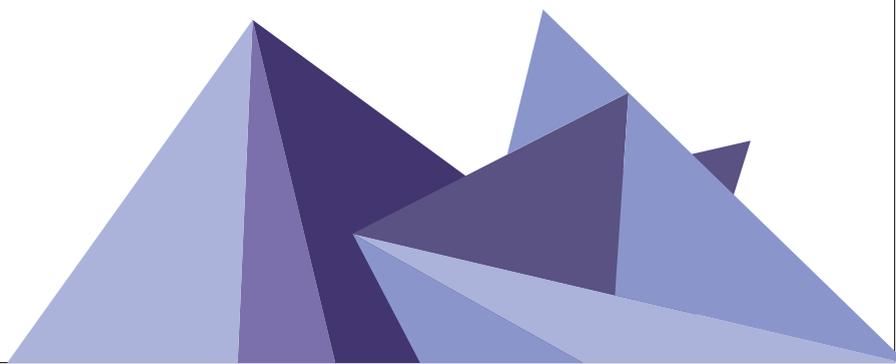


**Memorias de la V Jornada
La Ciencia de los Doctores:
Celebración Aniversario 25º del
Doctorado en Ciencias Médicas,
la “Ciencia por la Vida”
y VIII Simposio de Investigación
Escuela de Ciencias de la Salud y
Clínica Universitaria Bolivariana, 2022
“Comparte tu conocimiento”**

Resúmenes



Universidad
Pontificia
Bolivariana



© Editorial Universidad Pontificia Bolivariana
Vigilada Mineducación

Memorias de la V Jornada La Ciencia de los Doctores: Celebración Aniversario 25° del Doctorado en Ciencias Médicas, la “Ciencia por la Vida” y VIII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2022 “Comparte tu conocimiento”

ISSN: 2346-4135 (en línea)
Escuela de Ciencias de la Salud
Clínica Universitaria Bolivariana

Arzobispo de Medellín y Gran Canciller UPB: Mons. Ricardo Tobón Restrepo

Rector General: Pbro. Julio Jairo Ceballos Sepúlveda

Vicerrector Académico: Álvaro Gómez Fernández

Decano Escuela Ciencias de la Salud y Director Facultad de Medicina: Marco Antonio González

Comité Científico:

Alicia Krikorián Daveloza, PhD. Escuela Ciencias de la Salud
Claudia Patricia Montoya Zapata, MSc. Escuela de Ciencias de la Salud
Cristian Vera Marín, MSc. Escuela de Ciencias de la Salud
Diana Paola Cuesta Castro, PhD. Escuela Ciencias de la Salud
Diana Marcela Marín Pineda, MSc. Escuela Ciencias de la Salud
Dora Isabel Giraldo Montoya, MSc. Escuela Ciencias de la Salud
Esteban Villegas Arbeláez, MSc. Escuela Ciencias de la Salud
Andrés Felipe Tirado Otálvaro, PhD. Escuela Ciencias de la Salud
Francy Edith López Herrera, MSc. Escuela Ciencias de la Salud
Johanna Marcela Vanegas Múnera, PhD. Escuela Ciencias de la Salud
Libia María Rodríguez Padilla, MSc. Escuela Ciencias de la Salud
Lucelly López López, PhD. Escuela Ciencias de la Salud
Marjorie Pérez Villa, MSc. Escuela de Ciencias de la Salud
Yudy Alexandra Aguilar Pérez, BLC. Escuela de Ciencias de la Salud

Gestor Editorial: José Gabriel Franco Vásquez

Editor: Juan Carlos Rodas Montoya

Coordinación de Producción: Ana Milena Gómez Correa

Diagramación: María Isabel Arango Franco

Corrección de Estilo: Mónica Ospina

Dirección Editorial:

Editorial Universidad Pontificia Bolivariana, 2022
Correo electrónico: editorial@upb.edu.co
www.upb.edu.co
Teléfono: (57) (4) 354 4565
A.A. 56006 - Medellín - Colombia

Radicado: 2181-05-04-22

Prohibida la reproducción total o parcial, en cualquier medio o para cualquier propósito sin la autorización escrita de la Editorial Universidad Pontificia Bolivariana.

Tabla de contenido

Prólogo	7
VIII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana UPB, 2022 "Comparte tu conocimiento"	7
Prólogo	11
V Jornada la Ciencia de los Doctores: la "Ciencia por la Vida" - 25 Aniversario del Programa de Doctorado en Ciencias Médicas -	11
Resúmenes	15
Integración de señales deglutorias no invasivas y variables clínicas para identificar un patrón deglutorio para sólidos y líquidos en personas sanas y en pacientes con disfagia orofaríngea de causas funcionales	17
Efecto de la temperatura ambiente y de la temperatura e impedancia de la piel sobre la señal de electromiografía de superficie (sEMG) utilizada para la estimación del torque articular	19
Nanoestructuras para la encapsulación y liberación de fármacos tripanocidas como posible estrategia terapéutica en el tratamiento de la enfermedad de Chagas	21
Microbioma pulmonar y su correlación diagnóstica con el cultivo y la reacción en cadena de polimerasa (PCR) a partir de muestras de minilavado alveolar (mini BAL) o aspirado endotraqueal de pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC), que ingresan a unidades de cuidados intensivos (UCI)	23
Factores pronósticos perioperatorios de supervivencia y recurrencia en cáncer de páncreas resecable de una cohorte colombiana	25
Alternativa para el trasplante cardiaco pediátrico con un bio-órgano porcino funcionalizado en el laboratorio mediante células madre cardioprogenitoras humanas	26
Desarrollo de una prueba rápida tipo POC (<i>Point of Care</i>) para el diagnóstico de histoplasmosis: prueba de concepto	28

Medicina interna	30
Caracterización de pacientes con anemia de células falciformes en Medellín, Colombia	30
Conocimientos y percepciones sobre Covid-19 en Colombia. Encuesta virtual en población general	32
Transfusiones al final de la vida en pacientes con diagnóstico oncológico	34
Parámetros clínicos y de usabilidad de una máscara <i>snorkel</i> adaptada como potencial equipo de protección personal sanitario ante SARS-CoV-2. Estudio descriptivo	36
Perfil clínico y epidemiológico de los pacientes con anemia hemolítica del recién nacido, atendidos en un hospital universitario entre 2014 y 2018 en Medellín, Colombia	38
Caracterización de las complicaciones clínicas y comorbilidades que presentan los pacientes sometidos a hemodiálisis en Medellín, Colombia	40
Caracterización de la neutropenia febril en pacientes con malignidades hematológicas que reciben quimioterapia en una institución de alta complejidad de la ciudad de Medellín entre 2017 y 2018	42
Caracterización de pacientes adultos con hemorragia digestiva superior de acuerdo con las escalas de evaluación en una institución de alta complejidad en Medellín, Colombia, 2018.....	44
Pediatría y neonatología	46
Enfermedad metabólica ósea del prematuro. Estudio descriptivo en una unidad neonatal de Medellín, Colombia, 2017	46
Estrés psicológico en madres de recién nacidos ingresados en una unidad de cuidados intensivos perinatales (UCIN)	48
Factores asociados al cierre quirúrgico primario en neonatos con defectos de la pared abdominal, intervenidos en una institución de alta complejidad entre los años 2012 y 2020.....	50

Ginecología y obstetricia	52
Analgesia obstétrica y tiempo de analgesia - parto. Estudio observacional.....	52
Resultados en salud en preeclampsia severa. Estudio observacional.....	54
Caracterización sociodemográfica, clínica y desenlaces intrahospitalarios de gestantes y puérperas con enfermedad tromboembólica venosa atendidas en una institución de alta complejidad. Medellín, Colombia, 2013 – 2019	56
Enfermedades no transmisibles	58
Serie de casos de luxación de rodilla y lesión vascular en trauma ortopédico, 2019, Medellín, Colombia	58
Sarcoidosis en pacientes adultos en dos instituciones de salud de Medellín: 2006-2020.....	60
Descripción de las lesiones relacionadas con la dependencia en una clínica cardiovascular	62
Caracterización clínica de pacientes con síndrome mielodisplásico y el uso del sistema de puntaje de pronóstico internacional revisado (IPSS-R) y del sistema de puntaje de pronóstico basado en la clasificación de la OMS (WPSS).....	64
Hallazgos capilaroscópicos en pacientes con enfermedad mixta del tejido conectivo de una institución de salud de Medellín. 2015 - 2020.....	66
Caracterización del consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con diagnóstico de patología dual que consultaron a la ESE Hospital Carisma durante 2020 - 2021.....	68
Hallazgos histológicos y complicaciones en pacientes con biopsia de glándula salival en el servicio de reumatología de la Clínica Universitaria Bolivariana entre 2015 – 2020	70
Evaluación de la fuerza en individuos de 6 a 14 años de edad del departamento de Antioquia. Estudio "Escolar antioqueño"	72
Determinación del percentil 99 de los anticuerpos anticardiolipina y Anti- β 2 glicoproteína I en una institución de salud en Medellín	74

Cuidado de la salud	76
La fuerza invisible de la espiritualidad: vivencias alrededor del nacimiento.....	
Sobrevivir al cáncer. Narrativas de un grupo de pacientes	78
Caracterización, aplicación y divulgación de un modelo de ruta de acceso de la población adulta con alta dependencia de cuidado en la ciudad de Medellín en los años 2020 - 2021. Fase II.....	79
Triaje telefónico en una empresa de medicina domiciliaria: error de clasificación y factores asociados	81
Actitud positiva, bajo nivel de conocimiento y prácticas inapropiadas frente a la contaminación atmosférica: estudio CAP en jóvenes de Colombia.....	83
Educación en salud.....	85
Percepción sobre tecnologías de la información y la comunicación en estudiantes de pregrado de Medicina.....	85
Percepción estudiantil del acompañamiento docente en una asignatura de Medicina en la pandemia por Covid-19	87
El <i>B-learning</i> y su importancia actual en la educación médica.....	89
Experiencias de la cultura de seguridad del paciente: una mirada desde la comunicación abierta en el personal asistencial.....	91
Estrategias de apoyo a la presencialidad desde la virtualidad y la simulación en otorrinolaringología.....	93
Percepción de los promotores de salud indígenas sobre el estado de salud de sus comunidades, Chocó, Colombia	95
Caracterización del rol del monitor docente como mediador de los procesos de enseñanza y aprendizaje en una facultad de medicina de la ciudad de Medellín	97
Prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y factores asociados en estudiantes de especialidades médico-quirúrgicas de la Universidad Pontificia Bolivariana, 2021	99
Uso de contenidos digitales en redes sociales para procesos educativos de instituciones prestadoras de servicios de salud.....	101
Reseña de los autores	103

Prólogo

VIII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana UPB, 2022 "Comparte tu conocimiento"

La UPB en sus 85 años ha formulado en su devenir modelos de enseñanza coherentes con cada época vivida, siempre aportándole a la comunidad el talento humano para su desarrollo. Nuestro modelo pedagógico siempre se adecuaba a las necesidades del momento, en los primeros tiempos universitarios, era basado en lecturas que se hacían en el país de la experiencia de otros países que a veces no eran aplicables en nuestro territorio por las diferencias que se tenían en desarrollo, idiosincrasia, cultura entre otras. Estábamos doblegados por otras culturas donde imponían sus maneras y estilos, además que mantenía el aporte permanente para el desarrollo.

Numerosos escritores y destacados científicos de países pobres empezaron a migrar para los países que producían las ciencias multisaberes y donde era posible ser investigador y científico, estos líderes entusiastas fueron regresando, unos, pero muchos se quedaban en los países desarrollados porque veían truncadas sus posibilidades de implementar sus escenarios de investigación en estos países, en parte por la apatía de los gobiernos y por la costosa infraestructura que se requería para investigar.

Mientras nosotros apenas lográbamos algunos avances en ciencia, en otros países, en donde la ciencia históricamente ha gozado de mejor comprensión, se desarrollaban patentes y numerosas invenciones. Según Andrés Oppenheimer en su libro *Cuentos Chinos* nos puso en el sitio que ocupaba América Latina con respecto al mundo, describió cada característica de los países latinoamericanos y las maravillas de desarrollo en otros países, europeos, América del norte y los asiáticos, en EUA se registraron entre el año 1977 y 2003, 1.631.000 patentes, 537.000 en Japón, 210.000 en Alemania, 1.600 en Brasil, 1.500 en México, 830 en Argentina, 570 en Venezuela, 180 en Chile, 160 en Colombia, un lugar muy rezagado en nuestro continente.

La Misión Internacional de Sabios para el avance de la ciencia, la tecnología y la innovación, pacto por la ciencia, la tecnología y la innovación: un sistema para construir el conocimiento del futuro en Colombia reunidos por el presidente Duque en 2019, donde el objetivo general era aportar a la construcción e implementación de la política pública en educación, ciencia, tecnología e innovación y a las estrategias que debe construir Colombia a largo plazo, para responder a los desafíos productivos y sociales de manera escalable, replicable y sostenible.

Varios focos fueron revisados, uno de ellos el de ciencias de la vida y de la salud, donde se deberían hacer investigaciones para mejorar el bienestar del ciudadano y la cobertura en salud en todos los niveles, se priorizan temas de investigación como neurociencias y salud mental, enfermedades transmisibles e infecciosas, enfermedades no transmisibles y factores de riesgo, salud ambiental, inmunología, enfermedades autoinmunes, raras y huérfanas, discapacidad, habilitación y rehabilitación, muerte por causas externas, tecnologías en salud y salud pública, de todas estas iniciativas se crea el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.

La UPB y la Escuela de Ciencias de la Salud, con gran prospectiva, hace 25 años creó el programa de Doctorado en Ciencias Médicas con unas líneas de investigación que cubren las necesidades expresadas por los sabios internacionales, además moderniza su modelo pedagógico basado en investigación e innovación, es así como ha sido reconocida por los diferentes ranking como una Universidad investigadora en Latinoamérica, siete en Colombia y la primera en Antioquia como Universidad privada.

Nos pusimos a prueba en los dos últimos años, con la pandemia, la emergencia sanitaria mundial, donde tuvimos un alto en el camino para reflexionar cómo debíamos cambiar, porque no podíamos claudicar, la incertidumbre, el miedo, el desconocimiento, nos embargaban, no sabíamos si era nuestro fin, o si era el momento de demostrar nuestra tenacidad para adaptarnos y crear una nueva realidad, para esto por supuesto, el talento, la resiliencia, la empatía eran lo más importante, pero el pensamiento innovador e investigador y adaptar de una forma eficiente todos los recursos que teníamos a disposición en la universidad, descubrimos que teníamos un sin número de recursos pero subvalorados, iniciamos una transformación y con esta capacidad pudimos seguir todos nuestros proyectos de educación, innovación y de vida, ahora somos distintos, valoramos lo que veíamos como secundario hoy lo valoramos, lo usamos y lo transformamos.

Se potenció la UPB virtual, con esta unidad se soportó todos los programas de la Universidad pasamos a tener dos universidades, la virtual y la presencial, se desarrollaron las plataformas virtuales, y transformamos a la comunidad docente y discente en conocedores y usuarios de todas las herramientas virtuales, empezamos a pensar en cómo íbamos a reemplazar lo social del ser humano, y empezamos a hacer la virtualidad humana con saludo con emojis, con la cámara etc. y si bien no nos estrechamos y abrazamos, sí sentimos que estamos cercanos.

Nuestra Escuela hoy cuenta con 17 grupos de investigación clasificados por Minciencias, de los cuales, tres están clasificados como A1, otros tres como A, y los demás como B y C. Ahora esperamos, con los logros obtenidos en investigación y publicaciones, clasificar muchos grupos de las diferentes disciplinas en los mejores ranking.

En esta *V Jornada la Ciencia de la Doctores: "La Ciencia por la Vida"* donde celebramos los 25 años del Doctorado en Ciencias Médicas, vamos a presentar a la comunidad científica los logros obtenidos hasta ahora, la contribución en el desarrollo social y los diferentes proyectos financiados que están en marcha.

Agradecemos a toda la comunidad científica que nos acompaña en esta importante celebración para la Universidad y el país.

MARCO ANTONIO GONZÁLEZ AGUDELO. MD.

Decano Escuela de Ciencias de la Salud
Universidad Pontificia Bolivariana

Prólogo

V Jornada la Ciencia de los Doctores: la “Ciencia por la Vida” - 25 Aniversario del Programa de Doctorado en Ciencias Médicas -

Dando curso a este acto del “*25 aniversario del Programa de Doctorado en Ciencias Médicas*”, coincidente con la “V Jornada: La Ciencia de los Doctores UPB”, nos damos cuenta que el impacto de nuestra Universidad se ha venido fortaleciendo gracias a la proyección que se traza la comunidad universitaria no solo con respecto a nuestra región sino con respecto al mundo, donde cada miembro se ha hecho un actor fundamental en la búsqueda de la transformación social y científica.

Hoy, luego de estos 25 años, es más que necesario dar cuenta de un programa que es cimiento de grandes transformaciones en el escenario académico universitario, cuya dinámica se centra en la investigación como esencia de la formación, y donde los nuevos ambientes han llevado a acortar distancias dentro de la brecha tecnológica y de conocimiento entre nuestra región y el mundo.

Historia fundacional del programa doctoral...

En un ambiente en el que la poca investigación en el campo biomédico del país se venía desarrollando en medio de grandes dificultades, entre ello porque los profesionales de la salud en general no habían recibido un entrenamiento adecuado que articulara su labor profesional con la investigación, se fue fundamentando un mar de necesidades para la formación de alto nivel investigativo en nuestro medio. Así, se fueron identificando para ello las condiciones de capacidad interna de la Universidad, existencia de grupos consolidados de investigación, áreas y programas de investigación, disponibilidad de recursos físicos y técnicos; asimismo la consolidación de alianzas y convenios de cooperación estratégicos con el fin de alcanzar la dimensión de un

programa de formación doctoral ajustado a los más altos estándares del Ministerio de Educación Nacional para la creación de nuevos programas doctorales.

El primer hito fue una unión estratégica surgida entre los años 1994 y 1995 entre la Universidad Pontificia Bolivariana (UPB), la Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB) y la Corporación para Estudios de la Salud (hoy Universidad CES), entidades que avalaron con sus campos de acción más fortalecidos la ejecución del programa doctoral. El segundo hito, tras la entrega y aprobación del documento maestro “Programa de Doctorado en Ciencias Médicas”, fue la aprobación del programa por parte del Ministerio de Educación Nacional a través de la Resolución 5635 del 13 de noviembre de 1996, como primer programa de doctorado en ciencias médicas en el país.

Desde su concepción, el Doctorado en Ciencias Médicas buscó no aislar las ciencias clínicas con el propósito de cultivar dentro de un espacio investigativo-académico la vinculación de las ciencias exactas al ente biomédico, donde las aplicaciones desde dicha perspectiva condujeran a ambiciones más allá del entrenamiento y la formación disciplinar. Despertaba así nuevos retos de la ciencia alrededor del organismo humano y de su entorno, mediante la intervención de distintos métodos y técnicas, que abrirían diferentes posibilidades en las que se orientarían percepciones biológicas y bioquímicas, biomecánicas y bioeléctricas, psicosociales y antropológicas, abordando desde una perspectiva integral el campo de trabajo de la salud, así como buscando un mejor desempeño de las medidas sanitarias como solución a las problemáticas de la comunidad.

Con estos inicios, en un curso de experiencias variadas, entrelazadas en dificultades y desafíos, se fue dando norte a dicho programa, impactando no solo a la institución sino también a la región, al país y al mundo.

Proyección del programa doctoral...

En la tarea de fomentar la investigación y la generación de nuevo conocimiento en el área biomédica, el programa ha buscado otorgar al profesional de la salud una madurez conceptual y de práctica en los distintos aspectos de su entorno. Para ello, la Universidad en alianza con la Corporación CIB han venido disponiendo de una infraestructura especializada y la experiencia institucional que permiten garantizar el buen desempeño del proyecto académico y de las iniciativas investigativas generadas en éste.

Inicialmente con las áreas de Microbiología, Cardiología y Bioingeniería, y actualmente con las áreas de Microbiología, Bioingeniería, Biología de Sistemas y Epidemiología, el programa se ha dado a la tarea de formar Doctores en Ciencias Médicas con la capacidad de impulsar la investigación en distintas áreas de impacto social y biomédico. Siendo el propósito formar profesionales que comprendan y apliquen los conceptos de las áreas básicas y aplicadas, integradas a las problemáticas de las ciencias de la salud.

Así en estos 25 años el programa hace parte ya de una masa crítica científica, en la que la universalidad del conocimiento viene a ser su mayor consigna. Con la cual ha aportado a la construcción de un escenario para transformar la sociedad científica desde el ser, el saber y el hacer. Un entorno desde la convicción de que los valores del humanismo y la formación integral con calidad, articulados a la investigación y la innovación, van a mejorar la calidad de vida de nuestra población. Tenemos en este contexto en el momento un grupo de excelentes profesionales egresados a quienes ya les corresponde apoyar la labor investigativa tanto nacional como internacional, con unas herramientas que les permiten servir como retroalimentadores en una de las áreas de gran relevancia para la ciencia y la tecnología, como es el área biomédica.

Con la evolución que ha experimentado el programa de doctorado, vemos hoy cómo se van llenando las expectativas académico-científicas generadas desde aquel comienzo. El Programa de Doctorado líder de múltiples proyectos de investigación, mediante los cuales ha propiciado productos de generación de nuevo conocimiento en medios científicos del primer nivel, se ubica en un renglón de la ciencia y la tecnología donde se contextualizan nuevos elementos y marcos de referencia de la salud y la enfermedad. En este marco el compromiso del Programa de Doctorado en Ciencias Médicas se centra en una responsabilidad social: en la promoción y consolidación de la disciplina biomédica a través de la investigación, reconociendo las posibilidades que ofrecen nuevos recursos y técnicas en el entorno salud-enfermedad.

Dentro de la tarea que nos espera para el futuro vale la reflexión en torno a las temáticas más significativas para la comunidad y el país dentro de los aspectos de las ciencias médicas. Así mismo, la valoración de la proyección conjunta que promoverá el trabajo colaborativo y la generación de elementos diferenciadores. Entre todo, para romper el supuesto que sólo países del primer mundo pueden alcanzar desarrollos científico-tecnológicos calificados.

Reconocimientos...

Para todas las personas vinculadas al programa mi más fuerte reconocimiento. A los egresados, que han sido fuente de retroalimentación para nuestro programa; a los estudiantes centro de accionar y dinamizadores del programa; a los profesores, como formadores y guías, sembradores de futuro; a las directivas como apoyo fundamental en la gestión y los recursos; a los precursores del programa, creadores de los principios y bases académicas fundamentales en las que se ha orientado y se desenvuelve el programa. A Dios por haberme dado salud, y haberme permitido estar a la cabeza de este programa durante estos años.

JOHN BUSTAMANTE OSORNO, MD, Ph.D.

Coordinador Programa de Doctorado en Ciencias Médicas
Universidad Pontificia Bolivariana

The background of the page is a light lavender color. It is decorated with several large, overlapping triangles in various shades of purple and blue, ranging from dark indigo to light periwinkle. These triangles are positioned in the corners and along the edges, creating a modern, geometric aesthetic.

Resúmenes

Integración de señales deglutorias no invasivas y variables clínicas para identificar un patrón deglutorio para sólidos y líquidos en personas sanas y en pacientes con disfagia orofaríngea de causas funcionales

Juan C. Suárez

Línea de investigación en Discapacidad y Rehabilitación, grupo de investigación en Salud Pública, Escuela de Ciencias de la Salud (ECS). Universidad Pontificia Bolivariana. Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Sebastián Roldán

Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Andrés F. Orozco

Instituto Tecnológico Metropolitano, (ITM).

Elizabeth Gómez

Línea de investigación en Discapacidad y Rehabilitación, grupo de investigación en Salud Pública, ECS. Universidad Pontificia Bolivariana.

Lylliana Martínez

IPS Organización Fonoaudiológica E.U.

Claudia L. Bedoya

Línea de investigación en Discapacidad y Rehabilitación, grupo de investigación en Salud Pública, ECS. Universidad Pontificia Bolivariana. Clínica Las Vegas.

María J. Moreno

Clínica Soma.

Estefanía Pérez

Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Necid J. Canedo

Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Juan P. Restrepo

Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Zulma V. Rueda

Línea de investigación en Epidemiología, grupo de investigación en Salud Pública, Escuela de Ciencias de la Salud (ECS). Universidad Pontificia Bolivariana. Universidad de Manitoba, Canadá.

Línea de investigación en Discapacidad y Rehabilitación, Línea de investigación en Epidemiología, grupo de investigación en Salud Pública. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana.

Objetivo

Integrar una serie de bioseñales deglutorias no invasivas y variables de la evaluación clínica de la deglución para identificar un patrón deglutorio para sólidos y líquidos, en personas sanas y en pacientes con disfagia orofaríngea neurogénica y neuromuscular.

Materiales y métodos

Estudio transversal analítico en una muestra de 76 personas sanas y 76 personas con disfagia orofaríngea de causas funcionales por etiología neurológica y neuromuscular. Se utilizarán variables de la evaluación clínica de la deglución, diligenciamiento de un instrumento con validación en Colombia de autopercepción de síntomas de disfagia y registro sincrónico de cinco grupos de bioseñales no invasivas (electromiografía de superficie, sonidos al tragar y cualidades del habla, señales cardiorrespiratorias y señales cinemáticas). Sesión de evaluación clínica más toma sincrónica de bioseñales mientras la persona consume diferentes consistencias y volúmenes de alimentos, para evaluar patrón de tragar sólidos y líquidos.

Resultados

80 personas con patología y 46 sanas. Mediana de 16 puntos en autopercepción de síntomas *eating assessment tool-10*. Los signos más frecuentes fueron alteraciones en el nervio olfatorio, sensibilidad y aspectos motores del nervio trigémino, reflejo nauseoso, marcha y cualificación de la voz. El procesamiento preliminar de señales, con modelos de inteligencia artificial, ha detectado 15 características de la voz y 10 en el dominio tiempo de electromiografía de superficie, capaces de discriminar pacientes enfermos de los sanos.

Conclusión

Existen datos clínicos y bioseñales de la deglución para ser integrados en un algoritmo clínico que identifique deglución normal y disfagia orofaríngea de causas funcionales.

Efecto de la temperatura ambiente y de la temperatura e impedancia de la piel sobre la señal de electromiografía de superficie (sEMG) utilizada para la estimación del torque articular

Álvaro J.-Saldarriaga

Estudiante de Doctorado en Ciencias Médicas. Grupo de investigaciones en Bioingeniería, Centro de Bioingeniería, Universidad Pontificia Bolivariana.

Andrés Orozco

Docente del Instituto Tecnológico Metropolitano (ITM).

Manuel Betancur

Docente Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica. Grupo de Automática y Diseño A+D, Universidad Pontificia Bolivariana.

Vera Z. Pérez

Docente Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica. Grupo de investigaciones en Bioingeniería, Centro de Bioingeniería, Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de investigaciones en Bioingeniería. Grupo de Automática y Diseño A+D.

Objetivo

Evaluar el impacto de la temperatura ambiente y de la temperatura e impedancia de la piel sobre la señal de sEMG para compensar la estimación del torque articular en ejercicios de extensión de rodilla, en un individuo sano, durante diferentes sesiones.

Materiales y métodos

Se creó una base de datos con el ángulo y la señal de sEMG de los músculos asociados a la extensión de la rodilla durante ejercicios isométricos y anisométricos en una máquina de gimnasio en un recinto con temperatura ambiente controlada. A partir de este método se registran los posibles cambios en la relación sEMG/fuerza o sEMG/torque articular debido a los factores de la temperatura ambiente y de la temperatura

e impedancia de la piel. Se usó un modelo muscular tipo Hill y modelos de regresión para analizar el efecto de los factores sobre la señal de sEMG y sobre la estimación del torque articular.

Resultados

No se encontró un patrón de afectación entre los factores y la señal de sEMG durante el cálculo del torque con el modelo tipo Hill y, por otro lado, se logró estimar el torque de rodilla mediante modelos de regresión de aprendizaje de máquina involucrando los cambios de los factores sobre la señal de sEMG para sujetos con diferentes sesiones.

Conclusión

Los modelos de regresión multiparámetro demuestran que pueden ser utilizados para la estimación de torque articular dado que no dependen de la dimensionalidad en la entrada (factores) y utilizar un espacio unidimensional a la salida (torque).

Nanoestructuras para la encapsulación y liberación de fármacos tripanocidas como posible estrategia terapéutica en el tratamiento de la enfermedad de Chagas

Jenny G. Ordoñez

Facultad de Medicina, Programa de doctorado en Ciencias Médicas, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Facultad de Ciencias Exactas y Aplicadas, Instituto Tecnológico Metropolitano ITM, Medellín, Colombia.

Henry A. Caicedo

Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Grupo de investigaciones en Bioingeniería.

Objetivo

Desarrollar dendrímeros de Poly (propilen imina) (PPI) y nanopartículas de PLGA para la encapsulación de fármacos tripanocidas como posible estrategia terapéutica en el tratamiento de la enfermedad de Chagas.

Materiales y métodos

Se sintetizaron dendrímeros de PPI en generación 4.0G y 5.0G utilizando reacciones de hidrogenación catalítica. Se prepararon nanopartículas de PLGA utilizando nanoprecipitación. Las nanoestructuras fueron caracterizadas fisicoquímica y morfológicamente mediante FTIR, HRMN, TEM, NTA. Se encapsuló Benznidazol (BZN) y Anfotericina B (AmB) mediante diálisis en equilibrio y nanoprecipitación en las nanoestructuras. Se utilizó HPLC para cuantificar el fármaco encapsulado y la capacidad de carga de la nanoestructura. Se elaboró un perfil de liberación de los fármacos encapsulados *in vitro* mediante diálisis en equilibrio, utilizando PBS como medio de liberación.

Resultados

La síntesis de dendrímeros PPI en generación 4.0G y 5.0G fue confirmada por FTIR y HRMN. El análisis de NTA mostró tamaños nanométricos entre 146 nm y 157 nm para dendrímeros de PPI y de 114 nm para nanopartículas de PLGA. Las microfotografías TEM evidenciaron morfologías esféricas. El BZN fue encapsulado en los dendrímeros PPI con una eficiencia de carga del 78 %, la AMB, no se logró cuantificar. Las nanopartículas de PLGA encapsularon BZN y AmB con una eficiencia del 92 % y del 8 %, respectivamente. El perfil de liberación mostró una liberación controlada y sostenida en el tiempo.

Conclusión

Los dendrímeros PPI en generación 4.0G y 5.0G y las nanopartículas de PLGA podrían ser utilizados como nanotransportadores de BZN (fármaco tripanocida) y otros fármacos hidrofóbicos.

Microbioma pulmonar y su correlación diagnóstica con el cultivo y la reacción en cadena de polimerasa (PCR) a partir de muestras de minilavado alveolar (mini BAL) o aspirado endotraqueal de pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC), que ingresan a unidades de cuidados intensivos (UCI)

Francisco J. Molina

Médico, Internista, Intensivista, magíster en Epidemiología. Estudiante de doctorado de Ciencias Médicas UPB.

Luz E. Botero

Bacterióloga, magíster en Ciencias Básicas Biomédicas, Doctora en Ciencias Médicas UPB. Docente Universidad Pontificia Bolivariana.

Juan P. Isaza

Microbiólogo y Bioanalista de la U de A. Doctor en Biología. Docente Universidad Pontificia Bolivariana.

Luz E. Cano

Microbióloga, doctora en Ciencias con Énfasis en Inmunología. Universidad de Sao Pablo. Docente Universidad Pontificia Bolivariana.

Antoni Torres

Neumólogo. Doctor en Enfermedades Respiratorias Críticas. Universidad de Barcelona. Corporación Sanitaria Universitaria Parc Taulí. España.

Grupo de investigación Unidad de Bacteriología y Micobacterias.

Objetivos

i) caracterizar el perfil epidemiológico de los pacientes con NAC; ii) comparar el perfil microbiológico de los cultivos respiratorios con los resultados de la PCR en

tiempo real con el panel FilmArray neumonía; iii) describir los patrones de respuesta inflamatoria pulmonar por medio de la medición de citoquinas.

Materiales y métodos

Estudio de cohorte prospectiva, en 8 UCI de Medellín entre marzo 1 del 2021 y junio 30 del 2021. Se ingresaron 150 pacientes mayores de 18 años con NAC grave, que no llevaban más de 48 horas de hospitalización, en ventilación mecánica, por un tiempo no mayor a 24 horas. Se les realizó mini BAL o aspirado endotraqueal para recolección de: cultivo (microorganismo, mecanismo de resistencia, perfil de resistencia por antibiograma), PCR en tiempo real (microorganismo, gen de resistencia) y microbioma pulmonar por medio de extracción de DNA (perfil taxonómico) - RNA (metatranscriptoma). Se tomaron muestras séricas al ingreso y al séptimo día de hospitalización en UCI, para medición de un panel de 10 citoquinas perlas magnéticas (IL 1, IL 2, IL 6, IL 10, IL 12, IL-17, IL18, IFN GAMMA, TNF, GM-CSF) por medio de inmunoensayos en la superficie de fluorescencia -perlas magnéticas codificadas.

Resultados esperados

Se pretende presentar resultados parciales de los objetivos i, ii y v.

Factores pronósticos perioperatorios de supervivencia y recurrencia en cáncer de páncreas resecable de una cohorte colombiana

Noiver A. Graciano

Estudiante de Doctorado en Epidemiología UPB.

Objetivo

Establecer las condiciones clínicas, paraclínicas, histopatológicas y moleculares perioperatorios que influyen en la supervivencia y recaída en los pacientes con cáncer de páncreas resecable.

Métodos

Se realizará un estudio tipo cohorte retrospectiva de tiempo hasta la muerte o recurrencia con base en historias clínicas de una institución especializada en el manejo de cáncer durante los años 2014 - 2023. Se describirán las principales características clínicas de los pacientes; se evaluará la asociación de variables inflamatorias, nutricionales y de carga de la enfermedad con supervivencia y recaída.

Resultados esperados

Este estudio propone identificar las principales características clínicas de pacientes con CP resecado que modifican el riesgo de muerte y caída recurrencia, con el propósito de mejorar los elementos de juicio actuales para ajustar la intensidad de la vigilancia durante y después del tratamiento, así como las terapias ofrecidas y considerar cuáles pacientes pueden ser candidatos a tratamiento neoadyuvante.

Alternativa para el trasplante cardiaco pediátrico con un bio-órgano porcino funcionalizado en el laboratorio mediante células madre cardioprogenitoras humanas

Eliécer Villamizar

Médico y Cirujano Cardiovascular adultos y pediátrico, estudiante de Doctorado de Ciencias Médicas UPB, Docente Facultad Ciencias de la Salud Unilibre.

John J. Bustamante

Ph.D Cardiología. Director Grupo Dinámica Cardiovascular, Coordinador Doctorado Ciencias Médicas. Universidad Pontificia Bolivariana.

Yuliet Montoya

Ingeniera Biomédica, MSc. Ingeniería, Ph.D. Ciencias Médicas. Líder Línea de Ingeniería de Tejidos, Grupo Dinámica Cardiovascular. Universidad Pontificia Bolivariana.

Wendy Rosales

Microbióloga, MSc, Ph.D. Ciencias Biomédicas. Directora Seccional de Investigación. Universidad Libre.

Grupo de investigación de Dinámica Cardiovascular (UPB) - Grupo de Medicina y Cirugía (Unilibre).

Objetivo

Desarrollar una alternativa quirúrgica para el trasplante cardiaco pediátrico con un bio-órgano funcional a partir de un bloque corazón-pulmón-timo de porcino aislado, inmunomodulado con células madre tipo CPC humanas.

Materiales y métodos

Estudio experimental preclínico en el que se trabajará con porcinos de raza híbrida de granjas agrícolas certificadas, sin modificaciones genéticas, de 20 a 30 Kg, menores de 4 meses de edad y del mismo sexo. Se asignarán dos grupos aleatoriamente escogidos

para cada procedimiento en formas paralelas, basados en la experiencia de Bartolli (52); se calculará la confiabilidad de las medidas hemodinámicas con test-retest, mediante correlación intraclase (evaluación de los efectos del circuito en los diferentes momentos de exposición de las células madre). Se utilizará como andamio un bloque corazón-pulmón-timo de origen porcino *ex vivo* aislado, soportado por un circuito mecánico emulando la circulación fetal.

Resultados esperados

Enmarcado en la búsqueda de alternativas terapéuticas para la falla cardiaca terminal, se espera presentar los primeros protocolos estandarizados de la metodología para el soporte aislado del corazón, mediante la perfusión *ex vivo* de órganos marginales en el rescate de órganos para el trasplante.

Desarrollo de una prueba rápida tipo POC (*Point of Care*) para el diagnóstico de histoplasmosis: prueba de concepto

Juan D. Puerta

Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de Micología Médica y Experimental, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB, UdeA, UPB, UDES).

Luz E. Cano

Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de Micología Médica y Experimental, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB, UdeA, UPB, UDES).

Escuela de Microbiología, Universidad de Antioquia.

Jahir Orozco

Grupo Tándem Max Planck en Nanobioingeniería, Universidad de Antioquia.

Ernesto Moreno

Grupo de Micología Médica y Experimental, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB, UdeA, UPB, UDES).

Grupo de Materiales Nanoestructurados y Biomodelación, Universidad de Medellín.

Juan P. Isaza

Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana.

Centro Nacional de Secuenciación Genómica (CNSG), Universidad de Antioquia.

Tonny W. Naranjo

Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de Micología Médica y Experimental, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB, UdeA, UPB, UDES).

Grupo de Micología Médica y Experimental.

Objetivo

Desarrollar y estandarizar una prueba rápida tipo biosensor de flujo lateral o electroquímico para el diagnóstico de infección por *Histoplasma capsulatum*.

Materiales y métodos

Para la búsqueda de genes candidatos a biomarcadores de diagnóstico de infección, se aplicó un modelo computacional utilizando las herramientas bioinformáticas *OrthoMCL*, *BLASTp* y *TargetP/SignalP*, y el análisis de datos experimentales de transcriptómica y proteómica. La síntesis de los candidatos se realizó aplicando un protocolo *in-house* de producción de proteínas recombinantes. La síntesis de las moléculas de captura (anticuerpos) se realizó mediante un protocolo rápido de producción de anticuerpos policlonales en ratones BALB/c. Se evaluó la reactividad y especificidad de los anticuerpos por Western Blot mediante muestras de control de pacientes con diagnóstico confirmado de histoplasmosis. Finalmente, se procederá con el montaje de un prototipo (biosensor) de prueba rápida POC, se evaluarán sus condiciones óptimas y rendimiento, de acuerdo con la normatividad vigente para la validación analítica de pruebas de diagnóstico.

Resultados

Mediante el modelo de análisis computacional se identificaron tres genes candidatos a biomarcadores de diagnóstico. Posteriormente, se logró la producción de dichos genes mediante un protocolo estandarizado de producción de proteínas recombinantes. A la fecha, se han obtenido anticuerpos policlonales mediante un modelo de inmunización *in vivo* y se ha evaluado la reactividad de estos en muestras de suero positivas para histoplasmosis.

Conclusión

La generación de nuevas estrategias que combinen el análisis de datos, herramientas computacionales y técnicas de transcriptómica y proteómica podrían ser de gran utilidad para la identificación de nuevos genes biomarcadores y el desarrollo de pruebas de diagnóstico microbiológico de patógenos de importancia.

MEDICINA INTERNA

Caracterización de pacientes con anemia de células falciformes en Medellín, Colombia

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Juan D. Villegas

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura Herrera

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

María A. Correa

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Kenny M. Gálvez

Hospital Pablo Tobón Uribe.

Alejandro Hernández

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Mabel D. Roldán

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Daniela Vergara

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Caracterizar a los pacientes con diagnóstico de anemia de células falciformes en una institución de salud de alta complejidad del área metropolitana de Medellín, Colombia.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, que incluyó pacientes con diagnóstico de anemia de células falciformes. Para el análisis se usaron frecuencias relativas y absolutas para las variables cualitativas, mientras que promedio, mediana, media y desviación estándar se usaron para las cuantitativas con distribución normal; mediana y rangos intercuartílicos, para aquellas con distribución no normal.

Resultados

Se incluyeron 74 pacientes con anemia de células falciformes, con una mediana de edad al momento del diagnóstico de tres años, predominó el sexo masculino con 56,8 % (42); respecto al régimen de salud, el 59,5 % (44) pertenecía al contributivo, seguido del subsidiado con 25,7 % (19). En cuanto a las manifestaciones clínicas, el 66,2 % presentó un evento vaso-oclusivo o hemólisis crónica.

Conclusión

Teniendo en cuenta la fisiopatología de la enfermedad se evidenció que los eventos vaso oclusivos y la presentación de anemia moderada fueron predominantes, lo cual es de gran importancia para los profesionales de la salud, porque de estos eventos derivan la mayoría de las complicaciones infecciosas y no infecciosas de los pacientes, así como los requerimientos hemodinámicos a la hora de instaurar el manejo terapéutico.

Conocimientos y percepciones sobre Covid-19 en Colombia. Encuesta virtual en población general

Lina M. Martínez
Laura Herrera
Sara Pérez
Santiago Castañeda
Natalia Morales
María C. Ospina
María C. Calle
Miguel E. Saavedra
María P. Rubiano
Lorena Mazo
Yuban Cuartas
José M. Hernández

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica, GI Salud Pública.

Objetivo

Describir los conocimientos y las percepciones de la población colombiana frente a la pandemia por coronavirus.

Materiales y métodos

Estudio observacional que realizó una encuesta virtual a mayores de 18 años, con respuestas entre el 28 de mayo y el 15 de junio. La información se recolectó mediante una encuesta realizada en Microsoft Forms®. Para el análisis se emplearon frecuencias absolutas y relativas. La investigación contó con el aval del Comité de Ética institucional.

Resultados

Participaron 1995 personas. El 66,4 % (1321) eran mujeres, la mediana de edad fue 32 años. El 86,3 % (1722) era de la región Andina y el 44 % (878) tenía formación universitaria. Respecto a las emociones que despierta la pandemia, el 51,6 % (1030) refirió sentir interés, seguido de confusión con un 26,2 % (528). La percepción frente al principal síntoma que presenta una persona infectada fue la fiebre con un 95,1 % (1898). Al cuestionar a los participantes sobre las medidas que evitan la infección del virus, el 94,6 % (1888) respondió que el lavado de manos evita la infección. Un 91,2 % (1821) aseguró que los adultos mayores son quienes tienen mayor riesgo de complicaciones. El 68,3 % (1363) afirmó sentirse bien informado y un 62,8 % (1253) consideró oportunas las medidas tomadas por el Gobierno; además, el 67,3 % (1343) afirmó tener repercusiones económicas.

Conclusión

La pandemia ha generado nuevas situaciones que despiertan emociones y afectan tanto el ámbito económico como social del ser humano. La mayoría reconoce los grupos de alto riesgo, sintomatología y principales medidas de protección recomendadas por expertos.

Transfusiones al final de la vida en pacientes con diagnóstico oncológico

Ana P. Brome

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura Herrera

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Marielena Fonseca

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Carolina Durango

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Valeria Vásquez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura Duque

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Alejandra Morales

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Miguel E. Saavedra

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Juan F. Vargas

Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

Sandra M. Molina

Clínica Vida. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Describir el uso de transfusiones sanguíneas en los seis meses previos a la muerte como medida paliativa, en pacientes con diagnóstico oncológico en la ciudad de Medellín durante el período 2013-2018.

Materiales y métodos

Estudio de cohorte retrospectivo, en pacientes con diagnóstico oncológico que recibieron transfusiones sanguíneas paliativas durante seis meses previos a su muerte. Se llevó a cabo un muestreo no probabilístico de casos consecutivos. El análisis se realizó en SPSS, se estimaron frecuencias absolutas, relativas y medianas con rangos intercuartílicos.

Resultados

Se incluyeron 151 pacientes, 78 (51.7 %) eran del sexo masculino. El diagnóstico más frecuente fue tumor maligno del colon, parte no especificada con un 6,6 %. El tratamiento paliativo con hemoderivados se utilizó durante los seis meses previos a su muerte, con una mediana de 261,5 cc de dosis de hemoderivados y de una unidad trasfundida por paciente. Con las transfusiones recibidas se observaron cambios en la hemoglobina y hematocrito pre y post con 8,5g/dL y 10g/dL, respectivamente. En cuanto a la sintomatología observada en los pacientes antes y después de la última transfusión antes de fallecer se encontró reportado una disminución en el dolor, astenia/adinamia, somnolencia y otros síntomas.

Conclusión

Los hallazgos de esta investigación permiten apreciar el panorama de las instituciones que prestan servicios médicos de cuidados paliativos y las consideraciones tenidas en cuenta a la hora de transfundir hemoderivados a pacientes al final de la vida como medida terapéutica en el contexto de un ser humano atendido por especialistas en cuidado paliativo.

Parámetros clínicos y de usabilidad de una máscara *snorkel* adaptada como potencial equipo de protección personal sanitario ante SARS-CoV-2.

Estudio descriptivo

Juan S. Parada

Médico. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Dolly Cortés

Terapeuta respiratoria. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Yudy Aguilar

Bacterióloga. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Juan G. Barrientos

Médico. Magíster en investigación sociosanitaria. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Clínica Universitaria Bolivariana.

Objetivo

Describir los parámetros clínicos y de usabilidad de una máscara *snorkel* adaptada como EPP en el personal de salud durante su uso.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo. Máscara *snorkel*, adaptador 3D, filtro antimicrobiano. Se incluyó personal de salud en mayo de 2020.

Resultado

Se incluyeron 14 voluntarios con una mediana de edad de 34 (30-42) años, hombres en el 57 % (8), jefes de enfermería 50 % (7) y médicos especialistas 21 % (3). Tras una hora de uso continuo, el promedio de los parámetros clínicos fue: PAS 110 ± 20 mmHg, PAD 94 ± 24 mmHg, FC 79 ± 10 lpm, FR 17 ± 2 rpm, SatO₂ 96 ± 1 %, EtCO₂ 34 ± 3 mmHg. Los parámetros de usabilidad tuvieron un promedio mayor de siete puntos, excepto el parámetro de facilidad para la comunicación ($6,7 \pm 2$). Se observó una preferencia del 85 % (12) del dispositivo en lugar del EPP convencional (gafas, respirador N95 y visera).

Conclusión

La máscara *snorkel* adaptada como EPP en la pandemia del SARS-CoV-2 es una alternativa a los respiradores faciales N95 y similares, por sus mínimos efectos clínicos y aceptabilidad en los profesionales de la salud con base en los óptimos parámetros clínicos y de usabilidad observados por una hora de uso. Se requieren más estudios que evalúen las fugas dentro y fuera de la máscara para caracterizar las propiedades de este dispositivo.

Perfil clínico y epidemiológico de los pacientes con anemia hemolítica del recién nacido, atendidos en un hospital universitario entre 2014 y 2018 en Medellín, Colombia

Mariana Roldán

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Daniela Vergara

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Alejandro Hernández

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Natalia Morales

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Manuela Arboleda

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

María de los Ángeles Rodríguez

Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Describir el perfil clínico y epidemiológico de los pacientes con anemia hemolítica fetal y del recién nacido, atendidos en un hospital universitario durante el periodo 2014-2018.

Materiales y métodos

Estudio observacional, descriptivo retrospectivo transversal que incluyó neonatos con anemia hemolítica del feto y el recién nacido y sus madres. Se realizó muestreo no probabilístico de casos consecutivos. El análisis se llevó a cabo con el programa SPSS v24; a las variables cualitativas se les calculó frecuencias relativas y absolutas, mientras que, a las cuantitativas promedio, media con desviación estándar y valores mínimo y máximo.

Resultados

Se incluyeron 216 neonatos diagnosticados con enfermedad hemolítica del recién nacido, con una media de edad gestacional de $38,1 \pm 2,18$ semanas. En el neonato predominó el grupo sanguíneo A con un 62,5 % y en la madre el O con un 88,4 %. En cuanto a la presentación clínica, el 85,1 % de los pacientes presentó ictericia, el 86,4 % recibió fototerapia y solo el 1,4 % tuvo complicaciones. Con relación al manejo hospitalario, el 98,1 % (212) necesitó hospitalización; el tiempo de hospitalización en días tuvo una media fue de $8,2 \pm 5,4$ días (Mín=1, máx=69). Requirieron reanimación, soporte hemodinámico y soporte ventilatorio en un 16,7 %, 11,1 % y 9,3 %, respectivamente

Conclusión

En este estudio se encontró incompatibilidad de grupos ABO y antecedente familiar de incompatibilidad ABO, lo cual muestra un componente genético importante que permite evaluar las características clínicas de estos pacientes. Lo anterior es clave para reducir complicaciones por la patología y dar un tratamiento oportuno.

Caracterización de las complicaciones clínicas y comorbilidades que presentan los pacientes sometidos a hemodiálisis en Medellín, Colombia

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Paula A.-Présiga

B. Braun Avitum S.A.S Colombia.

Konniev A. Rodríguez

B. Braun Avitum S.A.S Colombia.

Laura H. Almanza

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Alejandra Morales

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura S. Aguilera

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

David A. Fonseca

B. Braun Avitum S.A.S Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Caracterizar las complicaciones clínicas y comorbilidades que presentan los pacientes sometidos a hemodiálisis en Medellín, Colombia.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo retrospectivo, que incluyó pacientes en hemodiálisis > 18 años que presentaron alguna complicación asociada al tratamiento. Se realizó muestreo no probabilístico de casos consecutivos. La información se recolectó a partir de historias clínicas. El análisis se llevó a cabo a través del programa IBM SPSS versión 25. Se estimaron frecuencias absolutas y relativas, así como medianas con los rangos intercuartílicos.

Resultados

Se incluyeron 20 pacientes de los cuales el 60 % (12) era de sexo masculino, la mediana de edad fue de 68,5 años y el 60 % (12) pertenecía al régimen subsidiado. Los principales antecedentes patológicos fueron hipertensión arterial en el 100 % (20), seguido de diabetes mellitus con un 45 % (9). Respecto al tiempo de terapia de reemplazo; la mediana fue de 25,5 meses (Q1: 18,5; Q3: 66). Las principales complicaciones asociadas fueron coagulación de la vía venosa en el 44,4 % (12) seguido de sangrado en el 37 % (10) y sospecha de infección en el 11,1 % (3): Los sangrados en su mayoría fueron leves debido a decanulación.

Conclusión

La terapia de reemplazo renal, en general, no representó un riesgo elevado de complicaciones que amenacen la vida de los pacientes que se sometieron a ella, puesto que la mayoría de esos efectos adversos se consideraron leves, no modificaron negativamente la calidad de vida y fueron de fácil corrección, similar a lo reportado en la literatura.

Caracterización de la neutropenia febril en pacientes con malignidades hematológicas que reciben quimioterapia en una institución de alta complejidad de la ciudad de Medellín entre 2017 y 2018

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Kenny M. Gálvez

Hospital Pablo Tobón Uribe.

Ana P. Pamplona

Hospital Pablo Tobón Uribe.

María C. Thowinson

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Alejandro Hernández

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Yuban S. Cuartas

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Gabriela Mercado

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Determinar las características clínicas y epidemiológicas que presentan los pacientes adultos con malignidades hematológicas en tratamiento con quimioterapia que desarrollan neutropenia febril.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Incluyó mayores de 18 años con malignidades hematológicas en tratamiento con quimioterapia con diagnóstico de neutropenia en un hospital en Medellín, 2018. Muestreo no probabilístico de casos consecutivos. La fuente de información secundaria fueron las historias clínicas. El análisis fue realizado en Microsoft Excel, calculando a las variables frecuencias absolutas y relativas con porcentajes y proporciones.

Resultados

Se incluyeron 65 pacientes, el 54 % (35) de sexo femenino, con una mediana de edad de 52 años. Los diagnósticos más frecuentes fueron la leucemia linfoblástica aguda y la leucemia mieloide crónica, ambas con un 34 % (22). Todos los pacientes recibieron profilaxis antibiótica durante su estancia hospitalaria por su diagnóstico, siendo el más usado la Piperacilina/Tazobactam con un 63 % (41). El conteo de leucocitos fue igual o menor a 100 en 23 % (15) de pacientes. El 98 % (64) de pacientes fue hemocultivado y de este porcentaje, el 31 % (20) tenía hemocultivo positivo; mientras que del 75 % (49) de pacientes con urocultivo, solo el 14 % (7) lo tenía positivo. El 12 % (8) de los pacientes falleció.

Conclusión

La neutropenia febril es una complicación de los pacientes con malignidades hematológicas en quimioterapia. Se realiza seguimiento y profilaxis orientada a evitar y tratar las infecciones, pues estas pueden llevar a la muerte del paciente.

Caracterización de pacientes adultos con hemorragia digestiva superior de acuerdo con las escalas de evaluación en una institución de alta complejidad en Medellín, Colombia, 2018

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Mateo Zuluaga

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Andrés F. Estrada

Hospital Pablo Tobón Uribe.

Yuban S. Cuartas

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Manuela Carvajal

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Daniela Vergara

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Sebastián Cerón

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Caracterizar los pacientes con hemorragia digestiva superior, de acuerdo con tres escalas de evaluación.

Materiales y métodos

Estudio observacional, descriptivo transversal. Incluyó pacientes adultos con hemorragia digestiva superior en una institución de alta complejidad en Medellín durante 2018, con evidencia de las variables que permitiesen la aplicación del índice de Rockall, la escala Glasgow–Blatchford y la clasificación AIMS65. Muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Los datos fueron analizados en Microsoft Excel donde se calcularon frecuencias absolutas y relativas expresadas en porcentajes y proporciones.

Resultados

Incluyó 454 pacientes, donde el 53,3 % (242) fue de género masculino y la mediana de edad fue de 68 años. El 57,6 % (261) presentó anemia, 56,8 % (256) melenas y 10,1 % (46) hipotensión. El 20 % (90) obtuvo un puntaje de 4 en el índice de Rockall, mientras el 91 % (413) de los pacientes puntuaron > 0 en la escala de Glasgow-Blatchford y el 44,1 % (200) tuvo puntaje de 1 en la clasificación AIMS65. El 77,2 % (348) tuvo manejo en sala de hospitalización general. El 6,9 % (31) murió por el sangrado digestivo.

Conclusión

La hemorragia digestiva es una emergencia en medicina que requiere evaluación clínica y paraclínica, los pacientes presentan síntomas locales y sistémicos relacionados con la pérdida de volumen sanguíneo. Las escalas de valoración de la hemorragia digestiva reflejan una clasificación mayor a leve en la mayoría de los pacientes. La mortalidad en estos pacientes sigue siendo no despreciable, reflejo de la pérdida de la volemia que presentan.

PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

Enfermedad metabólica ósea del prematuro. Estudio descriptivo en una unidad neonatal de Medellín, Colombia, 2017

Clara I. Martínez

Médico. Pediatra. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Ana P. Pamplona

Médico. Pediatra. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

María C. Zapata

Médico, Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Juliana Gómez

Médico, Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Andrés Murillo

Médico. Pediatra neonatólogo. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Libia M. Rodríguez

Bacterióloga. Epidemióloga, Docente Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Julián Esteban

Médico. Pediatra neonatólogo. Clínica Universitaria Bolivariana. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Clínica Universitaria Bolivariana.

Objetivo

Estimar la frecuencia de enfermedad metabólica ósea (EMO) en recién nacidos pre-término hospitalizado en la unidad neonatal, sus características clínicas y paraclínicas, y determinar posibles desenlaces negativos a corto plazo.

Metodología

Estudio descriptivo retrospectivo, en el que se evaluaron prematuros con un peso al nacer menor a 1500 gramos, hospitalizados en una institución durante 2017. A partir de revisión de historias clínicas se recolectaron variables sociodemográficas, clínicas y paraclínicas.

Resultados

Se incluyeron 107 pacientes. Un 7,5 % de estos desarrolló EMO, la mayoría corresponden al sexo femenino (61,7 %), la mediana de la edad gestacional fue 29 semanas, con un peso al nacer de 1165 g; de las intervenciones o medicamentos recibidos, la nutrición parenteral fue requerida por 100 % de los pacientes con EMO, cafeína en 87,5 % y furosemida 62,5 %. Un 87,5 % fue llevado a ventilación mecánica, 62,5 % desarrolló displasia broncopulmonar y 37,5 %, colestasis. Ningún paciente murió durante el seguimiento del estudio. No se encontraron manifestaciones clínicas en los pacientes como osteoporosis y fracturas patológicas que hicieran sospechar el diagnóstico antes de ser detectado por tamizaje.

Conclusión

Un porcentaje bajo de RNPT fue diagnosticado con EMO durante la estancia en UCIN, en comparación con otros estudios que reportan hasta 30 %.

Estrés psicológico en madres de recién nacidos ingresados en una unidad de cuidados intensivos perinatales (UCIN)

Susana Mesa

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Alejandra Gómez

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Luisa F. Naranjo

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Laura Tobón

Fundación Milagros de Vida, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

María V. Ocampo

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Juan D. Velásquez

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Gustavo A. Constaín

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Carmenza Ricardo

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Yeison F. Gutiérrez

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

José G. Franco

Grupo de investigación en Psiquiatría de Enlace, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Grupo de investigación Psiquiatría de Enlace.

Objetivo

Evaluar la relación entre los aspectos sociodemográficos, clínicos, psicológicos y psiquiátricos maternos, más los aspectos clínicos de los neonatos, con el grado de estrés percibido por las madres de neonatos ingresados en la UCIN de la Clínica Universitaria Bolivariana, Medellín, Colombia (CUB).

Materiales y métodos

Estudio observacional analítico de corte transversal en 47 mujeres, mayores de 18 años, con hijos ingresados en las últimas 72 horas a la UCIN. La relación de las variables estudiadas con el grado de estrés se analizó mediante correlaciones bivariadas y un modelo lineal multivariado.

Resultados

La percepción de soledad y tener al menos un diagnóstico psiquiátrico por parte de las madres se relacionó con el grado de estrés. El diagnóstico psiquiátrico más común fue el trastorno adaptativo (20 mujeres, 42,6 %). En 19/20 (95 %) de los casos el trastorno adaptativo estaba relacionado con la salud del hijo ingresado. Siete madres (14,9 %) tenían un trastorno depresivo (episodio depresivo o distimia). Por el contrario, las estrategias centradas de afrontamiento centradas en el problema y tener menos extraversión presentaron relación inversa con el estrés.

Conclusión

El estrés en las madres de pacientes ingresados en UCIN está relacionado con la sensación de soledad y con la salud mental materna. Mejorar las estrategias de afrontamiento y tener en cuenta la psicopatología materna, son aspectos para tener en cuenta durante la atención.

Factores asociados al cierre quirúrgico primario en neonatos con defectos de la pared abdominal, intervenidos en una institución de alta complejidad entre el año 2012 y 2020

Sofía Echavarría

Estudiantes de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana.

Amalia Turbay

Estudiantes de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana.

Ana M. Zapata

Estudiantes de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana.

Adriana E. Medina

Cirujana Pediátrica, Universidad de Antioquia, Docente Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Luz E. Torres

Magíster en Epidemiología, docente investigadora, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo: luz.torres@upb.edu.co.

Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM)

Objetivo

Determinar las características clínicas y resultados asociados al cierre quirúrgico primario en neonatos con defectos de la pared abdominal, intervenidos en una institución de alta complejidad de Medellín, durante 2012 a 2020.

Materiales y métodos

Estudio observacional retrospectivo con 76 neonatos intervenidos en la Clínica Universitaria Bolivariana por gastrosquisis u onfalocele, según historia clínica. Se consideraron variables sociodemográficas, antecedentes de la madre, aspectos clínicos y quirúrgicos como gastrosquisis u onfalocele, cierre quirúrgico primario, cirugías estadificadas,

entre otras. Los datos fueron analizados en SPSS v.27, de acuerdo con la naturaleza y nivel de medición de las variables, incluyendo análisis bivariado exploratorio.

Resultados

El valor mediano de la edad de la madre fue 22 años, el de la edad gestacional 36 semanas y el del peso al nacer 2432,5. Un 61,8 % presentó parto pretérmino. Aproximadamente, 70 % mostró gastrosquisis y 29 % onfalocele. El cierre quirúrgico primario fue exitoso en un 56,6 % y un 38,2 % fue reintervenido. Un 72,4 % tenía alteraciones o malformaciones, principalmente cardiopatías. Se observó que tener malformaciones aumentó el riesgo de fracaso en el cierre quirúrgico primario, OR= 2,5 - IC95 % (1,0-6,0).

Conclusión

Las malformaciones se relacionaron significativamente con no cierre quirúrgico primario, siendo factor de riesgo para fracaso en la primera intervención. Por la baja incidencia de estos defectos es relevante que a partir de la información de un centro de referencia se creara una base de datos de 76 pacientes con defectos de la pared abdominal.

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Analgesia obstétrica y tiempo de analgesia - parto. Estudio observacional

Juan S. Parada

Médico. Clínica Universitaria Bolivariana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. juan.parada@upb.edu.co

Diego Bastidas

Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. diego.bastidas@upb.edu.co

Andrés Colina

Médico. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. colinavargas1910@gmail.com

Nury Socha

Médico anesthesiólogo, unidad materno infantil. Clínica Universitaria Bolivariana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. nurysocha8@gmail.com

Juan G. Barrientos

Médico, Magíster en Investigación Sociosanitaria. Escuela de Ciencias de la Salud, Clínica Universitaria Bolivariana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. juan.barrientos@upb.edu.co

Ancízar de la Peña

Médico anesthesiólogo, unidad materno infantil. Clínica Universitaria Bolivariana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. jdelape@gmail.com

Clínica Universitaria Bolivariana

Objetivo

Caracterizar el proceso de analgesia obstétrica y describir los tiempos de analgesia - parto y vigilancia posparto en maternas sanas.

Métodos

Estudio observacional, descriptivo, longitudinal. Se midieron los tiempos analgesia - parto y vigilancia posparto en gestantes sanas cuya vía final del parto fuera vaginal con indicación y aplicación de alguna técnica de analgesia neuroaxial.

Resultados

Se incluyeron 226 pacientes. La mediana del tiempo analgesia – parto fue de cuatro horas (RIC 3-7); el 50,7 % (114) recibió analgesia temprana (técnica neuroaxial a ≤ 4 centímetros de dilatación cervical), de las cuales el 48,2 % (109) tuvo un tiempo de analgesia – parto mayor al esperado. La mediana de dilatación cervical al momento del manejo del neuroeje fue de 4 centímetros (RIC 4-6), siendo la técnica epidural la más frecuente en un 92,9 % (210). La mediana de tiempo de vigilancia posparto fue de 20 horas (RIC 15-27).

Conclusión

La mitad de nuestras maternas recibió analgesia temprana y cerca de la mitad tardó más de lo esperado en finalizar su gestación. Nuestra mediana de tiempo vigilancia posparto coincide con lo establecido por el Ministerio de Salud nacional, y de acuerdo con la tendencia actual de una vigilancia posparto corta que apunte a un alta temprana y sus beneficios.

Resultados en salud en preeclampsia severa. Estudio observacional

Juan G. Barrientos

Médico. Magíster en Investigación Sociosanitaria. Clínica Universitaria Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo electrónico: juan.barrientos@upb.edu.co

Juan S. Parada

Médico. Clínica Universitaria Bolivariana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo electrónico: juan.parada@upb.edu.co

Laura M. Soto

Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo electrónico: laura.sotom@upb.edu.co

Luisa F. Domínguez

Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo electrónico: luisa.dominguez@upb.edu.co

Daniela Tavera

Enfermera, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo electrónico: daniela.tavera@upb.edu.co

Clínica Universitaria Bolivariana.

Objetivos

Caracterizar las gestantes con preeclampsia severa, sus resultados en salud, calidad de vida y costos de la atención en una institución de alta complejidad.

Métodos

Estudio observacional descriptivo. Se incluyeron gestantes con preeclampsia severa hospitalizadas entre enero y octubre del 2020. La información se recolectó en tres momentos: cuestionario EuroQOL-5D-3L al ingreso, recolección de variables durante su estancia, y el mismo cuestionario al egreso.

Resultados

El 75 % tenía 33 años o menos, el 25 % de ellas con embarazos a término, predominantemente de procedencia rural y bajos recursos socioeconómicos. El criterio de severidad más frecuente fueron las cifras tensionales. A lo largo de la estancia hospitalaria se presentó una tendencia a la mejoría del dolor-malestar y ansiedad o depresión, mientras que la movilidad, cuidado personal y realización de actividades cotidianas presentaron una tendencia a la desmejora. El promedio de costo de atención osciló entre COP \$370 7847 y \$9 217 882 (USD \$985-2450).

Conclusión

La preeclampsia severa no solo afecta las variables clínicas materno-fetales, sino también sus dimensiones psico-sociales-familiares. Se deben dirigir esfuerzos a brindar una atención segura y humanizada, con altos estándares asistenciales, que integren la adecuada evolución clínica con calidad de vida, que a su vez resulta en bajos costos para el sistema de salud de forma prospectiva.

Caracterización sociodemográfica, clínica y desenlaces intrahospitalarios de gestantes y puérperas con enfermedad tromboembólica venosa atendidas en una institución de alta complejidad. Medellín, Colombia, 2013 – 2019

María C. Duque

Estudiante de pregrado Medicina Universidad Pontificia Bolivariana.

Daniel Giraldo

Estudiante de pregrado Medicina Universidad Pontificia Bolivariana.

Sara A. Rodas

Estudiante de pregrado Medicina Universidad Pontificia Bolivariana.

Sara C. Merino

Ginecóloga y Obstetra Facultad de Medicina Universidad Pontificia Bolivariana.

Luz E. Torres

Odontóloga, Magíster en Epidemiología, docente investigadora, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo: luz.torres@upb.edu.co

Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM)

Objetivo

Establecer las características sociodemográficas, clínicas y desenlaces intrahospitalarios de gestantes y puérperas con diagnóstico de Enfermedad Tromboembólica Venosa-ETV atendidas en una Institución de Alta Complejidad, durante 2013-2019.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo, de base poblacional, que incluyó 181 registros de gestantes y puérperas según historia clínica, atendidas en la CUB durante 2013- 2019. Según criterios de elegibilidad se seleccionaron 52 pacientes con diagnóstico de ETV. Los datos se sistematizaron en Excel y analizados en SPSS versión 27.

Resultados

La edad promedio fue 28 años \pm 5,8, un 22 % residía en Medellín y 12 % en Área Metropolitana. Un 18,6 % eran obesas, 20,9 % tenían antecedente personal de ETV, un 2,3 % tabaquismo, un 27,9 % abortos. 90,7 % eran multíparas. Un 65,1 % fueron diagnosticadas en posparto inmediato y 14 % en el tercer trimestre de gestación. Un 41,9 % presentó parto vaginal y 23,3 % cesáreas. Un 67,4 % presentó dolor de extremidades, 44,2 % edema asimétrico, 16,3 % calor en extremidad, 25,6 % eritema, 23,3 % tenían signos de insuficiencia venosa, 16,3 % presentó disnea, 7 % signos de insuficiencia respiratoria y 9,3 % dolor pleurítico. Doppler venoso en 60,5 % y AngioTAC en 11,6 % fueron los métodos diagnósticos más frecuentes. 3 pacientes presentaron complicaciones al alta: 2 infecciones y 1 hipertensión pulmonar.

Conclusión

El diagnóstico de ETV fue realizado principalmente en posparto inmediato. La mayoría de las pacientes diagnosticadas tenía antecedente de aborto o parto previos.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Serie de casos de luxación de rodilla y lesión vascular en trauma ortopédico, 2019, Medellín, Colombia

Salvador J. Gómez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Juan F. Fernández

Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Daniel Vanegas

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura Herrera

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Marielena Fonseca

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Laura Duque

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, Grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Describir las características clínicas y diagnósticas de luxación de rodilla y lesión vascular en trauma ortopédico de pacientes atendidos en una institución de tercer nivel de complejidad.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo retrospectivo, que incluyó cinco casos de luxación de rodilla y lesión vascular en trauma ortopédico. Se realizó muestreo no probabilístico de casos consecutivos. La información se recolectó a partir de historias clínicas. El análisis se llevó a cabo a través del programa Microsoft Excel, se estimaron frecuencias absolutas y relativas, valores mínimo y máximo.

Resultados

De los pacientes incluidos 3 eran de sexo masculino, la edad mínima fue 19 años y máxima 59 años. Respecto a la luxación y lesión vascular todas fueron en miembro inferior izquierdo, asociadas a trauma por accidente de tránsito. En cuanto a los pulsos pedio y tibial posterior, todos fueron anormales. En cuanto a ayudas diagnósticas en la totalidad de los casos se realizó angiotomografía computarizada dentro de las primeras 8 horas posteriores al trauma. La arteria poplítea fue el vaso lesionado en todos los casos.

Conclusión

Al igual que lo reportado en la literatura, la lesión vascular asociada a la luxación de rodilla es común, principalmente con la afectación de la arteria poplítea, debido a sus relaciones anatómicas. Sin embargo, esta condición es poco frecuente debido a la baja incidencia de la luxación de rodilla. Es necesario llevar a cabo estudios con un mayor número de pacientes que contribuyan con una mejor caracterización de esta población.

Sarcoidosis en pacientes adultos en dos instituciones de salud de Medellín: 2006-2020

Ana M. Bravo

Estudiante de Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Alejandro Henao

Estudiante de Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Andrea Mazo

Estudiante de Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Miguel A. Mesa

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Reumatología. Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia.

María F. Álvarez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

Libia M. Rodríguez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Carlos J. Velásquez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Reumatología. Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia.

Semillero de Investigación de Medicina (SIFAM) – Grupo UNIR.

Objetivo

Determinar las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con sarcoidosis en dos centros de referencia de la ciudad de Medellín.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo que evaluó pacientes mayores de 18 años con diagnóstico confirmado por CIE-10, entre 2006 y 2020. Se excluyeron pacientes que no tenían suficiente información en la historia clínica. Se recolectó la información en Magpi® y se exportó a Microsoft Excel 2017.

Resultados

Se incluyeron 52 pacientes, 34 (65,4 %) fueron mujeres. La mediana de edad fue 50,5 años (RIC 43,6-55,7). Ocho pacientes (15,4 %) tuvieron antecedente de tabaquismo y uno (1,9 %) antecedente familiar en primer grado; 53,8 % tenían mínimo una comorbilidad. El método diagnóstico más utilizado fue la biopsia (n=43; 82,7 %), seguido por la tomografía torácica (n=40; 80,8 %). Los órganos más comprometidos fueron pulmón (n=44; 84,6 %) y piel (n=16; 30,8 %). Seis sujetos (11,5 %) tuvieron compromiso multiorgánico. El hallazgo pulmonar más frecuente fueron las adenopatías mediastinales (n=33; 63,5 %). En la piel predominó la paniculitis (n=5; 9,6 %). Hubo compromiso articular en 11 pacientes (21,1 %), cardíaco en 5 (9,6 %) y neurológico en 2 (3,8 %). Tres pacientes (5,8 %) presentaron síndrome de Löfgren. Del total de pacientes, 80,7 % recibió tratamiento. El 73,1 % recibieron glucocorticoides, 34,6 % metotrexate, 13,5 % antimaláricos, 9,6 % azatioprina, 7,7 % ciclofosfamida y 1,9 % antiTNF.

Conclusión

Hasta donde se sabe, esta sería la serie de casos con mayor número de pacientes con sarcoidosis en Colombia; comportándose similar a lo descrito en otras series, resalta el compromiso cardíaco reportado. Los glucocorticoides continúan siendo el pilar de tratamiento y su diagnóstico predominante histológico.

Descripción de las lesiones relacionadas con la dependencia en una clínica cardiovascular

Diana P. Román

Enfermera Especialista en Cuidado al Adulto en Estado Crítico de Salud. Diplomada en Cuidado de Enfermería en el Paciente con Enfermedad Vasculard. Diplomada en Atención de Enfermería a Pacientes con Heridas de lo Básico a lo Avanzado. Enfermera de Clínica de Heridas. Clínica Cardio VID, Medellín, Colombia.

Alberto R. Vargas

Enfermero Magíster en Epidemiología. Diplomado en Epidemiología Clínica y Práctica Basada en la Evidencia. Coordinador de Vigilancia Epidemiológica e Infección Intrahospitalaria. Clínica Cardio VID, Medellín, Colombia. Docente hora cátedra Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de investigación en enfermedades cardiovasculares y pulmonares Clínica Cardio VID.

Objetivo

Describir las lesiones relacionadas con la dependencia en una clínica cardiovascular de alto nivel de atención, de la ciudad de Medellín, Colombia, en el año 2018.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo con una muestra no probabilística a conveniencia. Criterios de inclusión: pacientes que presentaron lesiones por dependencia. Criterios de exclusión: pacientes que al ingreso presentaban lesiones por dependencia, eventos incidentes e historia clínica incompleta A las variables de naturaleza cuantitativa, previa prueba de normalidad de Shapiro Wilk, se les calcularon la mediana con sus respectivos rangos intercuartílicos y los valores mínimo y máximo. Las variables de naturaleza cualitativa se presentan con frecuencias absolutas y relativas.

Resultados

Se presentaron 167 pacientes con lesiones para una incidencia global del 2,8 %; las lesiones más frecuentes fueron causadas por dispositivos médicos (50,9 %). Las lesiones por apoyo fueron del 28,7 %; por adhesivo, del 18,6 %; y por humedad, del 1,8 %. No se presentaron lesiones por fricción. El 73,1 % de las lesiones se presentaron en pacientes adultos. El 77,2 % tenía clasificación de riesgo alto; el 60,5 % de las lesiones fueron de categoría 1. De acuerdo con el sitio anatómico, la mayoría de las lesiones se presentaron en cara y cuello (47,9 %), seguido de pelvis y miembros inferiores (40,1 %). En el análisis de calidad se encontró que el 60,5 % fue evitable.

Conclusión

La mayoría de las lesiones relacionadas con la dependencia fueron secundarias al uso de dispositivos médicos. Es necesario continuar haciendo estudios que brinden información sobre los diferentes tipos de lesiones por dependencia, ya que las medidas de prevención y los cuidados de estas varían de acuerdo con el mecanismo de producción.

Caracterización clínica de pacientes con síndrome mielodisplásico y el uso del sistema de puntaje de pronóstico internacional revisado (IPSS-R) y del sistema de puntaje de pronóstico basado en la clasificación de la OMS (WPSS)

Lina M. Martínez
Mabel D. Roldán
Manuela Carvajal
Laura Herrera
Alejandro Hernández
Yulis F. Lobo

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Determinar las características clínicas de los pacientes con síndrome mielodisplásico usando el sistema de puntaje de pronóstico internacional revisado y el sistema de puntaje de pronóstico basado en la clasificación de la OMS.

Materiales y métodos

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal, incluyó pacientes con síndrome mielodisplásico atendidos en una institución de tercer nivel de complejidad entre 2013 y 2018. Los criterios de inclusión fueron diagnóstico confirmado mediante extendido de sangre periférica, o aspirado de médula ósea, o hemoleucograma o cuadro clínico compatible con la enfermedad.

Resultados

Se incluyeron 87 pacientes, predominó el sexo masculino con 54 % (47), con una mediana de edad de 69 años (min. 0, máx. 96); la mediana de edad de diagnóstico fue de 66 años. Los principales signos y síntomas asociados con el inicio de la enfermedad fueron astenia y adinamia con un 62,8 % ambas. El 40,7 % cursó con infecciones bacterianas recurrentes como patología asociada al síndrome, el 36 % de los pacientes tuvo exposición previa a quimioterapia. Respecto a las características clínicas el 36 % presentó bicitopenia. El tipo de síndrome más común fue con exceso de blastos con un 37,2 %. Según el IPSS-R el 29,1 % pertenecía al grupo de riesgo alto, mientras que en el WPSS lo era el 31,4 %.

Conclusión

El síndrome mielodisplásico es una enfermedad hematológica relevante al tener relación con la susceptibilidad de infecciones bacterianas recurrentes, por lo que es necesario hacer uso de escalas pronósticas como IPSS-R y WPSS con el objetivo de precisar mejor el tratamiento de estos pacientes.

Hallazgos capilaroscópicos en pacientes con enfermedad mixta del tejido conectivo de una institución de salud de Medellín. 2015 - 2020

Adriana M. Trejos

Residente de Medicina Interna. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Carlos J. Velásquez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Reumatología. Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia.

Libia M. Rodríguez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Reumatología. Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia.

Miguel A. Mesa

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Servicio de Reumatología. Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia.

Grupo de investigación Unidad de Inmunología Clínica y Reumatología.

Objetivo

Describir los hallazgos capilaroscópicos en pacientes con enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC).

Materiales y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de capilaroscopias de pacientes con EMTC realizadas en la Clínica Universitaria Bolivariana entre 2015 y 2020, con un videocapilaroscopio Optilia 200x utilizando el sistema semicuantitativo descrito por Cutolo y colaboradores. Los datos se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes, así como media o mediana con rango intercuartílico (RIC) dependiendo de su distribución.

Resultados

De 40 pacientes 38 eran mujeres, la media de edad fue $41,5 \pm 10,9$ años, 31 pacientes tenían disponible y positivos los ANA, 24 (77,4 %) con diluciones mayores a 1: 640 y 26 (83,9 %) con patrón moteado. En 27 sujetos el valor de anti-RNP estuvo disponible (67,5 %) con una mediana de 141 unidades (RIC 117,6 – 164,5). En 37 (92,5 %) individuos se observaron más de siete capilares por mm y en 52,5 % de las capilaroscopias se identificaron formas anormales, principalmente neocapilares ($n = 17$). En cuatro casos se documentaron capilares arborescentes, de los cuales dos tenían megacapilares. En 31 (77,5 %) registros se reportaron capilares dilatados entre 20 y 50 micrómetros y megacapilares en 8 (20 %). La capilaroscopia fue normal en 17 (42,5 %) pacientes, indeterminada en 15 (37,5 %) y similar a esclerosis sistémica en 8 (22,5 %).

Conclusión

Los hallazgos capilaroscópicos en la EMTC son amplios, predominan el patrón normal y las alteraciones inespecíficas con aumento de los capilares entre 20 y 50 micrómetros. Uno de cada cinco pacientes presentó patrón similar a esclerosis sistémica y uno de cada diez tuvo capilares arborescentes como hallazgo anormal.

Caracterización del consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con diagnóstico de patología dual que consultaron a la ESE Hospital Carisma durante 2020 - 2021

Simón García

Estudiante pregrado de Medicina, UPB.

Sara Suárez

Estudiante pregrado de Medicina, UPB.

Miguel Castaño

Estudiante pregrado de Medicina, UPB.

Cristóbal Restrepo

Médico psiquiatra, UPB.

Luisa F. Naranjo

Médico psiquiatra, UPB.

Luz E. Torres

Odontóloga. Magíster en Epidemiología, docente investigadora, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Correo: luz.torres@upb.edu.co

Grupo de investigación Salud Pública.

Objetivo

Caracterizar el consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes con diagnóstico de patología dual, que consultaron a la ESE Hospital Carisma durante 2020-2021.

Materiales y métodos

Estudio observacional retrospectivo, en el que se incluyeron pacientes adultos jóvenes entre 18 y 30 años de edad. La información fue tomada de la historia clínica, en la medida que el paciente ingresó por consulta externa u hospitalización. Se incluyeron según diagnóstico confirmado de patología dual y resultado de la prueba de sustancias

(Multitest); considerando variables sociodemográficas, clínicas y epidemiológicas. Asimismo, determinar el tipo y frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas e identificar los trastornos psiquiátricos más prevalentes.

Resultados

Se obtuvo una muestra de 153 pacientes. Un 85,6 % eran hombres con edad promedio de 26,9 años. En todos los pacientes, el desempleo en un 59,5 %, un 62,1 % con lugar de residencia en Medellín, un 92,2 % soltero(a)s, un 68,6 % con estudios secundarios completos, esquizofrenia como trastorno psiquiátrico más frecuente en un 41,2 % y resultado positivo prueba Multitest para cannabis en un 33,3 %, con consumo muy frecuente en un 51,6 % y concomitante con cocaína en un 12,4 %. Un 5,2 % presentó alguna comorbilidad, tales como Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, entre otras.

Conclusión

Los resultados de este estudio demuestran que la patología dual se presenta con mayor frecuencia en hombres y la esquizofrenia es el trastorno psiquiátrico que más se asocia a la patología dual. Adicionalmente, la marihuana es la sustancia psicoactiva que más se consume y se puede presentar un patrón de consumo simultáneo con cocaína.

Hallazgos histológicos y complicaciones en pacientes con biopsia de glándula salival en el servicio de reumatología de la Clínica Universitaria Bolivariana entre 2015 – 2020

Luz Gómez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Laura Betancur

Estudiante de semillero de investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Estefanía Tabares

Estudiante de semillero de investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Sofía Villada

Estudiante de semillero de investigación de Medicina (SIFAM). Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Libia Rodríguez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Docente. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

María F. Álvarez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Docente. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Marcela Posada

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Carlos J. Velásquez

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Docente. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Miguel Mesa

Grupo de investigación UNIR. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Docente. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Grupo UNIR.

Objetivo

Describir los hallazgos histológicos y complicaciones de las biopsias de glándula salival en pacientes con sospecha de enfermedad autoinmune.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo en el que se incluyeron pacientes adultos con sospecha de enfermedad autoinmune, a los que se le realizó biopsia de glándula salival en una institución de salud, 2017 - 2020. La recolección de la información de variables sociodemográficas, clínicas e histológicas se obtuvo de las historias clínicas y reportes de biopsias en un formulario en la herramienta de Magpi.

Resultados

Se incluyeron 71 pacientes, (87,3 %) eran de sexo femenino, con un promedio de edad de 52 (DE:13 años). Respecto a las características de la biopsia, 69 (97,2 %) tenían una muestra representativa de glándula salival apta para análisis, 64 (90,1 %). El sistema de clasificación más utilizado para el reporte de la biopsia fue Chisholm Mason, con un 59 %. Al manejar la clasificación de Chisholm Mason, 11 (15,4 %) tenía un puntaje por encima de uno, con el sistema de clasificación Chisholm Mason modificado, el puntaje más frecuente fue de 4,1 en el 7 %, y el sistema Focus Score solo fue empleado en el reporte de una biopsia con un puntaje de 1. El hallazgo más mencionado fue la sialoadenitis linfocítica focal, en 19 (27 %), y las complicaciones secundarias al procedimiento fueron infrecuentes, 3 (4,2 %); se encontraron dos pacientes con segunda incisión y uno con síncope.

Conclusión

La técnica descrita provee buen material histológico con baja tasa de complicaciones, siendo el sistema de clasificación más utilizado Chisholm Mason.

Evaluación de la fuerza en individuos de 6 a 14 años de edad del departamento de Antioquia. Estudio “Escolar antioqueño”

Felipe E. Marino

Medicina de la Actividad Física y el Deporte, UPB.

Olga L. Quiroz

Medicina de la Actividad Física y el Deporte, UPB.

Oficina de Medicina Deportiva, Indeportes Antioquia.

Óscar M. Cardona

Medicina de la Actividad Física y el Deporte, UPB.

Oficina de Medicina Deportiva, Indeportes Antioquia.

Mario A. Quintero

Oficina de Medicina Deportiva, Indeportes Antioquia.

Juan F. Saldarriaga

Grupo de Epidemiología, Facultad Nacional de Salud Pública, UdeA.

Centro de investigación del Deporte de Antioquia, CINDA, Indeportes Antioquia. (Grupo C Colciencias).

Objetivo

Describir el comportamiento del desarrollo de la fuerza muscular en escolares de 6 a 14 años del departamento de Antioquia mediante dinamometría manual y su asociación con el estadio de maduración y la correlación con la sumatoria de pliegues cutáneos (tríceps y bíceps), el área muscular del brazo, el perímetro de brazo contraído y el diámetro epifisiario del húmero.

Materiales y métodos

Se evaluaron 5694 escolares (2820 mujeres y 2874 hombres) entre 6 y 14 años de edad en las nueve regiones geográficas del departamento de Antioquia. Las variables medidas fueron: las capacidades motrices (resistencia, velocidad, fuerza y coordinación); antropométricas (perfil restringido de la Sociedad para Avances en Cineantropometría,

ISAK) y psicosociales (test de factores de riesgo psicosocial, CDC, Atlanta, GA, USA), además del estadio de maduración según la Sociedad Americana de Endocrinología autoevaluado. La fuerza muscular fue medida con dinamómetro manual marca Jamar, hidráulico, de mango ajustable según el tamaño de la mano y con escala de 0 a 90 kg. Se describen las características de fuerza y su relación con variables específicas como la sumatoria de pliegues cutáneos, el perímetro del brazo flexionado, el diámetro epifisiario del húmero y el estadio de maduración.

Resultados

Se presentan las tablas con la caracterización de la población estudiada, la relación de la dinamometría manual con la edad de la población de escolares hombres y mujeres, la relación de la fuerza según el estadio de maduración, la correlación de la fuerza con el área muscular del brazo ($r = 0,68$ y $0,74$ para mujeres y hombres respectivamente). La correlación del diámetro epifisiario del húmero es de $0,73$, y $0,78$ para mujeres y hombres respectivamente. Para el perímetro del brazo flexionado $r = 0,66$ y $0,70$ para mujeres y hombres. Todas estas correlaciones con un $p < 0,0001$. En los pliegues cutáneos tríceps y bíceps no se encontró una correlación lineal con respecto a la dinamometría.

Conclusión

Se logró para el departamento de Antioquia en el grupo poblacional de 6-14 años, tanto masculino como femenino, la porcentilización de la dinamometría manual estratificada por sexo y edad. La fuerza muscular medida por dinamometría manual presentó una buena correlación con las variables antropométricas: área muscular del brazo, diámetro epifisiario del húmero y perímetro del brazo contraído. Estos datos serán un punto de partida para el montaje de un sistema departamental de detección de las capacidades físicas, antropométricas y psicosociales, que lleven a un programa de talentos deportivos y a la detección temprana de factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles.

Determinación del percentil 99 de los anticuerpos anticardiolipina y Anti- β 2 glicoproteína I en una institución de salud en Medellín

Gustavo A. Castilla

Docente Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

Libia M. Rodríguez

Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico y de Patología. Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

Sergio Jaramillo

Servicio de Reumatología pediátrica, Clínica Universitaria Bolivariana, Medellín, Colombia.

Lady J. Hernández

Servicio de Reumatología, Clínica Universitaria Bolivariana, Medellín, Colombia.

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia

Miguel A. Mesa

Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico y de Patología. Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

Grupo de investigación UNIR, Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

María F. Álvarez

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

Carlos J. Velásquez

Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico y de Patología. Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

Grupo de investigación UNIR, Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Departamento de Medicina Interna. Clínica CardioVID. Medellín, Colombia.

Grupo UNIR.

Objetivo

Estimar el punto de referencia (percentil 99) para los aCL y anti- β 2GPI, según características sociodemográficas e isotipos de anticuerpos, en voluntarios sanos, en una población del noroccidente colombiano.

Materiales y métodos

Se adelantó un estudio transversal descriptivo en adultos sanos que fueron donantes de sangre y que aceptaron participar en el estudio mediante consentimiento informado. Se recolectaron variables sociodemográficas e inmunológicas (valores de anticuerpos aCL y de anti- β 2GPI IgG e IgM en plasma, utilizando un ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas). Los valores de los anticuerpos fueron descritos mediante mediana y rango intercuartílico y se estimó el percentil 99.

Resultados

Se analizaron aCL y a- β 2GPI en 49 muestras de suero de personas sin antecedentes de trombosis, morbilidad del embarazo, tumores, infecciones o enfermedades autoinmunes, los cuales fueron donantes de sangre (16 hombres y 33 mujeres no embarazadas). Los valores del límite superior del rango de referencia (percentil 99) de aCL y anti- β 2GPI en 49 sujetos sanos fueron: aCL IgM: 18,0 μ L/mL, aCL IgG: 16,1 μ L/mL, anti- β 2GPI IgM: 16,4 U/mL y anti- β 2GPI IgG: 6,9 U/mL.

Conclusión

Los límites superiores obtenidos difieren en gran medida de los valores arbitrarios de clasificación sugeridos en las pautas internacionales. Se propone la realización de estudios adicionales que validen puntos de corte según los percentiles explorados en este estudio.

CUIDADO DE LA SALUD

La fuerza invisible de la espiritualidad: vivencias alrededor del nacimiento

Dora I. Giraldo

Docente. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Cristian F. Rivera

Docente. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Remington.

Yuliet B. Miranda

Semillero Cuidar. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Natalia Botero

Semillero Cuidar. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Diana M. Sierra

Semillero Cuidar. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Isabel Velásquez

Semillero. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Remington.

Leidy J. Rueda

Semillero. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Remington.

Grupo de investigación Cuidado.

Objetivo

Describir los significados de la dimensión espiritual alrededor del nacimiento en un grupo de mujeres en la ciudad de Medellín, durante el año 2019.

Materiales y métodos

Estudio cualitativo, fenomenológico, en 11 mujeres en postparto mediano, muestreo representado en la saturación teórica. Se realizaron entrevistas minuciosas. El análisis se aplicó a partir del método de Taylor y Bogman. Se mantuvo la reflexibilidad, también la credibilidad a través de la interacción con los informantes, las notas de campo y la reimmersion de los datos tanto de asesores como de investigadores. Fue aprobado por el Comité de Ética y contó con el consentimiento informado.

Resultados

A la luz del análisis de las narraciones, emergen cuatro temas denominados: 1) El nacimiento es un momento que trasciende para conectarse con el ser, 2) Es como una fuerza, 3) La tranquilidad facilita la conexión espiritual, 4) El tiempo y momentos de oración.

Conclusión

La dimensión espiritual alrededor del nacimiento es una fuerza invisible que tiene significados que trascienden lo biológico y lo físico. Enfermería tiene un papel fundamental en esta etapa de la vida de la mujer, especialmente en el acompañamiento y la comprensión de las necesidades espirituales como parte de la atención humanizada de la madre y de su grupo familiar.

Sobrevivir al cáncer. Narrativas de un grupo de pacientes

Yolanda Bermúde
Jhon H. Osorio

Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de investigación de Cuidado.

Objetivo

Interpretar los significados que las personas que sobreviven al cáncer le dan a su vida después de este suceso.

Materiales y métodos

Estudio de tipo cualitativo que aplicó el método biográfico de historia de vida mediante la realización de entrevistas a cinco sobrevivientes al cáncer. Sus relatos fueron transcritos en su totalidad y examinados siguiendo las tres etapas del análisis de contenido.

Resultados

Emergieron cinco categorías que comprenden 14 subcategorías. Las categorías incluyen: el estigma del cáncer en la sobrevida; redes de apoyo para la sobrevida; la sobrevida, un camino de adaptación; cuidado de sí en la sobrevida y trascendencia.

Conclusión

La trayectoria de la sobrevivencia experimentada por los participantes develó que no es posible liberarse del cáncer debido a las marcas imborrables que deja la enfermedad que, a su vez, desencadena estigmas. Los sobrevivientes recorren un camino de adaptación, haciendo ajustes para vivir con las consecuencias físicas, en medio de la incertidumbre.

Caracterización, aplicación y divulgación de un modelo de ruta de acceso de la población adulta con alta dependencia de cuidado en la ciudad de Medellín en los años 2020 - 2021. Fase II

Karen Bula

Estudiante posgrado Cuidados Paliativos, Medellín, Colombia.

Luz E. Torres

Magíster en Epidemiología. Asesor metodológico, Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Consuelo Mesa

Especialista en Enfermería Oncológica. Asesor Científico, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.

Grupo de investigación de Dolor y Cuidados Paliativos y Salud Pública.

Objetivo

Caracterizar pacientes con alta dependencia de cuidado, en una institución hospitalaria de alta complejidad, mediante la aplicación de un “Modelo de la Ruta de Acceso”, diseñado en una fase anterior; para ajustar dicho modelo.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 60 pacientes oncológicos, hospitalizados durante el segundo semestre de 2020. Se utilizó una encuesta de caracterización según variables sociodemográficas, clínicas y sociales, para clasificar su vulnerabilidad según la Pirámide de Kaiser Permanente.

Resultados

La mayoría tenía 50 o más años (71,7 %), un 43,3 % era casado y la mitad de ellos pertenecía a los estratos 1 y 2. Un 90 % pertenecía al régimen contributivo, la mayoría tenía ingresos menores a un SMLV y un 78,3 % residía en zona urbana. La evolución de su estado empeoró en un 78,3 %, considerando el estado de su enfermedad como avanzado y la presencia de comorbilidades (46,7 %). Un 43,3 % presentaba dependencia severa en actividades cotidianas según Índice de Barthel. Todos los pacientes tenían cuidador, principalmente el conyugue (31,7 %). Un 56,7 % presentó alta vulnerabilidad, clasificados en nivel 3 por tener necesidades de asistencia y cuidado permanentes según Pirámide de Kaiser. Las necesidades de apoyo estuvieron relacionadas con la asistencia permanente (75 %).

Conclusión

La condición de salud y presencia de comorbilidades incrementó la vulnerabilidad y necesidades de apoyo, relacionadas con asistencia permanente y sensibilización sobre el cuidado y estadio de la enfermedad. Estos hallazgos sugieren la importancia de implementar estrategias sobre asesoría, formación, sensibilización y apoyo para el paciente y su familia.

Triaje telefónico en una empresa de medicina domiciliaria: error de clasificación y factores asociados

Lina S. Ocampo

Médico cirujano, Universidad del Norte. Estudiante de maestría Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Johanna M. Vanegas

Docente interna, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de investigación Salud Pública.

Objetivo

Se determinó la frecuencia del error de clasificación y los potenciales factores asociados durante el triaje telefónico en una empresa privada de atención médica domiciliaria en la ciudad de Medellín.

Materiales y métodos

Estudio observacional transversal. Se evaluaron registros de las llamadas telefónicas atendidas por personal asistencial durante el periodo de enero a junio del año 2020. Las características del personal se obtuvieron de hojas de vida y la información relacionada con el triaje telefónico fue tomada del sistema operacional. El análisis estadístico se realizó mediante un modelo lineal generalizado con distribución binomial.

Resultados

Se analizaron 260 registros telefónicos, de los cuales el 15.4 % (n=40) presentó error de clasificación, siendo el 53.7 % de ellos en contra del paciente (subtriage). La profesión predominante del personal fue tecnología en atención prehospitalaria (55.8 %; n=145), la mediana de edad fue de 25,5 años (RIC 23-30), de 4 años (RIC 2-7) en experiencia laboral y de 2 años (RIC 1.6-4.1) en el triaje telefónico. Se observó un mayor subtriage cuando el servicio fue solicitado por personas diferentes a los pacientes 75 % (n=30). El mes donde más errores se presentaron fue marzo (27.5 %) (n=53).

Los factores asociados con el error de clasificación fueron la realización de la llamada por una persona diferente al paciente (RP 1,61, IC95 %:0,83-3,15).

Conclusión

El alto porcentaje de subtriage encontrado en el estudio y la rellamada como principal factor asociado, muestra la importancia de diseñar y efectuar estrategias e intervenciones que mejoren el desenlace de la atención médica y la calidad de esta.

Actitud positiva, bajo nivel de conocimiento y prácticas inapropiadas frente a la contaminación atmosférica: estudio CAP en jóvenes de Colombia

Valentina Arango

Estudiante X semestre de Medicina, SIFAM, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín

María P. Betancur

Estudiante X semestre de Medicina, SIFAM, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín

Nicolás Calle

Estudiante X semestre de Medicina, SIFAM, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín

Manuela Pérez

Joven investigadora, Minciencias.

Luz Y. Orozco

Grupo de Biología de Sistemas, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Zulma Rueda

Grupo Salud Pública, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Lucelly López

Grupo Salud Pública, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Beatriz Marín

Grupo Comunicación Urbana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Juan C. Ceballos

Grupo Comunicación Urbana, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Diana Marín

Grupo Salud Pública, Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Grupo de investigación en Salud Pública. Grupo de investigación en Biología de Sistemas. Grupo en Comunicación Urbana. Semillero de investigación SIFAM. Proyecto APSC PRO-MESA financiado por Minciencias. Contrato 768-2018.

Objetivo

Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) que tienen los jóvenes sobre los efectos de la contaminación atmosférica (CA) en la salud.

Materiales y métodos

Estudio transversal analítico en jóvenes entre 11 y 17 años. Se utilizó un cuestionario CAP y se construyó una escala de 0-100 por componente. Se reportó mediana (RIC) y los factores asociados a mejores CAP se evaluaron con regresión de Poisson reportando RP (IC 95 %).

Resultados

En 1676 evaluados el 53,8 % fueron mujeres. El nivel de conocimiento sobre composición, fuentes y efectos de la CA fue 43,8 (31,3 - 56,3). Se encontró que 15,1 % tenía alto conocimiento y los factores asociados fueron actitud positiva, buenas prácticas, cursar 10-11, proyecto ambiental escolar significativo y colegio privado. El nivel de actitud favorable frente a medidas para reducir la CA fue 76,9 (69,2 - 92,3). El 43,9 % tenían una actitud positiva y se asoció con un alto conocimiento, buenas prácticas y ser mujer; ser de colegio privado y haber consultado al médico disminuyeron la actitud positiva. El nivel de prácticas favorables fue 28,6 (28,6 - 42,9) y el 6,8 % tuvo buenas prácticas. El 73,6 % nunca ha usado mascarillas y el 8,4 % consulta alertas móviles sobre CA. Los factores asociados con peores prácticas fueron cursar 8° a 11°, ser de colegio privado y practicar deporte.

Conclusión

Los niveles CAP de los jóvenes en Colombia son desfavorables. Urge transformar los currículos ambientales e incentivar la búsqueda de alternativas comunitarias para mejorar la calidad del aire.

EDUCACIÓN EN SALUD

Percepción sobre tecnologías de la información y la comunicación en estudiantes de pregrado de Medicina

Lina M. Martínez
Sara Pérez
María P. Rubiano
Gustavo A. Giraldo
Jorge I. Chica
Iván F. Luna

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación en Salud Clínica y Quirúrgica y Grupo de Bioingeniería y Mecatrónica.

Objetivo

Evaluar la percepción sobre tecnologías de la información y la comunicación de los estudiantes de Medicina de una universidad privada de la ciudad de Medellín, Colombia.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo que incluyó estudiantes de premedico y primer semestre de Medicina. Se consideraron variables sociodemográficas, académicas, relacionadas con competencias y percepción de las nuevas tecnologías. La información se recolectó mediante una encuesta realizada en Microsoft Forms®. Para el análisis se emplearon frecuencias absolutas y relativas. La investigación contó con el aval del Comité de Ética institucional.

Resultados

Participaron 69 estudiantes, de los cuales el 69,5 % (48) fueron mujeres y la edad promedio fue de 17 años. Respecto al acceso a dispositivos electrónicos se encontró que el 98,5 % (68) tenía celular, mientras que el 94,2 % (65) tenía computador propio y el 100 % (69) tenía acceso a internet en sus casas. Se identificó que 18,4 % de los estudiantes alguna vez había tomado un curso en tecnología.

Conclusión

Los estudiantes perciben que a causa de la pandemia aumentó el uso del internet para actividades académicas lo que impactó el tiempo que se dedicaba en entretenimiento digital y que la tendencia del uso de las tecnologías de la informática y comunicación llevan a una deshumanización de la sociedad.

Percepción estudiantil del acompañamiento docente en una asignatura de Medicina en la pandemia por Covid-19

Lina M. Martínez
Laura Herrera
Alejandro Hernández
Yuban Sebastián Cuartas
Miguel E. Saavedra
Santiago Castañeda

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación de Salud Clínica y Quirúrgica y grupo de investigación de Salud Pública.

Objetivo

Describir la percepción de los estudiantes de segundo año de medicina de una universidad colombiana frente al acompañamiento docente y uso de plataformas virtuales como alternativa a la educación presencial durante la pandemia por Covid-19.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo. Incluyó a estudiantes que voluntariamente respondieron un cuestionario digital en la plataforma ludificada Quizizz®, con 14 preguntas de selección múltiple y 3 de respuesta abierta. Las plataformas usadas fueron Quizizz®, Praxilab®, LabXchange® y Microsoft Teams. Las respuestas de selección múltiple se expresaron en frecuencias absolutas y relativas, mientras que las respuestas abiertas fueron analizadas mediante una clasificación de la información recolectada por categorías conforme a las respuestas dadas por los encuestados. Las categorías fueron:

lo que debe mejorar, recursos virtuales usados durante la contingencia de Covid-19, percepción del equipo docente y retorno de las actividades presenciales.

Resultados

El 79,4 % (54) de los estudiantes respondió que el acompañamiento docente fue excelente, para el 17,6 % (12) fue sobresaliente y 2,9 % (2) aceptable. En relación con el desarrollo de los laboratorios mediante el uso de plataformas virtuales, el 51,4 % (35) de los estudiantes indicó que le pareció excelente, el 22 % (15) indicó que fue aceptable, mientras que fue catalogado como insuficiente y deficiente por el 4,4 % (3) de ellos.

Conclusión

El uso de plataformas virtuales, como apoyo a la educación virtual, mejora la percepción del aprendizaje de los estudiantes. Así mismo, es importante el acompañamiento docente como guía, especialmente en este tipo de educación para mejorar las experiencias de los estudiantes.

El *B-learning* y su importancia actual en la educación médica

Lina M. Martínez
Alejandro Martínez
Yuban S. Cuartas
Miguel E. Saavedra
Santiago Castañeda

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación de Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Brindar alternativas a la presencialidad en la educación médica mediante plataformas digitales.

Materiales y métodos

De acuerdo con los momentos de aprendizaje se estableció el uso de diversas plataformas. Para los encuentros sincrónicos en Microsoft Teams se impartieron clases y se reforzaron conocimientos, además se emplearon simuladores de laboratorios virtuales como LabXchange y PraxiLabs; así mismo, para las actividades asincrónicas se usaron las plataformas de ClassCraft, Edpuzzle, Kahoot, Moodle, Genially y Quizziz.

Resultados

La estrategia *B-learning* ha impactado positivamente en el proceso académico de los estudiantes y docentes; se destaca una participación importante de los estudiantes en los encuentros sincrónicos y un cumplimiento de las actividades asincrónicas. Por otro lado, en cuanto a pérdidas de la asignatura, no se ha evidenciado una diferencia entre las presentadas antes de la virtualidad.

Conclusión

El cambio de la presencialidad a la virtualidad y la adaptación de los métodos de enseñanza no pueden ser una excusa que impida resultados académicos satisfactorios, por el contrario, debe animar a docentes y estudiantes a ser partícipes del proceso educativo.

Experiencias de la cultura de seguridad del paciente: una mirada desde la comunicación abierta en el personal asistencial

Jakeline Quiroz

Médica de Gestión Clínica. Hospital Pablo Tobón Uribe.

Claudia E. Villegas

Docente. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana.

Dora I. Giraldo

Docente. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Grupo de investigación de Cuidado.

Objetivo

Comprender la experiencia de la cultura de seguridad del paciente desde la comunicación abierta con el personal asistencial en una institución de salud de Medellín durante el año 2020.

Materiales y métodos

Estudio cualitativo, fenomenológico. El tamaño de la muestra se definió por la saturación teórica, conformada por 12 participantes (médicos, profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería). Se realizaron entrevistas a profundidad. Se mantuvo la reflexibilidad, también la credibilidad a través de la interacción con los informantes, las notas de campo y la reinmersión de los datos tanto de los asesores como de la investigadora. Para el análisis de la información se utilizó el método de Taylor y Bogdan, del cual emergieron unos temas y subtemas. Fue avalado por el Comité de Ética y se utilizó el consentimiento informado.

Resultados

Emergen cinco temas: 1. La comunicación abierta, “un encuentro de nosotros hacia ellos y de ellos hacia nosotros”. 2. La experiencia y la personalidad, factores para la

comunicación. 3. Del miedo a una oportunidad de mejora. 4. El reporte, una labor más de unos que de otros. 5. “Todos deberíamos estar en la misma ruta de calidad”.

Conclusión

La comunicación abierta es un encuentro jerárquico, pero es necesario hacer ajustes entre los mandos medios y el personal asistencial. En esta influye la experiencia y la personalidad; además, enfermería, es el área que tiene mayor empoderamiento en estos procesos. A través de la tecnología, la actualización y la capacitación, todos siguen la misma ruta de calidad.

Estrategias de apoyo a la presencialidad desde la virtualidad y la simulación en otorrinolaringología

Lina M. Martínez
Claudia E. Villegas
Isabel C. Vélez
Diana S. Serna

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación de Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Determinar la percepción que tienen los estudiantes de medicina sobre el uso de las estrategias de apoyo a la presencialidad desde la virtualidad, en el curso de otorrinolaringología, como soporte a su formación académica.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo transversal que incluyó estudiantes que habían realizado o estaban inscritos en el curso de otorrinolaringología y que se encontraran matriculados entre el VIII y XIII semestre del programa de medicina. Se realizó una caracterización sociodemográfica y se evaluaron variables relacionadas con la plataforma digital y con las actividades de simulación.

Resultados

Participaron un total de 71 estudiantes con una edad promedio de 22,9 años. Los estudiantes consideraron que desde la plataforma virtual Moodle se posibilitó una comunicación con el docente en un 91,5 % y la comunicación con pares 88,7 %. El 76,1 % de los estudiantes consideró la implementación de la plataforma virtual como una herramienta necesaria pero no suficiente. En cuanto a las capacidades que

se desarrollan con la plataforma, los estudiantes perciben que las más representativas fueron comprender e interpretar la sintomatología que aqueja al paciente en un 98,5 % y diagnosticar las patologías más frecuentes en un 98,6 %. El 39,4 % y 26,8 %, consideran que las actividades motivaron a los estudiantes para el aprendizaje siempre y casi siempre respectivamente.

Conclusión

La implementación de estrategias de apoyo a la presencialidad desde la plataforma virtual Moodle y las actividades en laboratorio de simulación aportaron de manera significativa al desarrollo de capacidades y competencias clínicas en los estudiantes, y motivaron el aprendizaje.

Percepción de los promotores de salud indígenas sobre el estado de salud de sus comunidades, Chocó, Colombia

Lina M. Martínez
José M. Hernández
Sara Pérez
María C. Ospina
María Camila Calle

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación de Salud Clínica y Quirúrgica y grupo de investigación de Salud Pública.

Objetivo

Identificar la percepción que tienen los promotores de salud indígenas sobre el estado de salud de sus comunidades, Chocó, Colombia.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo transversal que incluyó indígenas emberá que participaron en actividades de educación sobre hábitos saludables. Criterios de elegibilidad: mayores de 18 años, que vivieran en una comunidad indígena emberá por un periodo superior a un año. Se realizó una encuesta después de la actividad educativa, esta incluía preguntas sobre el estado de salud y hábitos de vida de la comunidad. La información fue analizada, y se calcularon frecuencias absolutas y relativas.

Resultados

Las comunidades que eran representadas por los promotores estaban compuestas por más de 51 personas en un 61,9 %. En un año reportan < 20 mujeres embarazadas en un 95,2 %. Con relación a los servicios de salud, el 71,4 % de los promotores afirma

que el centro de salud más cercano se encuentra entre 6 y 15 horas de distancia. Respecto a los hábitos de vida, el 95,2 % hierva el agua para consumo humano, pero el 70 % de las comunidades carece de pozo séptico. En cuanto a la atención en salud, el 100 % de las comunidades contaba con partera y yerbatero, mientras que el 42,9 % con jaibaná (médico indígena).

Conclusión

Los promotores de salud resaltan un adecuado manejo del agua y de los alimentos, pero aún falta recibir educación en temas sobre disposición de desechos y reciclaje. Se identificó que hacen falta capacitaciones en salud para que logren identificar enfermedades prevalentes en sus comunidades.

Caracterización del rol del monitor docente como mediador de los procesos de enseñanza y aprendizaje en una facultad de medicina de la ciudad de Medellín

Claudia E. Villegas

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Lina M. Martínez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Sara Pérez

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Tania Vives

Departamento de Investigación en Educación Médica, Secretaría de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

Diana S. Serna

Universidad Pontificia Bolivariana. Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina. Medellín, Colombia.

Facultad de Medicina, grupo de investigación de Salud Clínica y Quirúrgica.

Objetivo

Caracterizar el rol del monitor docente como mediador de los procesos de enseñanza y aprendizaje en una facultad de medicina de la ciudad de Medellín.

Materiales y métodos

Estudio con enfoque cualitativo, con una metodología fenomenológica, que permitió la aproximación a la percepción, acerca de la mediación en el proceso enseñanza y

aprendizaje a partir de experiencias individuales y subjetivas de los participantes en torno al rol del monitor docente. La población estuvo constituida por cuatro grupos: monitores docentes, egresados que fueron monitores docentes, estudiantes matriculados y docentes a cargo de monitores. Para la recolección de información se hicieron grupos focales con los participantes. El análisis se realizó definiendo categorías y subcategorías representativas y se trianguló la información como método de validación.

Resultados

En los cuatro grupos se evidenció que la labor de los monitores en el proceso formativo de los estudiantes de medicina es determinante en el logro de las competencias y en el mejoramiento de los procesos de enseñanza aprendizaje. Además de lo anterior, se destacan en ellos capacidades como proactividad, toma de decisiones, empatía y habilidades comunicativas.

Conclusión

El rol de los monitores docentes consiste en acompañar el proceso de aprendizaje del estudiante, aclarar dudas y reforzar el conocimiento, a través de la empatía y la formación académica. Además, se resalta que un monitor docente debe ser un estudiante disciplinado, respetuoso, académico, responsable y con buenas habilidades comunicativas.

Prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y factores asociados en estudiantes de especialidades médico-quirúrgicas de la Universidad Pontificia Bolivariana, 2021

María C. Bedoya

Estudiante pregrado Facultad de Medicina, miembro de semillero de investigación (SIFAM).

Valeria Piedrahíta

Estudiante pregrado Facultad de Medicina, miembro de semillero de investigación (SIFAM).

Santiago Zapata

Estudiante pregrado Facultad de Medicina, miembro de semillero de investigación (SIFAM).

Juan P. Zapata

Estudiante pregrado Facultad de Medicina, miembro de semillero de investigación (SIFAM).

Libia M. Rodríguez

Docente interno. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana.

Matilde Álvarez

Docente cátedra. Facultad de Enfermería. Universidad Pontificia Bolivariana.

Carmenza Ricardo

Docente interno. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana.

SIFAM Psiquiatría de Enlace: Línea Epidemiología de los Trastornos Psiquiátricos. Línea de Cuidado de la Salud Mental.

Objetivo

Determinar la prevalencia de la sintomatología depresiva o ansiosa y los factores asociados en estudiantes de especialidades médico-quirúrgicas.

Materiales y métodos

Estudio transversal analítico, en el que se encuestaron a residentes de especialidades médico-quirúrgicas de una universidad de Medellín en el primer semestre de 2021,

quienes aceptaron participar mediante consentimiento informado. Se aplicaron tres instrumentos: encuesta sociodemográfica y clínica, escala de síntomas de ansiedad (BAI) y escala de síntomas depresivos (BDI). Se utilizó la prueba Chi cuadrado o Fisher para explorar asociaciones, se estimaron razones de prevalencia (RP) con sus respectivos intervalos de confianza (95 %) y análisis multivariado regresión binomial.

Resultados

Se incluyeron 80 residentes, 46 (57,5 %) eran mujeres, la mediana de edad fue de 28 (37-30 años), 14 (17,5 %) tenían algún diagnóstico de enfermedad mental, 27 (33,8 %) tenían un antecedente familiar de enfermedad mental, 58 (72,5) consumían alcohol y todos negaron consumir sustancias psicoactivas. 32 de ellos (40 %) presentaron síntomas depresivos, clasificándose así: 18 (56,3 %) sintomatología leve, 8 (25 %) moderada y 6 (18,8 %) grave. Nueve (11,3 %) de los residentes revelaron sintomatología ansiosa. Los factores asociados a síntomas depresivos fueron: maltrato (RP:1,9; IC95 %:1,2-3,2; $p=0,016$), jornada laboral extensa (RP:7,2; IC95 %:1,1-48,3; $p=0,003$) y alteración del sueño (RP:13,3; IC95 %:2-92; $p<0,001$). La variable asociada con la sintomatología ansiosa fue el maltrato (RP: 5; IC95 %:1,4-18,2; $p=0,015$).

Conclusión

Se encontró más sintomatología depresiva que ansiosa, semejante a lo reportado en otros estudios; las variables asociadas a sintomatología depresiva o ansiosa también son similares a las informadas previamente.

Uso de contenidos digitales en redes sociales para procesos educativos de instituciones prestadoras de servicios de salud

Laura C. Zapata

Clínica Universitaria Bolivariana.

Gloria M. Álvarez

Universidad Pontificia Bolivariana.

Juan F. Velásquez

Clínica Universitaria Bolivariana.

Laura García

Universidad Pontificia Bolivariana.

Clínica Universitaria Bolivariana.

Objetivo

Caracterizar la producción y uso de contenidos digitales dirigidos a la promoción de la salud, publicados en la red social Facebook de la Clínica Universitaria Bolivariana.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de enfoque cualitativo que tomó como unidad de análisis los contenidos digitales y los usuarios de la red que interactúan con los contenidos publicados de promoción de la salud. Para la recolección de la información se elaboró una rúbrica de observación de contenidos digitales publicados en 2019, basados en categorías de análisis de contenido en redes sociales propuestas por Capriotti et al. (2016). El procesamiento y análisis de la información se hizo con base en las categorías y subcategorías que se tomaron como referencia en la construcción de cada uno de los instrumentos

Resultados

Este proyecto permitió identificar que las redes sociales de las Instituciones de Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) son fuentes de difusión de información para el cuidado de la salud. Los contenidos que cautivan más al público son los formatos audiovisuales. La información publicada en la red social Facebook guarda relación con la credibilidad de la institución de salud, la calidad en el contenido publicado por ella y la conexión emocional del usuario con la IPS. De tal manera, la producción de contenidos digitales dirigidos a la promoción de la salud se consolida como parte del proceso educativo que tiene como objetivo informar, motivar y ayudar a la población a establecer prácticas y estilos de vida saludables.

Conclusión

Se debe generar contenido de valor con información de interés para los seguidores, aplicable a su cotidianidad, producir contenidos asertivos, cortos, claros y concisos como los audiovisuales que tiene capacidad de virilizarse y atraer la curiosidad de seguidores.

Reseña de los autores

La obra V Jornada la Ciencia de los Doctores UPB y VIII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2022 “Comparte tu conocimiento”, presenta los resúmenes de proyectos de investigación de docentes investigadores, estudiantes de pregrado, postgrado y estudiantes de doctorado, pertenecientes a diferentes grupos de investigación de la UPB y de otras Instituciones del país y del exterior.



Universidad
Pontificia
Bolivariana

SU OPINIÓN



Para la Editorial UPB es muy importante ofrecerle un excelente producto. La información que nos suministre acerca de la calidad de nuestras publicaciones será muy valiosa en el proceso de mejoramiento que realizamos.

Para darnos su opinión, comuníquese a través de la línea (57)(4) 354 4565 o vía correo electrónico a editorial@upb.edu.co

Por favor adjunte datos como el título y la fecha de publicación, su nombre, correo electrónico y número telefónico.

La obra *V Jornada la Ciencia de los Doctores UPB y VIII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2022 "Comparte tu conocimiento"*, es un compendio de varias investigaciones realizadas por: docentes investigadores, estudiantes de pregrado, postgrado y estudiantes de doctorado de la Universidad Pontificia Bolivariana y de otras instituciones externas que trabajan conjuntamente en diferentes temas y áreas del conocimiento.

La obra busca intercambiar resultados de investigación de las múltiples disciplinas de las áreas de la salud, en esta oportunidad, con temas relevantes en Medicina Interna, Neonatología y Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Enfermedades no transmisibles, Cuidado de la salud y Educación de la salud, resultados del proceso investigativo de la Escuela de Ciencias de la Salud y la Clínica Universitaria Bolivariana.

