



ISSN: 2422-2909

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

2013 - 2014

ANUARIO DE INVESTIGACIÓN

Vicerrectoría Académica, Comité de
Investigación y Centro de Investigación



“La Investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”

ANUARIO DE INVESTIGACIÓN

“La investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación y Centro de Investigación.

DIRECTOR

Luis Gabriel Piñeros Ricardo

COMITÉ EDITORIAL

Luis Miguel Pombo Ospina
Ángela María Roa Saldaña
Aníbal Teherán Valderrama
Paola Borrego Muñoz
Carol Andrea Zuluaga Ortiz

REVISIÓN DE ESTILO

Ivonne Buitrago Gutiérrez

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

centro.investigación@juannncorpas.edu.co

Vol. 5

Bogotá, marzo de 2015

DISEÑO DE CARÁTULA: Departamento de Mercadeo y Publicidad de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS
ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIONES 2013

“La investigación formativa como eje de
nuestro desarrollo académico”.

Bogotá, enero de 2015

TABLA DE CONTENIDO

TRABAJOS DE ESTUDIANTES RESIDENTES DE ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2013 1

ANASTOMOSIS ENTRE LOS NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL EN ANTEBRAZOS Y PALMAS DE LAS MANOS, UN ESTUDIO ANATÓMICO EN POBLACIÓN COLOMBIANA.....	2
ESTADO ACTUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIAS MÉDICAS AMBULATORIAS BASADAS EN LA EVIDENCIA, PARA PACIENTES CON FALLA CARDIACA CRÓNICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL Y LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAIQ DE BOGOTÁ, ENTRE MAYO Y DICIEMBRE DE 2013	3
EPIDEMIOLOGIA DE LA PATOLOGÍA VASCULAR CEREBRAL EN BOGOTÁ, ENTRE 2009 Y 2012.	4
INFECCIONES DEL SITIO OPERATORIO SUPERFICIAL EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA CLÍNICA JUAN N CORPAS EN 2012.....	5
INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE TROMBOSIS DE STENT CORONARIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL ENTRE ENERO DE 2011 Y DICIEMBRE DE 2012	6

TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2013 7

LEISHMANIASIS MOCOCUTÁNEA EN COLOMBIA ENTRE 1980 Y 2010	8
MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO QUE INVOLUCRAN MOTOCICLISTAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, ENTRE 2010 Y 2011	9
ONCOCERCOSIS, FILARIASIS Y PIAN EN COLOMBIA, ENTRE 1900 Y 2012	10
MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR MALARIA EN SAN JOSÉ DE GUAVIARE, ENTRE 2007 Y 2011	11

TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2013....12

COMPARACIÓN ENTRE EL CONCENTRADO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS Y EL CONCENTRADO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS MÁS OZONO EN EL TRATAMIENTO DE LAS ARRUGAS EN EL PLIEGUE NASO LABIAL	13
EFFECTO ANTIMICÓTICO IN VITRO DE <i>HYMENAEA COURBARIL</i> (ALGARROBO) VS. <i>TRICHOPHYTUM RUBRUM</i>	14
EFFECTO HIPOGLICEMIANTE DE LA <i>ILEX GUAYUSA</i> (GUAYUSA) FRENTE A LA GLIBENCLAMIDA® EN RATONES ALBINOS SUIZOS	15
ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE EL USO DEL ÁCIDO HIPOCLOROSO EN LA ERRADICACIÓN DE <i>HELICOBACTER PYLORI</i>	16
EXPERIMENTACIÓN PURA DE LA SEMILLA VS. LA PARTE AÉREA DE <i>CHENOPODIUM AMBROSIOIDES</i> (EPAZOTE O PAICO).....	17

MOMORDICA CHARANTIA (MELÓN AMARGO O BALSAMINA) EN EL MANEJO DEL PACIENTE DIABÉTICO TIPO 2, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA	19
EFFECTO HIPOGLUCEMIANTE DE SMALLANTHUS SONCHIFOLIUS (YACÓN) EN RATONES HIPERGLUCÉMICOS	20
EFICACIA DE LA TERAPIA NEURAL CON VIBRACIÓN FINA VS. LA TERAPIA NEURAL SUPERFICIAL EN SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO	21
EVALUACIÓN DE LA REPUESTA CLÍNICA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE ANTE LA ADMINISTRACIÓN ORAL DE EXTRACTO DE MENTHA PIPERITA (CRUCE DE LA MENTA ACUÁTICA Y LA HIERBABUENA).....	22
EFFECTO ANTIBIÓTICO DE LA SALVIA PALIFOLIA (SALVIA) IN VITRO	23
MOTIVACIÓN DE LOS MÉDICOS ALÓPATAS PARA REMITIR A LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA ALTERNATIVA	24
EFFECTIVIDAD DE LA MEZCLA DE CALAGUALA, BOTÓN NEGRO Y ORTIGA EN EL MANEJO DE LA PSORIASIS	26
EFFECTO DE LA TÉCNICA DE RELAJACIÓN MUSCULAR DINÁMICA EN MANEJO DE DOLOR MUSCULAR CRÓNICO EN ADULTOS MAYORES	27
EFFECTOS DEL TRATAMIENTO METABÓLICO SOBRE SÍNTOMAS PRESENTADOS DESPUÉS LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CÁNCER MANEJADOS EN UNIMED	28
EFICACIA DE LA TERAPIA NEURAL EN PACIENTES CON SÍNDROME DISPÉPTICO AGUDO.....	30
RELACIÓN DEL TIEMPO DE OCIO Y LA PERCEPCIÓN DE FELICIDAD EN MÉDICOS GENERALES CASADOS, EN SERVICIOS DE URGENCIAS DE ADULTOS	31
TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE AUDITORIA Y GERENCIA EN SALUD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2013	32
ACTITUDES DE LOS PACIENTES HACIA EL TALLER GRUPAL DEL PROGRAMA DE DIABETES MELLITUS DE UNA IPS DE BOGOTÁ EN 2013	33
ADHERENCIA AL MANUAL DE BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN UNA IPS DE III NIVEL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ (CUNDINAMARCA)	34
ADHERENCIA A LAS GUÍAS MÉDICAS EN EL TRATAMIENTO DE LAS CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA EN LA IPS OLAYA DE BOGOTÁ EN 2010.....	36
ANÁLISIS DEL TRIAGE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLÍNICA SUSALUD IPS DE FLORENCIA (CAQUETÁ)	38
ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS DE BOGOTÁ EN 2012	39
MEDICIÓN DEL IMPACTO DE LAS ACCIONES DE MEJORA IMPLEMENTADAS EN RESPUESTA A LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2012 Y 2013.....	41
ERRORES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS DE ALTO RIESGO EN PACIENTES DE CIRUGÍA CARDÍACA EN LOS SERVICIOS CIRUGÍA Y CUIDADOS INTENSIVOS	

CARDIOVASCULARES, EN UNA IPS DE III NIVEL EN BOGOTÁ, ENTRE ENERO Y DICIEMBRE DE 2012.....	43
AUDITORIA DE CALIDAD FRENTE A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN RESPECTO AL RECURSO HUMANO, LAS INSTALACIONES FÍSICAS, LOS PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES Y LAS HISTORIAS CLÍNICAS, EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA Y GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY.....	45
AUDITORIA EN EL DIAGNÓSTICO DEL FROTIS DE LEISHMANIA A LA RED DE LABORATORIOS CLÍNICOS DEL CAQUETÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2010	46
AUTOEVALUACIÓN DE LA ACREDITACIÓN EN SALUD APLICANDO LOS ESTÁNDARES DEL PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE-ASISTENCIAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE VISTAHERMOSA (META).....	47
AUTOEVALUACIÓN PARA INICIAR LA ACREDITACIÓN DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHOACHÍ (CUNDINAMARCA) EN 2011	48
EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y LA APLICACIÓN DE NORMAS TÉCNICAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN EN LA ETAPA PRENATAL DEL CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL HOSPITAL DE SUBA, EN EL CUARTO TRIMESTRE DE 2011.....	50
CALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DEL CENTRO ODONTOLÓGICO DENTIMEDICAL EN BOGOTÁ DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012	52
CALIDAD DEL REGISTRO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE CONSULTA EXTERNA EN UN HOSPITAL DE I NIVEL EN BOGOTÁ, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012	53
CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ (BOYACÁ), ENTRE AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2010	54
CAUSAS DE LOS CINCO PRINCIPALES EVENTOS ADVERSOS EN EL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VÁSQUEZ DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ EN 2010.....	55
CUMPLIMIENTO DE LOS PERFILES PROFESIONALES ESTABLECIDOS PARA LA VICEPRESIDENCIA DE SALUD EN LA EPS HUMANA VIVIR DURANTE 2011	56
DECISIONES FRENTE A LA CONTRATACIÓN Y ACUERDO DE VOLUNTADES ENTRE LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SALUD.....	57
DESARROLLO DEL PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD (PAMEC) DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTÍA DE LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2010.....	58
DILIGENCIAMIENTO DE LAS HISTORIAS DE ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA VITALDENT PLUS DE BOGOTÁ, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012	59
DISEÑO DE UN MODELO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNA INSTITUCIÓN DE III NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD EN BOGOTÁ, DURANTE 2010.....	60
EFICACIA DEL TRATAMIENTO ALTERNATIVO EN PACIENTES CON SÍNDROME DE COLON IRRITABLE ATENDIDOS EN EL INSTITUTO MÉDICO NIEHANS ZELLEN DE BOGOTÁ, EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2011	61

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL EN LA UNIDAD RENAL MEDILASER DE FLORENCIA (CAQUETÁ) EN SEPTIEMBRE DE 2008	62
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN EL HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLA GARZÓN (PUTUMAYO), ENTRE FEBRERO Y JUNIO DE 2009	63
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO EN EL HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO (TOLIMA), DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012	64
EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN IPS CAFAM FLORESTA	65
EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN LABORAL DEL USUARIO INTERNO DEL CENTRO DE SALUD CÉSAR RITO PIÑEROS DE BOAVITA (BOYACÁ) EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2011	66
EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EN LA ATENCIÓN DE USUARIOS DE LA CLÍNICA ODONTOCHICO EN FONTIBÓN (BOGOTÁ), ENTRE ABRIL Y JULIO DE 2011	67
EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD TECNOLÓGICA, CIENTÍFICA Y TÉCNICO-ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO DE OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2010	68
FACTORES INFLUYENTES EN LA ADHERENCIA AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DE LA E.S.E FABIO JARAMILLO LONDOÑO DE CAQUETÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2009	69
METODOLOGÍA PARA EVALUAR EL GRADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN EN EL HOSPITAL DE SUBA DE II NIVEL, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2011.....	71
MODELO DE AUDITORIA CONCURRENTES PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE CAPRECOM GIRARDOT NUEVO HOSPITAL SAN RAFAEL	72
NIVEL DE CALIDAD EN LOS REGISTROS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE URGENCIAS DEL CLINISANITAS INFANTIL DE BOGOTÁ, EN JULIO DE 2010.....	74
TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	75
TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN N. CORPAS ENTRE 2000 Y 2014.....	76
TAMIZAJE CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS	77
TRABAJOS DE ESTUDIANTES RESIDENTES DE ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	78
ANASTOMOSIS ENTRE LOS NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL EN LOS ANTEBRAZOS Y LAS PALMAS DE LAS MANOS. UN ESTUDIO ANATÓMICO DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA	79
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS TEMPRANAS DE LA MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN FUNCIONAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL, ENTRE JULIO DE 2008 Y DICIEMBRE DE 2013	81

ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN PACIENTES DE 18 EN ADELANTE, ATENDIDOS EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2011 Y 2012	82
EPIDEMIOLOGÍA DE LA PATOLOGÍA CEREBRAL VASCULAR EN BOGOTÁ.....	83
IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA	84
INCIDENCIA DE LA NEFROPATÍA ASOCIADA A MEDIO DE CONTRASTE EN PACIENTES ADULTOS LLEVADOS A ARTERIOGRAFÍA CORONARIA PERCUTÁNEA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL.....	85
INFECCIÓN DE CATÉTERES VASCULARES TUNELIZADOS EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DE LA UNIDAD RENAL RTS, EN BOGOTÁ ENTRE DE 2010 Y DICIEMBRE DE 2013.....	86
INFECCIONES EN EL SITIO OPERATORIO SUPERFICIAL DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS EN 2012	88
INTENTO DE SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 8 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ.....	89
PERCEPCIÓN Y COMPORTAMIENTO DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIANTES ENTRE 14 Y 17 AÑOS, DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE DUITAMA (BOYACÁ) FRENTE A LA PROTECCIÓN SOLAR Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER DE PIEL.....	90
PREVALENCIA DE CONDUCTAS PARAFÍLICAS EN LA POBLACIÓN RECLUIDA POR INIMPUTABILIDAD EN UNA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA, 2014	91
PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RELACIONADAS CON DISPOSITIVOS INTRAVASCULARES EN HEMODIÁLISIS CON TERAPIA DE SELLADO	92
RELACIÓN ENTRE EL TRIMESTRE DE GESTACIÓN Y LA MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2012 Y 2013	93
RELACIÓN ENTRE LA IMPULSIVIDAD, LA ENFERMEDAD MENTAL Y LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN 2014	95
REVISIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LAS ESTRATEGIAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS QUE EVIDENCIAN VENTAJAS EN LA FUNCIONALIDAD Y SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE BOW HUNTER.....	96
FASE II DEL ESTUDIO CLÍNICO SOBRE TROMBOSIS DE LOS STENT CORONARIOS IMPLANTADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL ENTRE 2011 Y 2012.	98
DISECCIÓN DE FIBRAS BLANCAS COMO PARTE INDISPENSABLE DEL ENTRENAMIENTO NEUROQUIRÚRGICO EN COLOMBIA	99
EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAO EN 2013	100
IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS	101
TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014..	102

CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DE DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS EN TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS GRADUADOS ENTRE 2009 Y 2014	103
MANEJO DEL ACNÉ CON FÓRMULA FITOTERAPÉUTICA MAGISTRAL	104
EFFECTIVIDAD DE LA LASERTERAPIA Y LA MAGNETOTERAPIA EN PACIENTES CON RAQUIALGIA	105
EFFECTIVIDAD DE UNA FÓRMULA MAGISTRAL HIPOLIPEMIANTE DE ORIGEN VEGETAL EN ADULTOS DE 30 A 65 AÑOS CON DISLIPIDEMIA MIXTA SIN COMORBILIDADES.....	106
ESTUDIO COMPARATIVO DE FLAVONOIDES Y TRITERPENOS DE LA <i>CALÉNDULA OFFICINALIS</i> CULTIVADA DE FORMA ORGÁNICA VS. LA CONVENCIONAL EN LA SABANA DE BOGOTÁ...	107
HOMEOPATÍA INYECTABLE PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNÉ	108
INFLUENCIA DE LA MÚSICA EN LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA	109
EVALUACIÓN DE LA EFFECTIVIDAD DE LA HOMEOPATÍA EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO RESPIRATORIO DEL SERVICIO DE TERAPIA INTEGRAL UNIMED ENTRE AGOSTO DE 2013 Y MAYO DE 2014	110
OZONOTERAPIA INTRADÉRMICA EN EL MANEJO DEL ACNÉ PAPULOPUSTULOSO.....	111
MEDICIÓN POR COLORIMETRÍA DE CANTIDADES FINALES DE OZONO COMO RESULTADO DE MEZCLAR CONCENTRACIONES Y VOLÚMENES EN SOLUCIÓN POLARIZANTE Y A TEMPERATURA AMBIENTE.....	112
EFFECTO DE LA RAÍZ DE <i>URTICA DIOICA</i> (ORTIGA) Y EL <i>RHEUM PALMATUM</i> (RUIBARBO) EN EL TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA ANDROGÉNICA.....	113
RESPUESTA CLÍNICA DE LAS LESIONES HIPOPIGMENTADAS EN PACIENTES CON VITÍLIGO CON LA APLICACIÓN TÓPICA DE <i>CITRUS LIMETTA</i> , <i>GINGKO BILOBA</i> Y <i>SENECIO FORMOSUS</i>	114
TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE AUDITORIA Y GERENCIA EN SALUD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	115
ANÁLISIS DEL RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA EMPRESA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE BOGOTÁ EN 2013	116
ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS EN 2012	117
TRABAJOS DE DOCENTES DE LAS FACULTADES DE MEDICINA, ENFERMERÍA Y MÚSICA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	118
CONDICIONES SOCIALES Y LABORALES DE LOS NIÑOS EN BOGOTÁ ENTRE 2011 Y 2012	119
DIAGNÓSTICO DE LAS OPORTUNIDADES DE GÉNERO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	120
EL CUIDADO EN ENFERMERÍA, UNA PROPUESTA DE FORMACIÓN A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA CIUDAD DE CALI	121
TRABAJOS DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	122

ESTUDIO ETNOFARMACOLÓGICO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES EMPLEADAS POR LA COMUNIDAD RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA (BOYACÁ), PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS	123
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE CINCO ESPECIES PROMISORIAS DEL BOSQUE ANDINO SOBRE DIFERENTES CEPAS PATÓGENAS	124
TRABAJOS DE LA LÍNEA ATENCIÓN PRIMARIA, MODELOS DE SALUD Y EDUCACIÓN MÉDICA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA COMUNITARIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014	125
IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLAR URBANA Y RURAL COLOMBIANA.....	126
IMPACTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL CONTROL DE LA DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA (BOYACÁ) EN 2014	127
INTERVENCIÓN EN LA EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA LOCALIDAD DE SUBA (BOGOTÁ) DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014	128
PERCEPCIÓN SOBRE EL EJERCICIO MÉDICO DE LOS EGRESADOS DE UNA FACULTAD DE MEDICINA.....	129
SATISFACCIÓN DE PACIENTES QUE ACUDIERON AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DURANTE 2012 EN BOGOTÁ.....	130
TALLER DE INTERVENCIÓN: SEXUALIDAD RESPONSABLE. ENFOCADO A POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLARIZADA DE BOGOTÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2014.....	131
RELACIÓN ENTRE LAS CRISIS ASMÁTICAS EN EL ÚLTIMO AÑO Y LA DISFUNCIÓN FAMILIAR EN ESCOLARES QUE CONSULTAN A LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2014 Y 2015	132

INTRODUCCIÓN

Los avances tecnológicos desarrollados en la última década son cada vez más especializados, fruto de los cambios en la estructura del pensamiento de estudiantes, docentes y administradores, y originados desde la universidad y la sociedad; cambios orientados hacia el pensamiento crítico y científico, que permiten entender, verificar y corregir, aplicar y difundir el conocimiento a una realidad, en otras palabras, permiten realizar investigación e innovación.

En este orden de ideas, la investigación en las universidades debe estar relacionada con todas las etapas de formación de estudiantes y docentes, hasta agotar los recursos que la naturaleza misma de las instituciones pueda proporcionar. Cada individuo dentro de la comunidad universitaria debe enfocar su quehacer diario hacia la producción de conocimiento, que en principio no será denominada como “investigación” en el sentido estricto de la palabra, pero que finalmente proporcionará las herramientas necesarias para desarrollar un “proyecto de investigación” propiamente dicho, y permitirá conformar una cultura investigativa en cualquier ámbito, la que derivará en la consolidación de grupos de investigación productivos y capaces de confrontar de manera permanente su conocimiento con pares de todo el mundo.

Las investigaciones e innovaciones que se realizan en la institución deberán publicarse. Actualmente se realizan investigaciones que no se exponen y es necesario divulgarlas ante la comunidad interna y externa, para fortalecer los objetivos del Centro de Investigación.

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas se adapta como organización y de manera permanentemente a los nuevos procesos educativos, en cuanto a la infraestructura, la legislación y la normatividad; en el mismo sentido el Comité de Investigaciones adecúa sus políticas y estrategias, reformando las líneas de investigación y apoyando a la Escuela de Medicina en el proceso de acreditación del programa.

PRÓLOGO

Uno de los pilares de la universidad es la investigación en el contexto real, así es como la Escuela de Medicina dirige sus esfuerzos hacia la adquisición de nuevos conocimientos, útiles para impactar el entorno. Por esta razón orienta a la comunidad, entendida como estudiantes, docentes y funcionarios del área administrativa, hacia la búsqueda de aportes y soluciones de tenor local, regional y nacional.

Este documento que recoge los resúmenes de los resultados obtenidos de diferentes tipos de investigaciones, se convierte entonces en un recurso esencial para dar a conocer las diferentes áreas de trabajo en las cuales la Escuela de Medicina ha hecho aportes. Sin tratarse de un texto exhaustivo que acopia lo que ha sido conocido por el Centro de Investigación y el Comité de investigación hasta ahora, se perfila como una herramienta susceptible de ser enriquecida año tras año.

Se incluyeron los resúmenes de trabajos terminados quedando por fuera otros que por diferentes razones no pudieron completarse. Se espera que este documento sea además un incentivo para que todos los grupos de investigación de las instituciones adscritas se registren en el **Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas**.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES RESIDENTES DE ESPECIALIDADES
MÉDICO QUIRÚRGICAS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN
N. CORPAS EN 2013**

ANASTOMOSIS ENTRE LOS NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL EN ANTEBRAZOS Y PALMAS DE LAS MANOS, UN ESTUDIO ANATÓMICO EN POBLACIÓN COLOMBIANA

Por: Edwin Leonardo Rojas Rojas.

Objetivos: realizar disecciones anatómicas ubicando las anastomosis entre los nervios mediano y cubital de cadáveres.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo transversal. Los datos fueron recolectados de las disecciones realizadas en cadáveres, con una detallada descripción de su edad, género y el estado de las zonas de interés. Luego se hizo la disección según el protocolo, tomando imágenes fotográficas secuenciales del recorrido de los nervios cubitales y medianos en su trayecto por los antebrazos y las manos.

Resultados: se efectuaron 62 disecciones en miembros superiores (antebrazos y palmas de las manos) de 31 cadáveres del Instituto de Medicina Legal de Bogotá, entre febrero de 2010 y enero de 2011. Todas ellas evidenciaron anastomosis entre los nervios cubitales y medianos en 39 antebrazos de los 62 miembros superiores, que corresponden al 63 %, mientras que en las palmas de las manos se obtuvieron 56 casos de anastomosis.

Conclusiones: las anastomosis entre los nervios cubitales y medianos en antebrazos y palmas de las manos son frecuentes en la población colombiana.

ESTADO ACTUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIAS MÉDICAS AMBULATORIAS BASADAS EN LA EVIDENCIA, PARA PACIENTES CON FALLA CARDIACA CRÓNICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL Y LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAIO DE BOGOTÁ, ENTRE MAYO Y DICIEMBRE DE 2013

Por: Catalina Bazurto Zapata, Sandra Patricia Ortegón Rojas, Mario Alfonso Supelano García, Claudia Jaramillo Villegas y Luis Fernando Sánchez Solanillo.

Objetivos: realizar una evaluación del estado actual de la implementación de terapias médicas ambulatorias basadas en la evidencia, para pacientes con falla cardiaca crónica, establecer el impacto en la historia natural de la enfermedad, las descompensaciones y la calidad de vida, y establecer la relación de la adherencia al tratamiento y los diferentes factores demográficos y psicosociales.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en pacientes con falla cardiaca que ingresaron por la descompensación de su enfermedad al Hospital Universitario Clínica San Rafael y la Fundación Clínica Shaio de la ciudad de Bogotá, entre mayo y diciembre de 2013.

Resultados: el 53.7 % de los pacientes fueron hombres con un promedio de 68.7 años. En cuanto al tratamiento no farmacológico los pacientes tuvieron restricciones de sal y líquidos en el 68.7 % y 47.8 % de los casos, respectivamente. Al evaluar el uso de medicamentos, se encontraron inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina de forma ambulatoria en el 32.6 %, antagonistas de los receptores de la angiotensina II en el 37.3 %, beta bloqueadores en el 79.1 %, antagonistas de la aldosterona en el 53,7 % y diuréticos del asa en el 70.1 %.

La etiología más frecuente de la falla cardiaca fue la isquémica (55,2 %) seguida de la hipertensiva (47,8 %). Las principales causas de descompensación fueron la falta adherencia a la restricción hidrosalina (37.6 %) así como la falta adherencia al tratamiento farmacológico (28.4 %); otras fueron arritmia (23,9 %) e infecciones (19.4 %).

Conclusiones: la falla cardiaca es una enfermedad de adultos mayores, con baja adherencia a las medidas tanto de estilo de vida como farmacológicas. Se debe hacer énfasis en la educación del paciente y de su familia para garantizar una mejor adaptación al tratamiento y lograr un mayor impacto en la disminución de hospitalizaciones por la descompensación de la enfermedad.

EPIDEMIOLOGIA DE LA PATOLOGÍA VASCULAR CEREBRAL EN BOGOTÁ, ENTRE 2009 Y 2012

Por: Alberto Fabio Caballero Restrepo, Carlos Humberto Guinand Vives, Edgar Gómez, Luis Fernando Martínez, Gustavo Gilon, Juan Carlos Luque Suarez, Luis Orlando Rojas, Jorge Mario López Ávila, Mauricio Riveros Castillo, Oscar Feo Lee y Manuel Vergara.

Objetivos: determinar la epidemiología, el comportamiento y el tratamiento en las principales patologías vasculares del sistema nervioso central, en un grupo poblacional, desde enero de 2009 a junio de 2012 y la experiencia en neurocirugía endovascular y microvascular de los autores en centros hospitalarios de la ciudad de Bogotá.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo multicéntrico de los casos manejados en siete centros hospitalarios de la ciudad de Bogotá, se incluyeron todos los pacientes desde enero de 2009 hasta junio de 2012 a quienes se les realizaron angiografías convencionales en patologías del sistema nervioso, recibieron manejos endovascular y cirugías microvasculares.

Resultados: no existen datos confiables referentes a la epidemiología de la patología vascular neuroquirúrgica en el país, la patología tumoral más frecuente en el estudio fue el glomus yugular, sin embargo la más susceptible a embolización pre quirúrgica es el meningioma; la localización anatómica más frecuente de los aneurismas cerebrales es la arteria cerebral media; el sangrado intracraneal fue la primera manifestación de los pacientes con malformaciones arteriovenosas especialmente en las Spetzler Martin y la mortalidad de los pacientes tratados mediante cirugía son comparables con la información encontrada en la literatura.

Conclusiones: el manejo de la patología vascular cerebral debe ser realizado en conjunto por el grupo de microcirujanos y neurocirujanos endovasculares, con el fin de obtener los mejores resultados y lograr un equilibrio entre ambos para el beneficio de los pacientes.

INFECCIONES DEL SITIO OPERATORIO SUPERFICIAL EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA CLÍNICA JUAN N CORPAS EN 2012

Por: Ana Milena Gómez Otálora y Mauricio Alejandro Ramírez Vargas.

Objetivos: establecer la frecuencia de las infecciones del sitio operatorio (**ISO**) en las cirugías intraabdominales en la Clínica Juan N. Corpas, para identificar los posibles factores de riesgo de infección en el mismo.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con los datos de las historias clínicas de pacientes intervenidos por patologías quirúrgicas abdominales en la Clínica Juan N. Corpas durante 2012, que presentaron como complicación una ISO.

Resultados: durante el periodo de tiempo estudiado se realizaron 1.873 procedimientos quirúrgicos, la mayoría en mujeres (54 %) en el grupo de edad de 15 a 44 años (53 %); el tipo de procedimiento más frecuente fue el expedito (42,8 %), el procedimiento quirúrgico más frecuente fue la apendicetomía (38 %), seguido de las herniorrafias inguinales y umbilicales (24 %) y otras correspondientes a cierres de colostomías, eventrorrafias o cirugías oncológicas (22 %).

Los procedimientos quirúrgicos con mayor frecuencia de ISO fueron las colecistectomías (34 %) y las herniorrafias (18 %), seguidos de las apendicectomías (2 %). Las colecistectomías se relacionaron con el mayor riesgo de hacer una ISO (RR: 4,1; IC 95 %, 3,1-5,2), no se identificó relación entre el sexo (RR: 1,08; IC 95 %, 0,75-1,56) o el tiempo quirúrgico (RR: 0,55; IC 95 %, 0,23-1,33) y el riesgo de ISO.

Conclusiones: las colecistectomías se relacionan con un riesgo mayor, de al menos cuatro veces de presentar una ISO; no se identifica una relación con factores demográficos y se propone investigar las características propias del procedimiento quirúrgico relacionadas con esta morbilidad.

INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE TROMBOSIS DE STENT CORONARIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL ENTRE ENERO DE 2011 Y DICIEMBRE DE 2012

Por: Bonell Patiño, Sonia Hernández, Sebastián Segura, Julio Rojas, Manuel Ramírez y Huber Sánchez.

Objetivo: establecer la incidencia y características demográficas de pacientes con diagnóstico de trombosis de stent coronario (**TSC**) atendidos en el Hospital Universitario Clínica San Rafael en un periodo de 24 meses.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, revisando las historias clínicas de pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de TSC confirmado por arteriografías coronarias realizadas en la institución durante 24 meses, y que fueron atendidos por el servicio de hemodinamia de forma ambulatoria, urgencias u hospitalización.

Resultados: se realizaron 890 arteriografías con angioplastia e implante de stent, encontrándose un 2,7 % de incidencia de TSC, con predominio del sexo masculino en el 70 % de los casos y un promedio de edad menor respecto a pacientes de sexo femenino (63,0 vs. 70,3 años). Se describieron como comorbilidades frecuentemente relacionadas la hipertensión arterial en el 65 %, la diabetes mellitus en el 25 %, la enfermedad renal crónica en el 10 % de los casos y un promedio de fracción de eyección del ventrículo izquierdo del 38,7 %.

Se encontró de forma incidental durante el análisis de datos el fenómeno de “restenosis” del stent en varios de los pacientes, reportándose una incidencia de 14,5 % (n=36) dentro del grupo de pacientes que fueron sometidos a la realización de angioplastia más implante de stent.

Conclusiones: la incidencia de TSC en la población analizada es similar a la reportada en la literatura mundial. Este tipo de evento se presenta más frecuentemente en el sexo masculino con una edad de aparición más temprana asociado a un deterioro marcado de la función ventricular izquierda. La alta incidencia de evento de “restenosis” del stent requiere de más estudios en el futuro.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N.
CORPAS EN 2013**

LEISHMANIASIS MOCOCUTÁNEA EN COLOMBIA ENTRE 1980 Y 2010

Por: María Alejandra Beltrán López y Zulma Esperanza Rojas Sereno.

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población de estudio, midiendo la prevalencia de leishmaniasis mococutánea (LM) en Colombia en los últimos 30 años, para establecer los factores de riesgo relacionados a la LM, determinar los tipos de diagnósticos implementados para los pacientes la enfermedad y cuantificar la mortalidad por la misma.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con los datos de la población rural colombiana entre 1980 y 2010, obtenidos de la recopilación de los registros de eventos y casos de LM de las bases de datos del Sistema Nacional de Vigilancia y del Instituto Nacional de Salud.

Resultados: durante 30 años de estudio se encontraron 3.890 casos reportados, siendo la década de los 90 la más representativa (38,7 %); durante el periodo de estudio el rango se mantuvo entre 100 y 200, evidenciándose una disminución entre el 2000 y el 2010 y la prevalencia se conservó entre 0,4 % y 0,8 %.

Los departamentos con la mayor prevalencia de LM durante las tres décadas fueron Guaviare, Caquetá, Guainía, Meta, Huila, Antioquia, Vaupés, Vichada, Bogotá y Santander, siendo Guaviare y Caquetá los únicos que presentaron un caso por encima de 100.000 habitantes.

Conclusiones: los departamentos con altas prevalencias de LM se distribuyen geográficamente entre las regiones de Orinoquia y Amazonia, considerándose como áreas endémicas.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO QUE INVOLUCRAN MOTOCICLISTAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, ENTRE 2010 Y 2011

Por: Oscar Andrés Barreto Morales, Erika Alexandra Chaverra Velásquez y Angélica María Santos Gómez.

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población de estudio, para calcular la morbilidad y mortalidad por los accidentes de tránsito que involucran motociclistas en Bogotá.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con los datos de personas que sufrieron accidentes de tránsito obtenidos de las bases de datos del Registro Distrital Automotor, la Concesión de Servicios Integrales para la Movilidad, la Dirección de Estudios Sectoriales y Servicios, y la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito.

Resultados: durante el periodo en estudio se presentaron 21.207 accidentes de tránsito en motocicleta, de los cuales el 19.8 % terminaron con la vida del conductor, la población de hombres entre los 26 y 35 años de edad registró el mayor número de muertes y lesiones por accidente de tránsito con una prevalencia del 46.3 %.

De los accidentes de tránsito que involucraron motociclistas y que fueron valorados por el sistema médico legal, el 16,8 % fueron lesiones fatales, siendo en su mayoría por trauma craneoencefálico y politraumatismo. En el 81 % de los casos la interacción del accidente ocurrió entre la parte frontal de la motocicleta con otro vehículo. El número de multas impuestas durante el periodo en estudio por actividades posiblemente relacionadas con la ocurrencia de accidentes de tránsito de motocicletas fue de 238.292 por estacionamiento de vehículos en sitio prohibido, 152.087 por conducir sin tener en cuenta las normas establecidas, 86.506 por incumplimiento en la revisión técnico mecánica, 83.666 por el uso de telefonía celular sin manos libres y 5.157 sanciones por conducir en estado de embriaguez.

Conclusiones: con la información obtenida no se establecen los factores de riesgo relacionados con la accidentalidad en motocicleta, sin embargo el número de multas impuestas por actividades relacionadas evidencia el alto grado de incumplimiento de normas de tránsito básicas por parte de los motociclistas que podría tener relación con el alto porcentaje de muertes en este tipo de accidentes.

ONCOCERCOSIS, FILARIASIS Y PIAN EN COLOMBIA, ENTRE 1900 Y 2012

Por: Pedro Ricardo Cadena Sánchez, Dianne Andrea Velásquez Puentes y Hernando Zapata Agredo.

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población de estudio para medir la frecuencia de la oncocercosis, la filariasis y el pian en Colombia durante el periodo de estudio.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la población colombiana históricamente vulnerable a la oncocercosis, la filariasis y el pian; los datos se recolectaron de bases electrónicas y físicas del Instituto Nacional de Salud, la Organización Panamericana de Salud, la Organización Mundial de la Salud, la Biblioteca de la Universidad Nacional de Colombia, la Biblioteca Nacional de Medicina, la Academia de Historia de Medicina y el Ministerio de Protección social.

Resultados: en cuanto a la distribución demográfica y social de estas enfermedades desatendidas en Colombia, se encontró que la población que las padeció habitaba en zonas rurales contiguas afluentes, sin acceso a servicios públicos y de salud.

El programa para la eliminación de la oncocercosis en las Américas permitió lograr la interrupción de la transmisión del único foco conocido en zona rural de departamento del Cauca en Colombia, mientras que la filariasis continúa siendo un problema serio de salud mundial con aparición de casos esporádicos en diversos lugares.

Conclusiones: es necesaria la pesquisa de nueva información referente a cada entidad ya que los múltiples inconvenientes en la obtención de datos no permiten dar un panorama detallado de la frecuencia de las tres.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR MALARIA EN SAN JOSÉ DE GUAVIARE, ENTRE 2007 Y 2011

Por: Jorge Luis Díaz Moreno y Diana Andrea Rojas Galvis.

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población de estudio y medir la frecuencia de presentación de casos de malaria.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la población residente en San José del Guaviare que presento malaria entre los años 2007 y 2011; los datos se recolectaron de las bases de datos del Instituto Nacional de Salud; se tomó la información consignada en las fichas de notificación obligatoria para establecer las variables del estudio; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: durante los años 2009 y 2011 en San José del Guaviare, se registraron 4.509 y 5.596 casos de malaria respectivamente, la enfermedad se presentó con más frecuencia en pacientes provenientes de áreas rurales dispersas, en donde la cobertura en salud está dada solamente para régimen subsidiado o donde no existen entidades de salud. La población afectada desempeña oficios como agricultura y trabajos informales de amplia exposición y proximidad a vectores transmisores de la enfermedad, siendo el género masculino el más afectado con edades prevalentes entre la segunda y la cuarta década de vida. Entre el 10 % y el 18 % de los casos se presentan en comunidades indígenas. Durante los años de estudio la prevalencia de malaria por *Plasmodium vivax* fue mayor que la malaria por *Plasmodium falciparum* con 77.8 % y 22,2 % respectivamente.

Conclusiones: los casos de malaria en San José de Guaviare aumentaron de 2009 a 2011. Las comunidades indígenas y rurales presentan un alto riesgo de contagiarse con malaria por un mayor grado de exposición a los vectores debido a las ocupaciones que desempeñan.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE
TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2013**

COMPARACIÓN ENTRE EL CONCENTRADO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS Y EL CONCENTRADO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS MÁS OZONO EN EL TRATAMIENTO DE LAS ARRUGAS EN EL PLIEGUE NASO LABIAL

Por: Catalina Botero Muñoz, Johan Correcha, Napoleón González, Paola Soler y Diana Alejandra Suescún.

Objetivos: observar una alternativa terapéutica que aprovecha los beneficios de los factores de crecimiento y las proteínas plasmáticas, inmersas en el plasma rico en plaquetas (PRP) activado con ozono (O_3), a través de la aplicación local, con la finalidad de disminuir la profundidad y dar mejor aspecto a las líneas de expresión facial o arrugas.

Metodología: se realizó un estudio clínico controlado cuasiexperimental, en el cual se seleccionó una muestra de 10 pacientes y a los que se les realizó aplicación de PRP activado de manera convencional con gluconato de calcio en el surco nasolabial izquierdo (controles) y PRP activado con ozono (O_3) en pliegue nasolabial derecho (casos), en dos momentos diferentes y con seguimiento fotográfico antes y después de la aplicación.

Se realizó evaluación de la profundidad del pliegue nasolabial a través de la Escala de Fitzpatrick al comenzar y al finalizar. Por otro lado, se evaluó la percepción de mejoría y autoestima en los pacientes con la aplicación de las Escalas de Mejora Global Estética, la Escala Visual Analógica y la Escala de Autoestima de Rosenberg, con una descripción observacional de los resultados obtenidos.

Resultados: en el estudio no se controló adecuadamente el sesgo de los observadores, arrojando un índice y coeficiente de confiabilidad de 60 % en la interpretación y evaluación con la Escala de Fitzpatrick, muy por debajo de lo esperado y lo recomendado por la literatura científica (>85 %). Por lo tanto no fue posible establecer una diferencia estadísticamente significativa entre la aplicación del PRP con respecto a la aplicación del PRP + O_3 . Sin embargo, se logró en los pacientes una mejoría en la percepción de su aspecto físico y en su autoestima.

Conclusión: no se establecen diferencias significativas entre la utilización del ozono (O_3) como activador del PRP con respecto a la utilización del PRP solo como agente autólogo para la disminución en la profundidad de las líneas de expresión del pliegue nasolabial.

EFFECTO ANTIMICÓTICO IN VITRO DE *HYMENAEA COURBARIL* (ALGARROBO) VS. *TRICHOPHYTUM RUBRUM*

Por: Gina Paola Bobadilla, María Engracia Bonilla, Beatriz Eugenia Mosquera y Augusto Ramírez.

Objetivo: determinar si los extractos de *Hymenaea courbaril* (Algarrobo) poseen actividad antimicótica, contra el *Trichophyton rubrum* (hongo).

Metodología: se obtuvo extracto etanólico y diferentes fracciones mediante percolación con solventes de polaridad creciente, metanol, acetato de etilo y cloroformo. Para la determinación de la actividad antifúngica de cada uno de los extractos, se utilizó el método cilindro-placa basado en la metodología de United States Pharmacopea. Al extracto al que se le observó actividad antimicótica, se le realizó un análisis fitoquímico preliminar, con comprobación cromatográfica.

Resultados: en la fracción cloroformo al 0,5 %, se observó actividad antimicótica contra *Trichophyton rubrum*, mientras que en las otras fracciones no hubo actividad. En esta fracción se sugiere la presencia de alcoholes, fenoles, aceites esenciales, terpenos, esteroides y fenilpropanoides.

Conclusión: este estudio demuestra que el algarrobo tiene un efecto sobre el *Trichophyton rubrum*, apoyando la evidencia actual sobre la actividad del mismo en hongos patógenos.

EFFECTO HIPOGLICEMIANTE DE LA *ILEX GUAYUSA* (GUAYUSA) FRENTE A LA GLIBENCLAMIDA® EN RATONES ALBINOS SUIZOS

Por: María Nelly García, Diana Carolina Paz Toro y Erika Milena Moya.

Objetivo: comprobar el efecto hipoglucemiante de la planta *Ilex guayusa* (Guayusa) frente a la Glibenclamida® en ratones albinos suizos.

Metodología: se trabajó con ratones albinos suizos normoglucémicos a los cuales se les indujo diabetes mediante la administración de aloxano en dosis de 375mg/kg. Una vez logrados los niveles de glicemia mayor a 200 mg/dL, fueron sometidos a tratamiento dos veces por semana y durante 20 días, un grupo con el extracto en dosis de 750 mg/kg, 1.125 mg/kg (intraperitoneal) y otro tratado con Glibenclamida® (orogástrico).

Se cuantificaron los niveles de glucosa en sangre a las dos horas pos tratamiento, con registro del peso al inicio y al final de la experimentación. En los bioensayos se realizaron comparaciones mediante un análisis de varianza.

Resultados: la administración de la *Ilex guayusa* a dosis de 750 mg/kg y 1.125 mg/kg, produjo un efecto hipoglucemiante sin ser dependiente de la dosis. Otros datos indicaron que el extracto de la planta de estudio influye en el incremento del peso de los ratones, siendo mayor en la dosis administrada de 750 mg/kg. Además en la marcha fotoquímica de la especie se encontraron metabolitos secundarios como: esteroides, triterpenoides, taninos, flavonoides, saponinas, cardiotónicos y alcaloides.

Conclusión: se confirma el efecto hipoglicemiante de la *Ilex guayusa* de forma leve pudiendo estar relacionada con los metabolitos triterpenoides y flavonoides.

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE EL USO DEL ÁCIDO HIPOCLOROSO EN LA ERRADICACIÓN DE *HELICOBACTER PYLORI*

Por: Gonzalo Mejía Gómez y Stella Quintero Garzón.

Objetivos: detectar la presencia del *Helicobacter pylori* y su erradicación, con el uso del ácido hipocloroso en biopsias gástricas pos tratamiento, estudiar la relación entre los diversos pacientes, comparar los resultados obtenidos por medio de esofagoduodenoscopias al inicio y final, y establecer la concentración significativa para el óptimo crecimiento del *Helicobacter pylori* a través de pruebas sanguíneas.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con un grupo de individuos adultos sintomáticos de gastritis crónica a los cuales se les practicó biopsia gástrica por endoscopia y se determinó presencia de *Helicobacter pylori*; después de tres meses de tratamiento con ácido hipocloroso a concentración de 0.046 g/ml y dosis de 50 gotas diluidas en 20 cc, dos veces al día. Se compararon los resultados con una nueva endoscopia y biopsia para comprobar la erradicación del *Helicobacter pylori* con este único tratamiento descrito sin uso de ninguna terapia adicional.

Resultados: el uso de ácido hipocloroso en concentraciones del 0,046 g/ml en dosis de gotas durante un periodo de tres meses, demostró mediante estudios endoscópicos y biopsias en 10 pacientes, la recuperación y negativización del hallazgo de *Helicobacter pylori* en las muestras pos tratamiento sin uso adicional de antibióticos.

Conclusión: el uso de ácido hipocloroso erradica la presencia de *Helicobacter pilory* y ayuda a la granulación del tejido afectado por la infección a concentración de 0.046 g/ml en usuarios que toman dosis de 50 gotas en 20 cc de agua antes del desayuno y antes del almuerzo.

EXPERIMENTACIÓN PURA DE LA SEMILLA VS. LA PARTE AÉREA DE *CHENOPODIUM AMBROSIoidES* (EPAZOTE O PAICO)

Por: Andrea Real, Claudia Guacaneme, María Ramírez, Diana Suarez y Laura Morales.

Objetivos: determinar la caracterización homeopática de la semilla vs. la parte aérea de *Chenopodium ambrosioides* (Epazote o Paico), bajo un Método Hahnemanniano en voluntarios sanos.

Metodología: se realizó un estudio cuasiexperimental, preparando el extracto vegetal de la semilla y de las hojas de *Chenopodium ambrosioides* y de estas tres sustancias homeopáticas (grupo semilla, parte aérea y control), las cuales fueron asignadas aleatoriamente y a ciegas, a sujetos de estudio sanos, informándoles de manera detallada la dosificación, el horario y la restricción de medicamentos alopáticos y recomendaciones alimentarias (evitando el consumo de cafeína, menta y plantas aromáticas) y se les solicitó diligenciar acuciosamente bitácoras durante 30 días; al final ellos entregaron a sus respectivos coordinadores de grupo los documentos debidamente tramitados, dando lugar a la posterior recopilación de datos.

Resultados: se realizó el estudio con 39 voluntarios sanos en los cuales se pudo observar que el grupo que consumió la sustancia homeopática de la parte aérea (HPA) presentó más síntomas generales, principalmente en el sueño, apetito y deseos; mientras que el que consumió la sustancia homeopática de la semilla (HS) tuvo síntomas referentes a calor vital y sudoración.

En ambos grupos los síntomas respecto a la sed y aversiones se presentaron en igual porcentaje con un 46.2 % y un 7.7 % respectivamente. En cuanto al tiempo en el que se presentaron los síntomas (24 y 72 horas), predominó el grupo HS con el 46.2 % vs. el 38.5 % del grupo HPA; observándose como dato importante que dentro de las primeras 24 horas un paciente del grupo HS presentó pico febril de 40°, cefalea de intensidad severa, dolor abdominal tipo cólico y episodios diarreicos, por lo cual tuvo que ser medicado y sacado del estudio. Este caso se explica dado que la semilla contiene ascaridol (sustancia tóxica) en un porcentaje más alto con respecto a la parte aérea. Los síntomas presentados por sistemas predominan en el grupo HPA (ORL, cardiopulmonar, gastrointestinal, genitourinario, locomotor, de piel y neurológico), sin embargo las manifestaciones mentales tienen un mayor porcentaje en el grupo HS con un 53.8 % respecto a un 46.2 % del grupo HPA.

Conclusión: Se sugieren posteriores investigaciones acerca de *Chenopodium ambrosioides* tanto de su parte aérea como de la semilla, sometiéndola a

experimentación pura, con el fin de corroborar y ampliar la patogénesis para que a futuro pueda ser incluida como medicamento dentro de la materia médica.

MOMORDICA CHARANTIA (MELÓN AMARGO O BALSAMINA) EN EL MANEJO DEL PACIENTE DIABÉTICO TIPO 2, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Por: Diana Milena Arévalo Jiménez, Nayibe Castillo Pérez, Andrea Corredor Garnica, Yuly Hernández Vásquez y Mery Pedraza Pardo.

Objetivos: analizar el uso de *Momordica charantia* (Melón amargo o Balsamina) en el manejo del paciente diabético tipo 2, a través de información recolectada en artículos originales de las bases de datos MEDLINE/PubMed, Cochrane y LILACS.

Metodología: se realizó una revisión de la literatura existente en las bases de datos Medline/PubMed, Cochrane y LILACS, mediante los términos “*Momordica charantia* and type 2 diabetes”; se seleccionaron los artículos originales resultantes de la búsqueda en las bases de datos que cumplieran con los criterios de inclusión como ensayos clínicos, uso exclusivo de *Momordica charantia* como fitoterapéutico y criterios diagnósticos para diabetes mellitus de American Diabetes Association, además de los criterios de exclusión como el nivel de glicemia normal, la endocrinopatía concomitante y los tratamientos inferiores a tres semanas.

Resultados: Se revisaron cinco de los seis artículos obtenidos. La duración de los estudios no fue igual en ningún caso, lo que se convirtió en una limitante para la realización de análisis estadísticos concluyentes en cuanto a la efectividad de la *Momordica charantia* para el control de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 no insulinoquirientes. En ninguno de los estudios se reportaron datos acerca de los cambios en el estilo de vida, efectos adversos serios, presencia de complicaciones o costos.

Conclusión: de acuerdo con los datos obtenidos en la revisión de los artículos, los preparados de *Momordica charantia* comparados con el placebo no mostraron ninguna mejora significativa del control de glicemia ya fuera, normalización o disminución de la glicemia basal, la reducción de la hemoglobina glicosilada (Ananja 2010; Dans 2007; John 2003), pero el estudio de Fuangchan (2011) es el único que evidencia que su consumo en cápsulas de 2.000 mg por día presenta una mejoría estadísticamente significativa en los niveles de glucosa pre y post prandial.

EFECTO HIPOGLUCEMIANTE DE *SMALLANTHUS SONCHIFOLIUS* (YACÓN) EN RATONES HIPERGLUCÉMICOS

Por: Autores: Agustín Cárdenas Pinto, Faizhury Franco García, Paola Andrea Martínez Granada, Juan Pablo Marulanda Martínez, Luz Angela Salgado Ospina, Arnulfo Triana Rada

Objetivos: evaluar el efecto hipoglucemiante del extracto completo de hojas de *Smallanthus sonchifolius* (Yacón) en ratones hiperglucémicos (con alloxano de 150 mg/kg).

Metodología: el extracto de las hojas fue administrado vía intraperitoneal en dosis de (25-50-100 mg/ml), en ratones con niveles de glucosa en sangre superiores a los normales. Se midieron los niveles de glucosa antes y después de la administración de *Smallanthus sonchifolius* con el fin de evaluar la actividad hipoglucemiante y la dosis más efectiva del extracto.

Resultados: la especie *Smallanthus sonchifolius* es una planta antigua de los Andes cuyo uso tradicional es como hipoglucemiante. El tratamiento con la especie en dosis de (25-50-100 mg/ml) muestra una tendencia descendente en los valores de glucosa en sangre (porcentajes de reducción positivos), destacándose el valor medio de porcentaje de reducción con la dosis de 50 mg/kg (18,36 %) a las 2,5 horas después de iniciar el experimento.

Conclusión: pese a su sabor dulce, el consumo de la especie resulta excelente para los diabéticos, pues el tipo de azúcar que contiene no es asimilado por el organismo humano y por lo tanto no llega al torrente sanguíneo, otra ventaja es que tiene propiedades hipoglucemiantes, cuando se hace en infusión logra reducir la concentración de glucosa en la sangre.

EFICACIA DE LA TERAPIA NEURAL CON VIBRACIÓN FINA VS. LA TERAPIA NEURAL SUPERFICIAL EN SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO

Por: Efraín Amezcuita, Myriam Bernal, Paola Martínez, Alexandra Ocampo, Lizeth Patiño y Cristina Pedroza.

Objetivos: comparar la eficacia de la terapia neural superficial con vibración fina (TNSVF) vs. La terapia neural superficial (TNS) dentro del manejo del síndrome del túnel del carpo.

Metodología: se realizó un estudio cuasiexperimental con asignación de intervención a conveniencia, en el que se estudiaron 21 pacientes adultos, entre 40 y 65 años, con diagnóstico de síndrome del túnel del carpo, que asistieron a la consulta en Tunja (Boyacá), en la sede de la Clínica Los Andes.

A los pacientes se les indicó no utilizar férula, no asistir a terapia física, no tomar antiinflamatorios ni analgésicos, siendo la terapia neural el único tratamiento. Se realizaron mediciones semanales de las parestesias nocturnas con neuroconducciones antes y después del tratamiento, con una frecuencia semanal y durante dos meses, para un total de ocho sesiones.

Resultados: de los 21 pacientes, el 33 % recibieron TNSVF y el 66 % recibieron TNS. En el grupo de TNSVF el 14.2 % eran hombres y el 85.8 % mujeres, con un promedio de 48.5 años. De otra parte, en el grupo que recibió TNS el 14.2 % eran hombres y el 85.8 % mujeres, con un promedio 47.3 años.

Se evidenció una mejoría clínica tanto con el uso de TNSVF y TNS. A pesar de no existir diferencias estadísticamente significativas por el tamaño de muestra, clínicamente se evidencia una notable mejoría de los síntomas y los parámetros medidos mediante neuroconducciones en los pacientes con síndrome del túnel del carpo.

Conclusiones: es necesario continuar investigando en la misma línea con poblaciones más grandes y homogéneas para confirmar estos Resultados: En cuanto a las neuroconducciones, ambas técnicas demuestran una mejoría en general en las latencias, amplitudes y velocidades de conducción, aunque no de manera significativa.

EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA CLÍNICA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE ANTE LA ADMINISTRACIÓN ORAL DE EXTRACTO DE *MENTHA PIPERITA* (CRUCE DE LA MENTA ACUÁTICA Y LA HIERBABUENA)

Por: Cristhian Camilo Díaz Ipuz, Luis Alfonso Lotta Rodríguez, Cristhian Ricardo Rojas Jiménez e Ingrid Liliana Solano Bautista.

Objetivos: evaluar la respuesta clínica de la administración oral del extracto de *Mentha piperita* (cruce de la Menta acuática y la Hierbabuena) en pacientes con diagnóstico clínico de síndrome de intestino irritable (SII).

Metodología: se diseñó un estudio prospectivo, experimental y ciego, con base en ensayos clínicos previos, para una población de 15 pacientes de las ciudades de Bogotá y Villavicencio (Meta), en el que se realizó una encuesta con los síntomas que definen el diagnóstico de SII basados en los criterios de Roma III, antes del inicio del tratamiento y en cada evaluación periódica.

Después de doce semanas de tratamiento, se obtuvieron ocho en tablas por cada paciente correspondientes a las cuatro veces que se evaluó a cada uno. La dosis indicada fue de 10 mL, cada ocho horas por cada sujeto.

Resultados: los síntomas que disminuyeron con el medicamento (extracto de menta piperita) fueron: dolor abdominal, estreñimiento y deposiciones diarreicas; en las cuales se encontró cambio favorable en la moda. Por otro lado en cuanto a la intensidad y la frecuencia de la distensión abdominal no se encontró mejoría con el uso del medicamento. En cuanto a la frecuencia del dolor este tuvo una disminución marcada. No hubo ningún efecto secundario ni reacción adversa significativa en el grupo de estudio ante la administración de la suspensión oral de *Mentha piperita*, que fue bien tolerada.

Además, la suspensión del extracto mejoró significativamente la calidad de vida. El efecto predominante fue la reducción de la severidad del dolor abdominal durante el período de estudio de 12 semanas.

Conclusión: este estudio descriptivo sirve como modelo piloto para desarrollar otras investigaciones con este tipo de casos, controles o cohortes con una muestra representativa, en un lugar y tiempo definidos, para determinar la respuesta de los pacientes al medicamento.

EFFECTO ANTIBIÓTICO DE LA *SALVIA PALIFOLIA* (SALVIA) *IN VITRO*

Por: David Carlier, Maritza Franco, Nancy Forero, Aura Luz García, María Del Pilar González e Iveth Rodríguez Oviedo.

Objetivos: identificar si existe efecto antimicrobiano en la *Salvia palifolia* (Salvia) *in vitro*.

Metodología: fue un ensayo primario, experimental, prospectivo, descriptivo y clínico controlado. La población utilizada para este estudio fueron tres cepas bacterianas American Type Culture Collection; obtenidas en el Instituto de Biotecnología de la Universidad Nacional de Colombia: *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*.

Se obtuvo el extracto vegetal de *Salvia palaefolia* a una concentración de 20 mg/mL. Cada cepa fue cultivada en cuatro cajas de Petri; dos de ellas para la aplicación del extracto de Salvia, una para la aplicación del antibiótico correspondiente a la cepa (control positivo) y otra caja con dimetilsulfóxido (control negativo). Tras 24 horas de la inoculación de los microorganismos, se midieron los halos de inhibición de crecimiento bacteriano en cada una de las cajas de Petri.

Resultados: Para *Escherichia coli*, el crecimiento de la bacteria fue adecuado y las dos cajas con extracto de Salvia no mostraron halo de inhibición. Para *Pseudomonas aeruginosa*, el crecimiento fue adecuado y las dos cajas con extracto de *Salvia palaefolia* tampoco mostraron halo de inhibición medible, sin embargo, en una evaluación cualitativa mostró la presencia de marcas sugestivas de inhibición en puntas irregulares. Para *Staphylococcus aureus*, no se produjo crecimiento *in vitro* y no se incluyó en los Resultados:

Conclusión: se estableció que la *Salvia palaefolia* no muestra efecto antibiótico contra las cepas expuestas ni en las concentraciones empleadas, por lo cual se sugiere realizar un nuevo estudio utilizando otros microorganismos y en concentraciones del extracto superiores.

MOTIVACIÓN DE LOS MÉDICOS ALÓPATAS PARA REMITIR A LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA ALTERNATIVA

Por: Diana Patricia Escobar, Camilo Andrés Ortiz y Catalina Animaría Ríos.

Objetivos: determinar la aceptación de la medicina alternativa y complementaria en los servicios de diferentes niveles de atención en el Sistema Nacional de Salud por parte de médicos generales y especialistas, midiendo el nivel de conocimiento que tienen acerca de sus procedimientos y contenidos.

Metodología: se realizó un estudio de corte transversal basado en encuestas con preguntas de múltiple opción, dirigido a médicos generales y especialistas de diferentes áreas médicas y quirúrgicas, graduados que ejerzan la profesión, vinculados a los sitios de elección y con disponibilidad de responder la encuesta en tres instituciones clínicas de la ciudad de Bogotá de diferentes niveles de atención. Las instituciones participantes fueron: la Clínica Jorge Piñeros Corpas de IV nivel, la Clínica Juan N. Corpas de III nivel y Medplus Medicina Prepagada de I nivel.

Resultados: las respuestas obtenidas por parte del personal de salud demuestran una opinión positiva sobre la medicina alternativa como un complemento del tratamiento, pero no como un método de curación, una pequeña minoría expresó su escepticismo y estaban menos inclinados a apoyar su uso por parte de sus pacientes. Todos los profesionales médicos tanto generales como especialistas, requieren de más información acerca de las terapéuticas alternativas, para crear vínculos de confianza.

Los médicos son escépticos respecto a los métodos de seguridad de tratamientos específicos en especial en farmacología vegetal, Ayurveda y tratamiento metabólico. Carecen de información suficiente y no conocen los beneficios y riesgos, tampoco tienen conocimiento de los recursos de seguridad para su elaboración. Hay aceptación de recomendar dentro del POS los servicios de medicina alternativa y complementaria, los remitirían aún más si están cubiertos por el seguro y estarían al alcance de los pacientes.

Hay prevalencia de algunas especialidades para la no aceptación de la aplicación de las terapéuticas alternativas principalmente en la UCI. Se acepta que los profesionales en medicina alternativa y complementaria deben ser médicos graduados y en el ámbito de la práctica, deben proporcionar un alto nivel de atención, tener la suficiente experiencia clínica en la ciencia médica convencional para así reconocer cómo, dónde y por qué la pertinencia en el método utilizado en ciertas patologías.

Se evidencio una alta preocupación acerca de los efectos secundarios de los tratamientos convencionales y la percepción del nuevo sistema de salud por lo cual se

espera que las terapéuticas alternativas sean cada vez más una intervención de primera línea para algunos

Conclusión: es posible que en un futuro las opciones de atención primaria en medicina alternativa y complementaria sean factibles y obligatorias en condiciones de pacientes que no responden a los tratamientos convencionales.

EFFECTIVIDAD DE LA MEZCLA DE CALAGUALA, BOTÓN NEGRO Y ORTIGA EN EL MANEJO DE LA PSORIASIS

Por: Luisa Camacho Zúñiga, Nathalie Colimon Ardila, Viviana Guinea Palacio y Jully Urrea Sánchez.

Objetivo: evaluar la eficacia de la mezcla de Calaguala, Botón negro y Ortiga en forma de ungüento en los pacientes que cursan procesos de inflamación cutánea con psoriasis.

Metodología: se realizó un estudio observacional en una población de 30 pacientes mayores de 18 años, con cuadro de psoriasis superior a seis meses de evolución sin mejoría ante tratamientos alopáticos convencionales y sin manejo actual; se recolectaron hojas de Calaguala, Botón negro y Ortiga y se elaboró un ungüento para los pacientes, a los que se les hizo un seguimiento periódico a través de fotografías para evidenciar si sucedía algún cambio en las zonas inflamadas por las lesiones de la psoriasis.

Resultados: la literatura reporta que la psoriasis es una enfermedad muy variable y puede presentar diferencias en un mismo individuo, tiene una distribución mundial y se presenta por igual en ambos sexos; sin embargo, en este estudio fue más frecuente en hombres, lo cual coincide con las estadísticas reportadas recientemente por el Hospital Militar Central de Bogotá.

En este estudio se evidenciaron cambios clínicos macroscópicos importantes y continuos en cuanto a las variables medidas, las cuales fueron eritema, descamación e induración en donde se presentaron notables mejorías desde el primer control realizado en comparación a la consulta inicial.

Conclusión: la mezcla de las especies es efectiva para el manejo de la enfermedad, ya que muestra cambios clínicos macroscópicos importantes y continuos cuando se aplica sobre lesiones de pacientes con psoriasis.

EFFECTO DE LA TÉCNICA DE RELAJACIÓN MUSCULAR DINÁMICA EN MANEJO DE DOLOR MUSCULAR CRÓNICO EN ADULTOS MAYORES

Por: María Paola Botía Flórez, Claudia Marcela Clavijo Velasco Diana Milena Guevara

Objetivo: identificar la eficacia de la técnica de relajación muscular dinámica (RMD) en el manejo del dolor muscular crónico en adultos mayores.

Metodología: el estudio se realizó en la localidad de Suba (Bogotá) con un grupo de adultos mayores que cursaban con dolor muscular crónico, excluyendo aquellos con otras comorbilidades como artritis reumatoidea y cáncer, entre otras; se evaluó el dolor a través de la Escala Análoga del Dolor pidiendo a los participantes que hicieran su evaluación de este antes de iniciar la primera sesión de terapia de RMD, en la sesión número 15 y al finalizar 30 sesiones. Se estudiaron los resultados clasificando el grupo muscular comprometido y haciendo un promedio porcentual según el momento de medición y el grupo muscular estudiado.

Resultados: se observó una disminución de la percepción de los pacientes en la intensidad del dolor directamente proporcional al número de sesiones de RMD. Se deben hacer estudios complementarios para verificar si a mayor número de sesiones es mayor la disminución del dolor, así como observar si el impacto es más rápido con la realización de esta técnica de forma ambulatoria y diaria.

Conclusión: la RMD si es una herramienta que ayuda al manejo del dolor en pacientes con dolor muscular crónico en la tercera edad.

EFFECTOS DEL TRATAMIENTO METABÓLICO SOBRE SÍNTOMAS PRESENTADOS DESPUÉS LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CÁNCER MANEJADOS EN UNIMED

Por: Angélica María Sierra, Karen Bonilla Dueñas y Jorge Enrique Melo.

Objetivo: identificar los efectos del tratamiento metabólico sobre síntomas presentados después de la quimioterapia en pacientes con cáncer manejados en UNIMED.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con los datos de 29 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer que asistieron a UNIMED entre los años 2004 y 2012; se describieron los hallazgos relacionados con los efectos del tratamiento metabólico en el abordaje de los síntomas de pacientes que tenían manejo con quimioterapia.

Resultados: el tipo de cáncer frecuentemente atendido en UNIMED fue el de mama. En la primera consulta se notó que el síntoma principal por el consultaron los pacientes a UNIMED fue por adinamia, complicación que a pesar del manejo con tratamiento metabólico predominó en los únicos tres pacientes que asistieron a la totalidad de controles. Los dolores musculares migratorios y la epigastralgia fueron síntomas que se vieron con frecuencia en los registros de las historias clínicas, sin embargo estas molestias mejoraron o reaparecieron en ciertos casos, teniendo una tendencia muy difícil de evaluar.

En cuanto al manejo instaurado por los médicos especialistas en UNIMED, se encontró que para todos los pacientes de la muestra el tratamiento fue con campos magnéticos generales, con mayor frecuencia el de 200 Gauss. Teniendo en cuenta que el tratamiento metabólico consta de campos magnéticos, solución polarizante y dieta, la formulación de las tres terapéuticas no se da siempre, siendo la dieta de Sodi Pallares la menos utilizada; a pesar de esto, se evidenció que hay una tendencia a formular parte del tratamiento metabólico como lo son los campos magnéticos con otras alternativas de manejo como la farmacología vegetal, la terapia neural y la homeopatía.

Se desconoce la causa de la inasistencia a los controles, por lo que fue necesario tomar los datos de los tres pacientes que asistieron a la cuarta consulta. De estos resultados se encontró que síntomas como náuseas, vómito, estreñimiento y epigastralgia mejoraron posteriormente al tratamiento instaurado, sin embargo la adinamia y los dolores musculares migratorios no tuvieron una mejoría significativa.

Conclusión: el estudio no es suficiente para determinar si el tratamiento metabólico es efectivo en los síntomas presentados después de la quimioterapia, ya que la muestra es significativamente pequeña.

EFICACIA DE LA TERAPIA NEURAL EN PACIENTES CON SÍNDROME DISPÉPTICO AGUDO

Por: Gentil Antonio Osorio Aguilar, Jorge Clavijo y Luis Becerra.

Objetivo: ratificar la efectividad de la terapia neural (TN), en el síndrome dispéptico agudo, realizando una evaluación de su eficacia y de sus resultados a través del estudio de pacientes con un cuadro clínico compatible con esta patología.

Metodología: se realizó un estudio prospectivo en una población de 15 pacientes entre los 18 y 48 años, en el servicio de consulta prioritaria de Cafam Floresta y la IPS Medical Internacional en el periodo entre abril y mayo de 2013, que cumplieran con una serie de síntomas abdominales persistentes o recurrentes referidos a la parte central del abdomen. Los resultados fueron analizados por estadística no paramétrica, aplicando la prueba de Kruskal-Wallis.

Se empleó la prueba de Dunn's para comparaciones múltiples con el fin de determinar las diferencias en cada tiempo de experimentación. Una $p < 0,05$ fue considerada como significativa. Para el análisis se empleó el programa GraphPadPrism 5.0.

Resultados: se evaluó la eficacia de la terapia neural en 15 pacientes con síndrome dispéptico agudo, al minuto y a los 30 minutos después de la administración de procaína al 1 % (fosa epigástrica y segmento de marco cólico). De la muestra analizada el 86,66 % ($n=13$) fueron mujeres y 13,33 % ($n=2$) fueron hombres.

La evaluación se realizó mediante la valoración de 10 síntomas relacionados con el síndrome dispéptico, mediante la aplicación de una escala subjetiva de 0 a 10. Siendo 0 "sin síntomas" y 10 "máximo síntoma"; la valoración de los diez síntomas (el peso epigástrico, la distensión, la plenitud, la saciedad precoz, la regurgitación, el meteorismo, las náuseas, el vómito, la pirosis y el dolor) a los diferentes tiempos de experimentación mostró que existen diferencias altamente significativas entre los valores de ingreso, los valores al minuto y a los 30 minutos después del tratamiento con procaína $p < 0,0001$.

Conclusión: la TN en el tratamiento del síndrome dispéptico es una alternativa terapéutica segura y eficaz, ya que en este estudio, en la muestra analizada, se observó la disminución de los valores calificativos en la totalidad de los síntomas evaluados.

RELACIÓN DEL TIEMPO DE OCIO Y LA PERCEPCIÓN DE FELICIDAD EN MÉDICOS GENERALES CASADOS, EN SERVICIOS DE URGENCIAS DE ADULTOS

Por: Janneth Jacqueline González Soler, Santiago Bernal Peña, Hernán Darío Buitrago Nossa y Javier Armando Velásquez Mendoza.

Objetivos: determinar el impacto del tiempo de ocio en la percepción de la felicidad de los médicos de urgencias casados.

Metodología: se realizó un estudio de corte transversal para conocer la relación del tiempo de ocio y la percepción de felicidad en médicos generales casados, en servicios de urgencias de adultos, con edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad, en dos clínicas de IV nivel de Bogotá, una central de urgencias de II nivel en el municipio de Girardot (Cundinamarca) y otra en el Espinal (Tolima), durante noviembre de 2013.

El instrumento empleado fue la encuesta validada de felicidad del Dr. Alarcón y se relacionó con el análisis de tiempo en horas que cada médico dedica en una semana a sus actividades.

Resultados: no hay relación entre las horas de ocio por semana y la percepción de felicidad en los médicos de urgencias casados; a pesar del tiempo de ocio que en promedio es de ocho horas, la percepción de felicidad no varía en forma determinante.

Conclusión: se deben hacer más estudios sobre este tema, tratando de eliminar variables que puedan influir en el resultado general y tomar la calidad del tiempo de ocio como un factor importante para evaluar su incidencia en la percepción de felicidad.

Hay que profundizar en la identificación de la localización geográfica y las jornadas de trabajo, ya que influyen en el tiempo, los horarios y las costumbres de cada región.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE AUDITORIA
Y GERENCIA EN SALUD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N.
CORPAS EN 2013**

ACTITUDES DE LOS PACIENTES HACIA EL TALLER GRUPAL DEL PROGRAMA DE DIABETES MELLITUS DE UNA IPS DE BOGOTÁ EN 2013

Por: Denise Marcela Garzón Espitia.

Objetivo: identificar las actitudes de los pacientes inscritos al programa de riesgo cardiovascular, hacia el taller grupal del Programa de Diabetes Mellitus (**PDM**) al que asisten.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus, inscritos al taller grupal de riesgo cardiovascular de una IPS de Bogotá. Se desarrolló y aplicó un instrumento tipo cuestionario de 25 preguntas que clasificó las actitudes frente al PDM distribuidas en cinco categorías posibles de respuesta que iban desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo”.

Resultados: después de la tabulación de las respuestas dadas a cada ítem, se encontró que en 23 de las preguntas realizadas, el 91 % de las respuestas denotaron una actitud favorable de acuerdo a lo establecido previamente en la fórmula. Solo se quiebra esta tendencia en dos ítems: en el ítem tres que enuncia “En la anterior semana comí más de una vez alimentos con alto contenido de azúcares y alimentos no dietéticos”, se obtuvo una paridad en el porcentaje obtenido en las dos respuestas “de acuerdo” y “en desacuerdo” con un 48 %; en el ítem 11 que enuncia “Considero que deben tocarse otros temas diferentes a los tratados en el taller”, se presentó un porcentaje en la respuesta “de acuerdo” del 76 %, infiriéndose que en este tema tiene una actitud no favorable.

Es evidente que el perfil epidemiológico de la diabetes mellitus la convierte en un serio problema de salud pública, el control se logrará cuando se conjuguen exitosamente la terapéutica, rehabilitación y ante todo promoción y prevención.

Conclusión: la mayoría de las preguntas arroja una respuesta favorable, y el único ítem que muestra un porcentaje igual que denotaba tanto una actitud favorable como una no favorable fue el que abordaba la dieta.

ADHERENCIA AL MANUAL DE BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN UNA IPS DE III NIVEL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ (CUNDINAMARCA)

Por: Lilibeth Donado Tejada, Yuri Carolina Gómez Posada y Sandra Patricia Zorro Moreno.

Objetivos: establecer el nivel de conocimiento, manejo y aplicación del Manual de Bioseguridad de los profesionales de salud que laboran en el área de urgencias de una IPS de III nivel del municipio de Facatativá (Cundinamarca) con el fin de conocer el riesgo en la seguridad del paciente por la falta de adherencia al mismo y constituir recomendaciones para minimizar los riesgos tanto para los usuarios como para los profesionales.

Metodología: se realizó una investigación administrativa de carácter descriptivo, analítico, transversal y prospectivo con 40 profesionales y técnicos de la salud que laboran en el servicio de urgencias en una IPS municipio de Facatativá, en todos los turnos. Posterior a la verificación de las actas de socialización de Manual de Bioseguridad y la obtención de la firma de un consentimiento informado, se aplicó un cuestionario realizado por las investigadoras con 21 ítems divididos en cuatro componentes.

Resultados: se encontró que el 100 % de los profesionales de salud del servicio de urgencias ha asistido a capacitaciones del Manual de Bioseguridad, por lo tanto, lo conocen. El 64 % considera que este manual se le presentó en el proceso de inducción. En contraste, al 36 % no se le realizó este proceso en la inducción, generando así menor conocimiento y unificación de criterios para los profesionales y técnicos de la IPS. En relación con la aplicación, los datos no fueron muy alentadores ya que no se evidencia enfoque. El tema de más asistencia es 97 % para el lavado de manos, generando implementación y unificación de criterios. En contraste, al lavado antiséptico de manos asistió solamente el 86 % a talleres, no siendo entrenados para la desinfección antiséptica, incumpliendo con los criterios del CDC Atlanta.

Se ha dejado de lado el tema de clasificación de desechos ya que solamente el 57 % ha asistido a capacitaciones del mismo. De gran preocupación es la falta de entrenamiento de la IPS sobre los EEP; solamente el 7 % recuerda haber asistido a jornadas realizadas. Ante esta situación, no se puede crear una certeza de riesgo en la seguridad del paciente. Las jornadas de socialización son verificadas en las listas de asistencia pero no se encuentran evaluaciones de seguimiento, perdiendo así el control y la retroalimentación de los procesos.

Conclusión: con respecto a la adherencia al Manual de Bioseguridad de los profesionales de salud del servicio de urgencias se concluye que en el aspecto donde hay más aplicación y enfoque es el lavado de manos; por el contrario, en el uso de EPP no existe el mismo concepto ni aplicación por lo que se considera que hay que tomar medidas para mantener un programa más eficaz. No se puede establecer si hay inferencia estadística entre la falta de aplicación del manual de bioseguridad y el efecto sobre la seguridad del paciente.

ADHERENCIA A LAS GUÍAS MÉDICAS EN EL TRATAMIENTO DE LAS CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA EN LA IPS OLAYA DE BOGOTÁ EN 2010

Por: Hermes Antonio Pérez Ballén, Marcela Idalí González Torres, Johanna Del Pilar Hernández Vargas y Miguel Andrés Montalvo Clavijo.

Objetivo: evaluar la adherencia por parte de los médicos a las guías clínicas en el manejo de las cinco primeras causas de morbilidad en consulta externa para el desarrollo de una estrategia o plan de mejoramiento en la prestación del servicio.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con 20 profesionales de medicina general que prestaban sus servicios en consulta externa de la IPS Olaya y a quienes se les realizó una entrevista. Se escogió una muestra de 6.148 historias clínicas, seleccionadas en forma aleatoria y al azar para buscar las cinco primeras patologías de consulta externa.

Resultados: el grupo de consulta externa de la IPS Olaya está compuesto por 20 médicos; el 100 % de ellos considera importante la implementación, aplicación, evaluación y retroalimentación de las guías clínicas en el manejo de las diferentes patologías. La evaluación y la retroalimentación de las guías no se realizan en forma generalizada a todo el personal, lo que impide la realización de un plan de mejoramiento efectivo; hay un alto porcentaje de médicos que refiere nunca haber participado en algún proceso de retroalimentación. La capacitación pertinente debe realizarse por periodos de tiempo ya establecidos por la institución, debido a que hay un número significativo de profesionales que tienen conocimiento de las guías y las aplican, pero no de una manera estandarizada.

En cuanto a la auditoría de encuestas, hay diferentes opiniones en cuanto a su debido diligenciamiento, esto porque los médicos consideran que el tiempo de las consultas es cortó para brindar un servicio con calidad. Refieren que no todas las personas son iguales y la sintomatología clínica se puede presentar de diferentes formas, lo que amerita contar con más tiempo si se quiere realizar una revisión exhaustiva. Así mismo, el tiempo con el que se cuenta no permite que la historia clínica sea diligenciada en su totalidad, ya que aunque se cuenta con medios electrónicos, estos a veces dificultan la relación médico-paciente al momento de realizar la anamnesis, sin contar que todo el servicio queda frenado cuando ocurre algún daño ya sea de sistemas o de otra índole que afecte el perfecto funcionamiento del programa. Existen guías clínicas que son muy extensas por lo que se impide su seguimiento al pie de la letra, entonces el quehacer médico y el seguimiento de la patología dependen también de la autonomía que se tenga como profesional.

Conclusiones: las guías implementadas en la IPS Olaya son demasiado extensas, complejas e incompatibles con los recursos institucionales, permitiendo que en ocasiones se presenten conflictos con los conceptos médicos por cuanto existen algunas carencias en cuanto a la adaptación de las mismas.

ANÁLISIS DEL TRIAGE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLÍNICA SUSALUD IPS DE FLORENCIA (CAQUETÁ)

Por: Maryory Verjan Burbano, Lina María Verjan Burbano y Martha Isabel Páez Gómez.

Objetivos: analizar el triage del servicio de urgencias de la Clínica SUSALUD IPS de Florencia (Caquetá), y sugerir medidas que permitan asegurar una valoración rápida y ordenada de los usuarios que asisten al servicio de urgencias de la institución.

Metodología: se realizó una investigación administrativa, de campo, de carácter descriptivo y analítico con los pacientes atendidos en el servicio de urgencias de la Clínica SUSALUD IPS. Se seleccionó una muestra al azar de un universo de 22.563 consultas con un intervalo de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %. Se realizó una encuesta a 222 usuarios del servicio de urgencias, aplicando 55 encuestas durante tres fines de semana y en el cuarto 57, durante junio de 2010.

Resultados: en relación con “al llegar al servicio de urgencias lo atendieron inmediatamente”, un 98.8 % respondió negativamente, lo que indica que el triage no se llevaba a cabalidad. Otro resultado altamente desfavorable estuvo relacionado con la atención médica propiamente en cuanto a la falta de medición de la presión arterial. Se evidenció la falta de la organización del triage en la pregunta seis donde el médico no informó al paciente que su caso pudo ser resuelto en consulta externa, lo que conllevó a la saturación de urgencias y la desorganización.

Por último, merece la pena comentar las preguntas ocho y nueve en las que se observó que más del 50 % de los pacientes consideraron que no les resolvieron el problema por el cual acudieron al servicio de urgencias y si volvieran a necesitar este servicio no regresarían. Una de las limitaciones de este trabajo se relacionó con el tipo de estudio en el que es frecuente obtener valoraciones muy positivas, muchas veces motivadas por la resolución del problema que originó la atención urgente; no obstante, estas pueden ser atenuadas si la encuesta se realiza pasado un tiempo.

Conclusión: se concluye que los procesos se realizan día a día sin una auditoria pertinente para su mejoramiento; no se cumple con el manual o guía para la atención de los usuarios y se evidencia la ausencia de información u orientación oportuna al paciente en el momento de la solicitud de la consulta.

ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS DE BOGOTÁ EN 2012

Por: Alonso Enrique Restrepo Bermúdez, Deisy Patricia Guevara Roncancio, Luz Edith Castro Montero y Nubia Liliana Cantor Pinzón.

Objetivo: analizar las modalidades de aplicación y la viabilidad del Programa Guía y Orientación al Usuario en Consulta Externa de la Clínica Juan N. Corpas, para evaluar su efectividad y cumplimiento ante la necesidad de información en la atención en salud y prevención de la enfermedad.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo y observacional con personas que recibieron atención por parte del Programa Guía y Orientación al Usuario en el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2012.

Resultados: de los 102.000 usuarios que ingresaron a consulta médica especializada en la Clínica Juan N. Corpas entre enero y diciembre de 2012, solo a 4.973 se le brindó la información del Programa Guía y Orientación al Usuario. El horario de consulta externa es de las 06:00 a las 19:00 horas, tiempo en el cual no se presta en su totalidad la orientación a los usuarios, debido a los turnos pactados por las diferentes escuelas que tienen convenio, además se ve interrumpido en los periodos no lectivos de los estudiantes, quienes son los principales actores del desarrollo de esta actividad. La ubicación de los estudiantes es primordial al momento de querer lograr el objetivo del cumplimiento del programa. No se evidencia un distintivo al usuario abordado por el Programa Guía y Orientación al Usuario, pudiéndose afrontar simultáneamente en diferentes áreas de consulta externa.

Durante el desarrollo de la actividad no se evidenció ningún desagrado por el usuario al momento de ser abordado para brindarle las actividades con las que cuenta el programa. Cada uno de los usuarios orientados, es registrado en una base de datos donde se consiga la siguiente información: fecha, nombre, edad, Entidad Promotora de Salud, tipo de orientación y persona que la realiza. Esta base de datos puede ser consultada posteriormente para eventuales programas de seguimiento o para el análisis del impacto del programa en el grado de satisfacción del usuario por los servicios prestados.

Por el momento el estudio solamente tiene en cuenta la ejecución del programa (cuántos usuarios, el horario de atención, la posible duplicación de acciones y la conveniencia de aumentar su tiempo de aplicación o ajustar horarios y eventuales inconvenientes durante su desarrollo).

Conclusión: se identifica la efectividad del programa con resultados del 100 % de calidad de satisfacción de acuerdo al número de pacientes a los cuales se les brindó la orientación pertinente de enero a diciembre de 2012.

MEDICIÓN DEL IMPACTO DE LAS ACCIONES DE MEJORA IMPLEMENTADAS EN RESPUESTA A LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2012 Y 2013

Por: Norma Alejandra Ríos Giovanzani.

Objetivo: identificar los problemas relacionados con el control de las infecciones intrahospitalarias, la verificación de las acciones preventivas, el establecimiento de guías y las acciones correctivas del problema planteado.

Metodología: se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, sobre una serie de casos en los cuales se presentaron infecciones nosocomiales durante la atención en salud en el servicio de hospitalización de adultos de la Clínica Juan N. Corpas, con medición basal en un grupo de control del año inmediatamente anterior a 2012.

Se revisaron los datos basados en las historias clínicas de casos debidamente confirmados por el comité de infecciones de la clínica y reportados en las actas de los comités, los resultados de laboratorio, la existencia de manuales, guías y cursos de actualización permanente, las medidas de bioseguridad, el uso de antisépticos y el aislamiento de las áreas de riesgo.

Se registraron los datos con el número de la historia clínica relacionada con el año de atención, el diagnóstico, el servicio de atención y el germen, y si se realizaron urocultivos. Se contabilizó la frecuencia de cada uno de estos resultados para compararlos entre los años citados y evidenciar si hubo reducciones de los mismos al año siguiente según el cumplimiento de las normas.

Resultados: las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) entre 2012 y 2013 disminuyeron considerablemente, los gérmenes más frecuentes siguen siendo *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus*, *Pseudomona*, *Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae*. Los servicios que con mayor frecuencia reportaron IACS en 2012 fueron obstetricia con 44 casos, los cuales disminuyeron considerablemente en 2013 con 23. El diagnóstico más frecuente en 2012 fue endometritis con 33 casos, los cuales disminuyeron a 11 en 2013. Respecto a la infección de sitio quirúrgico hubo reducción de 29 casos en 2012 a 19 en 2013.

Durante 2012 se presentaron 90 casos de infecciones asociadas al cuidado de la salud, analizados mediante búsqueda activa y pasiva, el índice global en promedio fue de 0.99 % permitido para el nivel de complejidad de la institución.

Durante 2013 y hasta octubre se presentaron 65 casos de infecciones asociadas al cuidado de la salud, el índice global promedio fue de 0.92 % permitido para el nivel de complejidad de la institución. La mortalidad fue cero.

Conclusiones: los resultados son satisfactorios con reducción de la frecuencia de IACS, demostrándose que el factor humano es parte del problema y parte de la solución si se siguen las normas ya establecidas y estandarizadas. Se comprueba el adecuado funcionamiento del comité de infecciones.

ERRORES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS DE ALTO RIESGO EN PACIENTES DE CIRUGÍA CARDÍACA EN LOS SERVICIOS CIRUGÍA Y CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULARES, EN UNA IPS DE III NIVEL EN BOGOTÁ, ENTRE ENERO Y DICIEMBRE DE 2012

Por: Patricia Granados Moreno, Ilsy Amaranta Torres Rosero y María Teresa Alarcón Morales.

Objetivos: identificar los principales errores en la administración de medicamentos intravenosos de alto riesgo en los pacientes adultos sometidos a cirugía cardíaca y los factores de riesgo descritos en la literatura que pueden relacionarse con estos, en una IPS de III nivel en Bogotá.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo y observacional. Se tomó una muestra de 78 pacientes adultos sometidos a cirugía cardíaca entre enero y diciembre de 2012 a quienes se les administraron medicamentos de alto riesgo. La muestra se calculó con un diseño probabilístico del 95 % de especificidad y 10 % de margen de error, de un total de 432 pacientes intervenidos.

Resultados: se presentó una mayor utilización de Noradrenalina® y Fentanyl® en salas de cirugía con un porcentaje del 31.9 % y 31 % respectivamente, y en la unidad de cuidado intensivo cloruro de potasio con un porcentaje del 20.6 % e insulina cristalina con un 20.1 %. Además fue evidente que por las mismas condiciones del paciente el número de medicamentos utilizados en esta área aumentara.

En salas de cirugía la prescripción de medicamentos se realizó en forma manual dejando a consideración de cada profesional su registro en forma completa; se evidenciaron deficiencias como la falta de datos sobre la vía de administración, nombres de los medicamentos incompletos o el uso de siglas que corresponden a un 15.9 %. Contrario a lo que ocurre en la UCI donde se observó un porcentaje menor de estos errores (5,4 %), ya que cuenta con la implementación sistematizada del manejo de la historia, con alertas y barreras para evitar la prescripción incompleta.

En salas de cirugía se omitió el nombre completo de insulina en seis registros (17.6 %); teniendo en cuenta que existen diferentes tipos de insulina (insulina cristalina, insulina NpH, insulina glargina, insulina lantus, etc), realizar la prescripción de manera incompleta se convierte en un alto factor de riesgo para que se presente un evento adverso. En la UCI se presentaron 20 errores en la prescripción de medicamentos dados por: nombre incompleto, siglas y presentación del medicamento, todo relacionado con el cloruro de potasio y teniendo en cuenta las diferentes presentaciones del

medicamento (cloruro de potasio, fosfato de potasio, gluconato de potasio, etc.), se convierte en un factor de riesgo alto.

En salas de cirugía existen protocolos institucionales, las causas de la administración de medicamentos por encima del límite superior fueron justificadas por la gravedad del paciente en 12 casos (75 %) y el protocolo de acuerdo a la patología en cuatro casos (25 %).

Conclusión: la revisión de la historia clínica detecta errores de prescripción mientras la observación directa errores en la administración. Estos métodos solo permiten captar los eventos que causan daño al paciente.

AUDITORIA DE CALIDAD FRENTE A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN RESPECTO AL RECURSO HUMANO, LAS INSTALACIONES FÍSICAS, LOS PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES Y LAS HISTORIAS CLÍNICAS, EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA Y GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Por: Jaime Alfonso Godoy Castelblanco, Marla Solanne Melo, Magda Patricia Moreno
Plazas y Viky Magaly Rodríguez Bustos.

Objetivo: determinar el nivel de cumplimiento que tienen los servicios de ortopedia y ginecología, del área de consulta externa del Hospital Occidente de Kennedy, frente a los estándares de habilitación del recurso humano, las instalaciones físicas, los procesos asistenciales prioritarios e historias clínicas de la resolución 1043 de 2006, así como los parámetros de referencia de calidad.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con la información obtenida después de la aplicación de listas de chequeo, con los nueve estándares de habilitación para servicios de baja y mediana complejidad, en servicio consulta externa de ortopedia y ginecología. Con las observaciones encontradas, se planteó un plan de mejoramiento para una próxima evaluación.

Resultados: en los dos servicios auditados se encontró que el personal depositaba elementos de la caneca verde en la roja, también guías desactualizadas para el manejo de las patologías más frecuentes, paquetes de instrumental estéril sin fecha, balas de oxígeno sin soportes, la falta de un protocolo para el manejo de una eventual urgencia en consulta externa e historias clínicas sin el orden cronológico de las fechas de atención.

Conclusiones: se sugirieron cambios y se determinaron como estándares los requisitos de habilitación del recurso humano, las instalaciones físicas, los procesos asistenciales prioritarios e historias clínicas para los servicios de ortopedia y ginecología en consulta externa.

AUDITORIA EN EL DIAGNÓSTICO DEL FROTIS DE LEISHMANIA A LA RED DE LABORATORIOS CLÍNICOS DEL CAQUETÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2010

Por: Ghandy García Gordon y Carmen Helena Vega Valencia.

Objetivo: evaluar el desempeño en el diagnóstico de la Red de Laboratorios Clínicos que participan en las evaluaciones externas de la calidad, realizadas por el Laboratorio de Salud Pública del departamento del Caquetá para el diagnóstico de leishmaniasis.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información sobre leishmania reportada al Laboratorio de Salud Pública del Caquetá, entre enero y junio de 2010, en los 37 laboratorios clínicos pertenecientes a la red pública y privada del departamento, quienes mensualmente envían el 100 % de las láminas de frotis de leishmania, mientras que una vez al año el Laboratorio de Salud Pública les hace envío de tres láminas ciegas. Se realizó evaluación directa e indirecta de la lectura de las láminas y se calculó la concordancia, el índice Kappa y la proporción de error general de cada laboratorio.

Resultados: los laboratorios de la red pública y privada del Caquetá muestran un 53 % de discordancia en la lectura de láminas de frotis de leishmania; que se confirma con un índice de Kappa inferior a uno. Este diagnóstico errado, afecta la atención y el pronóstico del paciente y en general afecta la salud de la población por el suministro de medicamentos sin necesidad. El 39 % de los laboratorios de la red tuvieron deficiencias en la lectura de las láminas lo que corresponde a un diagnóstico errado para el paciente; de 23 los laboratorios participantes solamente cinco no tuvieron errores técnicos en la elaboración y coloración de las láminas contra 18 laboratorios que presentaron errores técnicos en la elaboración y coloración de las mismas, lo que influye de manera determinante en la lectura.

Se diseñó y presentó una propuesta al Laboratorio de Salud Pública con estrategias que permitieran mejorar el diagnóstico en los laboratorios de la red departamental. Se realizó un refuerzo en la lectura y elaboración de láminas de leishmania a los bacteriólogos de los laboratorios que presentaron discordancias y errores técnicos.

Conclusiones: la discordancia en la lectura de las láminas y la presencia de errores técnicos en la coloración, evidencia la necesidad de la realización de jornadas de capacitación en la lectura y elaboración de láminas entre el personal de bacteriología que se desempeña en los hospitales de la red para asegurar un diagnóstico rápido y acertado en el departamento.

AUTOEVALUACIÓN DE LA ACREDITACIÓN EN SALUD APLICANDO LOS ESTÁNDARES DEL PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE-ASISTENCIAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE VISTAHERMOSA (META)

Por: Oscar Alirio Torres Clavijo.

Objetivo: realizar el proceso de autoevaluación de la acreditación aplicando los estándares del proceso de atención al cliente-asistencial para las instituciones prestadoras de servicios de salud en el Centro de Atención del municipio de Vistahermosa (Meta), con el propósito de establecer la situación actual.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo para autoevaluar la aplicación de los estándares de calidad en el proceso asistencial desarrollado por el Centro de Atención de Vistahermosa durante 2011. Se realizó la calificación de los 176 estándares de acreditación para entidades territoriales partiendo de una revisión de los criterios por los equipos definidos para la autoevaluación, con los cuales posteriormente se realizó la evaluación cuantitativa en la que se tomó como rango de calificación cinco (5) como el valor más alto y uno (1) como el más bajo, esta calificación se dio en las dimensiones de enfoque, implementación y Resultados:

Resultados: en cuanto a la dimensión de enfoque, la calificación arrojó un resultado de 1.59, lo cual indica que las directrices, métodos y procesos que la institución utiliza para ejecutar y lograr el propósito solicitado en cada tema o variable no cumplen con las necesidades que surgen a diario en la prestación de los servicios; respecto a la dimensión de implementación, la calificación fue de 1.53, mostrando un bajo nivel de aplicación del enfoque y su extensión dentro de la institución; sobre la dimensión de resultados, la calificación resultó en 1.34, indicando que los logros y efectos de la aplicación de los enfoques variables de cada dimensión no cumplen con las metas trazadas.

Conclusión: la calificación promedio de todas las dimensiones es de 1.45 y no concuerda con los parámetros establecidos para la acreditación porque el valor mínimo es 2.00. Los directivos deben avanzar en el diseño de acciones de mejoramiento en todo el conjunto organizacional para lograr la eficiencia en la actividad y el desarrollo productivo de la entidad.

AUTOEVALUACIÓN PARA INICIAR LA ACREDITACIÓN DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHOACHÍ (CUNDINAMARCA) EN 2011

Por: Claudia Hasbleidi Acosta Ríos, Andrea Carolina Borbón Borbón y Edward Ignacio Mayorga Cubillos.

Objetivos: realizar la autoevaluación de los estándares de calidad de la Unidad de Odontología del Centro de Salud de Choachí (Cundinamarca) y elaborar un plan de mejoramiento enfocado en la seguridad del paciente.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal con los clientes internos y externos de la Unidad Odontológica en el que se diligenciaron los anexos técnicos No. 1 y 2 de la resolución 1445 de 2006, mediante observación, inspección y calificación de uno (1) a cinco (5) y según lo establecido en la Guía de Preparación para la Acreditación del Ministerio de la Protección Social y el análisis de datos se realizó midiendo la brecha entre la calidad observada con la esperada.

Resultados: acerca del estándar asistencial, la institución tiene contemplados los derechos y deberes de los pacientes y los dan a conocer mediante cartillas, no se ha implementado el programa sistemático de asignación de citas, no se evidencia frecuencia en la actualización de guías, manuales y protocolos de los procesos asistenciales, no se cuenta con un formato de consentimiento por parte del paciente sobre la no autorización de procedimientos, la ubicación de las unidades odontológicas no garantiza la privacidad del paciente durante la atención, se diligencian los eventos adversos pero no son socializados y no hay retroalimentación de los mismos.

Sobre el estándar de direccionamiento, no se crean mecanismos de participación activa del cliente interno que le permita conocer sus necesidades y se realizan informes mensuales de gestión pero no hay retroalimentación de los mismos.

En cuanto al estándar de gerencia, no se implementan estrategias que busquen el mejoramiento de la calidad basado en un cronograma preestablecido para su cumplimiento, no se evidencia la integración entre las diferentes áreas y la gerencia, no existe fortalecimiento de la creación de metas y objetivos encaminados al mejoramiento de la atención con calidad, no se tiene un proceso que permita identificar y prevenir el comportamiento agresivo, falta implementar planes de seguimiento a las actividades del servicio de odontología que permitan detectar las necesidades del servicio y se evidencia mediante inventarios y reportes de mantenimiento de equipos un proceso de protección y control de los recursos de odontología.

Del estándar de recurso humano, no se tiene un proceso específico que permita identificar y responder a las necesidades de los clientes internos, se cuenta con planta de personal con dos diferentes clases de contratación, encontrando grandes diferencias entre uno y otro, y no se ejecutan programas de entrenamiento en prevención de riesgos y promoción de la salud laboral.

Acerca del estándar de ambiente físico, la organización cuenta con procesos diseñados que garantizan la prevención y el control de las infecciones durante el proceso de atención del cliente que son basados en guías o estándares y existen procesos para el manejo seguro del espacio físico, equipos médicos e insumos, estos procesos garantizan el manejo seguro tanto para los trabajadores como para los clientes durante su atención, pero no se socializan, en especial con el personal que recién ingresa. La institución cuenta con manual para el manejo de los desechos, de los cuales se evidencia su clasificación, así mismo para los planes de emergencia, los cuales no son del conocimiento de todo el personal involucrado en el área de odontología y no se cuenta con un proceso para la prevención y la respuesta ante incendios.

Del estándar de sistemas de información, no se cuenta con un proceso definido que permita identificar las necesidades de información y no se evidencia un canal de comunicación que garantice el flujo de información y resolución de inquietudes.

Conclusión: se considera que el servicio de odontología del Centro de Salud de Choachí, no está preparado para ser acreditado.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y LA APLICACIÓN DE NORMAS TÉCNICAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN EN LA ETAPA PRENATAL DEL CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL HOSPITAL DE SUBA, EN EL CUARTO TRIMESTRE DE 2011

Por: German Adolfo Achury Estupiñán, Clara Vanessa Guzmán Cruz, Diana Fernanda Sevilla Vásquez y Leilann Dennisse Vergara Vaca.

Objetivo: identificar la calidad de atención en salud en la etapa prenatal prestada a las familias atendidas en el Centro de Servicios Especializados Hospital de Suba de II nivel en Bogotá, durante el cuarto trimestre del 2011, mediante el proceso de auditoría externa.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con la información obtenida de las historias clínicas de gestantes, a cada historia se le aplicaron los criterios de evaluación establecidos en las norma técnicas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo y la Guía de Atención Materno Perinatal de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá; se realizó el respectivo plan de mejoramiento para cada uno de los puntos evaluados que presentaban fallas.

Resultados: el personal de salud que atiende a las gestantes frecuentemente no registra la información referente a los signos de alarma en cada uno de los trimestres, limitándose en su gran mayoría a la superficialidad del registro en la historia clínica haciendo referencia a la divulgación de signos de alarma y recomendaciones generales; en cuanto a la calidad técnica de los profesionales, aunque la mayoría cuenta con la experiencia suficiente para garantizar el adecuado cumplimiento de las técnicas de control prenatal, no se actualizan ni retroalimentan para la garantizar la calidad de la información allí registrada; el estudio investigativo arrojó que en el 95,09 % de las historias clínicas revisadas se cuenta con el registro de examen de VIH y su consentimiento informado ejecutado protocolariamente en la institución y en el 6,91 %, no se registra el dato en las historias clínicas; respecto al el resultado de exámenes de laboratorio y de ecografías solicitadas, se evidencia el pobre registro de los mismos, así como el análisis respectivo dentro del contexto de cada atención registrada, lo que puede indicar que los resultados son entregados a la paciente y no son anexados a la historia clínica en el posterior control en su mayoría, afectando la seguridad, continuidad e incluso la pertinencia de la atención brindada; la asignación de las citas a la puérpera y su recién nacido, no solo debe dirigirse al control postparto, también debe incluir la asignación de la cita del recién nacido por parte del servicio de pediatría, planificación familiar por parte del servicio de ginecoobstetricia y un seguimiento de seis meses, en áreas como planificación familiar y lactancia por parte de la consulta externa de promoción y prevención; pese a contar con un sistema de información institucional,

no se diligencian completamente los datos de la paciente a su ingreso por parte de las líneas de frente siendo la mayoría de las veces quienes tienen un contacto inicial con las gestantes en los distintos puntos de atención al usuario, tampoco se hace de forma satisfactoria en las actividades clínico asistenciales, dificultando la ubicación de dichas gestantes para el adecuado seguimiento en los procesos que atañen la atención integral.

Conclusión: las historias clínicas evaluadas presentan una deficiente calidad en comparación con los criterios establecidos en las normas técnicas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo y la Guía de Atención Materno Perinatal de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

CALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DEL CENTRO ODONTOLÓGICO DENTIMEDICAL EN BOGOTÁ DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012

Por: Paola Andrea Garzón Ruiz y Andrea Catalina Pava Silva.

Objetivo: evaluar la calidad del consentimiento informado en las historias clínicas del Centro Odontológico Dentimedical en Bogotá durante el primer semestre de 2012 e implementar las mejoras necesarias.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información de los consentimientos informados adjuntos a las historias clínicas de los pacientes que asistieron por lo menos una vez durante el primer semestre de 2012. Para la evaluación del formato se creó una matriz que puntuaba de cero (0) a cien (100).

Resultados: se encontró que el 64 % de las historias clínicas analizadas tienen un consentimiento informado bien diligenciado. De otra parte, 17 % de las historias clínicas tenían consentimientos sin diligenciar completamente, en algunas no había registro del documento que a su vez es de suma importancia para la práctica odontológica y para los pacientes, pues en él quedan consignados los procedimientos, los factores de riesgo y los posibles efectos adversos que deben ser socializados con el paciente para que este tenga autonomía y tome decisiones con respecto a su tratamiento; una de las principales carencias dentro del diligenciamiento del consentimiento informado en odontología fue la falta de autorización escrita del paciente para que se le realice cualquier tipo de procedimiento, lo que se puede traducir en una falta de comunicación y puede acarrear situaciones de mayor complejidad, por ejemplo, si el paciente entabla acciones legales por una mala práctica o un resultado indeseado, el profesional entonces puede quedar desprotegido por no tener ningún documento legal que lo respalde. Adicionalmente, la falta de firmas del profesional tratante, lo cual es un indicativo claro de que el consentimiento informado es diligenciado como un formato más, sin que se le dé la importancia que merece y queda archivado como parte de la historia clínica del paciente.

Conclusiones: a pesar del reconocimiento que se tiene del consentimiento informado y de la obligatoriedad de su diligenciamiento antes de realizar cualquier procedimiento, este es omitido en gran parte de las historias clínicas.

CALIDAD DEL REGISTRO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE CONSULTA EXTERNA EN UN HOSPITAL DE I NIVEL EN BOGOTÁ, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012

Por: Claudia Patricia Amaya y Jennyfer Torres Oneill.

Objetivo: establecer el grado de cumplimiento del registro cada uno de los ítems de la historia clínica por parte del personal médico, según lo estipulado en la resolución 1995 de 1999.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con las historias clínicas diligenciadas por diferentes profesionales de la salud, a razón de 610 para 10 por profesional. La valoración se realizó utilizando dos escalas, la primera: “no existe” (0) y “existe” (1), y la segunda: “malo” (de 0 a 8,5), “regular” (de 8,5 a 9,5) y “bueno” (de 9,5 a 10).

Resultados: el 67.3% de las historias clínicas revisadas se observa que no está completo el examen físico, lo cual muestra incumplimiento de la norma, en cuanto a los signos vitales en el 32,7 % de las historias clínicas revisadas se omitían datos como estatura, temperatura e índice de masa corporal, lo cual indica que en la mayoría de las historias revisadas se omiten estos datos que pueden ser de gran importancia para definir conductas a seguir con los pacientes. Se evidenció un bajo cumplimiento en el ítem evaluado de revisión por sistemas enfocado en el motivo de consulta con un 34,7 %, lo cual llama la atención debido a que esta le permite al profesional identificar algún síntoma sobre el cual el paciente no hizo referencia al momento de narrar su motivo de consulta y enfermedad actual.

El 100 % de las historias clínicas registraron uno o varios diagnósticos, pero solo el 0,7 % de las historias clínicas revisadas se registró en el código CIE-10. El atributo que más afectó la calidad de las historias clínicas fue la ausencia de análisis del diagnóstico, encontrándose solamente en el 16 % de las historias clínicas evaluadas, se observa que a pesar de ser el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente aún existen deficiencias en el correcto diligenciamiento de la historia clínica por parte del personal de salud, bien sea por despreocupación, olvido, desconocimiento de la norma, carga laboral, cansancio por horarios extendidos como consecuencia de múltiples trabajos.

Conclusión: en cuanto a la calidad de forma se evidencia la deficiencia en el registro de datos importantes; en cuanto a la evaluación del contenido y pertinencia de la atención, el 95,2 % de los casos cumple con el enfoque de enfermedad actual de acuerdo al motivo de consulta y el 92 % mostró la congruencia del diagnóstico con la anamnesis y el examen físico.

CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ (BOYACÁ), ENTRE AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2010

Por: Claudia Graciela Rueda Vásquez, Ingrid Erika Suárez Suárez y Yoaira Johana Delgadillo Páez.

Objetivo: conocer el nivel de satisfacción de los usuarios sobre la prestación del servicio de enfermería en el Hospital Regional de Chiquinquirá (Boyacá), entre agosto y noviembre de 2010.

Metodología: se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal con los usuarios atendidos; se efectuó una encuesta fundamentada en el modelo SERVQUAL teniendo en cuenta cinco variables, la información se procesó y analizó en una base de datos en EPIINFO.

Resultados: el 28 % de los encuestados estaban entre los 15 y 24 años, las mujeres fueron las que más consultaron (68 %), y el 64 % procedía del área rural; el 76 % calificó como “muy bueno” y “excelente” el lugar de la atención, y el 88 % que fueron suficientes los materiales para la misma. El 70 % calificó como “excelente” y “muy bueno” que se contó con el tiempo suficiente en la atención y el 80 % que se tuvo cuidado con la intimidad. El 8 % calificó como “deficiente” y el 32 % como “regular” el tiempo de espera y el 9 % como “regular” la resolución de dudas posterior a la atención. La amabilidad y el buen trato fueron calificados como “excelente” por el 28 %, “muy bueno” por el 34 %, “regular” por el 9 % y “deficiente” por el 3 %. El 4 % no confía en el personal, mientras que el 82 % considera que el personal demuestra que defiende sus intereses y necesidades específicas de la salud.

Conclusión: se evidencia insatisfacción respecto al tiempo de espera y se sugiere contratar más personal para una adecuada atención.

CAUSAS DE LOS CINCO PRINCIPALES EVENTOS ADVERSOS EN EL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VÁSQUEZ DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ EN 2010

Por: Jairo Alexander Bonilla, Rafael Pérez, Andrea Del Pilar Jiménez y Mayra Alejandra Contreras.

Objetivo: determinar las causas de los cinco principales eventos adversos en el Hospital José Cayetano Vásquez de municipio de Puerto Boyacá y realizar un plan de mejoramiento que permita disminuir el porcentaje de incidencia de estos.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con los datos obtenidos en las historias clínicas y el módulo de reportes de eventos adversos de pacientes que los presentaron durante la atención, en el segundo semestre de 2010. Para los cinco eventos adversos más incidentes se buscaron las causas, se clasificaron según su ocurrencia y para cada causa se propuso un plan de mejoramiento.

Resultados: se revisaron 33 registros de eventos adversos; el 52 % se presentaron en mujeres, el 58 % en el área de urgencias, seguido del 27 % en el área de hospitalización.

Los cinco eventos adversos con mayor incidencia en la institución fueron: reingreso de pacientes antes de 15 días, entrega equivocada del reporte de laboratorio, cancelación de cirugía, infección intrahospitalaria y fuga de pacientes. Las cinco causas principales de estos eventos fueron: la falta de adherencia a guías, la mala identificación de los pacientes, la entrega inadecuada de medicamentos, la mala preparación del paciente para los procedimientos y el control inadecuado de salida y entrada de personas a la institución. En el plan de mejoramiento se propuso socializar guías con el personal del servicio por medio de charlas de educación continuada y llevar un adecuado control de la adherencia del personal a las mismas.

Conclusión: todos los eventos adversos se producen por causas prevenibles, lo que se puede corregir con la adecuada adherencia a las guías y protocolos de la institución.

CUMPLIMIENTO DE LOS PERFILES PROFESIONALES ESTABLECIDOS PARA LA VICEPRESIDENCIA DE SALUD EN LA EPS HUMANA VIVIR DURANTE 2011

Por: Katherin Nataly Pastrana Prieto, Martha Liliana Ortiz Gómez, Mery Helen Villamil y Jeinny Galeano.

Objetivo: evaluar el cumplimiento de los perfiles profesionales requeridos por la EPS Humana Vivir en los cargos de la vicepresidencia de salud durante 2011 e identificar las posibles causas y consecuencias de la contratación del personal con perfil inadecuado.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con los datos de una muestra no probabilística de 45 profesionales de la salud que hacían parte de la vicepresidencia; se diseñó y aplicó un formato de auditoria con los criterios de adecuación al cargo, formación académica, conocimientos técnicos, experiencia y competencias acordes a la norma ISO 9001 y se compararon con los criterios acerca de los perfiles establecidos por el área de talento humano de la institución.

Resultados: la EPS cuenta con una estructura organizacional compuesta por cuatro vicepresidencias: de salud, operativa y financiera, jurídica y de servicio, pero solo uno de los profesionales, el de la vicepresidencia de salud cumple con lo definido en el perfil profesional.

La causa principal que se asoció a la contratación de profesionales con perfil profesional inadecuado es posiblemente la deficiencia en la definición de estos, la falta de inclusión de las competencias laborales y la ausencia de un plan de ascensos.

Conclusión: se obtiene un resultado deficiente frente a la investigación.

DECISIONES FRENTE A LA CONTRATACIÓN Y ACUERDO DE VOLUNTADES ENTRE LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SALUD

Por: Andrés Felipe Alonso Garzón.

Objetivo: crear una visión más profunda del gran contenido legislativo que promulgan y contemplan las directrices para los diferentes acuerdos de voluntades que se realizan en el ejercicio de la profesión de un gerente en salud.

Metodología: se realizó un análisis descriptivo del cumplimiento de los requisitos reglamentarios de los acuerdos de voluntades entre los diferentes actores del sistema de salud empleando una escala de medición de cumplimiento total, parcial o nulo para los diferentes tipos de contratos del sistema con los términos exigidos por la ley.

Resultados: del análisis de las minutas se destaca que los contratos incluían dos por capitación y uno por evento. Se encontró desequilibrio en las obligaciones de las partes, una exhaustiva y dispendiosa lista de exigencias para el prestador, frente a una laxa definición de obligaciones del contratante, lo que evidencia la posición dominante de las EPS. A pesar de que la ley es clara y supone es de conocimiento público, no hay objeto de cumplimiento en el momento de celebrar los acuerdos de voluntades, se dan errores irremediables, debido a que el supuesto conocimiento público no se cumple, ocultando la precisión y eficacia. Desde la instancia inicial del proceso de prestación de servicios, está afectada por los incumplimientos en los acuerdos de voluntades y realizados desde el punto más favorable, que da como resultado la prestación de un servicio de salud cada día más deplorable para las personas con mayor necesidad, como lo son aquellos usuarios del régimen subsidiado. Es necesario que cada uno de los actores involucrados en estos hechos tan importantes, estén completamente nutridos de un conocimiento más profundo y detallado de la forma correcta en la elaboración de un contrato equitativo y como punto de lanza el usuario, sin descuidar que las partes encuentren un fruto financiero, porque infortunadamente aquel servicio de la humanidad para la humanidad está rodeado de cifras y múltiples técnicas para obtener los mejores frutos monetarios, esto podría tener la razón más lógica que lleva a encontrar estas irregularidades, en algo tan delicado y ético en donde el único afectado es el ser humano. Es el punto perfecto y adecuado para que cada actor en la participación de este ejercicio presente sus más correctas intenciones.

Conclusiones: con la información obtenida en este estudio no se puede hacer inferencia al comportamiento de la contratación en la ciudad de Bogotá, dado que se logra el análisis de un número limitado de contratos.

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD (PAMEC) DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTÍA DE LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2010

Por: Lorena Alexandra Carlier Rangel, Jenny Adriana Aguilar y Nubia Maritza Carlier Rangel.

Objetivo: plantear un modelo de evaluación de la calidad continua y permanente a partir de los resultados del estudio sobre los estándares de habilitación del servicio de optometría de la Facultad de Optometría de la Universidad Antonio Nariño.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con la información obtenida después del seguimiento permanente de los procesos organizacionales que incidían de manera directa en la atención de los usuarios que asistieron al servicio de optometría de la Universidad Antonio Nariño durante el segundo semestre de 2010.

Resultados: los procesos prioritarios realizados en el servicio de optometría en la Universidad Antonio Nariño, presentan oportunidades de mejora frente a la realización de algunos de los procedimientos, teniendo en cuenta la descripción de los mismos dentro del manual de procesos y procedimientos implementados en la entidad. Durante el proceso de diagnóstico se identificó la falta de aplicación de un sistema de gestión de calidad, en este caso un plan de mejoramiento en la calidad, demostrando carencias en la prestación del servicio.

Después de haber realizado el proceso de priorización en el servicio de optometría, se demostró que los procesos críticos fueron tres: consulta externa, bioseguridad y satisfacción del usuario. El proceso de priorización se facilitó gracias a herramientas como listas de chequeo, encuestas a los usuarios e indicadores de cumplimiento de objetivos. El incumplimiento parcial o la falta de cumplimiento de los estándares se dieron por factores como la documentación incompleta o poco adecuada a la necesidad, la falta de aplicación de guías y protocolos, de capacitación del personal, de establecimiento de mecanismos de control para los procesos priorizados, de indicadores de gestión. Se definieron normas críticas para cada proceso priorizado, lo que permitió establecer indicadores ajustados a las necesidades del proceso.

Conclusiones: los procesos críticos en el servicio de optometría de la Universidad Antonio Nariño son consulta externa, bioseguridad y satisfacción del usuario.

DILIGENCIAMIENTO DE LAS HISTORIAS DE ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA VITALDENT PLUS DE BOGOTÁ, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012

Por: Ginneth Bibiana Castro Esposito, Maura Lozada Otalvaro y Mónica Ximena Salgado Romero.

Objetivo: identificar las posibles debilidades que presenta el personal de odontología en el registro de datos en las historias clínicas de la clínica odontológica Vitaldent Plus de Bogotá y evaluar la calidad de los registros de las historias clínicas de odontología en cumplimiento de normatividad, durante el primer semestre de 2012.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con los datos de una muestra aleatoria de 47 historias clínicas odontológicas diligenciadas por primera vez entre enero y junio. Se efectuó una lista de chequeo con tres indicadores, fundamentada en la Resolución 1995 de 1999. El análisis de los datos se basó en el peso porcentual de los indicadores.

Resultados: el personal de la clínica no recibió la instrucción o capacitación suficiente para realizar un adecuado diligenciamiento del formato establecido por la institución con base a la Resolución 1995 de 1999; ninguno de los especialistas realizaba la evolución respectiva de los pacientes, no había un proceso de auditoria adelantado por el área administrativa que permitiera detectar las fallas en el diligenciamiento y elaboración de las historias clínicas del servicio, no se encontró ninguna historia clínica óptima, no se hallaron las firmas de los pacientes y en ocasiones de los profesionales, no se encontraron soportes de remisiones de odontología general a otras especialidades, no se evidenció el tratamiento inicial por lo cual no se pudo observar si fue el más adecuado ni la evolución, las ayudas diagnósticas no se anexaron en las historias clínicas ni fueron interpretadas en la evolución.

Conclusiones: la auditoria de historias clínicas sirve como base para demostrar las fallas presentadas en el servicio.

DISEÑO DE UN MODELO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNA INSTITUCIÓN DE III NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD EN BOGOTÁ, DURANTE 2010

Por: Liliana Cardona Ortiz, Martha Cecilia León Montenegro, Diana María Rodríguez Calderón, Niní Johanna Real Robayo y Martha Carolina Rey Fonseca.

Objetivo: identificar los riesgos presentes durante la atención a los pacientes para diseñar un modelo de gestión del riesgo que garantice la seguridad del paciente en la Clínica Colsubsidio Orquídeas de Bogotá en 2010.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información de los reportes institucionales de eventos adversos recopilados en la clínica; se analizaron las tendencias mensuales para los tres riesgos más frecuentes y se confirmaron con los datos registrados en la base de infecciones.

Resultados: los eventos adversos reportados con mayor frecuencia durante 2010 fueron los relacionados con infecciones asociadas al cuidado de la salud con un 37.5 %, otros con los cuidados en un 22.1 % (dentro de esta categoría se encuentran los asociados a la utilización de dispositivos médicos) y flebitis con un 16.9 %; los otros eventos presentados se observan en un rango entre 0.3 % y 4.9 % que corresponde a caídas.

El porcentaje de eventos con relación a los 9.906 de pacientes hospitalizados es del 3 %, lo que significa que por cada uno 32 eventos. El servicio que más reportó eventos fue la UCIN con un 31 %, seguido por eventos sin registro de servicio con un 29 % y por el servicio de cuidado intermedio neonatal con un 10.1 %. El alto porcentaje de eventos sin identificación de servicio, sugiere deficiencias en el proceso de notificación por parte de auditoría externa de historias clínicas.

El 80 % de los eventos adversos reportados son prevenibles, lo que sugiere una revisión de la gestión del riesgo al interior de la institución. En los meses de febrero y marzo existió la mayor notificación de eventos adversos, esto atribuido según conversaciones sostenidas con el personal de enfermería a una campaña de concientización de notificación de eventos asociados al cuidado de la salud.

Conclusiones: la mayoría de los eventos adversos reportados son prevenibles, lo que sugiere una revisión de la gestión del riesgo al interior de la institución.

EFICACIA DEL TRATAMIENTO ALTERNATIVO EN PACIENTES CON SÍNDROME DE COLON IRRITABLE ATENDIDOS EN EL INSTITUTO MÉDICO NIEHANS ZELLEN DE BOGOTÁ, EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2011

Por: Nury Rosalba Camargo Bejarano, Yineth García Rodríguez y Luisa Fernanda García Calle.

Objetivo: determinar la eficacia de los tratamientos alternativos en pacientes con síndrome de colon irritable (**SCI**) atendidos en el Instituto Médico Niehans Zellen de Bogotá en el primer semestre de 2011.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo en 17 pacientes del Instituto Medico Niehans Zellen, valorando la eficacia de un cuestionario diagnóstico por suma en tres etapas. Primeramente, se valoró la eficacia del diagnóstico para el SCI en un grupo de pacientes seleccionados que iniciaron el tratamiento; posteriormente, se evaluó la calidad de vida en esos mismos pacientes; y al final se empleó un instrumento pos tratamiento alternativo.

Resultados: la eficacia del tratamiento alternativo en pacientes con SCI es buena siempre y cuando el paciente lo termine por completo y siga las recomendaciones del médico, la eficiencia del tratamiento alternativo en pacientes con SCI no es buena, pues es un proceso que muchas veces puede resultar largo y costoso, de las diecisiete personas que empezaron el tratamiento doce lo terminaron completamente y el 100 % de estas tuvo éxito con el tratamiento, en el Instituto Medico Niehans Zellen se tienen, se conocen y se realizan los protocolos para la realización de los diferentes procedimientos para el tratamiento de SCI, el recurso humano cumple con las características de idoneidad para la realización de los procesos; todos los tratamientos alternativos que se realizan en el instituto cuentan con los requerimientos exigidos por la norma para ofrecer servicios de excelente calidad y credibilidad al paciente

Conclusiones: se determina la eficacia del tratamiento alternativo en pacientes con SCI a través de la verificación del cumplimiento de protocolos establecidos y mediante la respuesta a las encuestas aplicadas.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL EN LA UNIDAD RENAL MEDILASER DE FLORENCIA (CAQUETÁ) EN SEPTIEMBRE DE 2008

Por: Blacina Ordoñez Barbosa.

Objetivo: establecer el grado de satisfacción de los usuarios de la Unidad Renal Medilaser con respecto a la calidad de atención de los programas de hemodiálisis y diálisis peritoneal a partir de la percepción de los mismos, comparada con los estándares de habilitación establecidos por la normatividad colombiana, durante septiembre de 2008 en la ciudad de Florencia (Caquetá).

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 53 usuarios del programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal a quienes se les efectuó una encuesta de satisfacción y cuyos datos fueron tabulados y depurados en el programa EpiINFO 2008.

Resultados: el 100 % manifestó sentirse satisfecho con el servicio recibido a pesar de las sugerencias para mejora. El 75 % de los usuarios de la terapia de hemodiálisis calificaron la atención entre “excelente” y “buena”, en la atención de los profesionales de nefrología, trabajo social y sicología el 3.7 %, 7 % y 15 % respectivamente consideró la atención como regular. En el programa de hemodiálisis se detectó retraso en la atención debido a la falta de enfermeras y el bajo número de máquinas de diálisis automatizadas; en el programa de diálisis peritoneal el 7,6 % de los usuarios reiteró la demora en la entrega de laboratorios al momento de los controles. El cumplimiento de los estándares básicos para la calidad de atención en cuanto a habilitación de los servicios permitió establecer que hay una estrecha relación con la satisfacción y la percepción del usuario ante la atención y garantías que presta la unidad.

Conclusiones: los usuarios del programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal de la Unidad Renal Medilaser Florencia tienen un alto grado de satisfacción con la calidad del servicio a pesar de las recomendaciones y sugerencias presentadas.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN EL HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLA GARZÓN (PUTUMAYO), ENTRE FEBRERO Y JUNIO DE 2009

Por: Sandra Janeth Rodríguez Toro.

Objetivo: evaluar el diligenciamiento de las historias clínicas del área de consulta externa del Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villa Garzón (Putumayo)

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con una muestra de 300 historias clínicas del área de consulta externa entre febrero y junio de 2009, se aplicó un instrumento de auditoria basado en la Guía de Observación en el Manejo y Archivo de Historias Clínicas, que valoraba en una escala de “deficiente” a “excelente” la calidad técnica en la elaboración de las historias incluyendo los aspectos administrativos y clínicos.

Resultados: el 95 % de las carpetas contaban con los todos los documentos de identificación administrativa del paciente, el 52,8 % de las historias cumplía los criterios administrativos y el 55,4 % con los clínicos; el 47,8 % presentaba letra legible, el 54,6 % cumplía el examen físico y el 91,3 % tenía impresión diagnóstica; de las 300 historias evaluadas el 77 % tuvo una calificación “regular” y el 21,3 % “malo”; el 72,2 % de las historias clínicas cumplen con los criterios definidos en los estándares de la anamnesis, el criterio que más se cumple es el motivo de consulta en un 95,3 %, seguida de la enfermedad actual en un 88.3 % y el criterio que menos se cumple es la revisión por sistemas en un 29 %. Respecto al plan de manejo farmacológico el 63.4 % de historias clínicas evaluadas cumplen con los parámetros contemplados en la norma, en el 67 % de las historias no aparecen consignados los resultados de los exámenes paraclínicos. El personal relacionado con el proceso de diligenciamiento y archivo de la historia clínica desconoce la ley, el comité de historias clínicas se encuentra conformado pero no está funcionando debido que no dispone de tiempo y el personal que se encuentra al frente del área de estadística y archivo no es suficiente.

Conclusiones: los resultados indican que hay deficiencias en cuanto a la estructura, la pertinencia y el cumplimiento de la normatividad en el manejo de las historias clínicas.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO EN EL HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO (TOLIMA), DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2012

Por: Claudia Alicia Aguirre Vásquez y Erika Johana Patarroyo Rodríguez.

Objetivo: evaluar el proceso de atención en el área de consulta externa, urgencias y hospitalización del Hospital Sumapaz de Icononzo (Tolima) e identificar las causas que generan deficiencias de la calidad en la atención en los diferentes servicios, durante el primer semestre de 2012.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 150 pacientes que acudieron a diferentes servicios y se aplicó una encuesta de satisfacción al usuario diseñado por el grupo investigador.

Resultados: la muestra representó el 12.5 % del total de los usuarios atendidos; el 95 % de los pacientes encuestados dijo haber recibido un buen trato por el personal en general, para el 89 % de los usuarios la infraestructura del hospital es buena, el 99 % dijo que se les respetó su privacidad antes, durante y después de la atención, para el 85 % las condiciones y dotación de los consultorios donde se les atendieron fueron buenas, el 98,7 % de los usuarios indicó que la forma como se le entregó algún tipo de información dentro de la institución fue buena, el 15 % dijo haber sido atendido antes de 15 minutos, el 30 % entre 15 y 30 minutos y el 45 % manifestó haber sido atendido después.

Dentro de las causas que generan deficiencias en la calidad de la prestación del servicio está el tiempo de espera desde la hora asignada para la cita hasta la atención de la consulta y la falta de información sobre los mecanismos de quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones en la institución.

Conclusiones: la prestación de servicios permite desarrollar procesos de mejora para cada uno de los servicios.

EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN IPS CAFAM FLORESTA

Por: Edith Viviana Alarcón Alarcón, Erika Ángel Álvarez, Leydi Carvajal y Sandra Margot Santana.

Objetivo: evaluar la percepción de la cultura de seguridad del paciente en la IPS Cafam Floresta.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información brindada por una muestra de 108 profesionales de la IPS Cafam Floresta entrevistados durante de julio y agosto de 2012. Se efectuó el cuestionario sobre seguridad de los pacientes Survey On Patient Safety en su versión española, la cual fue adaptada de: Agency for Healthcare Research and Quality, con adecuación de algunos ítems de acuerdo a necesidades del área de trabajo.

Resultados: en general la calificación del grado de seguridad del paciente fue “muy bueno” con el 40.7 % y seguido de “aceptable” con el 25.9 %, pero ninguna de las dimensiones clasifica como fortaleza ni como debilidad. Se destacan ítems como el que hace referencia al reconocimiento del trabajo realizado de forma adecuada con un 71.3 % de respuestas positivas, también el ítem sobre el personal de salud se apoya mutuamente en esta unidad con el 81.4 % y el respeto del personal con el 89.8 %.

Sobre si la dirección de este centro propicia un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente el 67.5 % de respuestas fueron positivas, así como las oportunidades de mejora con el 63.6 %. En cuanto a la dimensión de aprendizaje organizacional y mejora continua el 53.2 % de las respuestas fueron favorables, así como el trabajo en equipo en la unidad de servicio con el 68.7 %.

Otras respuestas positivas se obtuvieron en la dimensión de apoyo de la gerencia en la seguridad del paciente con el 54.5 % y la de trabajo en equipo entre unidades con el 53.4 % de respuestas positivas. Las respuestas neutrales deben ser tenidas en cuenta pues en todas las dimensiones hicieron presencia con porcentajes representativos.

Conclusiones: aunque la institución cuenta con una política de seguridad del paciente, Las respuestas neutrales deben ser tenidas en cuenta pues en todas las dimensiones hicieron presencia con porcentajes representativos; hay vacíos, deficiencias y algunos aspectos que no son manejados como lo menciona la política.

EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN LABORAL DEL USUARIO INTERNO DEL CENTRO DE SALUD CÉSAR RITO PIÑEROS DE BOAVITA (BOYACÁ) EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2011

Por: Luz Dary Jiménez Forero y Sandra Patricia López Vélez.

Objetivo: obtener información sobre la percepción que tienen los trabajadores del Centro de salud César Rito Piñeros sobre las condiciones laborales, el bienestar, la capacitación, la actualización y su clima organizacional, durante el primer semestre de 2011.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con los funcionarios del Centro de Salud de Boavita (Boyacá) a quienes se les aplicó la encuesta de evaluación de la satisfacción del cliente interno, para la que se tomó como referencia el instrumento “Consideraciones Generales Acerca de la Satisfacción Laboral, su Medición y Evaluación” de Luis F. Álvarez López.

Resultados: el 52 % de los funcionarios consideró que las actividades desarrolladas en su área de trabajo están acorde al perfil laboral y que hay claridad en su desarrollo diario tomando como referencia los manuales de procedimientos acordes, el 48 % manifestó inconformidad en la autonomía en la toma de decisiones inmediatas, el 56 % dijo que no hay retroalimentación respecto al desarrollo de su trabajo y los resultados, el 52 % se sintió en capacidad para ejercer otras actividades, el 65 % consideró que en su área de trabajo todos los integrantes tienen conocimiento de las actividades que realiza cada uno.

En la evaluación del trabajo en grupo y sus directivos hay un 69 % que consideró que el producto final de su trabajo está relacionado con las acciones en equipo y se sienten satisfechos con el grupo de trabajo, un 65 % de los funcionarios refirió que las directivas fomentan el trabajo en grupo y propician un clima laboral adecuado; el 70 % manifestó que el salario devengado no satisface las necesidades básicas y que el salario y los incentivos devengados no corresponden con los conocimientos, habilidades, capacidades individuales y competencias laborales, el 78 % expuso deficiencias en la motivación por parte de la dirección al trabajador, el 70 % percibió un ambiente agradable de trabajo respecto a la limpieza, el orden y la estética; sin embargo el 78 % expresó inconformidad respecto a las condiciones ambientales en lo referente a la temperatura, la humedad, el ruido y la contaminación, que afectan la salud o entorpecen la concentración laboral en general.

Conclusiones: en general los funcionarios tienen una percepción positiva de la institución y del trato que reciben de sus directivos.

EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EN LA ATENCIÓN DE USUARIOS DE LA CLÍNICA ODONTOCHICO EN FONTIBÓN (BOGOTÁ), ENTRE ABRIL Y JULIO DE 2011

Por: Diana Carolina León Gómez, Sonia Del Carmen Martínez Moreno y Natalia Esther Senior Carmona.

Objetivo: facilitar información a profesionales, gestores y administradores de la Clínica Odontochicó sobre los aspectos de la atención percibidos por la población como insatisfactorios y que son susceptibles de mejoría mediante la modificación de circunstancias, comportamientos y actitudes de la organización y de quienes intervienen en el proceso asistencial.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo con los pacientes que asistieron a la clínica entre abril y julio de 2011; se elaboró y aplicó una encuesta para evaluar la satisfacción del usuario en la calidad de la prestación de los servicios en salud oral tomando como referencia la Resolución 1043 de 2006 para la habilitación de servicios de IPS y los datos se organizaron en una escala entre “excelente” y “mala”.

Resultados: de los 33 pacientes encuestados el 89 % calificó como “excelente” la atención en la recepción, la información antes del tratamiento y la presentación del personal, el 83 % estuvo conforme con las tarifas establecidas y con los horarios de atención, en cuanto a la limpieza y el estado físico de las instalaciones, la comodidad de la sala de espera y la facilidad de acceso el 93 % los calificaron como “excelentes” y el restante como “buenos”, el 81 % de los pacientes calificaron la puntualidad en la cita como “excelente”, el 11 % como “buena” y el restante como “regular”, por otra parte, el 98 % expresó como “excelente” el profesionalismo y la amabilidad del odontólogo, y el 96 % de los pacientes estuvo totalmente satisfecho con la atención recibida.

Conclusiones: la percepción de los servicios y la atención prestada se mantienen entre “buenos” y “excelentes”, con posibilidades de mejorar en cuanto a la puntualidad.

EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD TECNOLÓGICA, CIENTÍFICA Y TÉCNICO-ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO DE OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2010

Por: Lorena Alexandra Carlier Rangel, Jenny Adriana Aguilar y Nubia Maritza Carlier Rangel.

Objetivo: evaluar la capacidad tecnológica, científica y técnico-administrativa en el Servicio de Optometría de la Universidad Antonio Nariño durante el segundo semestre de 2010.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo transversal con la información obtenida a través de visitas seriadas y supervisión por listas de chequeo de nueve estándares de habilitación.

Resultados: en “infraestructura, instalaciones físicas y mantenimiento” se encontraron fallas técnicas en los consultorios, sin adaptaciones, incompletos o deficientes, también falta capacitación del personal en gestión de los residuos hospitalarios a pesar de encontrar áreas definidas para el depósito y almacenamiento de los mismos; en la “dotación” hay deficiencias en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos; en la “evaluación de los dispositivos médicos” se observaron fallas en el proceso de fármaco y tecno vigilancia por formatos incompletos para su adquisición, principios activos, fechas de apertura y vida útil de los medicamentos; en los “procesos prioritarios asistenciales” se encontraron múltiples fallas, las guías de atención de las primeras 10 causas de consulta o egreso están incompletas, sin flujograma de atención y falta de información de algunas patologías; en el estándar de “historias clínicas” no se encontraron registros ni manuales técnicos de historias clínicas ni formatos de consentimiento informado y registros asistenciales, en la institución no hay socialización del sistema de referencia y contra referencia; para el “seguimiento a riesgos en la prestación de servicios de salud” no se aplica la normatividad vigente ni se evalúan las diferentes complicaciones terapéuticas que se pueden dar en el consultorio.

Conclusiones: todos los estándares evaluados en el Servicio de Optometría de la Universidad Antonio Nariño presentan fallas.

FACTORES INFLUYENTES EN LA ADHERENCIA AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DE LA E.S.E FABIO JARAMILLO LONDOÑO DE CAQUETÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2009

Por: Freddy David Chaparro Barón, Mónica A. Jaramillo Mejía y Mónica Ramírez Osorio.

Objetivo: identificar los factores influyentes en la adherencia al control prenatal en gestantes que asisten a las sedes de atención de la E.S.E Fabio Jaramillo Londoño en el departamento del Caquetá, durante el segundo semestre de 2009.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con las gestantes inscritas en el programa de control prenatal de las diferentes sedes; se diseñó una encuesta que contenía datos de identificación, factores de adherencia al control prenatal, control prenatal de la gestación actual y antecedentes obstétricos de la gestante, y cada encuesta fue corroborada con la información de la historia clínica. El análisis de los datos se realizó con el programa Stata 6.0.

Resultados: se entrevistaron 97 gestantes del programa regular de control prenatal, el 34.02 % provenían del municipio de Valparaíso, el promedio de edad de las gestantes era de 25,28 años; el 65 % vivían en unión libre y el 29,9 % eran casadas; el 68,4 % tenían nivel 1 de SISBEN y el 47,2 % vivía en el área rural. Frente a la adherencia al control prenatal no se halló relación entre el inicio tardío del control prenatal con las variables del estudio; existe un gran porcentaje de mujeres adolescentes (33 %) y añosas (25 %) inscritas en el programa lo que evidencia que al menos el 58 % de las gestantes inscritas son de alto riesgo y por lo tanto su seguimiento debe ser realizado por el médico general, sin embargo si se tiene en cuenta que el promedio de consultas por médico general es de 1,09 se puede evidenciar que estos corresponden solo a la consulta inicial del control prenatal y no a las de seguimiento.

En la zona de influencia no se cuenta con transporte regular hacia el área rural y en algunas ocasiones el transporte utilizado es informal debido a las dificultades geográficas, especialmente en los municipios de Solano y Solita que cuentan con un gran número de veredas ubicadas a más de cinco horas del casco urbano; por lo cual las gestantes ubicadas por fuera de este perímetro no asisten a controles prenatales; las variables relacionadas con la evaluación de atención recibida, la percepción de la importancia del control prenatal y la calidez de la atención, no influyen de forma significativa en la adherencia al control prenatal.

Conclusiones: los principales factores que influyen en la adherencia al control prenatal son la alta demanda de gestantes jóvenes y añosas, la baja oportunidad de médicos

generales que atiendan el primer control y la lejanía de los centros médicos para las pacientes.

METODOLOGÍA PARA EVALUAR EL GRADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN EN EL HOSPITAL DE SUBA DE II NIVEL, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2011

Por: Kelly Johanna Cepeda Rodríguez, Sandra Patricia Lara Garzón y John Vicente Najar Céspedes

Objetivo: estructurar una metodología para evaluar el grado de implementación del Sistema Integrado de Gestión en el Hospital de Suba de II nivel, durante el segundo semestre de 2011.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo con la información del Sistema Integrado de Gestión del Hospital de Suba de II nivel; para la recolección de la información el grupo de trabajo se reunió con los líderes de cada subsistema, a quienes se les explicaron los objetivos y alcances del ejercicio a desarrollar, y se aplicó un formato con listas de chequeo con la información necesaria para conocer y evidenciar las actividades y estrategias implementadas por cada subsistema; la información se organizó en: datos de identificación, direccionamiento, información de entrada, fortalezas y oportunidades del sistema, y acciones de mejora del subsistema.

Resultados: con los avances obtenidos en la implementación y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y el Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno, se genera una sinergia estimulante para la ejecución de los procesos, la obtención de resultados y la satisfacción de los usuarios, clientes y partes interesadas; se cuenta con un documento escrito que establece el Programa de Gestión del Riesgo ocupacional para el periodo y con un programa de capacitación y formación continuada para la identificación e intervención de los riesgos; se tienen estructurados el subsistema y los procedimientos de Gestión de Sistemas de Información y Seguridad Informática.

Conclusiones: los servidores están comprometidos con la mejora continua en el desarrollo de sus actividades, contribuyendo de esta forma con el cumplimiento de las políticas, directrices, metas y objetivos institucionales.

MODELO DE AUDITORIA CONCURRENTE PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE CAPRECOM GIRARDOT NUEVO HOSPITAL SAN RAFAEL

Por: Maritza Arrieros G., Maritza Tique León, Maira Alexandra Suarez y Ana Elvira Martínez Saavedra.

Objetivo: analizar los programas de auditoría concurrente para los servicios de hospitalización de Caprecom Girardot Nuevo Hospital San Rafael, que permitan generar propuestas para su mejoramiento y generalización en todos los servicios.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información recolectada en tres años de auditoria y se planteó un nuevo modelo de auditoria concurrente para el servicio de hospitalización. El estudio se desarrolló a nivel poblacional evaluando el 100 % de los informes presentados ante las autoridades.

Resultados: los documentos evaluados en este proyecto solo permitieron establecer que la razón única de la aplicación de la concurrencia está proyectada al solo hecho de totalizar y contabilizar monetariamente su impacto en las finanzas y no se encontró en ningún momento una estrategia para que los hallazgos evidenciados fuesen corregidos en el mismo momento de su realización.

Existen muchas otras fortalezas que se pueden generar de la aplicación de una exhaustiva auditoria concurrente tal como sucede y versa en toda la norma relacionada con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, donde la razón de ser es el proceso de atención al paciente; considerando todos los indicadores de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y continuidad, establecidos como las características básicas del proceso de atención del paciente, considerados desde la ley 100, con sus normas reglamentarias y aquellas derivadas del proceso de atención y de la misma seguridad del paciente.

Es necesario cambiar el concepto de que la accesibilidad se refiere únicamente a las oportunidades que tiene el paciente para acceder a los servicios ofertados, y que la oportunidad direcciona el control a los tiempos de atención o a los tiempos transcurridos entre la demanda del servicio y el tiempo que transcurre o que la seguridad se limite al control y manejo de riesgos con la consecuente disminución del impacto que pueda tener sobre la integridad física y moral del paciente. La auditoría concurrente debe ser un continuo conjugar de estas características básicas del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud y que su fin principal sea el de otorgar en el proceso de atención estas garantías a los usuarios y no de intereses únicos para las instituciones prestadoras de salud.

Conclusiones: no se evidencia la presencia de programas de actualización o retroalimentación de los hallazgos con el personal asistencial involucrado en el proceso; ampliamente explicada por el enfoque que la auditoria tiene y que será replanteada en las recomendaciones finales del proyecto.

NIVEL DE CALIDAD EN LOS REGISTROS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE URGENCIAS DEL CLINISANITAS INFANTIL DE BOGOTÁ, EN JULIO DE 2010

Por: Adriana Paola Arciniegas y Paola Rocío Ramos.

Objetivo: evaluar el nivel de calidad de los registros de las historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de observación de urgencias del Clinisanitas Infantil de I nivel de atención, en julio de 2010.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal por medio de la revisión y evaluación de los registros de las historias clínicas; se elaboró una lista de chequeo para revisar y calificar la calidad de cada una de las historias clínicas en una escala ≤ 55 % que indica el nivel de calidad inaceptable y ≥ 95 % para el nivel de calidad óptimo.

Resultados: de las 75 historias clínicas revisadas el 2.6 % fue calificada como “optima”; el 97.4 % obtuvieron una calificación adecuada, el cumpliendo con un 93 % del total de los atributos evaluados; ninguna historia clínica revisada obtuvo calificaciones “deficientes” o “inaceptables”; en las características de legibilidad y firma de profesional, se puede destacar que el diligenciamiento electrónico facilita y permite que se cumplan en un 100 %.

Conclusiones: en general el nivel de calidad de las historias Clínicas del servicio de urgencias de Clinisanitas Infantil en el mes de julio del 2010 fue óptimo.

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS
ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS**

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIONES 2014

**“La investigación formativa como eje de
nuestro desarrollo académico”.**

Bogotá, febrero de 2015

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE
MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN
2014**

TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN N. CORPAS ENTRE 2000 Y 2014

Por: Laura Lucía Ortiz y Rayzha Kruzhkaya Cuéllar.

Tutor: José Gabriel Bustillo.

Objetivo: evaluar el manejo de la tuberculosis en un hospital de III nivel.

Metodología: se adelantó un estudio descriptivo retrospectivo, del perfil clínico, epidemiológico y de atención médica de los casos atendidos en el Hospital Universitario Juan N. Corpas de Bogotá, mediante la revisión de los registros del programa de todos los pacientes a quienes se les diagnosticó, trató y se les hizo seguimiento de tuberculosis, entre 2000 y 2014.

Resultados: se diagnosticaron, siguieron y trataron 168 casos, de los cuales 66 fueron pulmonares (39 %), 40 latentes (24 %) y 43 extra pulmonares (26 %); de los últimos, 11 casos correspondieron a tuberculosis pleural, seis a meníngea, cuatro a ganglionar y tres a “otros”. El método diagnóstico empleado en la tuberculosis pulmonar fue la baciloscopia en 47 casos, el BAL en 11 y todos los casos de tuberculosis latente fueron diagnosticados mediante PPD. Para la tuberculosis extra pulmonar los métodos diagnósticos más empleados fueron cultivo BK en 12 casos, ADA para 13, PCR en ninguno y clínico en 17.

Las principales comorbilidades fueron haber recibido inmunosupresores en 40 casos (23,8 %) y sida en 12 (7 %). Un 30 % de los pacientes completó el tratamiento, 4 % fallecieron, 5 % se perdieron, 4 % lo hicieron en forma irregular y no se obtuvo información en 33 % de los casos. El tratamiento fue tolerado en el 78 % de los pacientes de los que se tiene información, un 5 % presentó hepatopatía y un 4 % manifestaciones gastrointestinales o dérmicas. Los días de estancia hospitalaria fluctuaron entre uno y 10 para 33 pacientes, seguidos entre 11 a 20 para nueve. Al egreso, 49 pacientes mostraron curación (29 %), se remitieron 22, abandonaron 10 y fallecieron 11.

Conclusiones: los casos extra pulmonares siguen conformando un buen porcentaje, dentro de ellos el compromiso pleural, ganglionar y meníngeo. La tuberculosis latente ha venido aumentando en número, los efectos secundarios de la droga siguen causando suspensión del medicamento y no hay retroalimentación respecto a las pruebas de sensibilidad por lo cual se desconocen los niveles de multiresistencia.

TAMIZAJE CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

Por: Luis A. Rueda C. y Edward R. Molano M.

Tutor: Gonzalo Franco.

Objetivo: Llegar a un diagnóstico exacto de asma en niños menores de cinco años y tosedores crónicos.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo, donde se evaluaron niños entre 6 meses y 5 años que consultaron al servicio de urgencias de la Clínica Juan N. Corpas entre 2013 y 2014 con tos repetida y que fueron hospitalizados debido a dificultad respiratoria. De las historias clínicas se obtuvieron los antecedentes dirigidos hacia los causantes de hiperreactividad bronquial y se evaluó la respuesta al esquema de rescate con corticoide sistémico y B2 inhalado de corta duración. Se hizo una prueba piloto con 10 pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión

Resultados: el 100 % de los pacientes de la prueba piloto tuvo un tamizaje clínico positivo, el 90 % de ellos respondió al esquema de rescate y fue dado de alta con un diagnóstico de hiperreactividad bronquial, mientras el 10 % restante requirió manejo antibiótico por patología asociada.

Conclusiones: se observa que el tamizaje clínico es efectivo para precisar el diagnóstico, evitando el manejo inapropiado de la enfermedad y reduciendo los días perdidos de trabajo y estudio para el paciente y su familia.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES RESIDENTES DE ESPECIALIDADES
MÉDICO QUIRÚRGICAS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN
N. CORPAS EN 2014**

ANASTOMOSIS ENTRE LOS NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL EN LOS ANTEBRAZOS Y LAS PALMAS DE LAS MANOS. UN ESTUDIO ANATÓMICO DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

Por: Edwin Leonardo Rojas Rojas.

Objetivo: calcular la prevalencia de las anastomosis entre los nervios mediano y cubital en los antebrazos (anastomosis de Martin-Gruber) y en las palmas de las manos (anastomosis de Berrettini), en la población Colombiana.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo transversal, a cadáveres de todas las edades, pertenecientes al Instituto de Medicina Legal, entre febrero de 2010 y febrero de 2011, la obtención de los cuerpos con los miembros superiores íntegros contó con el consentimiento de la institución. Las variables fueron edad, género y medidas en milímetros de las anastomosis encontradas, se registraron los datos en Excel y EpiInfo y se calcularon en medida de tendencia central y dispersión a las categóricas y la proporción.

Resultados: de los 31 cadáveres estudiados, el 74 % pertenecía a hombres, el rango de edad en los dos géneros osciló entre 18 y 72 años con un promedio de 37,2, el promedio de edad en hombres fue de 37 y el de mujeres fue de 37,8. Todos los cadáveres disecados tenían menos de 72 horas tras su fallecimiento por lo que el tejido era óptimo para su disección.

Se realizaron 62 disecciones de miembros superiores en las que el 63 % presentó anastomosis de Martin-Gruber y el 90 % anastomosis de Berrettini. Tanto en los antebrazos como en las manos fue más frecuente hallar la anastomosis de Martin-Gruber y de Berrettini en el mismo miembro superior (56 %) que por separado, el 34 % de los miembros presentaron solo la anastomosis de Berrettini y el 6 % presentaron la anastomosis de Martin-Gruber. El 90 % de las anastomosis de Martin-Gruber se ubicaron en el tercio superior del antebrazo y el 10 % restante en el tercio medio, el 69 % se originó desde el nervio interóseo anterior y el 31 % en el tronco principal del mediano; el 97 % se ubicó en forma bilateral y el 3 % en unilateralmente.

El 100 % de las anastomosis de Berrettini se encontraron en forma bilateral, debajo del arco palmar de la superficial arterial y en íntima relación con la adventicia del mismo; la totalidad estuvo en la zona medio palmar, desde la quinta rama terminal del nervio mediano y la rama superficial lateral del nervio cubital.

Conclusiones: la prevalencia de las anastomosis en la población colombiana es alta, con características similares descritas en diferentes publicaciones en el mundo. Los dos

hallazgos más relevantes son la forma intramuscular de la conexión de Martin-Gruber, que explicara su alta frecuencia y la íntima relación de la anastomosis de Berrettini a nivel medio palmar con el arco palmar superficial.

COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS TEMPRANAS DE LA MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN FUNCIONAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL, ENTRE JULIO DE 2008 Y DICIEMBRE DE 2013

Por: Alicia Sandino Neira.

Objetivo: identificar las complicaciones presentadas dentro de los primeros 30 días de postoperatorio en pacientes con mamoplastia de reducción por hipertrofia mamaria funcional en el Hospital Universitario Clínica San Rafael, entre julio de 2008 y diciembre de 2013.

Metodología: se realizó un estudio retrospectivo descriptivo, los datos se obtuvieron de la revisión de las historias clínicas con el diagnóstico de hipertrofia mamaria (Cód. CIE-10: N62X) y de descripciones quirúrgicas del procedimiento de mamoplastia de reducción, a las que se les calcularon medidas de dispersión y medidas de tendencia central.

Resultados: se realizaron 95 mamoplastias de reducción funcional. El promedio de edad fue 39.71 ± 11.92 (rango 18-66) y del IMC fue 26.42 ± 2.42 kg/m² (rango 21.22-32.88). El 44.21 % de las pacientes tenía alguna comorbilidad, la que más se identificó fue el tabaquismo (22.2 %). Las distancias horquilla-pezones fueron 30.34 ± 2.79 cm (rango 25-38) derechas y 29.91 ± 2.91 cm (rango 19.5-39) izquierdas. La técnica más empleada fue la de pedículo superior en 37 pacientes (38.94 %). El promedio del tejido resecado de la mama derecha fue 633.09 ± 302.17 gr (rango 120-1890) y de la izquierda fue 233.66 ± 316.38 gr (rango 150-1950). La tasa de complicaciones tempranas fue de 69.47 % (98.49 % menores y 1.51 % mayores). Las complicaciones más frecuentes fueron el retraso de cicatrización secundario a dehiscencia (41.58 %), epidermólisis (19.80 %) y extrusión de suturas (11.88 %). El tiempo de seguimiento fue de 256.11 días (rango 30-1162).

Conclusiones: la mamoplastia de reducción funcional es un procedimiento con una alta tasa de complicaciones tempranas. No se encuentra relación entre el IMC, las comorbilidades, las distancias horquilla-pezones y las técnicas quirúrgicas empleadas en la mamoplastia de reducción funcional, con la incidencia de complicaciones tempranas a los treinta días de postoperatorio.

ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN PACIENTES DE 18 EN ADELANTE, ATENDIDOS EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2011 Y 2012

Por: Jaime Alberto Osorio Bedoya y Johann Leonardo Rubio Bernal.

Objetivo: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, establecer las patologías digestivas que se presentan con mayor frecuencia en la Clínica Juan N. Corpas entre 2011 y 2012, identificaron los métodos de diagnósticos utilizados y determinar la mortalidad causada por las diferentes patologías digestivas.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con pacientes mayores de edad con un diagnóstico relacionado a una patología gastrointestinal, la variable resultado fue el cumplimiento de recolección de datos en el de archivo de la clínica, a las variables numéricas se les calcularon las medidas de tendencia central y dispersión a las categóricas la proporción.

Resultados: se atendieron 1.031 pacientes con diagnósticos relacionados a patologías gastrointestinales, el 54.9 % fueron mujeres con una edad mediana de 35, el 67 % de los pacientes estuvo entre los 15 y 44 años.

Las patologías digestivas más frecuentes fueron apendicitis aguda con 44,5 % y enfermedad biliar con 29,9 %; en el transcurso de la hospitalización, al 35,9 % de los pacientes les ordenaron cinco o más exámenes de laboratorio y al 32,3 % entre tres y cuatro paraclínicos, destacando que el 1,6 % de los pacientes fallecieron por estas patologías.

De los pacientes que presentaron apendicitis aguda, el síntoma más frecuente fue dolor en la fosa iliaca derecha (24,7 %), seguido por vómito (23,3 %), blomberg (20,9 %), náuseas (19,7 %) y fiebre (4,4 %). De los pacientes que presentaron enfermedad biliar, el dolor en el hipocondrio derecho y el signo de Murphy fueron los síntomas más frecuentes siendo prevalentes en mujeres más que en hombres.

Conclusiones: las enfermedades más frecuentes son la apendicitis aguda y la enfermedad de vías biliares, donde el contexto clínico juega un papel primordial para la realización del diagnóstico, las pruebas más solicitadas para dichas enfermedades son el hemograma, el parcial de orina y la ecografía abdominal.

EPIDEMIOLOGÍA DE LA PATOLOGÍA CEREBRAL VASCULAR EN BOGOTÁ

Por: Jorge Mario López Ávila.

Objetivo: determinar la epidemiología, el comportamiento y el tratamiento empleado en las principales patologías vasculares del sistema nervioso central, en un grupo poblacional atendido en varios centros hospitalarios de Bogotá, desde enero de 2009 a junio de 2012.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en siete centros hospitalarios; las variables fueron edad, tipo de patología, mortalidad y tratamiento endo-vascular y quirúrgico, a las variables numéricas se les calcularon las medidas de tendencia central y dispersión a las categóricas la proporción.

Resultados: se realizaron procedimientos de neurocirugía endo-vascular en los siete hospitales en estudio, de los pacientes el 51 % eran mujeres y el rango de edad estuvo entre 2 y 86 con una edad media de 44.

Se realizaron 254 angiografías primarias y 207 angiografías secundarias o de control. La patología tumoral más frecuente fueron los glomus yugulares y los más susceptibles a embolización pre quirúrgica fueron los meningiomas; la localización anatómica más frecuente de los aneurismas cerebrales fue la arteria cerebral media con el 28 %, así como la más tratada quirúrgicamente, seguida de la arteria comunicante anterior con el 23 %. De los pacientes con hemorragia subaracnoidea a los que se les practicó angioplastia farmacológica endoluminal, el mayor porcentaje fue en los de la arteria cerebral media, Fischer 3 y la mortalidad de este grupo fue del 36 %, demostrándose una disminución en el porcentaje de mortalidad del paciente con vasoespasmo que está cercano al 60 % si se realiza de manera oportuna. La malformación arterio venosa Spitzler Martin 3 fue la más frecuente con 43 % así como la más susceptibles al tratamiento endovascular. El sangrado intracraneal fue la primera manifestación de los pacientes con malformaciones arteriovenosas especialmente las Spetzler Martin 3 y 4; en la enfermedad carotídea arteriosclerótica extra craneal con estenosis grado III (44 %), representó el más alto porcentaje seguido por la estenosis grado II (50-79 %). En el 27 % de los pacientes el tratamiento con utilizado mayor frecuencia fue la endarterectomía.

Conclusiones: el manejo de la patología vascular cerebral debe ser realizado en conjunto por el grupo de microcirujanos y neurocirujanos endovasculares, con el fin de obtener mejores resultados y lograr un equilibrio entre las dos corrientes de pensamiento por el beneficio de los pacientes.

IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Por: Sandra Ximena Saavedra Corredor.

Objetivo: identificar los posibles factores de riesgo relacionados entre el consumo de sustancias de abuso y las conductas sexuales de riesgo entre universitarios.

Metodología: Se realizó una búsqueda de la literatura disponible en el “US National Library of Medicine/ National Institutes of Health” PUBMED, en la cual se seleccionaron los artículos que en el título incluyeran las siguientes palabras clave: estudiante universitario o sinónimos, drogas de abuso o sinónimos y comportamiento sexual de riesgo.

Resultados: Se identificaron 96 artículos implementando las condiciones de búsqueda, de los que se excluyó el 73,3 % por criterios y el 19,8 % por palabras claves. La mayoría de los autores en los estudios revisados, parten de la hipótesis de que el consumo de sustancias psicoactivas no es un factor determinante en las conductas sexuales de riesgo en la población universitaria extrapolando estudios en otras poblaciones, es por eso que se embarcan en la medición de variables adicionales y diseños estadísticos que puedan explicar mejor en la población universitaria los comportamientos sexuales riesgosos, de esta forma investigan acerca del estatus deportivo, los rasgos de la personalidad, la autoestima, las características psicológicas, las motivaciones para tomar de la decisión de iniciar una relación sexual, la calidad del compañero sexual (si es estable u ocasional), las percepciones que se tienen de los pares, así como las percepciones que los mismos pares tienen de los entrevistados relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y conductas sexuales de riesgo, entre otros. Sin embargo, no establecen un diseño metodológico robusto y con una población representativa por país y mucho menos estudios en Latinoamérica que permitan hacer el seguimiento del problema.

Conclusiones: se necesitan estudios de seguimiento de cohortes de estudiantes universitarios en Latinoamérica y específicamente en Colombia para establecer una asociación.

INCIDENCIA DE LA NEFROPATÍA ASOCIADA A MEDIO DE CONTRASTE EN PACIENTES ADULTOS LLEVADOS A ARTERIOGRAFÍA CORONARIA PERCUTÁNEA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL

Por: Antonio Alejandro Peña Guevara, Héctor Fabián Moreno Chirivi y Ricardo Andrés Devia Ayala.

Objetivo: determinar la incidencia acumulada de la nefropatía asociada a medio de contraste en pacientes adultos llevados a arteriografía coronaria percutánea en el Hospital Universitario Clínica San Rafael, entre enero de 2012 a julio de 2013.

Metodología: se realizó un estudio prospectivo descriptivo en pacientes de 35 hasta 80 años, con la variable de arteriografía coronaria (incluyendo ventriculograma, angioplastia y angioplastia con stent). A las variables numéricas se les calcularon las medidas de tendencia central y dispersión a las categóricas la proporción.

Resultados: se tomó una muestra de 200 pacientes, proyectando una incidencia del 15 %, con una precisión del 5 %, un nivel confianza de 95,0 %, de los cuales el 72 % (n=143) fueron mujeres con un promedio general de edad de 67. Como antecedentes patológicos el 90 % de pacientes presentó hipertensión arterial, seguido por insuficiencia cardiaca en el 50 %, diabetes mellitus en el 31 %; el nivel de creatinina basal promedio fue 1,3 mg/dL. La incidencia encontrada fue del 18 %, el 14 % fueron hombres, lo cual se correlaciona con el promedio del puntaje Meheran (9,8 puntos) equivalente a un 14 % de incidencia en cinco datos que son discretamente más altos respecto a esta calificación, en parte explicada por las comorbilidades los y valores de creatinina basal más altos.

Conclusiones: se recomienda socializar la escala de Meheran como método de predicción para definir las medidas farmacológicas y las indicaciones de valoración por servicios de medicina en una guía de manejo institucional clara y de fácil consulta.

INFECCIÓN DE CATÉTERES VASCULARES TUNELIZADOS EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DE LA UNIDAD RENAL RTS, EN BOGOTÁ ENTRE DE 2010 Y DICIEMBRE DE 2013

Por: Andrés Mantilla Reinaud, Esmeralda Quintero y Huber Adolfo Sánchez Sánchez.

Objetivo: establecer la incidencia de la infección en catéteres tunelizados en pacientes con hemodiálisis de la Unidad Renal RTS (Agencia San Rafael) entre enero de 2010 y diciembre de 2013.

Metodología: se realizó un estudio de cohorte histórica en adultos mayores de 18 años con hemodiálisis de acceso vascular con catéter permanente. La variable es el diagnóstico médico de enfermedad renal crónica, definida como la evidencia de daño renal a nivel funcional o estructural, durante un periodo ≥ 3 meses; los datos se recolectaron en Microsoft Excel y analizados en Epi-Info 7. A las variables numéricas se les calcularon medidas de tendencia central y dispersión a las categóricas el contenido y la proporción.

Resultados: se tomaron 144 pacientes con acceso vascular tipo catéter permanente o tunelizado dializados; la edad media fue de $62,25 \pm 15,47$, la mayoría fueron adultos mayores (66 %), de sexo masculino (69,4 %) y estaban afiliados a la Nueva EPS (44 %). En los 144 pacientes la principal causa fue la enfermedad diabética en el 36,8 % de los casos, seguida por las causas de origen idiopático con el 24,3 %. Se indagaron también algunos antecedentes médicos de estos pacientes que tiene relación directa con el requerimiento de la diálisis y el 69,4 % de los pacientes tenían antecedentes médicos de HTA y cabe aclarar que un solo paciente podría reportar más de un antecedente. Se reportó infección en siete pacientes (4,9 %), el 95,1 % no presentó infección.

Se presentaron dificultades para la recolección de datos ya que cuatro de estos fueron manejados extra institucionalmente y no se consiguieron datos en relación al tipo de bacteria y el tratamiento antibiótico, solo se contó con datos para tres pacientes en cuanto al tipo de bacteria: *Salmonella Spp.*, *Epidermidis metcilino* resistente y *Staphylococcus aureus* multisensible. Se realizó un cálculo del tiempo transcurrido entre la inserción del catéter y la fecha de reporte de infección para seis pacientes ya que para uno no fue posible encontrar la fecha exacta de infección. El paciente que se infectó con mayor rapidez una vez colocado el catéter tunelizado presentó el suceso a los 15 días, seguido por 25, 42, 127 y 374 más, y el que más tardó en infectarse duro 1.132 días y el tipo de catéter era femoral derecho.

Conclusiones: de los 144 pacientes con catéter tunelizado solo el 4,9 % presenta infección, para el cuatrienio la tasa de infección fue de $4,86 \times 100$ pacientes y la tasa de

infección más alta se presenta en 2012 con 14,29. La edad media de los pacientes con infección fue $43,7 \pm 16,63$, correspondiente a un grupo de pacientes menores de 60 años en su mayoría (57,1 %) de sexo femenino. La causa de inicio de diálisis en el 36,8 % de los casos es la etiología diabética y la idiopática en el 24,3 %, puntualmente los pacientes presentan infección la etiología diabética y lúpica con más frecuencia en un 28,6 %.

INFECCIONES EN EL SITIO OPERATORIO SUPERFICIAL DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS EN 2012

Por: Ana Milena Gómez Otálora y Mauricio Alejandro Ramírez Vargas.

Objetivo: establecer la frecuencia de la infección en el sitio operatorio en las cirugías intraabdominales realizadas en la Clínica Juan N. Corpas e identificar los posibles factores de riesgo para infección de sitio operatorio.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo a los pacientes que fueron atendidos por el personal del servicio de cirugía general de la Clínica Juan N. Corpas que fueron intervenidos por patologías quirúrgicas abdominales durante 2012; se realizó una búsqueda sistematizada en Heon y a las variables numéricas se les calcularon las medidas de tendencia central y dispersión a las categóricas la proporción.

Resultados: se atendieron 1.865 cirugías de las cuales el 53.9 % fueron en mujeres, el 53 % de los pacientes pertenecían al grupo de edad entre 15 y 44 años, la mayoría de los procedimientos se realizaron a pacientes que accedieron al servicio por la unidad funcional de urgencias (cirugías inmediatas 1.6 %, cirugías urgentes 27.5 %, cirugías expeditas 42.8 %). Los procedimientos quirúrgicos más frecuentes fueron: la apendicetomía con un 38 %, las herniorrafias inguinales y umbilicales con un 24 %, otras que corresponden a cierre de colostomía, eventrorrafia y cirugía oncológica con 22 % y en menor número las colecistectomías con un 16 %. El 6 % de las cirugías realizadas presentaron infecciones en sitio operatorio superficial, el 62 % de estas fueron cirugías clasificadas como contaminadas, seguidas con el 15 % de cirugías limpias y el 12 % de cirugías infectadas. En relación a la cohorte de pacientes operados durante 2012 la tasa de incidencia de infección de sitio operatorio fue de 5,8 % al año; el 55,9 % de infección en el sitio operatorio se presentó en mujeres y existe una asociación positiva, donde la presencia del factor de riesgo en este caso “ser mujer” se asocia a una mayor frecuencia.

Conclusiones: el diagnóstico prematuro de la enfermedad y la apendicetomía, con una técnica quirúrgica adecuada previenen la aparición de dificultades posquirúrgicas y determinan el éxito del único tratamiento eficaz contra la afección más habitual que causa el abdomen agudo, cuyo pronóstico depende en gran medida y entre otros factores, del tiempo de progreso preoperatorio y de la fase en que se encuentre el proceso al realizar la intervención.

INTENTO DE SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 8 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

Por: Leonardo Ribero Bolaños.

Objetivo: analizar la conducta suicida en los niños y adolescentes con base en el análisis de intentos atendidos en la Clínica Nuestra Señora de La Paz, para entender ampliamente los factores asociados en niños y adolescentes, y proponer a futuro un abordaje coherente y eficaz.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo de una serie de casos, con la información de 10 niños y adolescentes entre los 8 y 17 con conductas suicidas atendidos en la Clínica Nuestra Señora de la Paz, entre el 01 y el 31 de agosto de 2014; se aplicó una entrevista semi estructurada teniendo en cuenta motivos, método, familia, consecuencias y experiencia de la hospitalización; las variables resultado fueron el método que eligió para suicidarse y consecuencias que produjo su intento de suicidio. A las variables numéricas se les calcularon las medidas de tendencia central y dispersión, a las categóricas la proporción.

Resultados: se entrevistaron 10 pacientes con conductas suicidas, el 60 % eran mujeres. No se encontró ningún caso que fuera menor de 13 años, el 40 % cursaba octavo grado y el 30 % cursaba noveno. El principal diagnóstico por psiquiatría infantil y del adolescente fue trastorno depresivo de la conducta con un 60 %, en el 70 % de los casos era el primer intento de suicidio, el 30 % restante estaba reincidiendo; el 50 % de los adolescentes se produjo heridas con cuchillo y el otro 50 % ingirió medicamentos; llama la atención que un paciente utilizó los dos métodos y solo uno utilizó un método diferente de alta letalidad que fue ahorcamiento. El 60 % no dio avisó ni dejó nota el 30 % avisó y el restante hizo una carta de despedida; en el 30 % de la muestra se describió impulsividad y el 20 % tuvo antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas.

Conclusiones: la conducta suicida en niños y adolescentes se presenta asociada a múltiples factores, frecuentemente es la expresión de patologías depresivas. Se evidencia más de un factor de riesgo de suicidio asociado en la mayoría de los pacientes, haciendo difícil saber cuál es el desencadenante principal.

PERCEPCIÓN Y COMPORTAMIENTO DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIANTES ENTRE 14 Y 17 AÑOS, DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE DUITAMA (BOYACÁ) FRENTE A LA PROTECCIÓN SOLAR Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER DE PIEL

Por: Pedro Aldemar Sánchez Blanco.

Objetivo: identificar la percepción y el comportamiento de la población estudiantil adolescente de la ciudad de Duitama (Boyacá) frente a la fotoprotección solar como medida de prevención del cáncer de piel.

Metodología: se realizó un estudio de diseño observacional, descriptivo y transversal con estudiantes entre 14 y 17 años del Instituto Técnico Rafael Reyes, el Instituto Técnico Santo Tomas de Aquino y el Colegio Calasanz de la ciudad de Duitama en el departamento de Boyacá. La información fue capturada en Statical Package For The Social Sciences (SPSS) Versión 19. Se utilizaron medidas de tendencia central para describir las características de la muestra y las variables de estudio.

Resultados: se entrevistaron 386 estudiantes de los cuales el 59.5 % fueron de sexo masculino y 90.6 % del área urbana. Al 96.11 % le preocupa adquirir cáncer de piel, el 95.3 % considera que los mecanismos de protección contra los rayos solares son para proteger la piel de los efectos dañinos de los rayos solares, el 48.70 % usa bloqueador y el 46.37 % se expone entre una y tres horas diarias al sol.

En lo concerniente a los factores de riesgo para sufrir cáncer de piel, el 95.3 % de los encuestados lo atribuye la exposición prolongada a rayos solares, el 64.2 % a actividades sin protección solar, el 41.1 % a antecedentes de quemaduras solares, el 49.7 % al uso de cámaras de bronceo, el 22.5 % al consumo de cigarrillo, el 2.59 % a tener la piel oscura, el 13.47 % a tener la piel clara y el 0.7 % a otros riesgos.

En cuanto a la percepción sobre las personas con mayor riesgo de presentar daño por exposición solar el 17.1% piensa que tienen la piel clara, el 0.5 % que tienen la piel morena, el 0.5 % que son de raza negra, el 22.3 % asume que todos tienen igual riesgo y el 47.4 % no relacionan el color de la piel con el riesgo de sufrir cáncer.

Conclusiones: los comportamientos preventivos de los adolescentes encuestados no son acordes con sus percepciones respecto a los factores de riesgo del cáncer de piel.

PREVALENCIA DE CONDUCTAS PARAFÍLICAS EN LA POBLACIÓN RECLUIDA POR INIMPUTABILIDAD EN UNA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA, 2014

Harold Eduardo Tejada López

Objetivo: Determinar las conductas parafílicas de la población de inimputables con el fin mejorar el vacío del conocimiento en la relación: conductas parafílicas e inimputabilidad.

Metodología: Se realizó un estudio de prevalencia utilizando un instrumento diseñado para medir las conductas parafílicas en los pacientes atendidos en el programa de inimputables; se calculó la tasa de conductas parafílicas, estratificada por grupos de edad, diagnóstico, orientación sexual, contravención; como variable resultado se determinó la tasa de conductas parafílicas por patología específica; a las variables numéricas se les calculó las medidas de tendencia central y dispersión, a las categóricas la proporción con sus respectivos IC95%.

Resultados: Se identificaron 53 pacientes con condición de inimputables, se excluyeron 18 casos; todos los pacientes fueron hombres, la edad media (DE) 42 (12) años, los diagnósticos Psiquiátricos más frecuentes entre los pacientes con conductas parafílicas fueron esquizofrenia (34,8%) seguido del retardo mental y los trastornos por lesión cerebral (17,4% respectivamente). Las contravenciones más frecuentes fueron el acto sexual con menor de 14 años y homicidio (30% respectivamente). Las conductas parafílicas más frecuentes en la población de inimputables fueron voyeurismo (17,3%), fetichismo (17,3%) y pedofilia (11,5%). La tasa más alta de conductas parafílicas entre las patologías psiquiátricas se identificó en los pacientes esquizofrénicos (55,8; IC95% 42,3-69,3).

Conclusiones:. Se obtuvo nuevo conocimiento sobre comportamientos sexuales de pacientes hospitalizados por inimputabilidad. Debe mejorarse el abordaje desde el momento del primer contacto con el paciente, ampliando la anamnesis, específicamente la historia personal y sexual, con el fin de determinar posibles conflictos “Las parafilias son variaciones atípicas de la sexualidad, que constituyen una compulsión sexual o una adicción. Hay muchos tipos de comportamientos parafílicos, los cuales varían desde los más inofensivos, como el gusto por vestirse con ciertas prendas durante el acto sexual, hasta otros muchos más dañinos y peligrosos, como el gusto por infringir dolor a personas indefensas como mujeres y niños”.

PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RELACIONADAS CON DISPOSITIVOS INTRAVASCULARES EN HEMODIÁLISIS CON TERAPIA DE SELLADO

Por: Michael Fonseca Nieto y Andrés Mantilla.

Objetivo: revisar el uso de la terapia de sellado como método de prevención y tratamiento de infecciones del torrente sanguíneo relacionado con catéteres en pacientes con hemodiálisis.

Metodología: se revisó la literatura haciendo uso de las bases de datos: Medline, PubMed, EMBASE y Scielo, en publicaciones en inglés y en español desde 1985 hasta 2013 que cumplieran tres condiciones fundamentales: que discutieran el uso de la terapia de sellado en pacientes con catéteres de hemodiálisis, que estudiaran el uso de terapia de sellado en el tratamiento de infecciones del torrente sanguíneo relacionado con catéteres y que estudiaran el uso de la terapia de sellado como profilaxis de la infección del torrente sanguíneo relacionado a catéteres.

Resultados: se identificaron 318 citas de las que se eliminaron 219 duplicados, 39 incompletas y 22 por contenido irrelevante, quedando 41 artículos completos. Los principales hallazgos fueron las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con los catéteres de hemodiálisis (ITSRC) que son las principales causas de hospitalización, luego el uso de catéteres como acceso vascular que está relacionado con la mayor morbilidad y mortalidad e incrementa en un 25 % los costos de hospitalización, cambios de accesos, procedimientos intervencionistas y farmacoterapia antimicrobiana.

Pese a que la Asociación Colombiana de Infectología no ha recomendado la terapia de sellado para profilaxis en ITSRC, se considera que con la evidencia en los meta-análisis revisados cabe la posibilidad de implementar esta estrategia para disminuir la incidencia de ITSRC y prolongar la vida útil de los catéteres de hemodiálisis minimizando los riesgos a los vasos con procedimientos vasculares repetidos asociados a episodios de ITSRC.

Conclusiones: los estudios y meta-análisis demuestran que el uso de la terapia de sellado en profilaxis reduce las infecciones del torrente sanguíneo relacionado con catéteres. Adicionalmente hay evidencia que apoya su uso en pacientes con catéteres de larga duración cuyo retiro no es deseable como parte del manejo de una terapia de salvamento.

RELACIÓN ENTRE EL TRIMESTRE DE GESTACIÓN Y LA MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2012 Y 2013

Por: Doris Marcela Ayala Ávila y María Laura Ayala Ávila.

Objetivo: determinar la morbilidad estratificada por trimestre de embarazo en el servicio de obstetricia de la Clínica Juan N. Corpas y calcular la relación entre el trimestre de gestación y la morbilidad obstétrica.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en una muestra aleatoria de 251 mujeres embarazadas que fueron atendidas en la Clínica Juan N. Corpas entre 2012 y 2013, excluyendo cinco por falta de información importante en el análisis de datos. La variable de resultado es la tasa de morbilidad estratificada por trimestre del embarazo. La recolección de datos se realizó con ayuda del servicio de archivo y la base de datos de las pacientes atendidas en el servicio de obstetricia.

Resultados: se analizaron 249 casos en los que la edad media fue 27, con una desviación estándar de ± 6 encontrando únicamente diferencias entre los subgrupos de pacientes con patologías hipertensivas e infecciosas ($p: 0,024$). Las patologías más frecuentes se clasificaron como otros (50,6 %), entre los cuales estaban los casos relacionados con amenaza de aborto, hiperémesis gravídica, embarazo ectópico, amenaza de parto pre término, ruptura prematura de membranas, retardo del crecimiento intrauterino, incompetencia cervical, cesárea de emergencia, edema gestacional, dolor pélvico, epilepsia, trombosis venosa profunda, purpura trombocitopenia idiopática, cefalea, trauma craneoencefálico y algunos que fueron codificados como patologías ginecológicas, sin embargo, llevaron a la hospitalización para la atención del parto.

Posteriormente siguieron las patologías hipertensivas (20 %) e infecciosas (13,6 %). Más del 50 % de las pacientes pertenecían a un estrato bajo (1-2), la mayoría habitaba en área urbana, el estado civil más frecuente fue la unión libre seguida de la soltería y en el tercer trimestre del embarazo se identificaron la mayoría de los casos. Al estratificar los subgrupos patológicos por las características demográficas, sociales y clínicas contenidas solo se encontró relación con el trimestre del embarazo ($p: 0,000$). Se estableció un pseudo-coeficiente de determinación ajustado de 0,56, se encontró relación estadística para el diagnóstico de hipertensión y el antecedente de desorden hipertensivo durante la gestación previa ($p: 0,047$).

Por cada año por arriba de la media de edad el riesgo de diagnóstico disminuía en un 3,1 % para el grupo de patologías hipertensivas, en 4,7 % para el grupo de patologías hemorrágicas, en 4,8 % para el grupo de patologías infecciosas y en 10,6 % para el grupo

de patologías metabólicas ($p: < 0,001$). Con relación al trimestre de gestación se identificó un mayor riesgo de diagnóstico de patologías hemorrágicas en el primer trimestre, patologías infecciosas en el segundo e hipertensivas en el tercero.

Conclusiones: existe una importante relación entre el trimestre del embarazo y las complicaciones que se presentan, destacando las patologías hemorrágicas en el primer trimestre del embarazo, las infecciosas en el segundo y los desórdenes hipertensivos en el tercero.

RELACIÓN ENTRE LA IMPULSIVIDAD, LA ENFERMEDAD MENTAL Y LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN 2014

Por: María Ayxahk Bobadilla Cuesta, Aníbal Alfonso Teherán Valderrama y Ricardo De La Espriella Guerrero.

Objetivo: determinar la relación entre la impulsividad y el antecedente de la enfermedad mental e identificar los factores que influyen en esta relación.

Metodología: se diseñó un estudio de corte transversal a partir de la exposición; la información se recolectó con dos tipos instrumentos: la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS15s) y una encuesta sobre factores relacionados, en la Clínica Nuestra Señora de la Paz durante el primer semestre de 2014, en individuos sanos ($n = 115$) y pacientes ($n = 62$); la relación se estimó con el "Riesgo Relativo" ("RR" IC95%).

Resultados: el 63 % de los encuestados eran mujeres con una edad media de 36. El puntaje de impulsividad total fue en promedio mayor en el grupo de pacientes $\Delta 7,6$ (IC95 %, 5,4-9,8); el "RR" de identificar impulsivos entre los pacientes fue 2,36 (IC95 %, 1,75-3,2) con relación a los sanos; la proporción de riesgo atribuible a la enfermedad (%RA), fue 32,2 % (IC95 %, 20 %-44,4 %); los factores más relacionados con el puntaje de impulsividad total fueron el intento suicida (β , 3,386; IC95 %, 3,210-3,561), la pérdida laboral (β , 3,332; IC95 %, 3,179-3,485) y el consumo de sustancias psicoactivas (β , 3,271; IC95 %, 3,138-3,403), $P < 0,001$.

Conclusiones: los pacientes con enfermedad mental presentan más riesgo de impulsividad. Los factores relacionados con este síntoma son el intento de suicidio, el consumo de sustancias psicoactivas, la pérdida de empleo y la agresión. En pacientes con impulsividad se recomienda implementar estrategias específicas de tratamiento.

REVISIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LAS ESTRATEGIAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS QUE EVIDENCIAN VENTAJAS EN LA FUNCIONALIDAD Y SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE BOW HUNTER

Por: Nicolás Gil Guevara.

Objetivo: identificar el conjunto de estrategias diagnósticas y terapéuticas que lleven a una mejor funcionalidad o supervivencia de los pacientes con síndrome de Bow Hunter con el fin de proponer un algoritmo diagnóstico y terapéutico al momento de evaluarlos.

Metodología: se realizó una revisión descriptiva de la literatura en todos los artículos originales de este tipo de reporte de casos o series publicadas en las bases de datos PubMed, Wiley, SPRINGER, BVS, LILACS, EBSCOhost, Taylor & Francis y PMC publicados hasta noviembre de 2014. Se crearon las combinaciones de términos para identificar los artículos cuyo tópico principal fuera la mención en el título o en el resumen del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con síndrome de Bow Hunter (SBH).

Resultados: La revisión descriptiva de la literatura arrojó 110 casos con diagnóstico de SBH, la mayor incidencia se presentó en hombres (ocho casos sin reporte de género), con un promedio de edad de 53, la reproducción de los síntomas de insuficiencia vertebrobasilar fue en mayor porcentaje girando la cabeza hacia la derecha (en 16 casos no se reportó la lateralidad), y a su vez, la arteria vertebral izquierda fue la más comúnmente comprometida durante la rotación (15 casos sin reporte de lateralidad de la estenosis). En el 38,2 % de los casos se reportó que la oclusión fue del lado dominante de las arterias vertebrales.

Se reportó la muerte de un paciente diagnosticado con SBH, que no recibió ningún tratamiento, por causa no relacionada con el síndrome: cáncer colorrectal. Los 110 casos mostraron una presentación clínica típica, definiendo a la angiografía cerebral dinámica como método diagnóstico (Gold Standard). Las posibilidades terapéuticas invasivas evidencian un adecuado control de la enfermedad, siendo la descompresión quirúrgica la primera opción al reducir las comorbilidades dadas por la fijación o fusión cervical, que de igual forma continuará siendo una alternativa para casos específicos, el seguimiento imagenológico y las opciones terapéuticas endovasculares son herramientas en las que en los últimos años se ha enfatizado y se adicionan al algoritmo diagnóstico y terapéutico propuesto.

Conclusiones: la revisión descriptiva de la literatura evidencia que las estrategias diagnósticas y terapéuticas más ventajosas para los pacientes con SBH son las invasivas y que la que lleva a una mejor funcionalidad o supervivencia de los pacientes es la

arteriografía dinámica asociada a manejo quirúrgico con descompresión de la arteria vertebral como primera instancia.

FASE II DEL ESTUDIO CLÍNICO SOBRE TROMBOSIS DE LOS STENT CORONARIOS IMPLANTADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL ENTRE 2011 Y 2012

Por: Sonia Milena Hernández Rojas y Orlando Bonell Patiño Escobar.

Objetivo: establecer la incidencia de trombosis del stent coronario (TSC) en pacientes atendidos en el Hospital Universitario Clínica San Rafael entre enero de 2011 y diciembre de 2012 con el fin de mejorar las estrategias de prevención primaria y secundaria en pacientes con alto riesgo.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, en pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de TSC confirmado por cateterismo cardiaco; las variables resultado fueron el tipo de stent implantado y su localización, la suspensión precoz de antiagregantes, la disfunción sistólica del ventrículo izquierdo, la enfermedad coronaria, la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, además del ámbito de atención.

Resultados: se realizaron 890 arteriografías con angioplastia e implante de stent, encontrándose un 2,7 % de incidencia de TSC, el 70 % de los casos se presentó en el sexo masculino con un promedio de edad de 63, menor con respecto a pacientes de sexo femenino con promedio de 70. Las comorbilidades más frecuentemente relacionadas fueron la hipertensión arterial en el 65 %, la diabetes mellitus en el 25 %, la enfermedad renal crónica en el 10 % de los casos y un promedio de fracción de eyección del ventrículo izquierdo en el 38,7 %. Se encontró además de forma incidental durante el análisis de datos el fenómeno de “restenosis” del stent en varios de los pacientes, reportándose una incidencia del 14,5 % (n=36) dentro del grupo sometido a la angioplastia más el implante.

Conclusiones: la incidencia de TSC es similar a la reportada en la literatura mundial y se presenta frecuentemente en el sexo masculino con una edad de aparición más temprana, asociado a un deterioro marcado de la función ventricular izquierda. La alta incidencia del evento de “restenosis” demuestra la inminente necesidad de realizar futuros estudios para establecer la prevalencia o tendencia del fenómeno en nuestro país.

DISECCIÓN DE FIBRAS BLANCAS COMO PARTE INDISPENSABLE DEL ENTRENAMIENTO NEUROQUIRÚRGICO EN COLOMBIA

Por: Juan Camilo Covaleda Rodríguez y Alejandro Ramos.

Objetivo: demostrar la importancia de la disección de fibras blancas como método de aprendizaje eficaz en el residente en formación de neurocirugía.

Metodología: 22 hemisferios cerebrales previamente fijados en formalina al 10 % por dos años o más, con la totalidad de giros y surcos, sin lesiones superficiales, con diámetros anteroposterior y laterales y piamadre, y aracnoides conservados, se llevaron a congelación a -10°C durante 10 días, en bandejas de disección evitando el contacto de los especímenes entre sí. Pasado este tiempo se sumergieron en agua descongela, enseguida se les retiró la piamadre y aracnoides con ayuda de visión ampliada 16x, pinzas de adson y bisturí 15; se realizó análisis detallado de los giros y surcos, identificándolos y registrándolos en cada uno de los especímenes.

Se inició la disección de fibras blancas por el surco central dado que ofrece un corredor amplio para la identificación de la dirección de ellas y se realizó la disección en ese sentido, desde el extremo lateral hasta alcanzar fibras de conexión profundas.

Resultados: se describieron las relaciones anatómicas de las *fibras de asociación*: fibras arcuatas (FA), fascículo longitudinal superior (FLS), fascículo uncinado (FU), cíngulo (Cg); de las *fibras de proyección*: corona radiada (CR), capsula extrema (CEEx), capsula externa (CE), capsula interna (CI) así como su relación topográfica con algunos ganglios basales y el sistema ventricular. Los resultados fueron organizados de acuerdo a hallazgo desde extremo lateral y a los tipos de fibras: las de asociación que interconectan zonas dentro del mismo hemisferio; las de comisura que interconectan los dos hemisferios y las fibras de proyección que conectan áreas superiores a través del neuroeje.

Conclusiones: la disección de fibras blancas ofrece no solamente una visión tridimensional de la disposición a nivel cerebral de los fascículos cerebrales, sino que permite un adecuado conocimiento topográfico de los diferentes segmentos anatómicos, indispensables al momento de realizar un abordaje quirúrgico; su correlación con las diferentes estructuras vasculares permite reconocer corredores quirúrgicos minimizando lesiones neurológicas asociadas. Se considera, que el estudio detallado de esta técnica de disección de fibras blancas es esencial en el proceso de formación para fortalecer los conocimientos y mejorar las técnicas de microcirugía.

EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAI0 EN 2013

Por: Javier Torres Zafra y José Saúl Garavito.

Objetivo: describir la epidemiología de la enfermedad vascular cerebral en la Fundación Clínica Shaio durante 2013.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los accidentes cerebrovasculares (ACV) registrados en el diagnóstico de egreso; los datos fueron obtenidos del Sistema de Información Administrativa y Contable y del servicio de urgencias, se realizó una análisis estadístico de la matriz de datos en el Software SPSS y se presentó la distribución y frecuencia por edad y sexo, así como la distribución por subtipo en el grupo de pacientes con ACV isquémico, frecuencia de trombolisis y escala de Rankin.

Resultados: se encontraron 106 registros, la estancia media de hospitalización fue de 10 días, el 56 % de los casos fueron hombres, la edad media fue 68,6 años. El ACV isquémico correspondió al tipo más frecuente; siendo llevados a trombolisis siete de estos y el subtipo más frecuente de ACV isquémico fue el criptogénico.

Conclusiones: llama la atención una baja frecuencia de uso de la escala de Rankin en los pacientes atendidos; se recomienda la formulación y estandarización de un sistema de registro que permita evaluar la calidad de las intervenciones en el manejo de esta condición para iniciar tramites de mejoramiento en el futuro.

IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS

Por: Ricardo Izquierdo Urdinola, Sandra Ximena Saavedra Corredor y Aníbal Alfonso Teherán Valderrama.

Objetivo: puntualizar la relación que existe entre el consumo de sustancias psicoactivas y las conductas sexuales de riesgo en universitarios.

Metodología: se realizó una revisión en las bases de datos PUBMED y EMBASE con todos los artículos disponibles hasta septiembre de 2014, cumpliendo como criterio esencial que los artículos mostraran resultados de consumo de sustancias psicoactivas y conductas sexuales de riesgo en la población universitaria.

Resultados: la mayoría de los estudios fueron realizados en norteamericanos, todos observacionales, de corte transversal y no se encontró una relación de riesgo consistente con respecto al consumo de sustancias psicoactivas y las conductas sexuales de riesgo. Los estudios buscaron determinar un tercer factor que complemente una asociación de riesgo entre las dos variables, como rasgos de personalidad, motivación para el sexo y hábitos deportivos entre otros.

Conclusiones: los estudios actuales no permiten establecer una relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y conductas sexuales de riesgo en universitarios, se requiere aumentar la potencia estadística de los mismos y realizarlos en Latinoamérica.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE
TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014**

CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DE DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS EN TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS GRADUADOS ENTRE 2009 Y 2014

Por: Estefanny Rey, Diego Ruiz, Jhon Salinas, Nataly Díaz, Andrea Gómez y Norma Benavides.

Objetivo: caracterizar la población de médicos graduados como especialistas en terapéuticas alternativas de la institución y medir el nivel de satisfacción laboral definida como "estado emocional positivo o placentero de la percepción subjetiva de las experiencias laborales del sujeto" que se puede lograr posterior a la realización de la misma.

Metodología: se realizó un estudio primario descriptivo de corte transversal, con 390 médicos egresados de la especialización en terapéuticas alternativas y farmacología vegetal de la Fundación universitaria Juan N. Corpas y 84 egresados que realizaron la aplicación voluntaria de una encuesta elaborada por el grupo investigador; el instrumento contenía 25 preguntas organizadas así: cinco de identificación personal, 19 de caracterización de satisfacción y desempeño profesional y una basada en la escala general de satisfacción con una valoración de 1 "muy insatisfecho" a 7 "muy satisfecho".

Resultados: Actualmente, un 85,7 % (n=72) de los egresados ejercen la especialidad y 14,2 % que no lo hacen; de los que ejercen el 55.6 % practican todas las áreas vistas, así mismo 58 personas (80.5 %) se consideraron satisfechas con la especialización y un 18 % no, con evidencia en los resultados de la escala general de satisfacción que da una media de respuestas en todos los ítems de 4.8 a 6.1 en todos parámetros de satisfacción.

Conclusiones: la especialización en terapéuticas alternativas y farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas cumple las expectativas de sus egresados, lo cual se puede evidenciar en la mejoría de la calidad de vida y el grado de satisfacción laboral de los médicos.

MANEJO DEL ACNÉ CON FÓRMULA FITOTERAPÉUTICA MAGISTRAL

Por: German Rodríguez, Valeria Salazar y María Zarur.

Objetivo: evaluar la efectividad de la fórmula magistral fitoterapéutica de *Jacarana caucana*, *Caléndula officinalis* y *Malaleuca arternifolia* en el tratamiento de acné.

Metodología: se realizó un estudio primario, descriptivo, con una muestra de 47 pacientes voluntarios, la cual se seleccionó cumpliendo los parámetros estipulados en personas adultas con acné. Los escenarios del estudio fueron: el laboratorio All Care donde se realizó el procedimiento de extracción de los principios activos de la fórmula y su presentación final, y los consultorios particulares de los integrantes del estudio en las ciudades de Manizales y Barranquilla donde se les entregó el tratamiento y se realizaron los controles. Del total de pacientes voluntarios, 27 se retiraron del estudio por incumplimiento y se continuó con 20 hasta el final.

Resultados: el tratamiento con la fórmula magistral fue efectivo en cada control y sus mejores efectos se vieron con respecto al porcentaje de grasa en el cutis y el tipo de lesión representada por los comedones blancos.

Conclusiones: el uso de fitoterapéuticos para tratar el acné en los adultos es efectivo sobre todo para el control de la grasa y para el manejo de acné leve-moderado con predominio de comedones.

EFFECTIVIDAD DE LA LASERTERAPIA Y LA MAGNETOTERAPIA EN PACIENTES CON RAQUIALGIA

Por: María Sabina Hoyos, Pedro Jaime Leguizamón, María Claudia Moscote, Henry
Mauricio Pérez y Andrés Felipe Valencia.

Objetivo: explorar, evaluar y comparar la efectividad de la laserterapia y de la magnetoterapia en los pacientes con raquialgia crónica.

Metodología: se realizó un estudio semi- experimental prospectivo, con una muestra a conveniencia de 50 pacientes con raquialgia crónica que asistieron a un consultorio médico particular; 25 pacientes fueron intervenidos con láser utilizando el método de pincelada durante siete minutos, la terapia se aplicó una vez al día durante 10 días continuos en el sitio del dolor; a los 25 pacientes restantes se les intervino con campos magnéticos con el método de polaridad positiva y luego alterna a una frecuencia de 33 Hertz, la terapia local se aplicó durante dos horas por 20 días continuos sobre el sitio. Se empleó el índice de “*lattinen*” para evaluar la frecuencia e intensidad del dolor.

Resultados: tanto la magnetoterapia como la laserterapia resultaron ser efectivas en el tratamiento de la raquialgia crónica; todos los pacientes que recibieron ambos tipos de terapia presentaron mejoría clínica, pero se considera que el número de pacientes fue limitado. Aunque la magnetoterapia resultó ser levemente más efectiva que la laserterapia, se cree que no es posible confrontar ambos resultados ya que esto requiere una mejor clasificación y conocimiento de los pacientes en cuanto a la etiología y la duración del dolor.

Conclusiones: las intervenciones terapéuticas precitadas son útiles en la modificación de la historia natural de tan frecuente enfermedad.

EFFECTIVIDAD DE UNA FÓRMULA MAGISTRAL HIPOLIPEMIANTE DE ORIGEN VEGETAL EN ADULTOS DE 30 A 65 AÑOS CON DISLIPIDEMIA MIXTA SIN COMORBILIDADES

Por: Leicy Cardenas, Sol Carrera, Luis Hernández y Fernando Pacheco.

Objetivo: evaluar la efectividad de una fórmula magistral a base de Alcachofa (*Cynara scolimus*) más Berenjena (*Solanum melongena*) para el manejo de la dislipidemia mixta en adultos de 30 a 65 años sin comorbilidades en la Ciudad de Ibagué (Tolima).

Metodología: se realizó un estudio experimental con 20 pacientes; se revisaron las historias clínicas y previo consentimiento informado se tomaron muestras de sangre para la medición de colesterol y triglicéridos antes y después de la aplicación de la fórmula magistral.

Resultados: de los 20 pacientes el 65 % eran hombres; el rango de edad de los pacientes se encontró entre 30 y 65. Al ser aplicada la fórmula magistral en un periodo de tres meses se obtuvieron resultados acordes a con las especificaciones de la fórmula como hipolipemiante, se obtuvo una disminución promedio de 4.59 % en peso, una disminución promedio de 2.68 % de perímetro abdominal y una disminución promedio de 4.58 % de IMC. Comparando los valores de laboratorio iniciales y finales se obtuvo una reducción de colesterol promedio del 19.85 mg/dl correspondiendo a una disminución promedio del 8.78 % y una reducción de triglicéridos promedio del 12.25 mg/dl correspondiendo a una disminución del 5.02 %.

Conclusiones: la fórmula magistral muestra una reducción significativa del perfil lipídico en los pacientes.

ESTUDIO COMPARATIVO DE FLAVONOIDES Y TRITERPENOS DE LA *CALÉNDULA OFFICINALIS* CULTIVADA DE FORMA ORGÁNICA VS. LA CONVENCIONAL EN LA SABANA DE BOGOTÁ

Por: Enrique Olaya Ramírez, José Antonio Díaz, María Fernanda Barreto, Guillermo Elías Álvarez y Andrea Camila Uribe Suárez.

Objetivo: establecer si el tipo de cultivo afecta la presencia de flavonoides y triterpenoides de los capítulos florales en la *Calendula officinalis*.

Metodología: se escogieron cultivos convencionales del municipio de Chipaque (Cundinamarca), el cual cuenta con la mayor producción de caléndula en la Sabana de Bogotá y se comparó con el cultivo orgánico de la Universidad Juan N. Corpas, se aplicó una encuesta estandarizada para caracterizar las condiciones de cultivo y se realizaron pruebas de cromatografía de capa fina a los extractos etanólicos obtenidos de las muestras de capítulos florales recolectadas en cada uno.

Resultados: el tipo de riego y suelo fue similar en todos los tipos de cultivo, así como la asociación de estos con otras plantas medicinales o policultivos, pero difirieron en el control de plagas y en la fertilización que se realizó para cada uno, predominando en los cultivos convencionales el uso de agroquímicos. El rendimiento de las plantas estuvo alrededor del 90 % en los reportes registrados, pero la rotación de los cultivos fue más frecuente en los cultivos por método convencional. En la cromatografía se halló que las tres muestras de flores analizadas mostraron presencia tanto de triterpenos como de flavonoides, aunque éstas no contenían los patrones cromatográficos sugeridos por la literatura y se desconoce la composición química exacta de ellos. Así mismo, las zonas cromatográficas en las que hubo depósito fueron similares en todos los casos, lo cual no excluye la realización de estudios con técnicas cuantitativas para establecer diferencias o similitudes más concretas.

Conclusiones: aunque no fue posible establecer si el tipo de cultivo afectaba la presencia de flavonoides y triterpenoides en los capítulos florales en la *Calendula officinalis*, debido a que las tres muestras analizadas por cromatografía mostraron presencia similar tanto de triterpenos como de flavonoides, el hecho de que el cultivo orgánico sea más sostenible, desde el punto de vista ambiental y económico, plantea un reto grande al futuro del cultivo y la producción de la Caléndula y otras plantas medicinales en el país.

HOMEOPATÍA INYECTABLE PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNÉ

Por: Juan Carlos Arenas Valderrama, María Cristina Cuello Rozo, Sandra Milena Tamayo Orozco y María Bernarda Vergara Acosta.

Objetivo: determinar la evidencia científica disponible publicada sobre el uso de medicamentos homeopáticos inyectados para el tratamiento del acné.

Metodología: se realizó una revisión de la literatura científica en los principales buscadores médicos en inglés, francés, alemán y español, y publicada en revistas médicas indexadas, entre enero de 1960 y la actualidad; se tuvieron en cuenta los estudios de tipo primarios, secundarios, observacionales y analíticos.

Resultados: la búsqueda de evidencia publicada a partir de 1960 relacionada con el uso de homeopatía inyectada para el tratamiento del acné arrojó como resultado la inexistencia de estudios que abordan esta temática. Se encontraron 31 estudios publicados, todos referentes al uso de homeopatía oral, de los cuales ninguno abordó específicamente el tema de homeopatía inyectada para el tratamiento del acné; el 100 % de la evidencia publicada hacía referencia al uso de homeopatía oral o tópica en el manejo de diferentes condiciones dermatológicas, incluida el acné. Con respecto al método de colección de datos, en el 65 % de los artículos se encontraron en fuentes primarias; en referencia al tipo de diseño del estudio el 100 % fue de tipo observacional.

De los 31 estudios encontrados cuatro (12.9 %) correspondieron a revisiones sistemáticas, la más reciente y amplia de ellas publicada en 2013, incluía un registro de 489 estudios potencialmente elegibles referentes al uso de “homeopatía en humanos”, de los cuales se rechaza 226 e incluye 263. De los 263 estudios aceptados solamente cinco hacían referencia al uso de homeopatía en indicaciones dermatológicas, ninguna de ellas acné.

Conclusiones: hay una limitada cantidad de evidencia publicada, no circunscrita al manejo del acné sino a patologías dermatológicas varias, fundamentalmente de tipo observacional y restringida a la utilización de la homeopatía por vía oral.

INFLUENCIA DE LA MÚSICA EN LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Por: Luis Gabriel Piñeros Ricardo.

Objetivo: fundamentar el uso de los intervalos musicales como estrategia didáctica para facilitar el proceso de enseñanza – aprendizaje en estudiantes de medicina.

Metodología: en la primera etapa del diseño experimental, consistente en dos subetapas y nueve fases, se definieron los intervalos musicales que fueron grabados profesionalmente; se hizo una convocatoria abierta y se reclutaron 50 voluntarios adultos sanos (estudiantes de inmunología) a quienes se les realizó una electroencefalografía y un registro de verbalización de palabras.

En la segunda etapa, se realizó la composición musical de tres canciones orquestales estructuradas con base en los resultados de la primera etapa. La muestra para la segunda etapa fue de 320 personas, estudiantes voluntarios de inmunología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. De manera aleatoria se definieron tres grupos, el primero debió aprender un tema de inmunología a través del aprendizaje de dos canciones con música y letra durante ocho días; el segundo debió estudiar el tema propuesto, por el mismo tiempo, de manera convencional y escuchando como música de fondo una composición instrumental sin letra; el tercero (grupo de control) no tuvo ningún tipo de intervención musical. Todos los sujetos fueron evaluados con un examen escrito analítico.

Resultados: en la primera etapa se encontró una relación directa entre los intervalos musicales Segunda Menor y Tercera Menor, produciendo mayor presencia de ondas Beta y Alfa en ambos lóbulos frontales, ondas que preparan al cerebro para un mejor aprendizaje y activación de la memoria. En la segunda etapa se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) entre el grupo que estudió con música y letra y el grupo control.

Conclusiones: de acuerdo con los resultados obtenidos, el uso de los intervalos musicales como estrategia didáctica, en la muestra estudiada, facilitó el proceso enseñanza- aprendizaje y mejoró el rendimiento académico de los estudiantes de inmunología de manera significativa.

EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA HOMEOPATÍA EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO RESPIRATORIO DEL SERVICIO DE TERAPIA INTEGRAL UNIMED ENTRE AGOSTO DE 2013 Y MAYO DE 2014

Por: Fabio González.

Objetivo: evaluar la efectividad de la homeopatía unicista, como terapia única en afecciones del tracto respiratorio.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con la información consignada en las historias clínicas de 82 pacientes que asistieron al Servicio de Terapia Integral de UNIMED en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, con síntomas del tracto respiratorio entre el 15 de agosto de 2013 y el 15 de mayo de 2014.

Resultados: se encontró algún grado de mejoría en el 94 % de los casos, entre leve, moderada o considerable a juicio del paciente o su acudiente. También se evaluó el costo del tratamiento homeopático en comparación con el costo del tratamiento médico convencional, siendo menor entre un 50% y 70 %.

Conclusiones: en la homeopatía y especialmente en las enfermedades crónicas, el objetivo es ir más allá del alivio de los síntomas que van surgiendo, se busca ayudar al paciente a restablecer globalmente su equilibrio natural, siendo el tratamiento en homeopatía el más individualizado.

OZONOTERAPIA INTRADÉRMICA EN EL MANEJO DEL ACNÉ PAPULOPUSTULOSO

Por: Beatriz Eugenia Jurado, Diana Moreno Moreno, Lina Bibiana Peña Cifuentes,
Andrea Del Pilar Rojas y Alexandra Vargas.

Objetivo: evaluar la efectividad de la ozonoterapia intradérmica en pacientes con acné papulopustuloso.

Metodología: se realizó un estudio prospectivo analítico pseudo-experimental, con pacientes con diagnóstico de acné vulgar papulopustuloso según la clasificación GLEA, que asistieron al instituto Stella Duran de las sedes Unicentro y Villas de Granada en Bogotá en 2014.

Resultados: Se tomaron ocho pacientes entre los 19 a 25 años, el 25 % correspondió a mujeres. El 90 % de los encuestados en algún momento de la enfermedad usaron una o más terapias para el manejo del acné, el 12,5 % permaneció en tratamiento con isotretinoína a pesar de la recomendación de suspensión de las terapias usadas durante el estudio. El uso de ozonoterapia en el manejo del acné en fase papulopustulosa es una herramienta que merece más tiempo de investigación, como única terapéutica es adecuada, su poder antimicrobiano permite que las propiedades de inmunodefensa de la piel hagan su trabajo en la reparación de las lesiones, sin los cambios catastróficos de la deformidad que generan este tipo de lesiones.

En el 100 % de los pacientes tratados se obtuvieron resultados de mejoría más no de resolución del acné papulopustuloso; en los pacientes tratados con peeling de ácido salicílico fue más rápida la mejoría debido a su acción de disminución del pH de la piel y la secreción de las glándulas sebáceas. La ozonoterapia permitió una mejoría rápida y efectiva de las lesiones de los diferentes grados de acné, además de las evidencias de la maduración de las lesiones que estaban por salir con su posterior cicatrización.

Conclusiones: al inicio del tratamiento del ozono intradérmico empeora el cuadro aumentando el número de lesiones papulosas y pustulosas, pero con la repetición de las sesiones mejora en los dos grupos de pacientes, tanto en los que se les realizó como único tratamiento ozonoterapia como en los que se les adiciono peeling de ácido salicílico, comprobando la teoría del efecto bacteriostático y bactericida del ozono.

MEDICIÓN POR COLORIMETRÍA DE CANTIDADES FINALES DE OZONO COMO RESULTADO DE MEZCLAR CONCENTRACIONES Y VOLÚMENES EN SOLUCIÓN POLARIZANTE Y A TEMPERATURA AMBIENTE

Por: Rosana Aracely Angulo Quiñones, Germán Antonio Cosma Medina, Andrés Faccini Acuña, Adriana Patricia Linero Castrillón y Lina Janeth Soto Vargas.

Objetivo: medir cantidades de ozono en el primer y quinto minuto que resultan luego de mezclar diferentes concentraciones y volúmenes iniciales de ozono en un volumen constante de solución polarizante y a temperatura ambiente.

Metodología: se realizó un estudio primario, descriptivo y observacional con una mezcla constituida por solución polarizante como solvente y una masa de ozono conocida como soluto; las variables resultado fueron la masa inicial total de ozono (expresada en mg) y el tiempo. Las mediciones fueron obtenidas mediante un procedimiento sistemático y en condiciones ambientales similares, especialmente de temperatura. Se realizó un análisis de varianza doble con el software para estadística GraphPad Prism Versión 5.0.

Resultados: se obtuvieron mediciones de ozono bajo un procedimiento definido y sistemático, se observó una caída pronunciada en la cantidad de ozono, tanto en el primer como en el quinto minuto cinco; en el primero una mayor cantidad de ozono dejó de estar solubilizado, lo cual se mantuvo en el quinto. Se presentaron mediciones de masas o de cantidades de ozono significativas en cada uno de los tiempos mencionados o en ambos.

La cantidad de ozono juega un papel importante al ser mezclado en la solución polarizante; al observar el comportamiento de algunos grupos promedio de masas de ozono conocida, se podría inyectar una gran cantidad de ozono, esperando que haya un límite de solubilidad, entonces daría lo mismo inyectar una u otra cantidad, sin embargo en otras mediciones se aprecia una variación significativa, lo que permite concluir que es necesario hacer más estudios de comportamiento del ozono.

Conclusiones: existe un cambio significativo entre el tiempo y la masa de entrada, pero no en la interacción entre los grupos de masa analizados.

EFFECTO DE LA RAÍZ DE *URTICA DIOICA* (ORTIGA) Y EL *RHEUM PALMATUM* (RUIBARBO) EN EL TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA ANDROGÉNICA

Por: Carolina Cañón Cubides, Eliana Caro Garzón, Andrea Ivonne Jiménez Vásquez, Camilo Ernesto Garavito Garavito, Heidi Lorena Parra Morales, Carlos Andrés Pérez Echavarría y Paola Andrea Triana Rojas.

Objetivo: evaluar la actividad de los extractos obtenidos de la *Urtica dioica* (Ortiga) y el *Rheum palmatum* (Ruibarbo) en el tratamiento de la alopecia androgénica.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo en cinco hombres entre 25 y 50 años con alopecia androgénica, sin antecedentes medicamentosos, traumáticos, cicatriciales ni patología dermatológica o sistémica como causa asociados a la no utilización de tratamientos en los últimos seis meses previos al estudio. Se elaboró una fórmula magistral en loción para uso tópico en concentración 3 a 1, de extracto vegetal de raíz de *Urtica dioica* (Ortiga) y *Rheum palmatum* (Ruibarbo), tomando como hipótesis su acción en los niveles de andrógenos y su actividad para generar efecto en el crecimiento de nuevo cabello en áreas de alopecia. Se aplicó dos veces al día durante seis meses, con registro fotográfico macroscópico mensual y con micro cámara de diagnóstico capilar cada dos meses.

Resultados: se observó un efecto entre leve a moderado en la aparición y crecimiento de cabello en la totalidad de los participantes, siendo más marcado en los participantes jóvenes y con menos tiempo de desarrollo de la alopecia que los mayores y con más tiempo de daño capilar. No se pudo determinar el grado de eficacia de cada extracto vegetal de manera individual, pero podría suponerse una mayor actividad de la *Urtica dioica* por sustentarse mayor evidencia en cuanto su actividad hormonal, que constituye la base de la hipótesis de estudio. Pero se debe comprobar la actividad de cada planta en cuanto su actividad directa en el folículo piloso o la sinergia que se lleva a cabo con la combinación dada.

Conclusiones: se evidencia la aparición de nuevo cabello y concentración de crecimiento del mismo en áreas de alopecia entre leve y moderado.

RESPUESTA CLÍNICA DE LAS LESIONES HIPOPIGMENTADAS EN PACIENTES CON VITÍLIGO CON LA APLICACIÓN TÓPICA DE *CITRUS LIMETTA, GINGKO BILOBA Y SENECIO FORMOSUS*

Por: Fabián Camilo Castillo Galeano, María Camila Murcia Zuluaga, Gina Carolina Navarro Moreno, Cecilia Andrea Pérez Pulido, Ingrid Mireya Torres Ávila y Lina Claudia Santos Hernández.

Objetivo: identificar la respuesta clínica en el vitíligo con la aplicación tópica de la fórmula magistral de *Citrus limetta* (Cáscara de lima), *Ginkgo biloba* y *Senecio formosus* (Árnica).

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo con pacientes con diagnóstico de vitíligo de las ciudades de Bogotá, Cartagena, Tunja y Villavicencio, entre octubre de 2013 y enero de 2014, a quienes después de la firma del consentimiento informado, se les entregó 1 frasco de 100gr de la fórmula magistral en crema elaborada en el laboratorio LABFARVE y se indicó aplicar dos veces al día únicamente en las áreas afectadas sin uso de protector solar, se tomaron fotografías antes del inicio del tratamiento, al mes y medio y a los tres meses con el fin de determinar los cambios en las lesiones.

Resultados: se observaron en total 12 pacientes, mitad hombres y mujeres con un promedio de edad de 33.9. Residentes de Bogotá, Cartagena, Villavicencio y Tunja con diagnóstico de vitíligo. El promedio de evolución de la patología fue de 6.2 años; se evidenciaron pequeños cambios en las características de las lesiones tras la utilización de la fórmula magistral, sin embargo se desconoce si los participantes en el estudio realizaron las aplicaciones con la frecuencia establecida y las recomendaciones dadas. Ningún paciente presentó efectos adversos.

Conclusiones: La fórmula magistral produce cambios en las lesiones tipo máculas hipopigmentadas de vitíligo, por lo menos durante los primeros 3 meses de su uso se presentaron cambios en cinco de los 12 pacientes, cinco más no registraron cambios y dos abandonaron su participación.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE AUDITORIA
Y GERENCIA EN SALUD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N.
CORPAS EN 2014**

ANÁLISIS DEL RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA EMPRESA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE BOGOTÁ EN 2013

Por: Rosa Elena Fonseca Guerrero y Edgar Orlando Paz Matuk.

Objetivo: medir la incidencia y prevalencia de los factores de riesgo en la aparición de incidentes y eventos adversos en una IPS domiciliaria de Bogotá en 2013.

Metodología: se trató de un estudio tipo transversal de asociación que mide la relación entre la exposición de un factor de riesgo y la incidencia del daño causado a un paciente.

Resultados: se encontraron siete eventos adversos; de los pacientes atendidos el 62 % correspondió al género femenino. El 70 % era mayor de 60 años y de estrato socio económico nivel uno; de los cinco eventos adversos detectados (incidencia de 0.21) se presentó un caso de aparición de úlcera por presión, uno de insuficiencia renal aguda, dos de traumatismo facial y el último de traumatismo glúteo. Teniendo en cuenta los datos encontrados en la investigación, se evidencia que la incidencia de eventos adversos resulta muy inferior a lo encontrado mundialmente.

Conclusiones: se identifican los riesgos que ocasionan eventos adversos, lo que permite diseñar e implantar barreras protectoras para cada uno de ellos con lo cual se minimiza el impacto que puedan generar en la población atendida en su domicilio.

ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS EN 2012

Por: Deisy Patricia Guevara Roncancio, Luz Edith Castro Montero, Nubia Liliana Cantor Pinzón y Alonso Enrique Restrepo Bermúdez.

Objetivo: analizar las modalidades de aplicación y viabilidad del Programa Guía y Orientación al Usuario en consulta externa de la Clínica Juan N. Corpas en 2012.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo y observacional, la población objeto fueron 4.973 usuarios y la información se recolectó a través de la base de datos suministrada por consulta externa.

Resultados: de los 4.973 usuarios el 67,68 %) correspondió al sexo femenino. Siendo un poco mayor la atención en pacientes entre los 16 y 30 años (29 %) y los pacientes entre 31 y 45 años (27 %). En cuanto a las EPS, la que presentó un mayor nivel de atención es SaludCoop (40 %), seguida de Cruz Blanca (25 %). Los más beneficiados fueron los adultos mayores (95 %) y las gestantes (4 %). Se observó un aumento del 83 % en solicitudes administrativas, 14 % de orientación y 3% en educación.

Conclusiones: se identifica la efectividad del Programa Guía y Orientación al Usuario en la Clínica Juan N. Corpas.

**TRABAJOS DE DOCENTES DE LAS FACULTADES DE MEDICINA,
ENFERMERÍA Y MÚSICA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN
N. CORPAS EN 2014**

CONDICIONES SOCIALES Y LABORALES DE LOS NIÑOS EN BOGOTÁ ENTRE 2011 Y 2012

Por: Aníbal Teherán, Yiny Sánchez y Sandra Rendón.

Objetivo: determinar las condiciones sociales, laborales y de salud en los niños entre 5 y 12 años y su relación con el nivel de educación, y riesgo de accidentalidad.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, utilizando las bases de datos de niños intervenidos por la Secretaria Distrital de Salud entre 2011 y 2012. La variable resultado fue la proporción de niños entre 5 y 12 años relacionada con características sociales, laborales, de escolaridad y condición de salud. Se calcularon los datos estadísticos descriptivos a las variables numéricas y categóricas, con sus respectivos IC95 %; se realizaron dos modelos de regresión logística utilizando como variables dependientes la presencia de un accidente laboral en el empleo actual y la presencia de un desempeño escolar “malo” o “regular”.

Resultados: se identificaron 3.766 niños cuya media de edad fue 10 ± 2 , 78,2 % (IC95 %, 76,8 %-79,5 %), tenían estrato socioeconómico de niveles uno y dos; 37 % (IC95 %, 28%-46 %) del estrato uno no tenían estudios; 45,6 % (IC95 %, 43,7 %-47,5 %) ingresaron a primaria con ≥ 10 años; los riesgos biológicos (OR 3,48; IC95 %, 2,53-4,78) y eléctricos (OR 2,56; IC95 %, 2,01-3,27) fueron los más relacionados con un accidente laboral; a su vez presentar un antecedente de accidente laboral en el empleo actual se relacionó con un desempeño escolar “malo” o “regular” (OR 1,34; IC95 %, 1,07-1,66).

Conclusiones: el estrato socioeconómico está relacionado con el nivel de escolaridad; la mitad de los niños inician la primaria a los ≥ 10 años; se debe intervenir en el riesgo biológico y en el bajo nivel de educación dada su relación con la frecuencia de accidentes laborales.

DIAGNÓSTICO DE LAS OPORTUNIDADES DE GÉNERO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

Por: Mónica Álvarez, José Bohórquez, Ivonne Buitrago, Sandra Enciso, Dairo Quintero y Juan Carlos Velásquez.

Objetivo: realizar el diagnóstico de la situación puntual “Diseño y Atención a las Oportunidades de Género en la Educación Superior” en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas de 2012 a 2013, utilizando como población la totalidad de la comunidad educativa.

Metodología: en el marco del proyecto de investigación Diseño y Atención a las Oportunidades de Género en la Educación Superior que desarrolla la Fundación Universitaria Juan N. Corpas como un proyecto interinstitucional coordinado por la Universidad de Alicante, durante 2013 se desarrolló la primera fase realizando el diagnóstico de las oportunidades de género en la institución, partiendo del análisis de las políticas internacionales y nacionales, que dan lugar a los cambios legislativos y a los programas que responden a las necesidades de reconocimiento, progreso y calidad de vida de las mujeres colombianas en general, así como de la situación actual de las políticas de género en las instituciones universitarias en el país. Los datos obtenidos incluyen las variables que están directamente relacionadas con las oportunidades de género, que además de aportar el reconocimiento de las características de la población, agregan valores diferenciales de la comunidad corpista respecto a las demás universidades que están vinculadas al proyecto.

Resultados: resalta el alto número de mujeres matriculadas en la Facultad de Medicina que en varios casos duplican la cantidad de hombres, mientras que en la Facultad de Música siguen siendo minoría. En cuanto al porcentaje de mujeres contratadas la diferencia general es de tan solo 7,6 % entre los hombres cuya presencia es mayoritaria, es importante resaltar que existe mayor contratación de mujeres en los niveles administrativos y de servicios generales que en el personal docente donde el 65 % son hombres.

Conclusiones: desde el análisis de los datos se concluye que a pesar de no existir diferencias marcadas frente a la equidad de género a nivel institucional es necesario crear la oficina de igualdad de género desde la que se establezcan políticas sobre el tema y se implementen las herramientas de control de las mismas.

EL CUIDADO EN ENFERMERÍA, UNA PROPUESTA DE FORMACIÓN A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA CIUDAD DE CALI

Por: Ana Cecilia Becerra Pabón.

Objetivo: comprender cuáles son los sentidos que sobre el cuidado tienen los actores institucionales del pregrado de enfermería de la Universidad del Valle, la Universidad Libre Seccional Cali y la Universidad Santiago de Cali.

Metodología: se realizó un estudio de tipo cualitativo, se acudió al método arqueológico de Foucault y la teoría fundamentada para llegar a las principales conclusiones.

Resultados: se encontró que una noción distinta de la enfermería que corresponda con el cuidado propiamente dicho, se enfrenta a varios obstáculos como: planes de estudio rígidos, modelos curriculares y de enseñanza tradicionales basados en lo biomédico-memorístico, resistencia de profesores y estudiantes a las humanidades, exigencia del mercado laboral, rutina académica, pobre formación pedagógica de profesores, entre otros. Dichos obstáculos generan la inercia que impide movimientos reflexivos y paradigmáticos, una reflexión para producir transformaciones en la enfermería para hacer de ella una profesión más humana, con sentido y pertenencia social.

Conclusiones: la propuesta de los resultados de esta investigación está dirigida a fomentar un cambio paradigmático, que genere un giro reflexivo y produzca a su vez una doble mirada desde las teorías de C. Guilligan y M. Foucault como inspiradores de esta propuesta.

**TRABAJOS DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE LA FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014**

ESTUDIO ETNOFARMACOLÓGICO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES EMPLEADAS POR LA COMUNIDAD RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA (BOYACÁ), PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS

Por: Antonio Luis Mejía Piñeros, Luis Miguel Pombo, María Iregui, Jaime Ronderos, Yaritza Melo Castillo, Nicolás Méndez Vargas, María Alejandra Miranda Méndez, Angie Lizzeth Monroy Martínez, Liliana Naranjo Amaya, Andrés Felipe Rojas Vásquez y Mónica Pacheco Medina.

Objetivo: obtener información sobre el uso de plantas medicinales (botánica médica o etnofarmacología) utilizadas tradicionalmente en el manejo de enfermedades de alto impacto en la salud de la población, como el síndrome metabólico, la diabetes, la obesidad, la hipertensión, las cardiopatías y las dislipidemias.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo prospectivo, con los habitantes del municipio de Villa de Leyva, que utilizan plantas medicinales para la preparación de sus remedios caseros; la información se obtuvo, mediante la aplicación de una encuesta etnofarmacológica diseñada por los investigadores con parámetros establecidos en la literatura; la colección y georreferenciación de las plantas se realizó por medio de salidas de campo con la comunidad local, tratando de abarcar la región con sus particularidades sociológicas y ecológicas (Bosque húmedo premontano, Bh-pm y Bosque seco premontano Bs-pm, Holdridge, 1977. Los instrumentos metodológicos fueron “el consenso de informante” (Fic) (Trotter y Logan, 1986), entre otros índices como porcentaje de informantes que conocen y quienes aplican las plantas (MPKi % y MPUi %) (Ksar Lakbir, A Merzouki, y colaboradores (2000) y el índice de fidelidad (FI o NF) (Jacobo-Salcedo et al, 2011).

Resultados: se realizaron más de 550 encuestas. Las plantas más comúnmente utilizadas son en su orden: Caléndula (*Calendula officinalis*), Yerbabuena (*Mentha spicata*), Sábila (*Aloe vera*), Apio (*Apium graveolens*), Albahaca (*Ocimum basilicum*) y Cidrón (*Aloysia triphylla*). De las manejadas, prioritariamente para el tratamiento del síndrome metabólico están la Guatila (*Sechium edule*) y la Insulina (*Anredera baselloides*). Las enfermedades más comunes encontradas son la indigestión, los nervios y la inflamación.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE CINCO ESPECIES PROMISORIAS DEL BOSQUE ANDINO SOBRE DIFERENTES CEPAS PATÓGENAS

Por: Luis Miguel Pombo, Paola Borrego, Leidy Barajas, Alex Forero, Julián Buitrago, Antonio Mejía, Javier Matulevich.

Objetivo: evaluar la actividad antimicrobiana de extractos, fracciones y aceites esenciales de las especies vegetales *Vallea stipularis* L.f. (Raque), *Myrcianthes leucoxyla* Mc. Vaugh (Arrayán), *Phytolacca bogotensis* (Guaba), *Phyllanthus salviifolius* Kunth (Cedrillo) y *Juglans neotropica* Diels (Nogal) ya que sus usos tradicionales no tienen suficientes bases científicas.

Metodología: los extractos etanólicos totales se obtuvieron por extracción continua en soxhlet, a partir de éstos se fraccionó con diferentes solventes en orden creciente de polaridad. La producción de los aceites esenciales (AE) se realizó por hidrodestilación. La actividad antimicrobiana se evaluó mediante la técnica de difusión en agar con sensidiscos, sobre diferentes cepas microbianas ATCC². Los halos de inhibición se expresaron como el promedio (mm) $\pm$ SEM. A las fracciones y AE, se les realizó un análisis fitoquímico mediante las técnicas de TLC y GC-MS.

Resultados: a las fracciones y AE, se les realizó un análisis fitoquímico mediante las técnicas de TLC y GC-MS. Se muestra una importante actividad antimicrobiana frente a las diferentes cepas utilizadas que se observan con porcentajes de inhibición superiores al 50 %.

Conclusiones: Los resultados muestran una importante actividad antimicrobiana frente a las diferentes cepas utilizadas que se observa con porcentajes de inhibición superiores al 50 %

**TRABAJOS DE LA LÍNEA ATENCIÓN PRIMARIA, MODELOS DE
SALUD Y EDUCACIÓN MÉDICA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
COMUNITARIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS EN 2014**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLAR URBANA Y RURAL COLOMBIANA

Por: Juan Carlos González Quiñones, Jenny Salamanca Preciado, Ruth Quiroz Rivera, Ángela Hernández Pardo, Astrid Hernández Rojas y Beselink Quesada Núñez.

Objetivo: estimar los factores intervinientes para el embarazo en población adolescente escolarizada.

Metodología: estudio observacional de corte transversal con 7.068 jóvenes escolarizados entre 11 y 20 años, de 14 colegios públicos de Bogotá y municipios aledaños. Se aplicó encuesta que indagó factores socio-demográficos, familiares, sentimentales, conocimientos, actitudes y prácticas de sexualidad.

Resultados: la edad media de encuestados fue de 15,3 de los cuales indican haber recibido información sobre planificación el 80 %, reconocer ciclo menstrual el 32 %, prevalencia de tener relaciones sexuales 40 %, vida sexual activa 20 %, embarazo 4 % y aborto 1 %.

Entre los factores de riesgo está no haber recibido información sobre planificación, tener dudas sobre el mismo tema (OR 0,1 con IC 95 % de 0,03-0,4), haber practicado aborto previo (OR 7,8 IC 95 % 2,3-25,8), no planificar en la primera relación (OR de 3,9 IC 95 % de 2,2–7). No son factores de riesgo la autoestima, la relación con padres y la percepción de futuro.

Conclusiones: el embarazo en adolescentes parece más una situación accidental propiciada por desconocimiento, que propia de jóvenes con problemas.

IMPACTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL CONTROL DE LA DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA (BOYACÁ) EN 2014

Por: Jaime Ronderos y María Iregui.

Objetivo: evaluar la importancia de los determinantes sociales de la salud en el control de los pacientes con riesgo cardiometabólico.

Metodología: se seleccionó y analizó una muestra de 14 casos clínicos, representativos, de pacientes diabéticos en un programa de riesgo Cardiometabolico de un Centro de medicina Familiar ubicado en el municipio de Villa de Leyva (Boyacá).

Resultados: el tamaño de la muestra fueron 14 pacientes entre 45 y 81 años, sin cobertura del sistema de salud: 21 %, sobrepeso 43 %, obesidad GI: 36 %, obesidad central: 64 %, hipertensos 50 %; hipertensos fuera de meta 71 %, hemoglobina glicosilada debajo de 7 % (en meta) 36 %; HbA1c encima de 7 % (fuera de meta): 64 %. Se detectaron varios factores que contribuyen al mal control de los evaluados: 1. Con el sistema de salud: problemas de cobertura, inequidad, baja calidad en la atención con despersonalización y desintegración, sin enfoque a la familia, a la educación, al énfasis en cambios de estilo de vida y al mal uso de medicamentos. 2. Con responsabilidades municipales: alimentación inapropiada del programa para adultos mayores y sin iniciativas de apoyo para cambios terapéuticos en el estilo de vida. 3. Con el nivel educativo. 4. Con la pobreza y 5. Con las creencias y costumbres arraigadas.

Conclusiones: para enfrentar el problema de los factores de riesgo cardiometabólico, no es suficiente con capacitar el recurso humano en los aspectos biomédicos: se requiere una acción conjunta de todos los sectores implicados y un gran viraje de los servicios de salud, con fortalecimiento de los principios de la Atención Primaria, el enfoque familiar y comunitario. Hay un gran terreno que se abre para investigación y nuevos conocimientos que aporten al abordaje integral de este flagelo.

INTERVENCIÓN EN LA EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA LOCALIDAD DE SUBA (BOGOTÁ) DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014

Por: Ruth Quiroz.

Objetivo: capacitar a los adolescentes en conceptos sobre Salud Sexual y Reproductiva, a través de la enseñanza personalizada.

Metodología: estudio de participación y acción, con 650 adolescentes de colegios públicos y 30 estudiantes de medicina. Los alumnos de la electiva “Educación Sexual y Reproductiva” previamente capacitados asisten a los colegios donde por cada estudiante de medicina se asignan entre cuatro y cinco adolescentes, quienes reciben a través de material audiovisual información sobre sexualidad responsable. Durante cada sesión de aproximadamente tres horas se aplican pre-test y post-test para evaluar el impacto de la intervención.

Resultados: la edad promedio fue 12 en 46.6 % de hombres y 53.4 % de mujeres. El 73 % al finalizar la intervención, considera la sexualidad como fuente de armonía personal y social; el 80 % ve que los valores humanos hacen parte de la sexualidad; el conocimiento del ciclo menstrual llegó a un 80 %, y el 81 % identifica claramente las ventajas y desventajas de la píldora de emergencia. Hasta un 90 % de los adolescentes adquirieron las habilidades y conocimientos para el uso correcto del condón.

Conclusiones: dado que hubo un aumento de respuestas acertadas en el post-test, se deduce que obtuvo un buen aprendizaje a través de la enseñanza personalizada, haciendo de esta intervención una estrategia con posibilidades de replicarse y expandirse.

PERCEPCIÓN SOBRE EL EJERCICIO MÉDICO DE LOS EGRESADOS DE UNA FACULTAD DE MEDICINA

Por: Víctor Aguirre, Santiago Becerra, María Paula Bello, Angie Cardona, María Angélica Buitrago, Johandry Chacón, Lina Castro

Objetivo: medir las percepciones en torno al ejercicio médico en un grupo de egresados de una Facultad de Medicina.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo observacional de corte, a través de una encuesta enviada a través de internet para medir conocimientos laborales. Contestaron la encuesta 284 egresados. Los encuestados se agruparon en siete rangos de acuerdo a los años de graduación y se compararon las respuestas.

Resultados: el 61 % ejercen como prestadores, 29 % tiene contrato a término indefinido y 27 % combina esta modalidad con prestación de servicios. Cerca de la mitad se encuentran muy a gusto con su ejercicio, mientras que el 4 % está muy indispuesto. Dos de tres ejercen jornadas percibidas como normales y a uno de tres le parece excesiva. El 36 % cree que lo que gana es bajo pero comparativamente están bien. Uno de seis cree que gana muy bien y uno de cinco que gana muy mal. Se observa que los egresados más antiguos presentan una mejor apreciación hacia el ejercicio médico.

Conclusiones: a pesar de las evidentes dificultades del ejercicio profesional el 73 % volvería a estudiar medicina sin dudas y un 14 % no lo haría.

SATISFACCIÓN DE PACIENTES QUE ACUDIERON AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DURANTE 2012 EN BOGOTÁ

Por: Juan Carlos González, Jenny Pinzón, Camilo Galvis, Diana Ternera, Guillermo Restrepo y Astrid Hernández.

Objetivo: estimar la satisfacción en la atención médica de pacientes tratados en el primer nivel de cuidado.

Metodología: se aplicó una encuesta telefónica a pacientes atendidos en dos meses diferentes durante 2012, indagando por variables sociodemográficas, relaciones entre médicos y pacientes y acerca del proceso de cuidado médico.

Resultados: se encuestaron 804 pacientes. El tiempo promedio de acceso a la atención fue de 9,6 días. El 78 % refiere haber podido contar todo lo que sentía al médico, el 60 % manifiesta que el médico le explicó lo que tenía y uno de cuatro que indagó por su familia. El 30 % sintió alivio completo luego de hablar con el médico. La calificación promedio de la atención médica fue de 7,9 (DE $\pm 1,7$). Las variables relacionadas con las calificaciones más altas fueron: poder contarle todo al médico (OR 7,5 IC 95 % 1,8-31), ser examinado (OR 7,5 IC 95 % 1,5-38,5, explicarle los síntomas (OR 5,2 IC 95 % 1,8-15), preguntar por la familia (OR 5,8 IC 95 % 2,1-16,1) y si lo había visto antes (OR 3,5 IC 95 % 1,4-8,6). El análisis de los datos se realizó con EpiInfo 2008.

Conclusiones: la comunicación extensa con el paciente es tan importante como el enfrentar la enfermedad en el acto médico.

TALLER DE INTERVENCIÓN: SEXUALIDAD RESPONSABLE. ENFOCADO A POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLARIZADA DE BOGOTÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2014

Por: Ruth Quiroz, Camilo Galvis, Juan González, Jenny Salamanca.

Objetivo: brindar herramientas a adolescentes escolarizados guiándolos hacia la toma de decisiones responsables ante la sexualidad.

Metodología: grupos focales de participación – acción, cinco médicos, con 650 adolescentes de tres colegios de Bogotá. Grupos de 30 a 35 estudiantes se reúnen a debatir sobre las consecuencias de las decisiones que se pueden tomar frente a una situación de embarazo adolescente. Esto se plantea a través de un video elaborado por el Instituto Jalisciense de las Mujeres llamado “Todo a su Tiempo”, sin diálogo para que los jóvenes lo pueden interpretar libremente de acuerdo con sus conocimientos y vivencias. Luego se aplica un pre-test, para identificar los conocimientos y actitudes frente a la sexualidad, posteriormente, los estudiantes se dividen por grupos de acuerdo a sus respuestas (sí, no, no saben), se les da tiempo para que analicen y busquen argumentos para defender la respuesta ante el auditorio. Finalmente se aplica un post-test para medir el cambio en sus respuestas como evaluación de la intervención.

Resultados: la edad promedio fue de 13 años, 51,7 % hombres y 48,3 % mujeres. En el post-test el 78,4 % consideró que las decisiones frente a la sexualidad pueden afectarse por el consumo de sustancias psicoactivas comparado con un 65 % inicial. En el pre-test un 63 % consideraba que usar condón o un método anticonceptivo era suficiente para ser sexualmente responsable, en el post-test esto bajo a un 42 %. Inicialmente un 51 % pensaba que en la adolescencia no era adecuado iniciar relaciones sexuales, después de la intervención este porcentaje aumento a un 60 %.

Conclusiones: el taller permite el intercambio de opiniones entre los adolescentes, fortaleciendo la concepción de sexualidad responsable, además de recibir la orientación por parte de profesionales sobre toma de decisiones asertivas frente a la propia.

RELACIÓN ENTRE LAS CRISIS ASMÁTICAS EN EL ÚLTIMO AÑO Y LA DISFUNCIÓN FAMILIAR EN ESCOLARES QUE CONSULTAN A LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2014 Y 2015

Por: Diana Quintero, Belkisedec Guerrero, Judy Penagos, Carolina Parra y Cristian Reyes.

Objetivo: caracterizar las familias en funcionales o disfuncionales utilizando la herramienta FACES IV y determinar si existe una relación entre las crisis asmáticas y la disfunción familiar.

Metodología: se llevó en curso un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo en pacientes con crisis asmática entre 5 a 10 años entre mayo de 2014 y mayo de 2015. Los datos se obtienen de los registros de terapia respiratoria y de piso de pediatría. Se crearon dos categorías: menos de dos y tres o más crisis asmáticas en el último año. Las variables demográficas y clínicas de las dos categorías se tabulan en una matriz en Excel ordenándose en distribuciones de frecuencia. Se aplica la escala FACES IV, se organizan los datos y se tipifican las familias.

Resultados: de 31 pacientes desde 01 de mayo al 23 de septiembre de 2014; 22 (70.97 %) presentaban dos o menos crisis y nueve (29 %) tres o más, no se encontraron diferencias demográficas ni clínicas entre las dos categorías ($p > 0.005$); 11 (35 %) tienen familia balanceada, ocho (26 %) flexiblemente no balanceada, seis (19 %) rígidamente cohesiva, cinco (16 %) no balanceada y uno (3 %) caótica, en pacientes con menos de dos crisis la familia predominante fue balanceada y en los que hubo tres o más crisis las familias fueron flexivamente no balanceadas y rígidamente cohesivas.

Conclusiones: los resultados preliminares muestran que el grupo de tres crisis o más corresponden a familias disfuncionales, sin embargo, la muestra es aún pequeña necesitando completar lo estipulado para adquirir resultados confiables y certeros.



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

PBX: 662 2222

Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba)

www.juannncorpas.edu.co/