmente seropositividad para IgG NMO anticuerpos específicos para el canal de acuaporina 4. **Caso:** presentamos el caso de una mujer de 28 años con diagnóstico inicial de Esclerosis múltiple de hace 14 meses, quien consulta al servicio de urgencias del Hospital Universitario San Jorge de Pereira por disminución progresiva de la fuerza en miembros inferiores y retención urinaria con cinco días de evolución. Como antecedentes refiere neuritis óptica bilateral en tratamiento con Interferón Beta 1-B, con pobre mejoría clínica y corticoide parenteral para los cuadros agudos. Se realiza resonancia magnética de columna vertebral que reporta columna lumbar sin alteraciones y columna dorsal con mielopatía en los segmentos T5-T8, posible desmielinización. Cuadro hemático, química sanguínea, Proteína C Reactiva, complemento C3 y C4 dentro de rangos normales. **Conclusiones:** la presentación aislada de neuritis óptica como debut en un cuadro clínico nos lleva a sospechar inicialmente en una enfermedad desmielinizante tipo esclerosis múltiple, lo que puede alterar el manejo inicial de los pacientes con neuromielitis óptica de base.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

^b Médico. Docente afiliado Programa de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

* * * * *

Intermitente aguda: un reto diagnóstico en la práctica clínica. A propósito de un caso

Jhonny Fernando García Aguirre^a, Juliana Milena Moreno
Pérez^a, Diego Alejandro Gómez Castrillón^a, Sebastián López
Velásquez^a, Alberto Montenegro^b

Objetivos: determinar la importancia de realizar un enfoque adecuado en un paciente con trastornos electrolíticos, dolor abdominal difuso sin causa aparente y alteraciones hemodinámicas. **Historia clínica:** mujer de 22 años, ingresa el 2-04-11 al Hospital de Chinchiná, con cuadro de 3 días de evolución, de letargia, y episodio convulsivo, antecedente de apendicectomía y uso de ACOS, en paraclínicos encuentran prolongación del QT, sospechan intoxicación con amitriptilina, trasladan a UCI, donde evidencian hiponatremia severa, hipokaliemia; por persistencia del cuadro es remitida a tercer nivel, en corrección hidroelectrolítica hay aumento de Sodio de 25mEq/día, manejan cifras tensionales con IECA, se agrava cuadro neurológico con cuadriparesia y fluctuaciones de conciencia, dolor abdominal manejado como pancreatitis, posteriormente presenta cuadro de AESP, requiere manejo en UCI, ECO TT muestra FEVI 10%; larga estancia por infecciones, alteraciones hemodinámicas, requerimiento de VM, hipertensión y taquicardia refractarias tratadas con: clonidina, amlodipino, espironolactona, nitroglicerina; luego diagnostican riñón perdedor de sal. Tras 6 meses de hospitalización persiste dolor abdominal difuso, alucinaciones y polineuropatía sin causa demostrable; presenta deterioro del estado nutricional, sarcopenia y disautonomía. El 29/Septiembre sospechan Porfiria intermitente aguda, confirmada por cifras elevadas de ALA y porfobilinógeno en orina, manejada con hematina, mejora clínicamente, dándose de alta el 27/octubre, oxígeno dependiente y parapléjica. **Discusión:** la paciente presenta dolor abdominal mal tipificado, trastornos hidroelectrolíticos, alteraciones hemodinámicas, múltiples síntomas neuropsiquiátricos, la presentación larvada, requirió un tratamiento farmacológico extenso; que pueden explicar el empeoramiento de su patología; debido a las variadas complicaciones se llegó a un diagnóstico tardío, con secuelas a largo plazo.

^a Estudiante Programa de Medicina, Universidad de Caldas

^b Médico internista, Hospital Santa Sofía

* * * * *

Reconstrucción de ligamento cruzado anterior usando técnica de doble túnel femoral y fijación biotransfix

Adan A. Muñoz R^a, Freddy Ludwig Pérez^a, Francy C. Dos Santos A^a, Angel Alí Rodríguez U^a, José Luis Garay^b

Paciente masculino de 34 años de edad, natural de La Azulita y procedente de El Vigía, quien acude a servicio de Traumatología por presentar dolor, inflamación y sensación de inestabilidad en rodilla izquierda. Al examen físico se evidencia amiotrofia de cuádriceps femoral, signo del tempano ++, pruebas meniscales ++, signos de inflamación periarticular, pruebas de inestabilidad: Test de Lachman ++, Pivot Shift ++, Cajón Anterior ++. La resonancia magnética revela cambios importantes, sin visualizarse la disposición anatómica normal del L.C.A, de los meniscos, y del ligamento colateral externo, decidiéndose realizar reconstrucción de L.C.A y menisectomía. El principal objetivo de este caso clínico es dar a conocer la técnica quirúrgica usada en la reconstrucción del L.C.A.: técnica de doble túnel femoral por vía artroscópica con autoinjerto de semitendinoso y gracilis y fijación biotransfix; Otro objetivo es analizar la importancia de tratar la lesión del L.C.A. Lopera Miguel (2006) determina que existen rodillas con rupturas del L.C.A. con una inestabilidad importante del componente medial, y que aún siendo reconstruido el ligamento con la técnica monofascicular, persiste una inestabilidad medial y cambios degenerativos en la rodilla afectada. Aunque no está demostrado cual de las dos reconstrucciones tenga mejores beneficios, sabemos que pacientes con reconstrucción por técnica del doble túnel femoral tienen mayor estabilidad en la rodilla, ya que se intenta reproducir la anatomía del ligamento, con sus dos haces el anteromedial y el posterolateral.

^a Estudiante de la Facultad de Medicina, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

^b Médico. Docente afiliado Escuela de Medicina. Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

* * * * *

Sarcoidosis Vs. tuberculosis: un problema diagnóstico con similitud histológica

Francy Carolina Dos Santos Alvernia^a, Adan Alejandro Muñoz Rodríguez^a, Cielo Dayana González Mendoza^a, Leidy Johana Molina Prieto^a, Cleiser Altamiranda^b.

Paciente femenina de 29 años de edad natural y procedente de El Vigía, quien consulta por presentar, desde hace 3 meses, disnea de leve intensidad a pequeños esfuerzos y tos con expectoración blanca sin otros concomitantes. Se toma biopsia del segmento del lóbulo superior derecho para estudio histopatológico teniendo como resultado «Inflamación crónica granulomatosa», aplicando coloración especial Ziehl Neelsen resultando negativa para BAAR. Se realiza TAC reportando pequeños granulomas calcificados residuales y engrosamiento intersticial con reticularidad importante a predominio de pulmón derecho, que se acompaña con posible patología de aspecto miliar de TBC. Se obtienen resultados del estudio anatomopatológico de las lesiones pulmonares llegando a la conclusión de neumonitis crónica granulomatosa no necrotizante. El patrón histológico linfático y la negatividad a tinciones favorecen diagnóstico de Sarcoidosis Pulmonar. Se comienza tratamiento con corticoesteroides y la paciente reingresa con un proceso tuberculoso. Es difícil determinar si la TBC precedió, coexistió o siguió posterior a la aparición de la Sarcoidosis. La TBC y Sarcoidosis tienen similitud clínica y paraclínica, esto representa al momento del diagnóstico gran dificultad. Ambos cuadros inician con tos, anorexia, fiebre, pérdida de peso y sudoración nocturna. Histopatológicamente los granulomas no necrotizantes son similares y en cuanto a radiología el infiltrado intersticial, las adenopatías y la hiperreactividad bronquial suelen confundirnos. **Objetivos:** determinar los elementos que dificultan el diagnóstico diferencial entre la Sarcoidosis y TBC; establecer similitudes y diferencias entre ambas patologías; describir el tratamiento e influencia de estos medicamentos como factores que desenmascaran la TBC secundaria a la Sarcoidosis.

^a Estudiante de la Facultad de Medicina, Escuela de Medicina, Universidad de Los Andes (ULA-Mérida), Venezuela.

^b Médico. Docente afiliado Escuela de Medicina. Universidad de Los Andes (ULA- Mérida), Venezuela.

* * * * *

Ácido úrico y preeclampsia. Un estudio en mujeres primigestantes colombianas

María Paula, Álvarez-Sáenz, Marcela, Hoyos-Rincón,
Laura Marcela Hernández-Delegado

Introducción: la Preeclampsia (PE) es una enfermedad multisistémica, exclusiva de la gestación humana. El Ácido Úrico (AU) es el producto final de la degradación de las purinas. La hiperuricemia es un hallazgo común en pacientes con PE. Sin embargo, su utilidad clínica es controversial. **Objetivo:** determinar el efecto y la forma de asociación entre los niveles séricos de AU y la PE en una muestra de pacientes del Estudio GenPE. **Diseño:** estudio de casos y controles multicéntrico. **Lugar:** Centro de Investigaciones Biomédicas, Universidad Autónoma de Bucaramanga. **Participantes:** 3000 pacientes pertenecientes al estudio GenPE (www.genpe.org). Hasta el momento 1167 estudiadas, 659 controles (primigestantes a término menores de 26 años previamente sanas) y 508 casos las cuales eran mujeres primigestantes <26 años con diagnóstico de preeclampsia. **Intervenciones:** i) Encuesta semiestructurada que incluye características demográficas y clínicas, ii) Aplicación de consentimiento informado iii) Extracción de sangre periférica. Aplicación de análisis univariado y multivariado para establecer la asociación entre la presencia de Preeclampsia con la elevación del ácido úrico >6 mg/dl (valor significativo $p < 0,05$). **Principales medidas de resultados:** relación positiva entre la presencia de PE y niveles elevados de AU (>6mg/dl). **Resultados:** la mediana de concentraciones de AU fue de 4,7mg/dl (IC95% 3,9 a 5,4mg/dl) en el grupo control, mientras 5,1mg/dl (IC95% 4,1 a 6,1 mg/dL) en pacientes con Preeclampsia ($p < 0,001$), OR de 1,8 (IC95%. 1,2-3,0). **Conclusión:** en nuestra población, la elevación de AU se asocia a la presencia de Preeclampsia, No obstante debe continuarse el estudio y confirmar sus diferentes asociaciones.

Centro de Investigaciones Biomédicas -Universidad Autónoma de Bucaramanga, Bucaramanga, Colombia.
Sociedad Científica. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga.
(ACEMUNAB).

* * * * *

Caracterización actividad física en Puerto Caldas, Pereira 2011

Francisco Javier Bonilla-Escobar¹,
Daniel Tobón-García²,
Álvaro Mondragón-Cardona²,
Verónica Alzate-Carvajal²

Objetivos: caracterizar la población rural de Puerto Caldas, Pereira que asistió al Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicios - CUMIS, teniendo en cuenta variables socio-demográficas y otras para determinar el tipo e intensidad de actividad física. **Métodos:** por medio del CUMIS se creó demanda inducida a la población, 100 personas diligenciaron un formato de preguntas cerradas para la caracterización socio-demográfica y la caracterización del tipo e intensidad de actividad física que realizaban. **Análisis:** estudio descriptivo, analítico de corte transversal. Se realizó muestreo por conveniencia con demanda inducida. Se analizó la normalidad de los datos con el método Shapiro-Wilk. Se efectuó un análisis univariado y bivariado, se empleó el Chi² para evaluar independencia de variables categóricas. Se utilizó el test de Wilcoxon (Mann-Whitney) para comparar entre días y tiempos de actividad física entre géneros. **Resultados:** se contó con 62 mujeres y 38 hombres, edad promedio: 43,15 años. Se encontraron 18 personas entre 18-25 años, 44 de 26-45 años, 20 de 46-59 años y 18 mayores de 60 años. Los hombres realizan más días de actividad vigorosa que las mujeres (*Test de Wilcoxon [W], p = 0,001*), los hombres realizan más días de actividad física moderada que las mujeres (*W, p = 0,0007*), no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los géneros para actividad física leve (*W, p = 0,9*). **Conclusiones:** las horas de todas las actividades físicas medidas se encuentra que los hombres tienen más tiempo de actividad física vigorosa, moderada y leve que las mujeres (*W, p = 0,0006*).

- 1 MD, MSc(c) Epidemiología, Instituto CISALVA, Universidad del Valle, Cali, Colombia.
2. Estudiante de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.
- 2 Universidad del Valle, Cali, Colombia. Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda, ACEMRIS.

* * * * *

Caracterización de los pacientes con sospecha de diabéticos mellitus tipo 2 en los cuales se realizó test de tolerancia a la glucosa en un Centro de Salud Primario de Chile

Patricio Alfaro Toloza¹, Romina Olmos de Aguilera Aedo²,
Juan Pablo Gatica Araneda¹, Samuel Nauto Belmar³

Objetivo: caracterizar a los pacientes con sospecha de diabéticos mellitus tipo 2 (DM2) con glicemia en ayunas previa igual o menor a 126mg/dl diagnosticados precozmente a través del test de tolerancia a la glucosa. **Diseño:** estudio descriptivo transversal. **Lugar:** Centro de Salud Familiar Violeta Parra (CESFAM-VP). Chillán, Chile. **Participantes:** pacientes con glicemias en ayuno igual o menores de 126mg/dl, que ingresaron al monitoreo de sospecha de diabetes mellitus 2, a los cuales se les realizó test de tolerancia a la glucosa oral (TTGO). **Intervenciones:** se realizó revisión de los registros de los pacientes que ingresaron entre julio a diciembre de 2011 a monitoreo para diagnóstico de DM2. Tres de los 6 sectores del CESFAM-VP fueron seleccionados de manera aleatoria simple. **Principales medidas de resultados:** la frecuencia de diagnóstico de DM2 y de otras pre-diabéticas de alteración del metabolismo de la glicemia como glicemia alterada en ayuno (GAA) e intolerancia a la glucosa (IG). **Resultados:** de 364 registros de pacientes en monitoreo se excluyeron 61 por haber sido ingresado al monitoreo sin test de glicemia en ayuno. De los 303 pacientes con registros adecuados, a 49 (16,1%) se les diagnosticó DM2, de estos 14(4,6%) habían presentado glicemia en ayunas de 110mg/dl o menos. Presentaron alteraciones pre-diabéticas (GAA o IG) 176 (58%) pacientes. Solo 89 (29,3%) pacientes presentaron un TTGO en rango normal. **Conclusiones:** un alto porcentaje que no sería diagnosticado como DM2 logra serlo a través del TTGO, lo que justifica la realización del mismo.

1 Interno de medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción. Chillán, Chile. ACEMUCSC.

2 Alumna de medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción. Concepción, Chile. ACEMUCSC.

3 Médico cirujano. Jefe programa cardiovascular Centro de Salud Familia Violeta Parra. Chillán, Chile.

* * * * *

Prevalencia y factores relacionados al bullying en estudiantes de grado sexto a noveno de una institución educativa de Cali, 2011

Jennifer Gómez-Alhach¹, Loren Julissa Márquez-Quila²

Introducción: el bullying o «acoso escolar» (AE) es un fenómeno multicausal considerado como un importante problema de salud pública, con una prevalencia global de un 35-55%. Este acto implica personas que participan directa e indirectamente en el evento y los factores que frecuentemente se asocian son la disfunción familiar, los trastornos mentales, el rendimiento académico, la religiosidad, la inseguridad, los trastornos por abuso del consumo de alcohol y nicotina. En Cali no existen datos sobre la prevalencia de AE y sus factores asociados. **Objetivo:** determinar la prevalencia y los factores asociados al fenómeno del AE en jóvenes de una institución educativa de Cali que se encuentren en grados sexto a noveno. **Metodología:** estudio observacional, descriptivo de corte transversal aplicado en estudiantes de sexto a noveno de una institución educativa de Cali por medio de la aplicación de encuestas relacionadas con el bullying y sus factores asociados con un intervalo de confianza del 95%. Esta investigación representa un riesgo mínimo para los participantes según la resolución 008430 de 1993. Los datos se procesarán en el paquete estadístico de ciencias sociales para Windows (SPSS 17,0). **Resultados esperados:** de acuerdo con diversos estudios hechos tanto a nivel nacional como regional, se estima que la prevalencia del AE en Cali sea entre el 25% y el 35% e identificar los factores de riesgo asociados significativamente al AE en la población a estudio, la descripción del fenómeno según el lugar donde se produce su dinámica y la participación de los diferentes actores.

1 Estudiante de Medicina. Presidente de la Asociación de Investigación de Estudiantes de Medicina, Fundación Universitaria San Martín.

2 Estudiante de Medicina, Fundación Universitaria San Martín.

* * * * *

Caracterización de los tumores cerebrales en el Hospital Universitario San Jorge de Pereira, un estudio retrospectivo

Nini Johana-Eraza¹, Nixon Martín-Burbano¹,
Catherine Liseth-Merchancano¹,
Anyela Briyeth-Muñoz¹, Carlos Eduardo
Jiménez-Canizales¹, Adriana Milena Páez²

Objetivo: determinar la frecuencia, características demográficas, mortalidad, pronóstico, métodos diagnósticos y tratamiento de pacientes con tumores cerebrales en el hospital universitario san Jorge de Pereira (HUSJ). **Diseño:** estudio descriptivo, retrospectivo. **Materiales y métodos:** se analizaron 78 historias clínicas de pacientes que ingresaron al HUSJ entre 2008-2011 con diagnóstico de tumor cerebral. **Resultados:** de los 78 pacientes el 62,8% eran hombres, la edad promedio fue 45,9 años, los tumores mas frecuentes fueron el Glioblastoma multiforme y el tumor metastásico (17,9% cada uno), el tratamiento de elección fue la cirugía (80,8%), seguido de la Radioterapia 29,5 % y la quimioterapia 17,9%. la mortalidad fue del 45% con una sobrevivida de 3,4 años. El 51% de los pacientes que ingresaron con Karnofsky menor de 70 murieron, el 34,4% de los pacientes con karnofsky mayor de 70 al ingreso vivieron. **Conclusiones.** El pronóstico de vida de los tumores cerebrales en el HUSJ de Pereira es mayor a la esperada por la OMS, la cirugía fue el tratamiento de elección incrementando la sobrevivida, la Tomografía Axial Computarizada se usó en todos los pacientes por disponibilidad, precisión y costo-efectividad para este medio, la biopsia es una herramienta necesaria para el diagnóstico definitivo del tipo de tumor, la escala funcional de Karnofsky se podría utilizar como factor pronóstico de mortalidad en tumores cerebrales.

1 Estudiante de medicina, Universidad Tecnológica de Pereira, Programa de Medicina y Cirugía. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira, Risaralda. Colombia.

2 Médica Neurocirujana, Universidad El Bosque, Fundación Santa Fe de Bogotá. Miembro Asociación Colombiana de Neurocirugía. Miembro de la Federación Mundial de Neurocirugía.

* * * * *

Diagnóstico de defectos congénitos por ecografía prenatal en recién nacidos internos en unidades de cuidados intensivos neonatal de dos instituciones de Cali (2005-2009)

Fabián Ruiz-Murcia, Pablo Ramírez-Martínez,
Johnatan Miller-Rengifo, Michelle Larmat-Delgado,
Carlos Fandiño-Losada, Carolina Isaza &
Wilmar Saldarriaga-Gil

Objetivos: evaluar la concordancia entre diagnóstico ecográfico prenatal y definitivo, e identificar factores sociodemográficos relacionados con realización de ecografías y/o diagnóstico prenatal, en pacientes con defectos congénitos, internos en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal. **Metodología:** estudio observacional descriptivo transversal, fueron incluidos los pacientes con defectos congénitos ecodiagnosticables prenatalmente, internos en dos Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal de Cali entre el 2005 y 2009. **Resultados:** se incluyó 415 pacientes, 53% tuvo ecografía prenatal, de los cuales el 61% tuvo diagnóstico completo, 30% parcial y 9% no tuvo diagnóstico, arrojando un índice de concordancia Kappa regular (0,31 IC 95%: 0,22-0,39). Las cardiopatías fueron los defectos más frecuentes (37,5%). Se encontró asociaciones estadísticamente significativas, entre realización de ecografía prenatal y: edad materna entre 25 a 34 años (OR: 2,04), entre 35 a 47 años (OR: 2,37), afiliación al régimen subsidiado (OR: 3,85) o vinculado (OR: 3,4) y habitar en la zona rural (OR: 2,83); también entre realización de diagnóstico prenatal y: edad materna entre 25 - 34 años (OR: 2,98), entre 35 a 47 años (OR: 5,07), afiliación al régimen subsidiado (OR: 2,6) o vinculado (OR: 10,3) y residir en otros municipios del Valle diferentes a Cali (OR: 3,1). **Conclusiones:** Existen múltiples factores sociodemográficos que dificultan la realización de ecografía y diagnóstico prenatal de defectos congénitos en los pacientes estudiados, demostrando la necesidad de tomar medidas que permitan aumentar la detección prenatal de defectos congénitos.

* * * * *

Efectos de un antígeno soluble de *Trypanosoma Cruzi* sobre astrocitos humanos

Gabriel Alberto Duran*,
Juan Camilo Vargas*
y John Mario González*

Introducción: la infección en humanos por *Trypanosoma cruzi* puede comprometer el sistema nervioso central. Los astrocitos podrían ser células importantes en la patogénesis de la infección cerebral por este parásito. En este estudio inicial se determinaron los cambios en fenotipo y proliferación en una línea de astrocitos humanos al ser expuestos indirectamente a *T. cruzi* y a un antígeno soluble del parásito. **Materiales y métodos:** una línea tumoral de astrocitos humanos fue infectada con tripomastigotes de *T. cruzi*. Los astrocitos fueron expuestos: a) indirectamente a la presencia del parásito separados por un filtro y b) a diferentes concentraciones de un antígeno soluble (AgS) de tripomastigotes de *T. cruzi*. Se evaluó la proliferación y se determinó el porcentaje de expresión de moléculas de HLA y ciclo celular mediante citometría de flujo. **Resultados:** la exposición indirecta al parásito no produjo cambios en la expresión del HLA, mientras que con antígeno soluble (10µg, 9,7%± 2,2) se incrementó el porcentaje de expresión de HLA de clase II (control 1,8%±1,1) p=0,0357. Hubo un aumento de la proliferación celular proporcional a la concentración del antígeno y un incremento de células en fase G²/M del ciclo celular cuando fueron expuestas al antígeno y comparadas con las células del control, p=0,003. **Conclusiones:** la infección como la exposición al antígeno soluble de *T. cruzi* en una línea de astrocitos humanos inducen cambios en la biología de estas células lo cual podría sugerir un papel modulador de los astrocitos en esta infección parasitaria en el sistema nervioso central.

* Grupo de Ciencias Básicas Médicas (CBM), Facultad de Medicina Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.

Estudio de casos y controles para la presencia de *demodex folliculorum* en rosácea

Cristhian Ángel-Rodríguez*, José Danilo Jojoa-Ríos*,
Juan Pablo Ospina-Gutiérrez*, Madelyn Carolina
Albarracín-Duarte*, Sebastián Peláez-García*

El *Demodex folliculorum*, causal de blefaritis y de la rosacea tiene una gran prevalencia en la región del Quindío. La técnica SSSB (*Standardized Skin Surface Biopsy* o Biopsia Estandarizada de Superficie de Piel) permite obtener una capa superficial de piel, en la que se buscan e identifican el *Demodex folliculorum*, informando su presencia en densidad, es decir el número de parásitos por centímetro cuadrado. Se ha propuesto que una población de parásitos (densidad) mayor o igual a 5 Dd/cm² (*Demodex* por centímetro cuadrado) juega un papel en el desarrollo de las patologías anteriormente mencionadas. Lo cual es asumida como válido en los países europeos, de Asia, medio oriente y Australia, en Colombia no se han desarrollado estudios que nos permitan confirmar si este criterio es válido en nuestro medio. Se estudiaron 113 pacientes con síntomas compatibles con rosácea y 20 personas voluntarias sin rosácea como grupo control en el departamento del Quindío. Se obtuvo la densidad de *Demodex* y se evaluó también la asociación entre densidad y sintomatología. Los resultados mostraron que la mediana en los casos fue de 7 Dd/cm² y en los controles de 0 Dd/cm² (p= 0,0003). Se recomienda un punto de corte de 4 Dd/cm² que logra la mayor sensibilidad con mayor especificidad.

* Universidad del Quindío, Armenia, Colombia. Sociedad Estudiantil en Investigación Médica de la Universidad del Quindío - SEIMUQ.

Infracciones de las normas de tránsito en una ciudad capital del suroccidente colombiano: riesgo asumido por la población vulnerable, 2009

Francy Julieth Morales-Quintero¹,
Giovanna Sofia Gómez-Salazar¹,
Francisco Javier Bonilla-Escobar²,
Julián Santaella³, Andrés Fandiño-Losada⁴,

Objetivo: determinar el incumplimiento de las normas de tránsito en vías donde ocurrieron eventos de tránsito que generaron lesiones. Cali, Colombia, 2009. **Metodología:** estudio descriptivo de videos de tránsito vial filmados en sitios de ocurrencia de una lesión por tránsito. La muestra consistió de 12 videos de 30 minutos cada uno; se establecieron los usuarios y las infracciones cometidas y los intervalos de confianza. Se compararon las proporciones con el estadístico Z, con confianza del 95%. **Lugar:** Cali, Colombia. **Resultados:** se observaron un total de 13.491 usuarios de las vías, distribuidos así: 1.206 (8,94%) peatones, 624 (4,62%) ciclistas, 3.324 (24,64%) motociclistas y 8.337 (61,8%) automóviles. Las infracciones más frecuentes son en automovilistas no respetar la señal del pare (3,08%), en motociclistas transitar por carril no designado (55,23%) y no uso del chaleco reflectivo (12,39%), en ciclistas no utilizar el chaleco (100%) y no usar el casco (99,2%), y en peatones la infracción más frecuente fue cruzar por la vía del carril único asignado al transporte masivo (77,27%) y no cruzar por el puente peatonal (72,67%). Se encontraron diferencias significativas entre proporción de infracciones cometidas por usuarios vulnerables y automovilistas ($p < 0,001$). **Conclusiones:** se observan proporciones elevadas de infracciones de las normas de tránsito entre los usuarios viales, principalmente entre los usuarios vulnerables, aumentando así su riesgo. Se recomiendan estudios que aborden la problemática de las infracciones desde la perspectiva del usuario vial y la formulación de actividades para reducir estos eventos.

Universidad del Valle, Instituto CISALVA, Cali, Colombia.

1 Estudiantes de medicina y cirugía, Escuela de medicina, Facultad de Salud Universidad del Valle. Semillero de Investigación Instituto CISALVA.

2 MD. MSc. Epidemiología, Universidad del Valle, Instituto CISALVA.

3 MV. MSc. Epidemiología, Universidad del Valle, Instituto CISALVA.

4 MD. MSc. PhD. Universidad del Valle, Instituto CISALVA.

Caracterización de insomnio en estudiantes de medicina de la Universidad Tecnológica de Pereira

Ricardo Gómez Ossa¹, Fabián David Giraldo Castaño²,
Viviana Andrea Londoño Morales², Ivonne Natalia Medina
Gomez², Cristian Alberto Ladino Trejos²

Este estudio presenta la caracterización del insomnio en estudiantes de medicina de la Universidad Tecnológica de Pereira durante el segundo semestre del 2011. Se usó como instrumento el test de Pittsburgh, más una serie de preguntas referentes a la higiene del sueño y variables demográficas de importancia. Con los datos recolectados se realizó análisis univariado y bivariado. **Resultados:** 76% de la población fue clasificada como «malos dormidores», 60% de los cuales está constantemente expuestos a situaciones estresantes. El 58% de la población presentó insomnio ocasional o transitorio, 11% insomnio de corta duración, 11% insomnio crónico y el 20% restante no presentó insomnio. **Conclusiones:** los estudiantes del programa de medicina y cirugía de la Universidad Tecnológica de Pereira se encuentran expuestos constantemente a situaciones estresantes lo cual influye significativamente de manera negativa en su calidad del dormir manifestada en calificaciones del ICSP elevadas y el consecuente desarrollo de insomnio.

1 MD. Docente Universidad Tecnológica de Pereira, Especialista Gerencia Sistemas de Salud, Especialista Gerencia de Proyectos. Correo electrónico: rigossa@utp.edu.co.

2 Estudiantes de medicina y cirugía. Universidad Tecnológica de Pereira.

Prevalencia de toxoplasmosis en el corregimiento de Caimalito del Municipio de Pereira, resultados preliminares

Verónica Alzate-Carvajal¹, Carlos Eduardo Jiménez-Canizales¹, Álvaro Eduardo Mondragón-Cardona¹, Carlos Felipe Campo-Betancourth¹
Asesor: Juan Carlos Sepúlveda Arias. MD, PhD.

Objetivo: determinar la prevalencia de la Toxoplasmosis en la población general del Corregimiento de Caimalito. **Diseño:** Estudio transversal que incluyó una muestra de 99 personas mayores de edad. **Lugar:** corregimiento de Caimalito sector la Carbonera, Pereira. **Participantes:** habitantes mayores de edad del corregimiento de Caimalito que firmaran el consentimiento informado y aceptaran la extracción de 5 ml de sangre venosa. **Intervenciones:** se aplicaron instrumentos validados en la Universidad del Quindío, se realizó examen físico, incluyendo evaluación por oftalmólogo para determinar la presencia de lesiones oculares. Se realizó ELISA para detectar anticuerpos IgG e IgM con muestra de sangre venosa periférica. A las variables cuantitativas se les calculará media y desviación estándar y a las variables cualitativas, medidas de frecuencia absoluta y relativa. **Principales medidas de resultados:** fueron medidas de tendencia central (media, mediana, moda, desviación estándar), chi cuadrado (valores de p) **Resultados:** El 58,58% (n=58) eran del sexo femenino y el 41,41% (n=41) del sexo masculino. El promedio de edad fue 40,78 ± 15,93 años. Se encontró una seropositividad del 73,7%, y seronegatividad del 27,3%. **Conclusion:** la vereda La Carbonera del corregimiento de Caimalito existe una alta prevalencia de toxoplasmosis especialmente en adultos jóvenes.

1 Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda ACEMRIS.

* * * * *

Publicación de artículos originales en revistas biomédicas provenientes de congresos estudiantiles de medicina de Chile 2009-2011

Romina Olmos de Aguilera Aedo¹, Patricio Alfaro Toloza², Juan Pablo Sánchez González³, Gabriel Abudinén Adauy⁴

Objetivo: cuantificar la publicación de trabajos científicos presentados en congresos científicos estudiantiles de medicina de Chile en revistas biomédicas entre 2009-2011. **Diseño:** estudio bibliométrico retrospectivo. **Lugar:** Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile. **Participantes:** los mejores trabajos científicos presentados en congresos científicos nacionales de estudiantes de medicina ANACEM Chile 2009-2011 (n=59). **Intervenciones:** Se realizó una búsqueda virtual de los mejores trabajos científicos presentados en congresos científicos nacionales de estudiantes de medicina ANACEM Chile entre los años 2009 y 2011, basándose en: PubMed, SciELO y Google Scholar. La búsqueda fue según título y nombre de los autores, en español e inglés, analizando la afiliación de los autores y la revista donde fueron publicados. Se utilizó Microsoft Excel 2010 para el análisis estadístico. **Principales medidas de resultados:** de los 59 trabajos analizados, 11 fueron publicados en revistas biomédicas. **Resultados:** solo el 18,6% de los trabajos analizados fue publicado. Todos los artículos publicados fueron en volúmenes de la Revista ANACEM Chile. La afiliación de los autores correspondió a las universidades: de Chile, de los Andes, Nacional Andrés Bello, de Concepción, de Antofagasta, de la Frontera, de Valparaíso y Pontificia Universidad Católica de Chile. Diez trabajos correspondieron a artículos de investigación y uno a caso clínico. **Conclusiones:** existe un cierto grado de participación en revistas biomédicas por parte de los estudiantes de medicina de Chile pero ésta se realiza en baja proporción. A modo de mejorar esto se deberían plantear proyectos que incentiven la publicación de artículos científicos desde el pregrado.

1. Estudiante de Medicina. Universidad Católica de la Santísima de Concepción, ACEM UCSC. Concepción, Chile.
2. Interno de Medicina. Universidad Católica de la Santísima de Concepción, ACEM UCSC. Concepción, Chile.
3. Estudiante de Medicina. Universidad Austral de Chile, SCEM UACH. Valdivia, Chile.
4. Interno de Medicina. Universidad San Sebastián, SCEM USS. Concepción, Chile.

* * * * *

Validación del «registro diario de mareo» como instrumento para discriminar entre vértigo, mareo e inestabilidad

Cristhian David Arroyave-Durán², Luisa Fernanda Gallego-López¹, Andrés Mauricio García-Cuevas¹, Adali Andrea Martínez-López¹, Wendy Giselle Muñoz-Mondragón¹, Leidy Viviana Sánchez-Morales¹

Objetivo: hallar la validez del «Registro Diario de Mareo» como una tecnología que facilite discriminar diagnósticos de vértigo, mareo e inestabilidad. **Diseño:** estudio de validación retrospectiva para evaluar la capacidad discriminativa del instrumento. **Lugar:** Clínica del Equilibrio, Pereira. **Participantes:** registro Diario de Mareo. **Intervenciones:** se procesó la base de datos usando el software SPSS, se realizó un «Alfa de Cronbach» y un Análisis de Componentes Principales. **Principales medidas de resultados:** alta replicabilidad de instrumento, varianza total acumulada que indique la capacidad discriminativa del instrumento. **Resultados:** el instrumento mostró una alta correlación, que con la elaboración de constructos halló la verdadera validez discriminativa del test la cual fue del 91%, soportando la idea de que el test es válido pues la información es atribuible a él. **Conclusiones:** se comprobó la eficacia del instrumento para discriminar Diagnósticos de vértigo mareo e inestabilidad, ya que su replicabilidad es alta y la información no depende ni del investigador ni del encuestado para obtener resultados precisos, Por lo que podría significar una excelente prueba Diagnóstica de vértigo.

1 Universidad Tecnológica de Pereira, Risaralda. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda-ACEMRIS.

2 Estudiante de Medicina y Cirugía. Cuarto semestre, Universidad Tecnológica de Pereira.

Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con vértigo en la Clínica del Equilibrio 2010-2011

Cristhian David Arroyave-Durán², Luisa Fernanda Gallego-López¹, Andrés Mauricio García-Cuevas¹, Adali Andrea Martínez-López¹, Wendy Giselle Muñoz-Mondragón¹, Leidy Viviana Sánchez-Morales¹.

Objetivo: caracterizar clínica y epidemiológicamente a los pacientes que consultan por vértigo en la Clínica del Equilibrio en Pereira durante el 2011. **Diseño:** estudio descriptivo retrospectivo en el cual se observó las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con Vértigo remitidos a la Clínica del Equilibrio. No hubo ningún control se analizaron la totalidad de los datos obtenidos sobre los pacientes con historias clínicas que tuvieran registros diarios de mareo y Videoculonistagmografía. **Lugar:** Clínica del Equilibrio. **Participantes:** historia clínica, Registro diario de mareo y Videoculonistagmografía. **Intervenciones:** Se procesaron las bases de datos mediante análisis univariado usando el software STATA y SPSS. **Principales medidas de resultados:** frecuencia tipos de vértigo, Medias de distribución sobre Edad de los paciente con Vértigo, Situaciones en las que se manifiesta el vértigo y nivel de incapacidad de los pacientes con Vértigo. **Resultados:** los análisis de los datos mostraron una alta frecuencia de Vértigo periférico también que la edad en la que se presentó la mayor cantidad de vértigo periférico y vértigo central en adultos mayores, con respecto a las situaciones que predominaron en la aparición del Vértigo están se encuentran las posicionales y los pacientes que padecían vértigo central son las que se ven mayormente afectadas produciendo un nivel de incapacidad elevado. **Conclusiones:** el Vértigo es un trastorno que afecta de manera crítica a los jóvenes y adultos mayores en varias de sus formas además de que afecta seriamente su capacidad de realizar tareas cotidianas.

1 Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda - ACEMRIS.

2 Estudiante de Medicina y Cirugía. Cuarto semestre, Universidad Tecnológica de Pereira.

Depresión y diabetes. Cómo dar malas noticias

Julio César Gutiérrez Segura*

La diabetes es una enfermedad crónica y prevalente que requiere el trabajo médico multidisciplinario. La depresión es otra enfermedad con gran prevalencia en el mundo, es responsable del 12% de la carga económica no fatal de las enfermedades. Estas enfermedades son complejas, con contribución genética como medioambiental en su patogénesis. La depresión es común (8-30%) en pacientes con diabetes y está asociada a una mayor severidad de las complicaciones que se presentan en estos pacientes. La depresión y la diabetes, son dos enfermedades que se encuentran relacionadas; para su diagnóstico y tratamiento, se requiere una aproximación cooperativa y interdisciplinaria. Posterior a la década del cerebro, se aumentó la atención a las consecuencias metabólicas y trombovasculares de la depresión a partir de ciertas vías biológicas, en especial a la hiperactividad del eje Hipotálamo-hipófisis-adrenal; y a la excitabilidad mental inducida por el estrés. La diabetes y depresión son condiciones caracterizadas por inflamación sistémica, consideradas factores de riesgo de enfermedad y mortalidad cardiovascular. El manejo de la depresión en pacientes con diabetes con sertralina está asociado a mejoría de los niveles de HbA1c. Para dar malas noticias se puede utilizar el protocolo desarrollado por Buckman que consiste en 6 etapas: Fase inicial, tratar de averiguar lo que el paciente sabe, tratar de averiguar qué es lo que el paciente quiere saber, compartir la información, responder a las emociones del paciente, organizar y planificar.

* Médico Psiquiatra. Profesor-Director de área y posgrado de Psiquiatría, Universidad Tecnológica de Pereira.

* * * * *

Espectro e importancia de un tema desatendido en Diabetes Mellitus: complicaciones infecciosas por patógenos tropicales

Alfonso J. Rodríguez-Morales*

Las enfermedades tropicales representan aun una considerable carga epidemiológica en América Latina. Las mismas pueden tener etiología bacteriana, viral, micótica y parasitaria, así como también no infecciosa. En el contexto de globalización actual, donde en el pasado estas patologías del trópico ocurrían casi en exclusividad en aquellas personas residiendo en zonas endémicas, en muchos casos rurales, ahora las observamos en personas que visitan o viajan a dichas áreas. Más aun también ha ocurrido una importante migración de personas desde zonas endémicas a las no endémicas. Muchas de estas enfermedades pueden ser asintomáticas y manifestarse mucho tiempo después (ej: enfermedad de Chagas). Además de ellos en las zonas rurales se observa una mayor prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), por lo cual todo esto resume que se empiecen a observar enfermedades tropicales en pacientes con ECNT, como la diabetes mellitus. Por estas razones, en la presente conferencia se discuten los aspectos de mayor importancia en términos de la evidencia científica que se ha generado en la última década con relación a la ocurrencia de enfermedades tropicales en pacientes con diabetes mellitus, con énfasis en su epidemiología y diagnóstico.

* MD, MSc, DTM&H, FRSTM&H(Lon), FFCM RCPS(Glasg), PhD(c). Universidad Tecnológica de Pereira y COODESURIS, Pereira, Risaralda, Colombia.

* * * * *

Detección simultánea de complejos inmunes de IGG, IGM e IGA en eritrocitos por citometría de flujo

Luis Guillermo Manrique Trujillo*,
María Alejandra Alzate Vinasco*

Tutor: John Mario González Escobar

Introducción: los complejos inmunes adheridos a la membrana del eritrocito pueden participar en la patogénesis de la anemia hemolítica autoinmune. Actualmente, el principal método de detección para estos complejos inmunes es la prueba de Coombs directa, cuya sensibilidad y especificidad son bajas. **Objetivo:** Establecer un sistema de control positivo para detectar la presencia de complejos inmunes IgG, IgM e IgA adheridos a la membrana del eritrocito por citometría de flujo. **Metodología:** Para obtener complejos inmunes IgG se usó el suero de madres sensibilizadas al grupo Rh y su identificación se realizó mediante anti-IgG humano con fluoresceína (FITC); para los complejos IgM se utilizó suero de un individuo O (anti-AB) y se identificaron usando anti-IgM humano con ficoeritrina (PE); y para evaluar complejos IgA se sensibilizaron eritrocitos con IgA humano posterior a la incubación con ácido tánico, detección con anti-IgA humano marcado con peridina-clorofila-proteína (PerCP). **Resultados:** Se evidenció que usando anti-IgG o anti-IgM, existe detección de los complejos en la mayoría de los eritrocitos. En marcación conjunta se observaron células doble positivas para IgM e IgG. Igualmente, se detectó IgA humana sobre eritrocitos «tanizados». El uso de la marcación simultánea de IgG, IgM e IgA no alteró la detección de complejos. **Conclusiones:** La citometría de flujo permite identificar la presencia de complejos inmunes IgM, IgG e IgA adheridos a la membrana eritrocitaria en un sistema de control positivo in vitro. Actualmente, se está trabajando en la aplicación del protocolo de marcaje en pacientes con anemia hemolítica autoinmune para determinar su aplicación como un método de ayuda diagnóstico.

* Grupo de Ciencias Básicas Médicas, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Los Andes ACEMANDES

* * * * *

¿Cuán preparados están los estudiantes de medicina para enfrentarse al mundo post-graduación?

Orientación profesional justo a tiempo

Daniel Tobón-García¹,
Johana Carolina Rojas-Mirquez²,
Álvaro Mondragón-Cardona²

Introducción: la orientación profesional surge como una estrategia en donde se busca ayudar a las personas a escoger el camino en donde mejor se van a desarrollar académica, social y profesionalmente. Particularmente en la medicina, donde se tiene un amplio campo de acción, se ve una gran dificultad y variabilidad en la orientación de los estudiantes desde que entran a estudiar hasta que están en sus últimos años de pregrado. Esta indecisión y variabilidad está supeditado a algunos factores descritos como: interacción médico-paciente; cambios políticos y económicos en la profesión y práctica médica; el trato entre médicos con pacientes mujeres, y la mala distribución geográfica de los médicos y especialistas. **Objetivos:** validar un instrumento que describa la población médica-estudiantil en cuanto a orientación profesional, conocimientos sobre oportunidades de estudios en post-gradados, percepción de la situación e importancia de actividades que busquen apoyar estos procesos, y que sirva de herramienta para que escuelas de medicina y organizaciones estudiantiles tomen acción de estas situaciones y se potencialicen las fortalezas del individuo. **Métodos:** estudio descriptivo analítico que se realizará en el marco de un evento que busque dar a estudiantes de medicina herramientas para tomar una decisión en cuanto a sus estudios de post-grado, se diligenciará previamente una encuesta de 17 ítems que pretende caracterizar la población estudiantil de medicina teniendo en cuenta algunas variables socio-demográficas y otras importantes para la elección de los estudios posteriores. **Análisis:** los datos serán analizados en SPSS y se harán análisis univariados, bivariados y multivariados.

¹ Estudiante de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira. Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia.

² Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda - ACEMRIS.

* * * * *

Caracterización de los eventos adversos hospitalarios y su impacto en la Red Hospitalaria de Risaralda

Álvaro Mondragón-Cardona¹,
 Johana Carolina Rojas-Mirquez¹, Daniel Tobón-García¹,
 Verónica Alzate-Carvajal¹,
 Carlos Eduardo Jiménez-Canizales¹,
 Ricardo Gómez Ossa²

Introducción: la falta de seguridad en la atención es considerada hoy en día como un problema de salud pública mundial, se estima que 10 de cada 100 pacientes hospitalizados han presentado efectos adversos y se espera que esta tasa aumente a 20 si aumenta el número de días hospitalizados. La seguridad del paciente se ha convertido en un tema de obligatorio cumplimiento a nivel mundial, en Colombia, el ministerio de protección social planteó lineamientos para la implementación de estas políticas recomendando a los diferentes entes relacionados con procesos de salud, adoptar de manera uniforme y dependiendo de la complejidad de la institución una metodología estandarizada. **Objetivo:** determinar la incidencia de eventos adversos hospitalarios y la evitabilidad e impacto en las incapacidades y estancia de la red hospitalaria de Risaralda. **Métodos:** se incluirán las IPS de la red hospitalaria de Risaralda donde se aplicará de manera prospectiva un protocolo de identificación por cribado de eventos adversos a una cohorte de historias clínicas de pacientes hospitalizados. Se realizará un análisis del evento cribado en cinco fases, se diseñará un software que permita la creación de perfiles de pacientes, pudiendo realizar el proceso de llenado de datos y agrupación de los mismos en cada perfil, permitiendo discriminar los diferentes eventos adversos y consecuencias. **Plan de análisis y procesamiento de datos:** se realizará el análisis estadístico en el paquete SPSS realizando análisis univariados, bivariados y multivariados. Se empleará un modelo de regresión logística para control de la interacción y la confusión de las variables.

- 1 Estudiante de medicina, XII Semestre Universidad Tecnológica de Pereira.
- 2 Médico y cirujano, Especialista en gerencia en sistemas de salud, Especialista en gerenciamiento de Proyectos. Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda, ACEMRIS.

Determinación de la fracción de células antígeno específicas de *T. Cruzi* mediante la expresión de marcadores de superficie celular en pacientes chagásicos crónicos

Juan Guillermo Ripoll Sanz¹, Nicolás Girado Castillo¹,
 Adriana Cuéllar², Nubia Roa³, Zulma Cuncunubá⁴,
 Concepción J. Puerta⁵, John Mario González Escobar¹

Introducción: la enfermedad de Chagas es una parasitosis crónica cuya patogénesis está relacionada con una respuesta inmune celular disfuncional. No existe actualmente un método para determinar la fracción de linfocitos T antígeno específicos en pacientes chagásicos crónicos. Este trabajo busca determinar la fracción de linfocitos T específicos contra *T. Cruzi* mediante la expresión de CD154 y TNF α de membrana. **Metodología/principales resultados:** ocho pacientes chagásicos (PC), dos controles sanos (CS) y tres individuos con cardiopatía no chagásica (CNC) fueron analizados. Se aislaron células mononucleares de sangre periférica y se incubaron durante 4,5 horas en presencia de anti-CD28, anti-CD49d, anti-TNF α Pe-Cy7 y un inhibidor de la enzima convertidora de TNF (10 μ M) en las siguientes condiciones: lisado de *T. Cruzi* (10 μ g/ml) y SEB. Luego las muestras se marcaron con anti-CD3 APC, anti-CD4 PerCP, anti-CD8 APC-H7 y anti-CD154 PE, y analizadas por citometría de flujo. El porcentaje de linfocitos TCD4+/CD154+ en presencia de antígeno parasitario fue mayor en PC (3,82 \pm 4,04) comparado con CS (0,16 \pm 0,04) y CNC (0,15 \pm 0,03), p=0,041. Existe una tendencia a presentarse un menor porcentaje de linfocitos TCD4+/TNF α + en CNC (0,39 \pm 0,13) y CS (0,26 \pm 0,13) en comparación con células de PC expuestas al antígeno de *T. cruzi* (2,61 \pm 2,99), p=0,06. **Conclusiones:** estos resultados preliminares sugieren que la medición de TNF α y CD154 posterior a estimulación con lisado de *T. cruzi* podría ser un método efectivo para determinar la fracción de linfocitos T específicos contra este parásito. Actualmente, se está trabajando en el estudio para lograr validar la técnica a mayor escala.

- 1 Grupo de Ciencias Básicas Médicas, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.
- 2 Grupo de Inmunobiología y Biología Celular, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.
- 3 Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia
- 4 Grupo de Parasitología, Instituto Nacional de Salud, Bogotá, Colombia
- 5 Laboratorio de Parasitología Molecular, Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Complicaciones de la ventilación mecánica en pacientes de U.C.I. adultos en los hospitales universitarios de Ibagué y Neiva

Héctor Andrés, Romero- Castro¹,
Juan Pablo, González- Suárez²

El manejo del paciente crítico en U.C.I requiere habitualmente la ventilación mecánica, como cualquier otra técnica de asistencia médica, no está exenta de complicaciones. A nivel local no hay estudios para los pacientes en U.C.I-adultos sobre esta panorámica. Así entonces surge la necesidad de determinar las complicaciones de la ventilación mecánica en nuestros medios hospitalarios (enfocados en UCI) con el fin de elaborar las medidas preventivas necesarias para garantizar una menor tasa de mortalidad de pacientes. **Objetivo general:** establecer las complicaciones de la ventilación mecánica en los pacientes de U.C.I- adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y el Hospital Universitario Federico Lleras Acosta de Ibagué entre junio de 2012 y marzo de 2013. **Pacientes y métodos:** este es un estudio de corte transversal el cual se llevará a cabo en el servicio de U.C.I- adultos de los hospitales universitarios de la ciudad de Neiva e Ibagué. La duración establecida será de 12 meses. Los pacientes que se incluirán son todos aquellos que se encuentren con ventilación mecánica y estén en el servicio de U.C.I- adultos. **Plan de procedimientos y análisis:** la información se recolectará a través de un formato que se realizará previamente y se guardará en una base de datos hecha en Excel. Se tabulará en el programa Epi-info (versión) para organizar la información y realizar las respectivas tablas y/o gráficas, y realizar el análisis estadístico basado en los objetivos planteados en el proyecto de investigación.

1 Universidad del Tolima, Ibagué, Colombia. ACEMED-UT.

2 Universidad Surcolombiana, Neiva, Colombia. OCEMSUR.

* * * * *

Enfermedades endocrinológicas pediátricas de cuatro centros de referencia en Santiago de Cali, 2000-2011

María Juliana Martínez-Latorre¹,
Juan David Corredor-Castro¹,
Francisco Javier Bonilla-Escobar²,
Audrey Mary Matallana³

Introducción: la Endocrinología Pediátrica es una subespecialidad de la Pediatría que aborda las enfermedades endocrinológicas de la población pediátrica, entre estas la Diabetes Mellitus tipo I, Trastornos de Diferenciación Sexual, Trastornos tiroides, Hiperplasia Adrenal Congénita y Obesidad. A pesar de los aportes en investigación a nivel mundial, en Colombia los estudios en esta subespecialidad resultan incipientes, y Cali no es la excepción. **Objetivo general y específicos:** caracterizar las Patologías de la Consulta de Endocrinología Pediátrica en cuatro centros de atención especializados en las enfermedades en Cali, entre los años 2000 a 2011. 1. Caracterizar sociodemográfica y clínicamente a los pacientes que acuden a la consulta de Endocrinología Pediátrica; 2. Determinar la distribución y presentación de las enfermedades en el tiempo y 3. Establecer una base de datos para futuros estudios. **Metodología:** estudio descriptivo de serie de casos, basado en historias clínicas de pacientes de la consulta Endocrinológica Pediátrica de cuatro centros de referencia de la ciudad. Se creará una base de datos con las variables obtenidas y se analizarán con Stata12®. Las variables cuantitativas serán analizadas con medidas de tendencia central y de dispersión, y las categóricas con frecuencias y porcentajes. **Resultados esperados:** determinar las características de los pacientes, los manejos y la frecuencia de las enfermedades en el tiempo, adicionalmente, se espera establecer un grupo de investigación en Endocrinología Pediátrica y generar nuevas propuestas de investigación con la base de datos generada.

1. Estudiante de medicina y cirugía, Escuela de Medicina, Facultad de Salud, Universidad del Valle.

2. MD, MSc (C), Instituto CISALVA, Universidad del Valle.

3. MD, Endocrinóloga pediatra, Hospital Universitario del Valle (HUV).
Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad del Valle, ACEMVAL. Semillero de Investigación Instituto CISALVA. Universidad del Valle, Santiago de Cali, Colombia.

* * * * *

Expresión diferencial de glicoproteínas y citoqueratinas embrionarias como biomarcadores de diferenciación celular utilizando microarreglos de tejidos

Diana Marcela Mendoza-Urbano¹,
Luis Eduardo Bravo-Ocaña², Lilibiana Salazar-Monsalve³

En neoplasias y pre-neoplasias ocurren cambios morfológico-bioquímicos. En tumores gastrointestinales, las lesiones precursoras expresan glicoproteínas y citoqueratinas descritas en tejido glandular fetal. La presencia de características fenotípicas fetales en el curso de la malignidad se ha documentado y se usa como un marcador de la diferenciación y proliferación celular. Sobre la base de la respuesta inmune del huésped, los antígenos fetales re-expresados son objetivos útiles para el diagnóstico. **Objetivo general:** caracterizar el patrón de expresión diferencial de las glicoproteínas y citoqueratinas durante la ontogenia gastrointestinal del ratón *Mus musculus*. **Objetivos específicos.** 1. Caracterizar el patrón de expresión de glicoproteínas y citoqueratinas mediante técnicas histoquímicas. 2. Determinar, en microarreglos de tejidos, el patrón de expresión de MUC2, MUC5AC, MUC6, CK7 y CK20 durante la ontogenia gastrointestinal del ratón. **Materiales y métodos:** se obtendrán embriones y neonatos de ratón *Mus musculus* que serán sacrificados con eutanasia, para luego diseccionar el bloque digestivo (estómago, duodeno y colon) y fijarlo con formalina tamponada para su conservación y aplicación de técnicas histoquímicas e inmunohistoquímica. Las glicoproteínas se detectarán con tinciones Alcian Blue-PAS a pH 2,5 y High-Iron-Diamine. Se construirán microarreglos de tejidos para la evaluación inmunohistoquímica específica de cada mucina y citoqueratina. **Procesamiento y análisis:** la información se manejará en una base de datos. Codificada con códigos únicos. Se realizará una depuración ejecutando distribución de frecuencias para cada variable. Para realizar comparaciones entre grupos se empleará prueba de Chi cuadrado -exacta de Fisher. El análisis final será en Stata10.

- 1 Estudiante Medicina y Cirugía. Cuarto año, Universidad del Valle. Cali- Colombia.
- 2 Especialista en Patología y Laboratorio Clínico. Magister en Microbiología Médica. Magister en Epidemiología. Profesor Emérito. Departamento de Patología. Director grupo de investigación Registro Poblacional de Cáncer. Facultad de Salud. Universidad del Valle. Cali-Colombia.
- 3 Magister en Morfología. Profesora Asociada. Departamento de Morfología. Directora del grupo de investigación. Tejidos Blandos y Mineralizados.. Facultad de Salud. Universidad del Valle. Cali-Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad del Valle – ACEMVAL. Cali-Colombia.

* * * * *

Impacto de intervención formativa para el desarrollo de competencias parentales y conductas prosociales en niños y niñas de 4-7 años

Daniel Tobón-García¹, Yeison Andrés Arenas Vega²,
Johana Carolina Rojas-Mirquez³, Álvaro Mondragón Cardona³,
Patricia Granada Echeverri⁴, Diómedes Tabima García⁵

Introducción: los primeros años de vida en la infancia son fundamentales para consolidar la base biológica y cultural requerida para el adecuado desarrollo de los niños y niñas. Durante este tiempo se crean las redes neuronales que configuran la matriz de comportamiento social en sus vidas. En esta etapa se presentan mayores niveles de agresividad, comportamiento que tiende a reducirse con procesos de socialización o a cronificarse en presencia de cuidadores y socializadores que no poseen las competencias para ello. **Objetivos:** establecer el impacto de un modelo formativo para padres en el fortalecimiento de competencias parentales para la crianza en el desarrollo de conductas prosociales de niños y niñas entre 4 y 7 años de los municipios de Santuario, Pueblo Rico y Pereira. **Materiales y métodos:** estudio descriptivo y analítico de evaluación de impacto de una intervención formativa. El tamaño de la muestra se determinó mediante el procedimiento de cálculo de muestras por conglomerados. Se reunirán los datos en una encuesta de variables sociodemográficas, la escala de competencia parental percibida ECPP-p de Bayot 2005, la escala conductas prosociales en niños y niñas de 4 a 7 años Tremblay 1985 que constituyen 7 instrumentos, y el Formato de autoevaluación de comportamientos prosociales para niños y niñas de 4-6 años. **Plan de procedimientos y análisis de datos:** se diligenciarán los datos en tablas de frecuencia utilizando Microsoft Excel y se exportará al paquete estadístico SPSS para realizar análisis entre dos o más variables.

1. Estudiante de Medicina. Décimo semestre, Universidad Tecnológica de Pereira.
2. Estudiante de Ciencias del Deporte y la Recreación. Décimo semestre, Universidad Tecnológica de Pereira.
3. Estudiantes de Medicina. Décimo-segundo semestre, Universidad Tecnológica de Pereira.
4. PhD. Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Docente Universidad Tecnológica de Pereira.
5. Msc. Educación, Jefe Departamento de Medicina Comunitaria, Universidad Tecnológica de Pereira. Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia.
Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda-ACEMRIS.

* * * * *

Incidencia de aminoacidopatías en niños remitidos a las salas de cuidados intensivos pediátricos de Cali en el 2012

José María Satizabal-Soto¹, Javier Torres-Muñoz²,
Lina Johanna Moreno-Giraldo³, Luis Gabriel Parra-Lara⁴,
Diego Fernando Narváez-Urbano⁵

Los errores congénitos del metabolismo afectan a 1/1.000 nacidos vivos aproximadamente; en muchos casos, los recién nacidos no presentan signos y síntomas evidentes hasta producirse daños irreversibles que podrían ser evitados, en algunos casos con tratamiento y en otros con modificaciones en su dieta. En muchos países, se somete al neonato a pruebas que evidencian enfermedades que pueden afectarlo, en Colombia, escasamente se realizan pruebas de hemoclasificación y TSH neonatal, otros errores metabólicos se diagnostican cuando el niño presenta sintomatología que el pediatra puede sospechar de patológica. Se pretende determinar la incidencia de aminoacidopatías en niños remitidos a UCI pediátricas de Santiago de Cali durante el 2012, incluyendo fenilcetonuria, MSUD, homocistinuria, hiperglicemia no cetósica, tirosinemias, y proponer un programa de salud pública completo para tamizar aminoacidopatías en neonatos de la Ciudad, y garantizar su correcto diagnóstico, y manejo interdisciplinario que permita instaurar un tratamiento oportuno del recién nacido, así como seguimiento que permita evaluar periódicamente su evolución para prevenir daños irreversibles. Este es un estudio de cohortes prospectivo, para el que se tomarán muestras sanguíneas colectadas en papel filtro S&S 903 y orina líquida, a los niños remitidos a las UCI Pediátricas de Cali durante el año 2012, previo consentimiento de las madres. Las muestras de sangre serán utilizadas en cromatografía de capa fina para evidenciar aminoácidos, y con la orina se realizará el tamizaje metabólico. Las muestras con resultados alterados, serán procesadas por un autoanizador de aminoácidos que permitirá detectar las concentraciones exactas.

-
- 1 Médico cirujano, M.Sc. en Bioquímica Médica, Candidato a PhD. Profesor titular, Universidad del Valle.
 - 2 Médico cirujano, especialista en Pediatría y Neonatología. Jefe Departamento de Pediatría, Universidad del Valle.
 - 3 Médica, experta en Errores Innatos del Metabolismo,. Directora Médica Genomics SAS.
 - 4 Estudiante Medicina y Cirugía. Segundo año, Universidad del Valle.
 - 5 Universidad del Valle, Cali, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad del Valle - ACEMVAL

Protocolo de manejo de espina de pescado en esófago en Hospital Federico Lleras Acosta

Nicole, Echeverry-Alvis¹,
Joseph, Benavides-Morillo¹

La presencia de cuerpos extraños en esófago es una condición común en el departamento del Tolima con unas cifras en el año 2010 de 4396 casos en el departamento y 792 en Ibagué. Actualmente cada profesional realiza el abordaje médico de acuerdo a su criterio, tomando medidas sin tener información clara de cuál es el manejo idóneo en estos pacientes. Este proyecto revisa los manejos médicos descritos en las historias clínicas, en pacientes con diagnóstico de *espina de pescado en esófago*, en el Hospital Federico Lleras Acosta. **Objetivos. General:** Establecer un protocolo de *manejo* de espina de pescado en esófago en el Hospital Federico Lleras Acosta, comparando la eficacia de los tratamientos implementados durante los últimos cinco años, por medio de la evaluación de las *historias clínicas*. **Específicos:** 1. Relacionar el promedio de *estancia hospitalaria* de los pacientes y la evolución clínica de los mismos con el manejo médico implementado 2. Reportar las principales complicaciones que presentan estos pacientes 3. Determinar cuál es la localización más frecuente de la espina de pescado en esófago, entre los pacientes en quienes fue posible establecerlo 4. Definir criterios quirúrgicos para el manejo de los pacientes. **Pacientes y métodos:** se realizará una investigación de tipo documental comparativo y retrospectivo en pacientes con diagnóstico de espina de pescado en esófago en el Hospital Federico Lleras Acosta, Ibagué, durante enero de 2006 y diciembre de 2010. **Procesamiento y análisis de datos:** se utilizará la herramienta Excel para realizar la tabulación y análisis de los datos obtenidos.

-
- 1 Estudiantes de IX semestre de Medicina, Universidad Del Tolima, Ibagué, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina - ACEMEDUT.

Factores de riesgo para enfermedad cardiovascular en estudiantes de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

María Camila Carvajal Zafrane¹,
Friedrich Leonid Duñas García¹,
Giliana Marcela Velásquez Álvarez¹,
Jesús Alfonso Suarez Rodríguez¹

Ya que la Unidad de Política Social de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC) realiza tomas de perfil lipídico gratuito, en las cuales los resultados no son usados para el análisis del estado de salud de la población estudiantil, este estudio busca dar uso a estos datos. A pesar que en la etapa universitaria se adquieren múltiples factores de riesgo para el desarrollo de ECV, no obstante, hay poca literatura que analice esta población en Colombia. **Objetivos:** el objetivo principal, es la identificación del riesgo para desarrollar ECV, en estudiantes de la UPTC que asistan a las tomas de perfil lipídico durante el I semestre de 2012, usando el score de Framingham para ECV a 30 años² y el Índice Cintura Cadera (ICC)³ y Perímetro de Cintura de la OMS. **Pacientes y métodos:** estudio empírico analítico comparativo predictivo, en el que a través de una encuesta se indagará sobre factores de riesgo modificables y no modificables; se realizará un examen físico siguiendo el método STEP wise de la OMS para la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas⁴. Por último se procederá a la toma de la muestra sanguínea destinada al perfil lipídico. Se calculará el riesgo de enfermedad cardiovascular, usando el score de Framingham de riesgo de ECV a 30 años y el ICC de la OMS. **Plan de procesamiento y análisis de datos:** estos datos serán digitalizados en paquete Microsoft office Excel y posteriormente analizados en Epiinfo 3.5.3.

- 1 Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Colombia. Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la UPTC - ACEMED. UPTC.
- 2 Pencina MJ, D'Agostino RB, Larson MG, Massaro JM, Vasan RS. Predicting the 30-Year Risk of Cardiovascular Disease: The Framingham Heart Study. *Circulation*. 2009 Jun 8;119(24):3078-84.
- 3 Gavilan VE, Goitia JL, Griselda R, Luzuriaga MG, Coimbra R, Silvia-Costa JA, et al. Valoración del índice cintura-cadera y su correlación con el riesgo cardiovascular en un hospital de la ciudad de Corrientes. *Servicio de Cardiología, Hospital J. de San Martín*.
- 4 Organización Mundial de la Salud (2006). El Manual de vigilancia STEPS de la OMS: el método STEPwise de la OMS para la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.

* * * * *

¿Preeclampsia y trastorno por déficit de atención e hiperactividad, hay asociación? Estudio en Bucaramanga, Colombia

María Carolina Páez-Leal¹, Mauricio Escobar-Sánchez²,
Yuly Andrea Castellanos-Castellanos³, Carlos Andrés Arias-Duran³,
Derly Marcela Espitia-Orejarena³, Jesica Lisette Forero-Parada³

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno mental que afecta a niños y adolescentes; su prevalencia estimada es de 5,3% en la población mundial y en Colombia de 19-24% en hombres y 10-12% en mujeres. Su etiología es multifactorial, dada por la interacción de factores genéticos con factores ambientales, perinatales y psicosociales. Con el objetivo de determinar la asociación entre el diagnóstico TDAH y el antecedente perinatal de pre-eclampsia se realizó un estudio observacional retrospectivo de casos y controles. La población serán 200 niños y adolescentes de Bucaramanga con TDAH según el DSM-IV, evaluados en consulta psiquiátrica de 2005-2011 mediante entrevista estructurada y comparados con 200 controles, en los cuales se evaluarán los antecedentes obstétricos de las madres en busca de preeclampsia. Con base en la Resolución 8430/1993, la presente propuesta se clasifica como «Investigación Sin Riesgo», por ser un estudio que emplea técnicas y métodos de investigación documental retrospectivo, sin realizar intervención alguna. Se hará un análisis univariado, para finalmente avanzar a un modelo multivariado de regresión logística para ajustar los factores de confusión (ej: edad, estrato socio-económico, género, antecedente toxicológico, etc.) (Software: EpiInfo 6,04.). Así se logrará establecer el efecto independiente del antecedente de PE sobre el riesgo de desarrollar TDAH. Se estimará un OR con un IC del 95% y se tomará como significativo cualquier diferencia con un valor de $p < 0,05$.

- 1 MD, MSc en Biología, Docente de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB.
- 2 MD, Psiquiatra Infantil y de Adolescentes, Docente de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB.
- 3 Médico Interno, Universidad Autónoma de Bucaramanga.
Universidad Autónoma de Bucaramanga - UNAB. Bucaramanga, Colombia.
Asociación Científicas de Estudiantes de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga - ACEMUNAB.

* * * * *

Prevalencia de infección por virus del papiloma humano en hombres de Pereira

Juan Manuel Vásquez-Jiménez¹,
Álvaro Eduardo Mondragón Cardona¹,
Verónica Alzate Carvajal¹,
Carlos Eduardo Jiménez Canizales¹,
Juan Carlos Sepúlveda Arias²

Introducción: la infección por virus del papiloma humano es reconocida como la infección de transmisión sexual más prevalente a nivel mundial y es causa de un gran rango de patologías, que transcurren desde la infección asintomática, pasando por el condiloma acuminado hasta el carcinoma escamocelular. Se han implementado como estrategia de prevención primaria la vacunación tanto en mujeres como en hombres contra los serotipos más frecuentes y dañinos de éste virus, que ha dado resultados muy prometedores. **Objetivo:** determinar la prevalencia de virus del papiloma humano en hombres de la ciudad de Pereira para el 2012. **Métodos:** estudio descriptivo de corte transversal que incluirá 100 pacientes de género masculino habitantes del área urbana de Pereira, seleccionados al azar de una consulta externa de urología, se les aplicará un cuestionario con el fin de reconocer factores de riesgo ya identificados en la literatura, posteriormente se les tomarán muestras de células descamadas de glande, ano, surco coronal, uretra y tronco del pene para ser analizadas por medio de reacción en cadena de la polimerasa en busca de los genotipos de alto riesgo 16, 18, 31, 33, 52b y 58. **Plan de procesamiento y análisis:** los datos obtenidos se tabularán en una base de datos en Excel y analizarán utilizando el software estadístico SPSS 19 para Windows. Se realizarán medidas de tendencia central y se buscará asociación estadística entre las variables por medio del test de Student.

1 Estudiante de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira.

2 Médico y cirujano, doctor en inmunología, Universidad Tecnológica de Pereira.
Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia.
Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Risaralda - ACEMRIS.

* * * * *

Rasgos de personalidad y frecuencia de uso de Facebook

Andrés Felipe Becerra Daza¹,
Whitney Córdoba Grueso¹,
Jaquelin Hinestroza caicedo¹,
Deisy Katherine Lizcano González¹

El internet como herramienta de comunicación y entreteniendo ha tomado nuevos rumbos, ahora con el auge de las redes sociales las personas pasan cada vez mas tiempo conectadas, compartiendo pensamientos, experiencias e información en general. Esto ha dado lugar a la realización de estudios para encontrar los beneficios o perjuicios tanto sociales como psicológicos del uso de dichas redes, particularmente Facebook. El presente estudio tiene como finalidad determinar la relación existente entre la frecuencia de uso de Facebook y los tipos de personalidad en estudiantes de ciencias básicas de Medicina de la Universidad del Valle. Además, 1. Caracterizar los rasgos de personalidad de los individuos de acuerdo a las dimensiones evaluadas por el High School Personal Qualities (HSPQ) y 2. Describir la frecuencia de uso de Facebook en los estudiantes teniendo en cuenta las variables sociodemográficas así como los rasgos de personalidad. Se realizara un estudio transversal que evaluara la relación entre el uso de Facebook y los rasgos de personalidad en los estudiantes del área básica de medicina de la universidad del valle. Para ello se emplearan tres cuestionarios autodiligenciables el primero destinado a encontrar la prevalencia de uso y tamaño muestral, este será aplicado a todo el universo poblacional; el segundo estará encaminado a la frecuencia de uso y factores sociodemográficos; finalmente se aplicara el HSPQ para dilucidar los rasgos de personalidad. Todos estos datos serán digitalizados e ingresados a EpiInfo y se analizaran con pruebas como chi2 y regresión logística. Esta última enfocada a encontrar factores confusores.

1 Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad del Valle – ACEMVAL. Cali, Colombia.