

XV

CONGRESO
CIENTIFICO
DE ESTUDIANTES
DE MEDICINA

30 • 31 de JULIO y 1 de AGOSTO 1992

PUBLICACION OFICIAL

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO



BOLETIN CIENTIFICO

DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Vol. 1 No. 1 de Agosto 1992

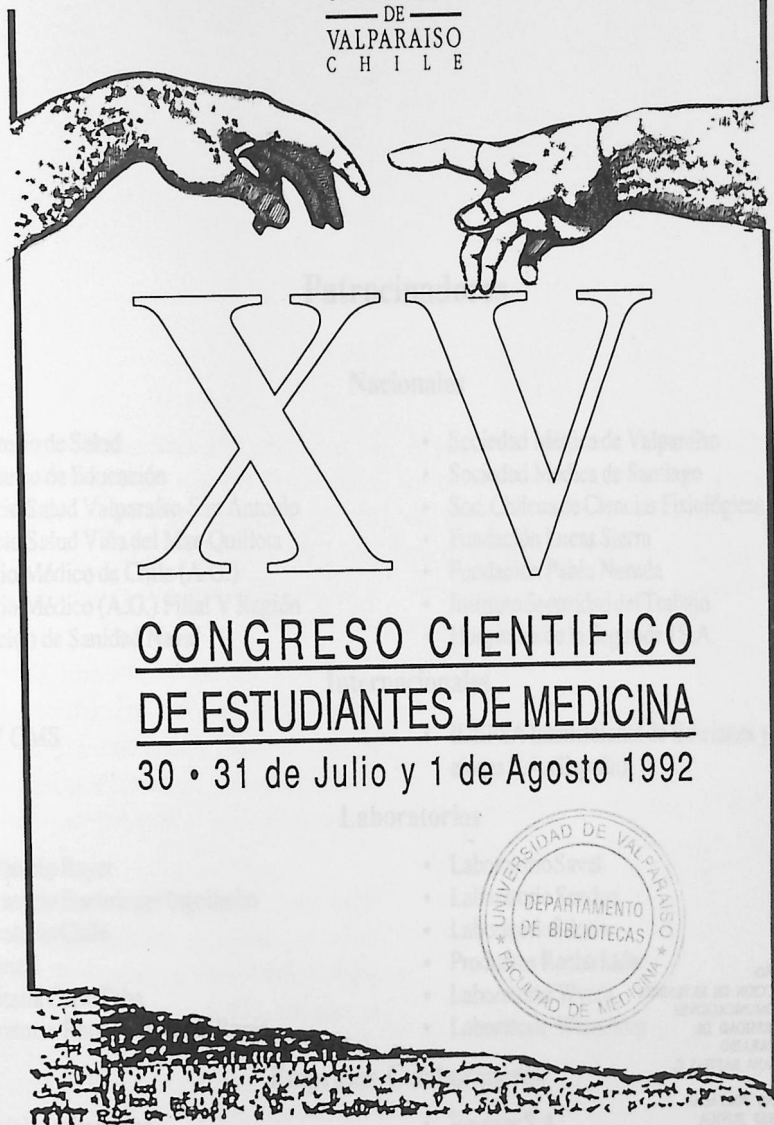


BOLETIN OFICIAL



UNIVERSIDAD
DE
VALPARAISO
CHILE

W3
CF49c
5992



CONGRESO CIENTIFICO
DE ESTUDIANTES DE MEDICINA

30 • 31 de Julio y 1 de Agosto 1992



PUBLICACION OFICIAL



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO



DISEÑO:
DIRECCION DE EXTENSION
Y COMUNICACIONES
UNIVERSIDAD DE
VALPARAISO
ROSSANA BASTIAS C.

DISEÑO PORTADA:
ANDRES ZUÑIGA
ALUMNO EN PRACTICA

IMPRESION:
CATEP LTDA.
AVDA. ECUADOR 12
TEL. 23 00 45
FAX: 23 49 50
VALPARAISO

Reg. 05426

NOH. 47662

Patrocinadores

Nacionales

- Ministerio de Salud
- Ministerio de Educación
- Servicio Salud Valparaíso-San Antonio
- Servicio Salud Viña del Mar-Quillota
- Colegio Médico de Chile (A.G.)
- Colegio Médico (A.G.) Filial V Región
- Dirección de Sanidad Naval
- Sociedad Médica de Valparaíso
- Sociedad Médica de Santiago
- Soc. Chilena de Ciencias Fisiológicas
- Fundación Lucas Sierra
- Fundación Pablo Neruda
- Instituto Seguridad del Trabajo
- Hospitales de la Seguridad S.A.

Internacionales

- OPS / OMS
- IDEPSA Internacional de Ediciones y Publicaciones S.A. (España)

Laboratorios

- Laboratorio Bayer
- Laboratorio Boehringer Ingelheim
- Laboratorio Chile
- Labomed
- Farmitalia Carlo Erba
- Laboratorio Rhone - Poulenc Rorer
- Laboratorio Saval
- Laboratorio Sandoz
- Laboratorio Silesia
- Productos Roche Ltda.
- Laboratorio Wyeth
- Laboratorio Wientthrop

Empresas Colaboradoras

- Editorial Mediterráneo
- CTC
- CTC Celular
- Banco de Chile
- Instacom S.A.
- Ingelsac S.A.
- 3M Chile S.A.
- Tintas Graficas S.A.
- Emergencia Cardiológica Ltda.
- Nestlé

Prólogo

En esta publicación se vierte el resultado del trabajo de muchos jóvenes que asombrados por un determinado fenómeno del entorno, han intentado dar una explicación a éste.

El fruto más importante de las investigaciones que realizaron no fue la información o las destrezas adquiridas, ni aún el obtener descubrimientos sorprendentes sino más bien el conocer y aplicar el método científico.

Qué es el método científico sino un conjunto de procedimientos que nos permiten acercarnos a la verdad; a una verdad objetiva donde todo tinte emocional, mágico o sobrenatural es dejado a un lado en beneficio de alcanzar la realidad que subyace al fenómeno.

Es este anhelo de una verdad objetiva el que ha llevado al hombre, a través de la ciencia, al desarrollo tecnológico que actualmente ostenta.

A pesar de que el pensamiento científico es el que debe gobernar el razonamiento del médico, no debemos olvidar que nuestra profesión es fundamentalmente de servicio y es al hombre, en su concepción integral, a quien debemos servir.

Cristián Varela
Presidente
XVCCEM '92

Comité de Honor

Sr. Agustín Squella Narducci
Sr. Julio Castro Sepúlveda
Dr. David Sabah Jaime
Dr. Fernando González López
Dra. Alicia Vera Gandulfo

Rector Universidad de Valparaíso
Prorector Universidad de Valparaíso
Decano Facultad de Medicina
Secretario Facultad de Medicina
Directora Escuela de Medicina

Comisión Organizadora

Cristián Varela Ubilla
Ma. Juliana Bastías Alarcón
Christian Linderman Rusque
Karime Rumie Carmi
Paulo Carrasco García
Vesna Loncharic Scepanovic

Presidente
Secretario General
Tesorero
Comité Científico
Editor Publicaciones
Comité Administrativo

Alumnos Colaboradores

Julio Valdes
Francisco Cabello
Luis Schiappacasse
Rodrigo Rivera
Marcel Deglin
Gladys Fuentes
Gaspar Arriagada
Rogelio Gutiérrez
Héctor Cid
Giselle Myer
Erick Riesle
Jaime Peralta
Daniela Maure
Claudia Núñez
Carlos Núñez
René Pozo
Felipe Ferrari
Juan Pablo Cleary

Kurt Cárcamo
Mariana Casal
Ana Benavente
Christian Suárez
Eduardo Saez
Patricia Hernández
Ximena Crovari
Carolina Carmona
Carolina Diomedi
Julio Lagos
Daniel Cantero
Eduardo González
Patricio Sepúlveda
Helmuth Goecke
Washington Fernández
Ricardo Marín
Marcos Núñez
Doriana Kriguer

Dilia Escobar
Marcela González
Rose Marie Fuenzalida
Bernardo Chávez
Antonio Daviú
Olga Piña
Kanina Plané

Conferencistas

- **Prof. Dr. Claus Behn T.**
Universidad Libre de Berlín, Alemania
Cátedra de Fisiopatología
Universidad de Valparaíso
- **Prof. Dr. Hernán Borja R.**
Cátedra Medicina, Escuela de Medicina
Universidad de Valparaíso
- **Prof. Dr. Gustavo Figueroa C.**
Director Departamento de Psiquiatría
Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso
- **Prof. Dr. Juan Honeyman M.**
Jefe Departamento de Especialidades
Hospital Clínico Universidad de Chile
- **Dr. Jorge Kaplán M.**
Cirujano Cardio vascular
Hospital Dr. Gustavo Fricke
Viña del Mar
- **Prof. Dr. Manuel Kukuljan P.**
National Institute of Health USA
Cátedra Fisiopatología
Universidad de Valparaíso
- **Prof. Dr. Juan Kuznar H.**
Jefe Cátedra de Bioquímica
Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso
- **Sra. Evelyn Matthei F.**
Diputada Renovación Nacional
Congreso Nacional
- **Prof. Dr. Fernando Meyer**
Jefe Cátedra Oftalmología
Escuela Medicina
Universidad de Valparaíso
- **Dr. Francisco Ossandón C.**
Presidente del Departamento de Etica
Colegio Médico de Chile
- **Prof. Dr. Mario Schiaffino I.**
Cátedra Medicina
Escuela de Medicina
Universidad de Valparaíso
- **Dr. Andrés Valdivieso**
Vicepresidente
Sociedad Chilena de Nefrología

Comisión Científica

Presidente: Dr. Hernán Borja R.
Asesor: Dr. Renato González E.

- Prof. Dr. Jorge Arrau
Cátedra de Embriología
- Prof. Dr. Jorge Artigas
Cátedra de Salud Pública
- Dr. Eduardo Bastías G.
Cardiólogo
- Prof. Dra. Rosa Behar A
Cátedra de Psiquiatría
- Prof. Dr. Carlos Carmona S.
Cátedra de Urología
- Prof. Sra. Gloria Celedón H.
Cátedra Fisiología
- Prof. Dra. Mónica Comejo
Cátedra de Inmunología
- Prof. Dr. Hernán de la Fuente B.
Cátedra de Cirugía
- Prof. Dr. Manuel de la Prida
Cátedra de Medicina
- Prof. Sra. Ernestina Esparza
Cátedra de Salud Pública
- Prof. Dr. Juan Eurolo
Cátedra de Neurología
- Prof. Dr. Fernando Ferrer R.
Cátedra de Otorrinolaringología
- Prof. Dr. Roberto García O.
Cátedra Farmacología
- Prof. Dr. Julio González P
Cátedra de Cirugía
- Prof. Dr. David Sabah J.
Cátedra de Medicina
- Prof. Dr. Luis Silva R.
Cátedra de Anatomía Patológica
- Prof. Dr. Juan Suarez
Cátedra de Cirugía
- Prof. Dr. Benjamín Subercaseax
Cátedra de Parasitología
- Prof. Sra. Silvia Grez
Cátedra de Fisiología
- Prof. Dr. Jorge Gregoire
Cátedra de Salud Pública
- Prof. Dr. Fernando Hammersley
Cátedra de Neurología
- Prof. Dr. Luis Heidke
Cátedra de Cirugía
- Prof. Dr. Kenneth Jones
Cátedra de Pediatría
- Prof. Dr. Patricio Masoli de la C.
Cátedra de Ginecología-Obstetricia
- Prof. Sra. Elsa Madariaga
Cátedra de Salud Pública
- Prof. Sr. Raúl Ladrón de Guevara
Cátedra de Fisiología
- Prof. Dr. Fernando Meyer
Cátedra de Oftalmología
- Prof. Dra. Aida Milinarsky
Cátedra de Pediatría
- Prof. Dr. Guillermo Miranda
Cátedra Traumatología
- Dra. Graciela Molina
- Prof. Dr. Héctor Opazo
Cátedra de Anatomía Patológica
- Prof. Sr. Manuel Roncagliolo
Cátedra de Fisiología
- Dr. Jorge Testart
Dermatólogo
- Prof. Dr. Nacor Varela J.
Cátedra de Medicina
- Prof. Dr. Jorge Velarde
Cátedra de Cirugía Infantil
- Prof. Dra. Alicia Vera G.
Cátedra de Microbiología
- Prof. Dr. Ramiro Villar
Cátedra de Fisiología

Bloqueo del Diazepam en la sinápsis nervio-piel de Batracio

Núñez U., Gastón; Núñez U., Marianela y Oropesa C.,
Alfonso.- Dra. Norris, Beryl; Dr. Contreras, Enrique
Departamento de Fisiología, Universidad de Concepción.

Diazepam, (DZP), benzodiazepina ansiolítica, posee propiedades sedantes, hipnóticas, anticonvulsivantes y de bloqueo neuromuscular. Su efecto primario es potenciación del efecto del GABA ya que aumenta la frecuencia de apertura de canales de Cl. Además es capaz de bloquear canales de Ca²⁺ y Na⁺ en la periferia. En este trabajo se estudia su efecto sobre la sinápsis neuroepitelial del sapo *Caudiverbera Caudiverbera*. La estimulación produce aumento de la diferencia de potencial (DP) y de la corriente de corto - circuito (CCC) por estimulación de fibras postganglionares simpáticas que liberan noradrenalina (NA). Se registró diferencia de potencial y CCC en cámara de Ussing modificada con clampeador de voltaje automático.

Después de la estimulación del nervio la CCC aumentó desde 23.3±2.6 a 54.8±5.6 uA cm². La concentración máxima de diazepam en el lado interno de la piel de 4.0 x 10⁻⁴M bloqueó en gran medida esta respuesta, al estimular la CCC au-

mentó desde 20.7±3.2 a 23.7 ± 0.2 uA cm². La respuesta frente a la estimulación con NA 1 uM interno después del bloqueo con DZP disminuyó en un 23.0±2.8%.

Se analizó mecanismo de acción en transporte iónico en piel aislada del sapo *Pleurodema thail* que es más sensible al diazepam. En concentraciones máximas de 5.2 x 10⁻⁵M (lado interno) disminuyó la diferencia de potencial de 28.5±4.2 a 14.8±3.0 mV y CCC de 36.0±3.8 a 18.8±2.2 uA/cm². Al reemplazar la solución Ringer normal por Ringer sin Ca²⁺ EGTA en el lado interno; y por solución hiposódica (Na⁺ 30 ml.) en el lado externo, DZP redujo los parámetros eléctricos de la piel en forma no significativa. Al tratar la piel de sapo *Pleurodema thail* con flumazenil la acción del diazepam no se vio modificada en forma significativa.

Estos resultados, basados en evidencia electrológica y farmacológica, apoyan un efecto bloqueador de canales de Ca²⁺ y de Na⁺ por parte del diazepam en ambas especies de sapo.

Comparación del reflejo tusígeno desencadenado por Capsaicina y Acido Cítrico en sujetos normales

Barros Mj., Mucientes H., Sandoval J. Y Véliz L.
Depto. Fisiología Normal Y Patológica Escuela Medicina
Univ. Valparaíso y Servicio de Medicina
Hosp. Carlos Van Buren Valparaíso

El reflejo de la Tos es medido habitualmente por inhalación de aerosoles. La capsaicina (C) y el ácido Cítrico (AC) han sido usados clínicamente, y estimularían receptores diferentes. El objetivo del presente trabajo fue comparar la respuesta tusígena a ambas sustancias en voluntarios sanos. Estudiamos 17 sujetos (18 - 23 años, 11 varones) que recibieron C y AC al menos con una semana de diferencia. Las drogas fueron administradas con un nebulizador Hudson, a 8 l/min con una pieza bucal. La C se administró doble ciego en dosis aleatoria (0.31 - 40 uM) y el AC en dosis crecientes (5-320 mg/ml) ya que presenta taquifilaxis. Todos los sujetos presentaron tos y no hubo efectos adversos. El número de toses fue grabado y contado en duplicado.

El promedio de toses por individuo luego de la inhalación de C fue 15.0 (DS 7.4), con un rango de 3 a 26. La inhalación de AC provocó un promedio de 12.9 toses (DS 6.8), con un rango de 1 a 26.

Con ambas sustancias fue posible construir curvas de dosis respuestas, y el número de toses provocado por C y AC estuvo correlacionado en forma significativa ($r=0.71$, $p=0.0012$).

Concluimos que tanto C como AC permiten analizar el reflejo tusígeno. A pesar de su diferente farmacología existió correlación en el número de toses provocadas y ello permite plantear que la magnitud de respuesta tusígena este condicionada en parte por variabilidad individual.

Comportamiento y desarrollo en ratas mutantes neurológicas "Taiep"

Schiappacasse, M. Carlos; Muñoz, G. Carlos;
Navarro, R. Alex; Benítez, P. Juana; Roncagliolo, P. Manuel.
Depto. Neurofisiología, Facultad de Medicina, U. de Valpo.

S INTRODUCCION:
e ha reportado recientemente una mutación autosómica recesiva en ratas Sprague Dawley que determina un síndrome neurológico progresivo caracterizado por Temblor, Ataxia, Inmovilidad, Epilepsia, Parálisis. Se denominó a esta cepa "TAIEP".

Hay evidencias electrofisiológicas de disminución de la velocidad de conducción nerviosa central y periférica, explicada por un proceso de desmielinización observada a microscopía electrónica.

Para obtener una aproximación clínica de la forma en que se produce esta degeneración en el tiempo se estudiaron parámetros neurológicos en un grupo control (hermanos normales), basándonos en la hipótesis que el síndrome neurológico puede evidenciarse desde los primeros días de edad.

MATERIALES Y METODOS: Se estudió: Desarrollo físico (peso, talla), Aprendizaje (modelo de evitación pasiva en una cámara de condicionamiento), conductas espontáneas (explorativa, búsqueda, aseo), Actividad Motora (equilibrio en superficie, temblores), en los primeros dos meses de vida.

El análisis estadístico se realizó mediante Test de Student para datos no pareados y Test no paramétricos de Wilcoxon y Mann-Whitney.

RESULTADOS: Se observaron alteraciones en la actividad motora del grupo TAIEP; se determinó que desde los 10 días de edad hay aparición de temblores y desde los 20 días la capacidad de equilibrio es menor, en relación al grupo control. En los otros parámetros no se encontraron diferencias significativas.

DISCUSION: Los resultados indican que el síndrome neurológico afectaría solamente las funciones motoras del animal y no del resto de los parámetros estudiados en este período.

CONCLUSIONES: Los trastornos motores descritos son manifestaciones de una degeneración nerviosa temprana, hecho que podría ser interpretado como una evidencia para postular que la desmielinización observada en rata TAIEP se debería a una deficiencia en la formación de la mielina más que a una pérdida de la mielina ya formada.

Cultivo "in vitro" e "in ovo" de láminas dentarias (análisis submicroscópico comparado de adhesiones celulares)

Campos Gutiérrez, Alejandro; Neira Ortiz, Jorge; Arancibia Zemeiman, German; Fuenzalida Bunster, Marcela Y Lemus Acuña, David.
Depto. Morfología Experimental. Fac. de Medicina U. de Chile.

L istones dentarios de reptiles polifíndotes, *Liolaemus gravenhorsti* fueron explantados bajo lupa y lavados en solución de Tyrode sin Ca ni Mg. Medio de cultivo semi-sólido (agar-Tyrode-extracto embrionario) y receptores alantocoriónicos (AC) fueron preparados. Los explantes fueron cultivados en ambos medios por 6 ds. Al término de este tiempo los explantes fueron extraídos y fijados en solución de glutaraldehído buffer fosfato, 0.1 M, deshidratados en alcohol e incluidos en Epon 812. Se obtuvieron corte de chequeo de 1 un teñidos con azul de toluidina. Los cortes ultrafinos 60 mm se tiñeron con acetato de uranillo y citrato de plomo según Reynolds.

Los resultados mostraron numerosas zónulas adherens (desmosomas) distribuidos uniformemente en los tejidos cultivados. Llama la atención en los mantenidos AC, la presencia de grandes desmosomas (gigantes). Gruesos manojos de tonofilamentos asimétricos se asocian a estas zónulas adherens.

Estos resultados podrían tener su explicación por presencia en el alantocorion de factores de crecimiento epidérmicos (EGF). En efecto, este anexo fuertemente irrigado, es parte de un sistema en el que circula un número indeterminado de sustancias. En este caso, los EGF jugarían un rol importante por la naturaleza del tejido cultivado (origen y potencial morfogénico).

"Diabetes experimental en ratas: Metabolismo de Drogas"

Rafael Moreno Venegas y Patricio Vega Leiva
Departamento de Bioquímica y Química.
Facultad de Medicina. División Cs. Médicas Norte.
Universidad de Chile

La diabetes mellitus es la expresión clínica de la deficiencia de insulina o insensibilidad a esta hormona, que afecta a una población significativa de personas en el mundo. Aunque la deficiencia de insulina puede ser superada, según el tipo de diabetes, a través de la dieta, la administración de insulina o mediante una terapia con hipoglicemiantes, dichos tratamientos no previenen el desarrollo de complicaciones crónicas y el promedio de vida esperada para un paciente diabético es sólo 2/3 del promedio de la población. Por la diabetes y sus complicaciones el diabético debe ser sometido a terapia con fármacos. Por ello es importante conocer el trastorno del metabolismo de fármacos en este estado. La diabetes mellitus inducida por agentes químicos, como la (STZ) estreptozotocina, en animales de experimentación es un buen modelo para estudiar las alteraciones en la capacidad para metabolizar fármacos en esta condición. Su mecanismo de acción se explica por su acción sobre las células B del páncreas. Produce un estado de hiperglicemia con síntomas de poliuria, polidipsia y polifagia. Las reacciones de conjugación con ácido UDP-glucurónico, catalizadas por la enzima UDP-glucuroniltransferasa (UDPGT) son los procesos más importantes que determinan la inactivación y

excreción de compuestos endógenos y drogas. En este trabajo se presentan los resultados obtenidos en la diabetes experimental inducida por STZ y administración de insulina en el metabolismo in vitro de conjugación en ratas Wistar machos. El estado de diabetes se obtuvo con una dosis i.p. de STZ (65 mg/Kg) y un grupo de ratas recibió insulina lenta (3 u/100 g). En microsomas hepáticos de ratas controles, diabéticas tratadas con insulina se estudió la actividad de las enzimas UDPGT en sustratos de estructura modelo como la morfina y el p-nitrofenol, en condiciones de diabetes aguda de 8 días y diabetes crónica de 40 días. Los resultados obtenidos demuestran diferencias importantes en las actividades catalíticas estudiadas determinadas por el estado de diabetes y el tratamiento con insulina, comparativamente con las ratas controles. Las ratas diabéticas presentaron una capacidad metabólica significativamente menor que las controles para los sustratos estudiados. El tratamiento con insulina permitió recuperar la actividad en el estado de diabetes aguda sólo para la metabolización de morfina. Se discuten los presentes resultados en relación a los parámetros fisiológicos de las ratas y los trastornos en el retículo endoplásmico liso que determina el estado patológico. Proyecto 1269-91 Fondecyt.

Efecto biológico de Cadmio (Cd) metal pesado contaminante

Dorta, S., Paola; Carrasco, P., Patricia; Leyton, M., Cecilia y Sans, P., Jorge.
Depto. de Biología Celular y Genética, Div. Cs. Med. Norte,
Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

La contaminación del medio ambiente con elementos de diversa naturaleza acompaña al hombre en su avance tecnológico e industrial, poniendo en grave peligro la sobrevivencia humana, como la de flora y fauna que habitan la tierra. Entre los múltiples contaminantes se incluyen los metales pesados, entre ellos el cadmio (Cd). Este es un elemento no esencial para los organismos vivos, pero tiene gran importancia por su alto grado de toxicidad si es ingerido, inhalado, o inyectado. Como fuentes de captación de Cd en el hombre se incluyen alimentos y polución en agua, aire y el humo del cigarrillo. Por otro lado, se cuenta con numerosa información en relación a los efectos orgánicos del Cd, pero los efectos biológicos celulares que este metal provoca son desconocidos.

Recientemente organismos internacionales como el International Program on Chemical Safety de la OMS y ONU, han validado el uso de vegetales para evaluar la capacidad tóxica, en particular genotóxica, de diversos productos químicos.

En este trabajo se estudia el efecto in vivo de distintas concentraciones de Cd (en tratamiento continuo durante 96 horas) sobre el crecimiento radicular, la proliferación y el metabolismo celular utilizando como modelo biológico células de

raíces de *Allium cepa L.*, obtenidas mediante cultivo de los bulbos en agua a 15 C y en total oscuridad.

Los resultados muestran que Cd inhibe significativamente el crecimiento radicular en función de la concentración y el tiempo de tratamiento utilizado. Esta inhibición se asocia con una caída de la actividad proliferativa a nivel meristemático y una alteración en el patrón de crecimiento (elongación) en la célula de la zona madura de la raíz. Mediante la medición del consumo de oxígeno, hemos comprobado que Cd en un rango de concentraciones entre 5×10^{-4} y $10^{-3}M$ bloquea totalmente el metabolismo oxidativo a nivel celular.

En conclusión los resultados sugieren que Cd en tratamiento continuo con un determinado rango de concentraciones tiene un efecto biológico evidente sobre el crecimiento radicular debido a que altera la proliferación y elongación celular en el compartimento meristemático y en el de maduración de la raíz respectivamente. Se demuestra que el sistema utilizado es adecuado para evaluar el efecto biológico de metales pesados, como contaminantes ambientales.

Financiado por Proyecto Fondecyt 92/982 Chile y Convenio CSIC España - Universidad de Chile.

Efecto comparativo de 3 bloqueadores de canales de Ca⁺⁺ sobre sinapsis neuro-epitelial de Batracio

Oropesa C., Alfonso; Núñez U., Mariana y
Morales F., Eugenia. - Dra. Norris C., Beryl.
Departamento de Fisiología, Universidad de Concepción.

Existen diversos bloqueadores de los canales de calcio con diferente estructura química. Estas drogas se han usado como agentes terapéuticos que han sido muy efectivos en el tratamiento de arritmias cardiacas, enfermedades coronarias y en algunos casos de hipertensión. Sin embargo, son escasos y contradictorios los informes sobre el efecto de los bloqueadores de canales de calcio a nivel de sinapsis autonómicas. Se ha demostrado la existencia de una sinapsis adrenérgica entre terminaciones simpáticas y glándulas mucosas de la piel del sapo *Caudiverbera caudiverbera*. En este trabajo se examina los efectos de verapamil, diltiazem y nifedipina sobre las respuestas de dicha sinapsis a la estimulación eléctrica. En 26 sapos se aisló la rama cutánea del nervio tibial junto con el segmento de piel que inerva, montándose la preparación en cámara de Ussing modificada. El nervio se estimuló eléctricamente a intervalos de 30 minutos y se registró diferencia de potencial (DP) y corriente de corto-circuito (CCC) mediante clampeo de voltaje automático en un registrador Cole-Parmer. Las respuestas a

la estimulación eléctrica consistieron en aumento de la DP de 23.5 ± 1.3 mV a 34.8 ± 2.6 mV y de la CCC de 21.2 ± 1.4 uA/cm² a 53.9 ± 6.5 uA/cm². Los tres antagonistas (verapamil, diltiazem y nifedipina) produjeron disminución dosis-dependiente de la respuesta a la estimulación eléctrica siendo verapamil el más potente. El rango de concentraciones usado fue verapamil, 1.0 x 10⁻⁶M a 1.1 x 10⁻⁴M; diltiazem, 5.0 x 10⁻⁵M a 2.0 x 10⁻⁴M y nifedipina 1.0 x 10⁻⁴M a 9.5 x 10⁻⁴M. El tratamiento con amilorida no afectó la respuesta a la estimulación eléctrica indicando que dicha respuesta no se debe a la corriente de sodio. Al bloquear con cualquiera de los tres antagonistas (verapamil, diltiazem y nifedipina) la respuesta de la piel a noradrenalina no se alteró. Se puede concluir que la estimulación eléctrica provoca potenciales de acción en las fibras postganglionares simpáticas que al llegar a las terminaciones, cuyos canales de calcio se encuentran bloqueados, liberarán cantidades decrecientes de noradrenalina. Esto reduce y puede abolir la respuesta de las células transportadores que aumentan la DP y la CCC.

Efecto de dos aceites de la dieta sobre la absorción de glucosa en ratas

Donoso C. Solange, Lagos K. Alejandra, Gonzalez B. Iris.
Facultad de Medicina - Universidad de Valparaíso

La absorción intestinal de nutrientes, está relacionada con la fisiología de la membrana del enterocito. En este sentido es importante considerar su composición, que depende de los lípidos de la dieta, los cuales constituyen la fuente principal desde donde se obtienen los ácidos grasos necesarios para la síntesis de los fosfolípidos de membrana.

De acuerdo con esto, nuestro trabajo pretende comparar el efecto de dos aceites vegetales sobre la absorción intestinal de glucosa.

Con este propósito, utilizamos dos grupos de ratas macho Sprague-Dawley, las cuales fueron alimentadas durante cuatro semanas con dietas experimentales que contenían un 15% de aceite de oliva o maravilla. La captación de glucosa fue medida a través de un método in vitro de intestino evertido (modificado del método de Crane y Wilson), bajo condiciones fisiológicas.

Al finalizar la experiencia, encontramos que el peso corporal fue similar en ambos grupos, sien-

do mayor la ingesta en las ratas alimentadas con aceite de oliva; y que la absorción intestinal de glucosa fue mayor en las ratas alimentadas con aceite de maravilla.

Las diferencias encontradas pueden ser explicadas por la distinta composición que poseen los aceites, siendo el aceite de maravilla rico en ácidos grasos poliinsaturados y el aceite de oliva rico en ácidos grasos monoinsaturados respectivamente, y estos últimos alteran los procesos de transporte intestinales modificando la fluidez de la membrana y la función de los transportadores y enzimas de la misma.

Los resultados indican que la absorción intestinal de glucosa es menor que el aceite de oliva en comparación al aceite de maravilla.

Basándonos en estos resultados, proponemos estudios más acuciosos destinados a caracterizar mejor el efecto del aceite de oliva sobre la absorción intestinal de glucosa, por las posibles aplicaciones clínicas que esto pueda tener en el tratamiento de la diabetes.

Efectos de la radiación del monitor de televisión sobre la descendencia de *Drosophila Melanogaster*

Martínez, de la B., Francisco; Fuenzalida, C., Rose Marie;
Lagos, L., Julio; Prof. Dr. Campusano, M., Carlos.
Dpto. de Genética, Escuela de Medicina, Facultad de
Medicina, Universidad de Valparaíso.

Múltiples estudios establecen que la exposición a radiaciones emitidas por monitores de computador pueden producir desde alteraciones cutáneas hasta posibles defectos congénitos. Considerando esto, la amplia incorporación de computadores y el progresivo aumento de sus usuarios, decidimos realizar estudios con *Drosophila Melanogaster* (DM), someténdola a la radiación emitida por una pantalla de televisión. Si ésta es capaz de producir efectos deletéreos en DM, entonces observaremos una disminución de la descendencia, aumento en la incidencia de mutaciones y/o diferencias en la proporción normal de nacimientos en la progenie.

Preparamos cuatro frascos con DM descendientes de una misma pareja. Un control, con hembras fecundadas representando mujeres que no trabajan con computador; dos con hembras vírgenes, simulando digitadoras no embarazadas; y el último con hembras fecundadas simulando digitadoras

embarazadas. Los individuos experimentales se expusieron a la radiación emitida por un televisor, a una distancia similar a la que está la computadora del computador, durante un tiempo determinado, calculado por un factor de proporcionalidad entre las horas de exposición a radiación de una digitadora y el tiempo de vida de DM., tomando en cuenta la exposición durante el embarazo, cuando corresponda. Terminada la exposición se cruzaron las hembras vírgenes y se controló la descendencia por tres generaciones, en todos los frascos.

En la descendencia de los frascos irradiados encontramos una diferencia significativa en la proporción de hembras y machos, distribución anormal de pupas e individuos de alas claramente alteradas.

Por consiguiente, concluimos que la radiación emitida por el monitor de televisión produce alteraciones en la descendencia de DM.

Efecto del Acido Ursodeoxicólico sobre la Colestasis inducida por Etinil Estradiol en la rata

Alba G. Andrea, Aguirre C. Mercedes, Oyonarte W. Maite,
Villafranca A. Jorge, Reyes B. Humberto (Tutor), Hernández
A. Ismael T.M.
Universidad de Chile, Fac. Med, Depto. Preclínicas Oriente,
Laboratorio Fisiopatología Hepatobiliar.

El estrógeno sintético 17-alfa-etinilestradiol (EE) es un inductor de colestasis en ratas. La administración simultánea de ácido ursodeoxicólico (UDCA) y EE en ratas, ha demostrado tener un efecto protector de esta colestasis experimental. Quisimos determinar si la administración tardía de UDCA revierte la colestasis inducida por EE. Utilizamos ratas Sprague-Dawley, hembras, nuligestas (160-200 g) separadas en 3 grupos de n=6, pesadas diariamente para calcular las dosis de administración: Grupo I (control) recibió solvente de EE, sbc, por 10 días (0,1 ml/100 g rata) y desde el sexto día solvente de UDCA, vía enteral (1 ml/100 g rata).

Grupo II recibió EE, sbc, por 10 días (2 mg/Kg rata) y desde el sexto día solvente de UDCA.

Grupo III recibió EE, por 10 días y desde el sexto día UDCA, vía enteral (50 mg/Kg rata).

El día 11, previa anestesia con pentobarbital, se canuló el conducto biliar común y recolectó bilis por 6 períodos de 15 minutos. Finalmente, se extrajo sangre para medir pruebas hepáticas, colesterol total, triglicéridos y proteínas.

Para el análisis estadístico se utilizó el test de t de Student y ANOVA.

El grupo control aumentó de peso desde 167 ± 8,5 g hasta 187 ± 9,7 g; los grupos tratados con EE no aumentaron de peso. Encontramos diferencias entre los grupos I y II (p * 0,05).

El flujo biliar en el grupo control fue constante durante la recolección (período inicial: 2,33 ± 0,18 ul/min/g hígado, período final: 2,33 ± 0,22 ul/min/g hígado) y mayor que los grupos II y III (p* 0,05). No hubo diferencias significativas entre los grupos II y III.

No hubo diferencias significativas en las pruebas hepáticas. El colesterol sérico fue menor en el grupo II respecto al control (p* 0,05); el grupo III tuvo valores intermedios.

El colesterol en bilis fue menor en el grupo II respecto al control (p* 0,05); el grupo III no tuvo variaciones.

Conclusiones:

- 1.- La dosis de etinilestradiol utilizada (2 mg/Kg rata) provocó colestasis.
- 2.- La administración tardía de ácido ursodeoxicólico no revirtió dicha colestasis.

Efecto de la Isquemia en la función diastólica del corazón

Squella B. Freddy, Lagazzi G. Luigi, Meneses V. Nelson,
Toro R. María.

Tutor: Dr. H. Schwarze

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, División Oriente
Depto. Preclínicas Unidad Fisiopatología Cardiovascular

El corazón cumple dos funciones principales. 1.- Función sistólica que depende de la contractilidad miocárdica. 2.- Función Diastólica la cual consta de dos fases: a) Activa, responsable del llene rápido ventricular evaluable al medir velocidad de Relajación Ventricular. b) Pasiva, dependiente de la distensibilidad ventricular evaluable mediante la curva de presión (P^o) versus Volúmen (V).

Nuestro objetivo es estudiar presuntos trastornos de la función Diastólica cardíaca provocados por la isquemia miocárdica. Hipótesis: La isquemia M. afecta la función Diastólica al disminuir la velocidad de Relajación Ventricular y la Distensibilidad Ventricular. Para este fin dispusimos un modelo experimental de isquemia Miocárdica por demanda utilizando diez perros (entre 18-28 Kg.), los cuales fueron anestesiados con pentobarbital y mantenidos con ventilación mecánica, se realizó Toracotomía en el 4^o E.I.I. Para medir flujo coronario y provocar estenosis aislamos arteria coronaria circunfleja (A.C.C.) se colocó a su alrededor un flujometro electromagnético con objeto de medir Presión Ventricular Diastólica (P.V.D.) se introdujo a través del ventrículo izquierdo un cateter conectado a transductor de Presión Ventricular. Para medir Distensión Ventricular se intro-

dujo dos cristales Piezo eléctricos en el espesor de la zona irrigada por la A.C.C. obteniendo la longitud del segmento (L.S.) interpretada como volúmen. Para manejar F.C. por medio de Estimulador eléctrico se indujo bloqueo A-V completo. Para medir P^o A. introdujimos un cateter por A. femoral conectado a transductor, por último se registró E.C.G. en Derivación D2.

Todo se registró en polígrafo para condiciones control (F.C. 75 x') Estenosis (Flujo 50%) e Isquemia (Estenosis + F.C. 200 x'). Con los datos se construyeron y analizaron gráficos de P.V.D. v/s L.S., Mediante Cálculos matemáticos obtuvimos constante de tiempo (T.A.U.) que representa velocidad de relajación ventricular. módulo de Distensibilidad (K) y P.V.D. aplicamos "t student" para muestras pareadas.

Se obtuvo: P.V.D. (x+) : co: 3.31+-0.66, E: 4.84+- 0.8, I: 7.85+-TAU: co: 0044+- 0.005, E: 0.055+- 0.006, 0.058+- 0.008.

K: co: 0.58+- 0.66, E: 0.65+- 0.79 I: 1.42+- 1.66, tenemos resultados estadísticamente significativos (P.0.05) de isquemia. Respecto al control, por lo tanto, concluimos que: la isquemia miocárdica altera la función Diastólica al: a) disminuir velocidad de Relajación Ventricular b) Disminuir Distensibilidad Ventricular.

Efecto teratogénico inducido por instilación de Etanol en huevos fecundados de aves

Olivares J, J*; Coloma S, L**; Romero M, S*** e Illanes H,
J*. Depto. Morf. Exp. Fac. Med. U. de Chile*; Depto. Histol.
y Embriol. Fac. Cs. Biol. y Rec. Nat. U. de Concepción** e
Instituto de Salud Pública de Santiago***.

La ingesta de alcohol provoca efectos adversos sobre el desarrollo embrionario fetal. Al respecto tenemos que el alcohol cruza la barrera placentaria. Algunos autores sugieren que existe una relación entre alcoholismo en la madre y anomalías en el feto. En 1973, se describe el Síndrome Alcohólico Fetal (SAF), caracterizado por defectos craneo-faciales, de los miembros y cardiovasculares asociados con deficiencia en el crecimiento y desarrollo. Ha sido demostrado que el etanol ejerce sus mayores efectos teratogénicos en etapas muy tempranas de la embriogénesis, siendo la más susceptible a esta acción el período de gastrulación. El presente estudio pretende establecer el patrón de malformaciones que presentan las aves en sus primeras fases del desarrollo frente al alcohol y compararlo con el de la especie humana.

En este trabajo se emplearon huevos fecundados de gallina provenientes del Instituto de Salud Pública, los que se incubaron a 37,8° C. En una

primera fase, los huevos fueron tratados el día 0 con 0.1 ml de etanol en concentraciones de 20%, 40% y 60%; por instilación en la cámara de aire. Al grupo control se le instiló 0.1 ml de NaCl al 0.9%. En una segunda fase, los huevos fueron tratados el día 4 post-incubación (Estadio 24 de H y H), empleando la misma metodología. En ambos grupos los huevos fueron extraídos a los 11 días de incubación (Estadio 37 de H y H).

Las muestras obtenidas fueron fijadas en formol al 10% y fotografiadas para su análisis macroscópico. Las manifestaciones teratológicas más frecuentes fueron evisceración de órganos torácicos y abdominales, embriones hemorrágicos, edema especialmente en la región inferior del cuerpo, acrania, anoftalmia y hernia umbilical, presentándose en todos ellos una significativa disminución de tamaño y peso corporal (P< 0.001). El análisis histológico preliminar revela una disminución del colágeno en el tejido celular subcutáneo, especialmente en los embriones que presentaron edema.

Endotelina-1 (ET), un nuevo
vasoconstrictor de origen endotelial,
facilita la neurotransmisión mediada
por adenosina-5' trifosfato (ATP).

Salas L.C., Donoso G.M.V. y Huidobro-Toro J.P.
Laboratorio de Farmacología, Unidad de Regulación
Neurohumoral, Depto. Fisiología, Fac. Ciencias Biológicas y
Medicina. P. Universidad Católica de Chile.

ET, un péptido de 21 aminoácidos, sintetizado y liberado por células endoteliales, presenta actividad vasoconstrictora tanto en venas como en arterias. Estudios recientes demuestran que ET también es sintetizado en neuronas. El objetivo de esta investigación fue esclarecer si este péptido modifica la sensibilidad de músculos lisos no vasculares donde ATP participa como uno de los neurotransmisores. Con este propósito estudiamos el efecto de ET sobre la contracción muscular inducida por estimulación eléctrica o química en la vejiga de la rata, un tejido con innervación purinérgica.

Se usaron trozos de vejiga de ratas macho, Sprague Dawley (200-250 g) mantenidas in vitro y superfundidas con solución Tyrode a 37° C a la cual se le adicionó 1 μM atropina y 3,3 μM guanetidina y burbujeo de 95% O₂ y 5% CO₂ para mantener el pH en 7.4. Se registra contracción isométrica a través de un transductor de fuerza que se acopla a un polígrafo Grass.

La aplicación de 10 nM ET produce una elevación de la tensión muscular de 1± 0.25 g, la que no se mantiene y decae a la tensión basal en aproximadamente 7 min. Este efecto es dosis dependiente y presenta desensibilización. Además, 10 nM ET potencia en un 66% la respuesta motora

al estímulo eléctrico de 5 Hz. ET potencia la respuesta muscular de ATP exógeno, aumentando la respuesta máxima 3 veces. Estos efectos de ET son dosis dependiente y se mantienen por más de 20 min después de lavar el tejido.

ET no modifica las curvas dosis respuesta de bradicinina, serotonina, prostaglandina F_{2a} y acetilcolina, mientras que potencia la de análogos de ATP, como 5'-adenililimidodifosfato y α,β-metileneadenosina 5'-difosfato.

En medio sin calcio, y con 0.1 mM EGTA, ET aún potencia la respuesta motora de ATP exógeno; sin embargo, ET no aumenta la tensión basal.

Estos resultados permiten suponer que ET tendría efectos en la vejiga de la rata, cuyos mecanismos serían diferentes. Uno de ellos es aumentar la tensión basal, efecto dependiente de calcio externo. El otro, es la potenciación específica de la respuesta motora de ATP, mecanismo independiente del calcio externo. Aunque no es posible aclarar por ahora si ET participa fisiológicamente modulando la neurotransmisión en la vejiga, es posible utilizar esta preparación para dilucidar los mecanismos de acción de ET y su interacción específica con ATP.

(Proyecto FONDECYT 658-92)

Estudio comparativo de la
distribución de Somatostatina y
Serotonina en el hipotálamo de
Hydrolagus collei

Ellies, V, Yorgi y Yulis, A., Carlos
Instituto de Histología y Patología Facultad de Medicina,
Universidad Austral de Chile.

Los peces cartilagosos se dividen en las subclases elasmobranchios y holocéfalos, de esta última *Hydrolagus collei* es el único representante conocido en la actualidad. El propósito de esta investigación fue establecer bases neuroanatómicas que sustenten estudios posteriores dirigidos a bloquear las acciones de serotonina y somatostatina en el SNC.

Cortes seriados de cerebros de *Hydrolagus*, fijados en Bouin e incluidos en Paraplast, fueron inmunoteñidos mediante el método de la peroxidasa-antiperoxidasa (PAP). Se utilizó anti-serotonina y anti-somatostatina (diluídos 1:1500 y 1:1000, respectivamente; 18 h), segundo anticuerpo anti-IgG (1:25; 30 min), PAP (1:50; 30 min) y DAB (0,2% en Tris-HCl, H₂O₂ 0,001% 15 min).

La mayoría de las neuronas serotoninérgicas se localizó en la pared de los recessos posteriores y laterales. Sus dendritas contactaban el LCR mediante terminaciones bulbosas localizadas en los recessos. Sus axones formaban un tracto que aparentemente interconectaba esta población neuro-

nal. Se encontraron también células y fibras serotoninérgicas en la región posterior de la hipófisis. Estructuras serotoninérgicas y somatostatinérgicas fueron encontradas en íntima relación espacial, sin embargo, no se observó co-localización. El núcleo lateral del tuber presentó la mayor concentración de neuronas somatostatinérgicas en el hipotálamo. Estas neuronas podrían recibir innervación serotoninérgica. También se encontró algunas neuronas somatostatinérgicas contactando el LCR de los recessos hipotalámicos. La población de células somatostatinérgicas hipofisiarias se localizó rostralmente a la serotoninérgica.

Estos resultados revelan que ambos sistemas inhibitorios cerebrales están muy desarrollados en esta especie y sugieren la existencia de relaciones funcionales entre ellos. La íntima relación con el LCR de estructuras serotoninérgicas apunta a que serotonina podría estar utilizando este medio como una vía para efectuar sus acciones en SNC.

Financiado por proyecto A/1095-2 de International Foundation for Science, Suecia.

Estudio de la participación de un sistema de transporte vesicular en la excreción hepática en ratas con depleción del pool de sales biliares

Mora D. Ximena, Accatino L. L., Pizarro M. M.
Pontificia Universidad Católica de Chile

El transporte de sales biliares (SB) en el hígado es un proceso complejo que tiene las siguientes etapas: Captación desde el plasma por los hepatocitos mediante un sistema de transporte activo, hacia el polo canalicular, excreción biliar a través de la membrana canalicular. Es probable que el movimiento de SB desde la membrana sinusoidal hasta la membrana canalicular ellas interactuen con proteínas citosólicas y/o con el sistema microtubular. La importancia del transporte vesicular y del sistema microtubular ha sido establecido claramente para moléculas como proteínas, lípidos biliares y sacáridos inertes, su participación en el transporte hepatocelular de SB y en la regulación adaptativa de este es incierta. El objetivo del presente trabajo es tratar de definir la participación del transporte de tipo vesicular en la excreción de Polietilenglicol (PEG - 900) y en la regulación adaptativa de este proceso frente a modificaciones del tamaño del pool o del flujo transhepatocelular de SB. Con este fin estudiamos el efecto de la depleción del pool de SB durante 24 hrs. sobre la excreción biliar de dosis trazadoras de H-PEG-900 molécula excretada por transporte vesicular.

METODO: Se trabajó con ratas Sprague-Downey machos 250 - 270 gr. Se les practicó bajo anestesia con Pentobarbital una fístula biliar externa. Se procedió a depletar el pool de SB durante 24 hrs. al cabo de los cuales nuevamente bajo anestesia

se realizó recolección de bilis por 20 min. (basal). Luego se administró por vía endovenosa H-PEG-900, se esperaron 30 min. de equilibrio, recolectando bilis y muestras sanguíneas cada 5 min. Al finalizar el período de equilibrio se administró la primera dosis de Dehidrocolato de Na⁺ (DHC). Para estimular coleresis. Se recolectó bilis y sangre en intervalos de 2 y 3 min. durante 20 min. Se repitió el procedimiento con una segunda dosis de DHC. Al finalizar el segundo período se extrajo el hígado y se pesó.

RESULTADOS: En ratas con depleción del pool de SB por 24 hrs. la administración de DHC determinó un aumento del flujo biliar de $12.8R=1.34\text{ul/min}$ (basal) a $50.00=11.69\text{ul/min}$ (post 1ª dosis DHC) Este aumento también se observó aunque en menor magnitud después de la segunda dosis ($27.83=14.31\text{ul/min}$) encontrándose diferencia significativa $p < 0.05$. La eliminación de PEG-900 también aumentó durante la coleresis, existiendo un período de equilibrio en la eliminación y un aumento después de la primera y segunda dosis aunque esta última de menor magnitud (12% de la primera respuesta).

CONCLUSIONES: El DHC es un SB con alta eficiencia colerética lo que se supone está relacionado a su baja capacidad para formar micelas. Los datos obtenidos de la eliminación de PEG-900 indica que probablemente existe un agotamiento en el transporte vesicular.

Flujo biliar en ratas con y sin reposición de sales biliares

Strassburger E Paola, Alvarado B Elena, Arguello G Cynthia,
Cortés S. Marcela, Hernández A Ismael T.M., Reyes B
Humberto Dr.
Universidad de Chile. Facultad de Medicina, Departamento
de Preclínicas Oriente.

En experimentos agudos donde se recolecta bilis para medir flujo biliar, se ha propuesto reponer simultáneamente la pérdida de sales biliares (S.B.) porque ésta pérdida disminuye el flujo biliar cuando la expoliación de S.B. dura varias horas. Para precisar si este fenómeno ocurre en un plazo de 2 horas, se comparó el flujo biliar y la excreción de S. B. en ratas con fístula biliar externa, con o sin infusión simultánea de una sal biliar. Ratas Sprague-Dawley, hembras, nulligestas, de peso promedio 210 g., se anestesiaron con ketamina (50 mg/Kg) y diazepam (5 mg/Kg) i. m., agregando eter para mantención. Se canuló la vena femoral y se infundió mediante bomba Harvard (flujo de 0,0206 ml/min) NaCL 0,9 g/dl (control) o taurocolato de Sodio (5 umoles / min/ Kg) en solución de albúmina al 2%. Se canuló el conducto biliar común con sonda PE-10 y se recolectó la bilis durante 2 h. por períodos de 15 min.

Para comparar los resultados se utilizaron el test de t no pareado, regresión lineal, coeficiente de correlación y análisis de varianza. En los primeros 15 minutos de recolección biliar, el flujo fue similar en ambos grupos. Al cabo de 2 horas, el flujo biliar disminuyó en ambos grupos: en 12,9% del valor inicial en el grupo control y en 5,9% del valor inicial en el grupo taurocolato ($p < 0,05$). El coeficiente de correlación lineal tuvo pendiente negativa (-0,02) en el grupo control y pendiente positiva (0,01) en el grupo taurocolato (no significativamente diferentes en análisis de varianza). Al final de la recolección, la excreción biliar de S.B. del grupo control, fue menor que en el grupo taurocolato (no significativamente diferentes), y en ambos grupos la excreción de S.B. fue decreciendo en el tiempo. En base a estos resultados, es posible realizar experimentos de hasta 2 horas de duración, con recolección de bilis, sin necesidad de reponer la pérdida de S.B..
(Proyecto Fondecyt 91/1107)

Histonas en tripanosomatidos

M. Cáceres, C. Daszenies, G. C. Toro, N. Galanti.
Departamento de Biología Celular y Genética.
Facultad de Medicina, Campus Norte, U. de Chile.

El *T. cruzi*, es un protozoo hemoflagelado, agente causal de la enfermedad de Chagas, endémica en Latinoamérica. Este parásito se presenta en la naturaleza en tres formas celulares, dos de ellas replicativas y una infectiva. Además posee gran variación intraespecífica de parámetros bioquímicos, inmunoquímicos y entre otros, una virulencia diferencial, dependiendo de la zona de América en que se manifieste la enfermedad (1). La cromatina del parásito, en sus distintas manifestaciones (replicación, transcripción diferencial, recombinación etc.) debe estar involucrada en estos cambios. Además, ésta presenta comportamiento diferente respecto a la cromatina de eucariontes superiores, ya que, no se condensa durante la mitosis (2,3) y es frágil al ataque con nucleasas (4).

En el presente trabajo, se buscó probables diferencias entre las histonas de tripanosomatidos y de eucariontes superiores y entre histonas de especies y cepas de tripanosomas, que se diferenciaban en su virulencia, huésped, localización geográfica, entre otras cosas.

Se preparó cromatina según procedimientos estándar (5) y se extrajeron las histonas durante la noche en 0.4 N H₂SO₄ (6). Posteriormente se dializaron, liofilizaron y analizaron en PAGE-Tritón DFD-16, urea-ácido metanol. Posteriormente se destiñeron en 5% ácido acético, 25% metanol.

En todas las especies y cepas de tripanosomatidos estudiados, existen 6 histonas (a,b,c,d,e y f). La histona b es prominente en la cepa virulenta del parásito, mientras que en las no virulentas su presencia es poco evidente. Estos resultados sugieren la existencia de dos patrones de migración electroforética de las histonas, perteneciendo un conjunto determinado de cepas a uno u otro patrón respectivamente. Al parecer, estos resultados pueden relacionarse con virulencia.

En la actualidad los marcadores genéticos en tripanosomatidos son insuficientes, tanto para la clasificación de las diferentes cepas y su virulencia, así como para la asignación de una determinada cepa a una patología (8). En consecuencia, nuestros resultados estimulan a realizar estudios sistemáticos de histonas en un mayor número de cepas para establecer mejor estas relaciones. Se concluye que las histonas en tripanosomatidos, comparten algunas características con eucariontes superiores, pese a que algunas movilidades electroforéticas son claramente diferentes. Además, se encontró diferencias entre especies y cepas, que muestran dos patrones electroforéticos de histonas distintos, posiblemente relacionados con la virulencia del parásito.

Este Proyecto fue financiado por SAREC y DTI, Universidad de Chile.

Métodos in vitro para el estudio de absorción intestinal en ratas

Cárcamo C. Kurt; Cataldo M. Dora; Diomedí P. Carolina.
Prof.: González P. Iris.
Departamento de Fisiopatología, Facultad de Medicina,
Universidad de Valparaíso.- (1990)

Una serie de experimentos se han realizado con el fin de probar métodos in vitro para el estudio de absorción intestinal en ratas.

Estudios anteriores demuestran que la mayor absorción se presenta en la zona yeyunal. Con fines comparativos, experimentamos en busca de resultados favorables con esa hipótesis.

Se trabajó con ratas Sprague-Dawley de 282,6 + 27,3 gr. de peso corporal, ayunadas por 20 horas. Luego, bajo anestesia y mediante incisión abdominal, se extrajeron trozos de duodeno, yeyuno e íleon, de 5 cm. cada uno.

Los trozos fueron evertidos y se confeccionaron sacos cerrados (Técnica de Wilson & Wiseman) y abiertos (Técnica de Crane & Wilson); en ambos casos fueron llenados con 0.5 ml. de solución fisiológica y sumergidos en solución glucosada con iguales condiciones de concentración, temperatura y oxígeno.

La determinación de glucosa absorbida se hizo según el Merckotest 14365 (Método GOD-PAP),

a los 60 minutos en los sacos cerrados y a los 20,40 y 60 min. en los sacos abiertos.

Los resultados fueron expresados como promedios ± desviación standard, y para determinar el grado de validez estadística se utilizó el Test de Students para muestras independientes, con una significación de $p < 0,05$.

En sacos cerrados no hubo diferencia significativa de absorción en los distintos segmentos intestinales. En sacos abiertos la absorción aumentó en el tiempo en todos los segmentos, siendo mayor en el yeyuno; sin embargo, la diferencia tampoco fue estadísticamente significativa.

El uso de sacos cerrados tiene el inconveniente de que permite sólo una medición y es de difícil maniobrabilidad; en cambio, los sacos abiertos permiten mediciones a distintos tiempos, y las muestras son de fácil obtención.

Concluimos, entonces, que el método de Crane & Wilson es el más apropiado para el estudio in vitro de absorción intestinal en ratas.

Modificaciones del transporte hepático de aniones en el shock por torniquete

Molina C., Olga; Baeza L., Ricardo
Maldonado V., Mafalda (Tutora)
Depto. Fisiopatología, Fac. de Cs. Biol. y de Rec. Nat.,
Universidad de Concepción

El shock ha sido interpretado como un proceso patológico que reconoce como causal cambios en los mecanismos bioquímicos a nivel celular. En un modelo estandarizado de shock por torniquete en ratas (1), hemos demostrado la presencia de daño hepático consecuente a la producción de oxidantes derivados del oxígeno (ODO), luego de la reperfusión de las extremidades sometidas a torniquetes por tiempos variables. Mas aún, se demostró que la administración previa de agentes antioxidantes era capaz de prevenir dicho daño (2).

En este trabajo estudiamos las variaciones producidas en el flujo biliar y transporte de bromosulfataleína (BSP) en ratas sometidas a shock por torniquete en presencia y en ausencia de agentes antioxidantes (3).

Ratas Sprague-Dawley (250-300g) fueron separadas en tres grupos: El Grupo I corresponde a animales con operación ficticia. Las extremidades posteriores de las ratas de los grupos II y III fueron sometidas a torniquete con bandas elásticas durante 5 horas; además, al grupo se le administró, por vía intraperitoneal, una mezcla de agentes antioxidantes compuesta por superóxido dismutasa (20 mg/Kg de peso), catalasa (40 mg/Kg de peso, y dimetilsulfóxido (1,25 ml/Kg peso) dos horas antes de la colocación, de los torni-

quetes. Dos horas después de soltados los torniquetes se obtuvieron muestras de bilis a través de una cánula colocada en el colédoco, y se infundió BSP (en dos regímenes: 25 mg/ml por 60 min y 37,5 mg/ml por 30 min) por medio de una cánula colocada en la arteria yugular. La concentración de BSP fue determinada en muestras de bilis recolectadas cada 10 minutos.

Los resultados muestran una reducción del flujo biliar (24%) y del transporte máximo de BSP (32%) en los animales sometidos a shock (grupo II) cuando se les compara con los animales del grupo I. La administración previa de la mezcla antioxidante (grupo III) demostró un efecto protector ya que la disminución de flujo fue de sólo un 6% y el transporte máximo sólo se redujo en 22%.

Se concluye que, luego de la reperfusión de las extremidades de ratas sometidas a shock por torniquete, se produce un bloqueo del transporte de aniones lo que queda en evidencia por una disminución del transporte máximo de BSP. La administración previa de agentes antioxidantes revierte en parte esta alteración, lo que sugiere la participación de ODO en la alteración del transporte hepático de aniones.

FINANCIADO PROYECTO FONDECYT N° 92-0283

Ontogenia de los Potenciales Evocados de Tronco Cerebral en la Rata Mutante 'taiep'

Kompatzki G. Alvaro, Carvacho C. Cecilia, Pulgar S. Ursula.
Prof. Roncagliolo P. Manuel, Prof. Benítez Juana.
Lab. de Neurofisiología, Universidad de Valparaíso,
Valparaíso, Chile.

La rata mutante 'taiep' (raza Sprague Dawley) evidencia importantes trastornos neurológicos, caracterizados principalmente por la aparición progresiva de signos tales como: Temblor, ataxia, episodios de inmovilidad tónica, epilepsia audiológica y parálisis del tren posterior.

Numerosos trabajos han sugerido un trastorno en el grado de mielinización de estructuras centrales. Puesto que el estudio de los potenciales evocados auditivos del tronco cerebral en el período post-natal permite evaluar el grado de maduración y mielinización de la vía auditiva, nos propusimos estudiar el desarrollo ontogenético de estas respuestas en el mutante descrito.

Se utilizaron 16 ratas mutantes (homicigotos recesivos) y se compararon con 28 ratas controles (híbridos, sin signos neurológicos). Todos los animales fueron registrados a partir del día 15 post-natal, hasta 60 días (días 15, 20, 25, 30, 40, 50 y 60). Las respuestas fueron evocadas por estímulos acústicos breves de 50 dB, mediante un

fono ubicado al frente del animal. La actividad recogida por electrodos de aguja ubicados en Vertex, con referencia al mentón, fue promediada en un computador (N=300). Se analizaron las latencias absolutas e interondas de los potenciales evocados auditivos del tronco cerebral.

Nuestros resultados muestran que mientras para la onda I no hay diferencias significativas en los valores de latencia absoluta, la onda II muestra a todas las edades una latencia mayor. Esto determina un aumento significativo del intervalo I-II. Los mutantes, presentan además un mayor valor del intervalo III-IV, a todas las edades.

Puesto que el intervalo I-IV representa el tiempo de conducción de la vía auditiva, y su reducción progresiva con la edad ha sido considerado como un signo de mielinización central, nuestros resultados sugieren que en el mutante este proceso madurativo está alterado desde su inicio, preferentemente en el sustrato anatómico que refiere el intervalo I-II.

Participación del óxido nítrico (ON) endotelial en los mecanismos de regulación de la reactividad vascular mesentérica.

Prado, C. M., Donoso G., M. V. y Huidobro-Toro J. P.
Laboratorio de Farmacología,
Unidad de Regulación Neurohumoral.
Depto. de Fisiología, Facultad de Ciencias Biológicas y
Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Numerosos trabajos de la literatura reciente enfatizan la acción del endotelio vascular en la regulación de la pared vascular. En los últimos años se ha determinado que el endotelio sintetiza entre otros agentes vasoactivos la prostaciclina y el ON, dos potentes vasodilatadores. Además, el endotelio produce endotelina (ET), el más poderoso vasoconstrictor conocido. El conocimiento de la fisiología de estos agentes es de interés y materia de este estudio en la circulación mesentérica.

Se estudiaron los cambios en la presión de perfusión del mesenterio aislado de ratas macho, Sprague Dawley (200-250 g), perfundido a 37° C con solución Tyrode burbujeada con 95% O₂ y 5% CO₂ y un flujo de 2 ml/min.

La perfusión de 1 mM L-arginina (precursor de la síntesis de ON) disminuye la acción presora inducida por noradrenalina (NA) y ET, desplazando las curvas dosis respuesta hacia la derecha 7 y 2 veces respectivamente; y potencia la relajación inducida por acetilcolina (A). En contraste con estos resultados, D-arginina no modifica la respuesta de NA y A. El inhibidor de la ON-sintetasa, L-W-nitroarginina (30 uM), bloquea en forma significativa la disminución de presión inducida por A, y potencia la respuesta a NA desplazando su curva dosis respuesta 6 veces hacia

la izquierda, sin modificar la de ET. El empleo combinado de L-W-nitroarginina más L-W-nitroarginina más L-arginina no modifica la curva dosis respuesta de NA, ET, o A. La administración de L-W-nitroarginina más D-arginina potencia el aumento de presión de perfusión mesentérica inducido por NA y ET y bloquea la disminución de presión provocada por A, efecto similar al obtenido con L-W-nitroarginina sola.

Estos resultados permiten plantear que la síntesis de ON endotelial es un proceso enzimático específico. La síntesis y liberación de ON puede ejercer una acción tónica en la circulación mesentérica la cual se manifiesta en la regulación de la pared vascular mesentérica minuto a minuto. Queda pendiente por dilucidar cómo NA y ET producen estos efectos. Se puede pensar al menos en dos ideas: 1) existencia de receptores y endoteliales para NA y ET los que gatillan la síntesis y liberación de ON y 2) los cambios en la síntesis de ON pueden ser indirectos y obedecen a las adaptaciones vasculares locales inducidas por los cambios hemodinámicos producidos por los vasoconstrictores. Queda por aclarar si estos efectos observados en la circulación mesentérica ocurren en otros territorios vasculares y eventualmente regulan la presión arterial sistémica en humanos. Financiado en parte por proyecto FONDECYT 658-92.

Participación de los distintos segmentos del nefrón en el manejo renal de electrolitos de ratas tratadas con etanol

Paulo Granata, Alfredo Fores, Jaime Castillo, Dr. Eduardo
Novoa y Dr. Ramón Rodrigo.
Lab. Fisiopatología Renal, Depto. Med. Experimental, Div.
Cs. Méd. Norte, Facultad de Medicina, Univ. de Chile

E INTRODUCCION:

Entre las alteraciones hidroelectrolíticas resultantes del efecto crónico de etanol, se han señalado evidencias de mayor retención renal de Na, Cl y K. Sin embargo, no se ha identificado el segmento del nefrón involucrado en estos cambios.

OBJETIVO:

Para identificar el sitio del nefrón responsable de las alteraciones descritas, se evaluó la función glomerular y tubular (proximal y distal) durante el tratamiento crónico con etanol.

MATERIALES Y METODOS:

Ratas Wistar adultas recibieron, como única fuente de líquido, etanol 20% (v/v), durante 10 semanas. El grupo control bebió agua. Después de la administración intragástrica de LiCl (1.2 mmoles/Kg) se recolectó orina en jaulas meta-

bólicas y se extrajo muestras de sangre. Se midió la concentración plasmática y urinaria de: Na, K, Li, Cl y creatinina. Se calcularon los siguientes parámetros: clearance de Li y creatinina, excreción fraccional de los electrolitos determinados y reabsorción distal de sodio.

RESULTADOS:

Las ratas tratadas con etanol exhibieron una caída significativa en las excreciones fraccionales de todos los electrolitos determinados y en la reabsorción distal de sodio.

CONCLUSIONES:

La menor reabsorción distal de sodio, no asociada a elevación en la excreción fraccional de potasio, nos permite concluir que la mayor retención renal de sodio debe ocurrir en el nefrón proximal.

Financiado por proyectos: FONDECYT 91-1104 Y DTI M3170-9222.

Posible acción de Diazepam y
Adenosina sobre canales de calcio
sensibles a dihidropiridinas

Dra. C. G. Acevedo, Dr. E. Contreras, J. Escalona, P.
Schaufele, E. Schumacher
Facultad de Ciencias Biológicas y de R.N.
Depto. Farmacología y Dpto. Fisiología, Univ. de Concep.

Antecedentes experimentales de diversos laboratorios muestran la interacción entre benzodiazepinas (BZP) y adenosina (ADO) endógena, habiéndose sugerido que parte de los efectos de esos derivados pudieran estar relacionados con la inhibición del transporte del nucleósido. La vejiga de ratón es un buen modelo para el estudio de esta interacción, ya que el neurotransmisor principal en este tejido es el ATP, el que se metaboliza a ADO por la acción de ectonucleotidasas. Estudios previos efectuados en nuestro laboratorio mostraron que el diazepam tiene un efecto inhibitorio sobre la actividad contráctil de la vejiga, pudiéndose apreciar que ese efecto no fue modificado por la 8-fenilteofilina, lo que sugiere que la acción de la BZP pueda ser ejercida de un modo independiente del nucleósido. En este trabajo se analiza la posibilidad de que el diazepam interfiera con el calcio iónico y de esta manera modifique la actividad contráctil del tejido.

Se utilizaron vejigas de ratón superfundidas con solución Ringer-Krebs a 37° C y en ellas se indujo una contracción mediante una concentración despolarizante de KCl (54 mM de potasio). La respuesta consistió en una contracción fásica seguida de una tónica de mayor duración que la primera. Los resultados mostraron que el verapamil y el diltiazem disminuyeron en idéntica proporción el componente fásico y el tónico, en tanto que la nifedipina inhibió completamente el componente fásico y redujo solo levemente la respuesta tónica. La adenosina y el diazepam mostraron un efecto similar al descrito para la nifedipina.

Los resultados apoyan la idea de que la acción relajante de la ADO y del diazepam en la vejiga de ratón se debe en parte a la inhibición del influjo de calcio por canales sensibles a nifedipina.

PROYECTO Nº 923363 DIRECCION DE INVESTIGACION, UNIV. DE CONCEPCION

Posible efecto antiarrítmico de un
dializado de ajo (*allium sativum*) en
aurícula aislada de rata

Quezada Repiso Patricio, Vargas López Mauricio, Dra.
Martín López Norma, Dr. Bardisa Ubeda Luis.
Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

SINTRODUCCION:
e ha demostrado recientemente en el laboratorio, que el *DIALIZADO DE AJO* posee efectos inótropo y cronótropo negativo en aurícula aislada de rata. (Román. C. C. E. M. N14 pág. 19 1991).

En este estudio pretendemos caracterizar su efecto antiarrítmico.

MATERIALES Y METODOS: Se obtuvieron fracciones biológicamente activas de dializado de ajo, mediante un proceso de calentamiento, diálisis y concentración posterior.

22 aurículas izquierdas aisladas de rata fueron montadas en tyrode adecuado, oxigenado y conectadas a un transductor de tensión FT-03 y a un registro de un polígrafo GRASS 79-B. Se estimulan con pulsos eléctricos de frecuencia regular, 120 lat/min. Ritmos ectópicos fueron inducidos con ISOPROTERENOL (262±13,4/min) y con ACONITINA (329±14,4/min).

En otro set de, 15 aurículas izquierdas de rata, se estudió la curva dosis/efecto de incremento de la tensión inducida por isoproterenol y en 14 aurículas derechas que latían espontáneamente, conectadas a un registrador HARVARD para inscribir la frecuencia cardíaca, se estudió la curva

dosis/efecto de incremento de la frecuencia inducida por isoproterenol.

RESULTADOS: Los ritmos ectópicos inducidos tanto por el isoproterenol como por la aconitina fueron suprimidos por la administración en el baño de 1.35 ± 0.2 y 1.55 ± 0.3 mg/ml de dializado respectivamente.

Por otra parte las curvas dosis/efecto de incremento de la tensión y de la frecuencia en aurículas izquierda y derecha fueron inhibidas por la incubación previa con el dializado. La asociación del dializado con el propanolol, el cual antagoniza competitivamente los efectos del isoproterenol, produjo un sinergismo del efecto inhibitorio sobre ambos parámetros.

CONCLUSION: Se concluye que el *DIALIZADO DE AJO* presente un significativo efecto antiarrítmico en aurículas aisladas de rata, con un mecanismo que podría relacionarse con los fármacos antiarrítmicos de TIPO II. Esto se basa en el sinergismo del efecto inhibitorio del dializado al asociarse con propanolol.

Por último estimamos conveniente continuar investigando para confirmar los efectos descritos y estudiar la proyección clínica de estos principios activos obtenidos de vegetal.

Probables inhibidores de atriopeptina.

Horacio Figueroa, Marcela P. Corbalán, Juan Roblero.
Pontificia Universidad Católica de Chile.

P NTRODUCCION:

epsanurina (PU), factor de naturaleza peptídica liberado de globulinas plasmáticas por acción de pepsina, inhibe la actividad diurética y natriurética de la atriopeptina (ANP) cuando es inyectada intraperitonealmente en ratas anestesiadas. Experimentos han demostrado que PU presenta algunas analogías con Bradicinina (BK); así mismo se ha estimado que el peso molecular de PU oscila entre 3.000 u 10.000 kd, lo que es muy superior a BK. Esto unido al hecho que pepsina es capaz de liberar procinina a partir de cininogeno, hacen pensar que PU podría estar relacionada con BK y que ambas podrían estar ejerciendo su acción a nivel renal.

METODOS:

Para investigar el efecto de PU a nivel renal y sus analogías con BK se estudió el efecto de PU y BK en el riñón de rata aislado y perfundido en un sistema de circuito cerrado. El período de perfu-

sión se dividió en tres períodos a) basal b) bajo la acción de ANP c) luego de adicionar PU o BK.

RESULTADOS:

Bajo la acción de ANP aumentó significativamente el volumen, sodio y potasio urinario en comparación con el período basal. Luego de la adición de ANP+Pepsanurina o ANP+Bradicinina el aumento es significativamente menor que el logrado con ANP solo.

Estos resultados se obtuvieron sin variaciones significativas de la presión arterial.

CONCLUSIONES:

Con esta misma técnica se hicieron experimentos que demostraron que el efecto de ANP se mantiene significativamente elevado en el tiempo y por lo tanto el efecto inhibidor es causado por PU y BK directamente a nivel renal a través de un mecanismo aún no determinado.

Rol de la forma y del volumen en la deformabilidad del glóbulo rojo

Loncharic S. Vesna; Carmona M. Carolina
Carrasco G. Paulo; Celedon H. Gloria
Laboratorio de Fisiopatología, Escuela de Medicina,
Universidad de Valparaíso.

Una de las propiedades hemorreológicas es la deformabilidad del glóbulo rojo, que le permite atravesar la microcirculación. La deformabilidad es influenciada, entre otros factores, por la relación área/volumen y la forma del eritrocito, pudiendo ser alterada por diversas drogas, entre ellas la epinefrina, mediante la acción sobre receptores de membrana. Se ha descrito que a concentraciones de 312 y 625 pgr/ml de epinefrina, disminuye la deformabilidad, y a concentraciones de 5000 y 10000 pgr/ml, aumenta. En este trabajo se intenta certificar el rol de la forma y del volumen en las variaciones de la deformabilidad, inducidas por epinefrina.

Los cambios de forma se analizaron por videomicroscopía de muestras desangre superfundidas con soluciones de epinefrina de 312 a 10000pgr/ml Se realizaron 6 observaciones para cada concentración, durante una hora. Se calificaron las variaciones de forma en relación al control y sus variaciones a formas discoquinocítica y esferoes-

tomatocítica. El efecto de la droga en el volumen celular se analizó mediante micro-hematocritos (n=10 para cada concentración). Los resultados obtenidos se analizaron por método de significancia estadística t - student ($p < 0,005$).

Como resultado de la videomicroscopía se obtuvo que a concentraciones de 312 y 625 pgr/ml los eritrocitos adoptaron formas esferoestomatocíticas en 67 y 78%, respectivamente. A Concentraciones de 5000 y 10000 pgr/ml, se apreciaron formas discoequinocíticas, en 75%, con aparición de espículas y bordes rectos. De las mediciones de hematocrito no se obtuvieron resultados estadísticamente significativos.

Se concluye que existe una correlación entre las variaciones de la deformabilidad y los cambios morfológicos, concordando esto con lo descrito en la literatura. Así, una menor deformabilidad se asocia a formas esferoestomatocíticas, y una mayor deformabilidad, a formas discoequinocíticas.

Utilidad del perfil plasmidial (pp) en la identificación de cepas de ps. aeruginosa causantes de infecciones intrahospitalarias

Silva B. Benjamín, Donoso O. Manuel, Squella B. Freddy,
Dr. Maggi C. Leonardo.

Depto. Microbiología, Facultad de Medicina, U. de Chile.

Dentro de un programa de control de infecciones intrahospitalarias (IIH), es importante aislar los agentes infecciosos responsables y trazar su distribución intrahospitalaria. El PP es una técnica molecular sencilla que ha mostrado ser discriminativa en la identificación, tipificación y estudio epidemiológico de cepas causantes de IIH. Pretendemos mostrar resultados preliminares sobre el uso del PP en identificación y correlación epidemiológica de cepas de *Pseudomonas aeruginosa* aisladas en un hospital pediátrico de alta complejidad.

MATERIAL Y METODOS: Se trabajó con 8 cepas aisladas en el Hospital Exequiel González Cortés entre Abril y Junio de 1991. La información clínica se obtuvo de fichas especialmente diseñadas para la vigilancia de IIH. Se realizó PP mediante técnica de extracción alcalina de Birboyt y Doly, y electroforesis en gel de agarosa 0,7% 30 v. O.N.

RESULTADOS: 5 de las 8 cepas (62.5%) presentaron plasmidios. Se encontró 2 patrones diferentes de PP. 2 cepas (grupo A) presentaron PP

3.4.7.8MD. y las otras 3 cepas (grupo B) PP 0.8.1MD. El grupo A presentó coincidencia en fecha de aislamiento, tipo de infección, y ambos pacientes pasaron por UCI, sin embargo diferían en patrón de R a AB. El grupo B también presentó fecha de aislamiento similar. 2 cepas provenían de infección de quemaduras; ambos pacientes pasaron por unidad de Quemados en fechas cercanas, y tuvieron R a AB prácticamente idéntica. La tercera cepa fue aislada posteriormente de una infección respiratoria, era multirresistente, y el paciente no estuvo en las mismas unidades que los anteriores.

CONCLUSIONES: Definimos identidad y encontramos correlación epidemiológica en las cepas con PP idéntico. Cepas con un mismo patrón genético pueden presentar manifestaciones fenotípicas distintas, por lo que el PP sería más discriminativo que el patrón de R a AB en la identificación de cepas portadoras de plasmidios. La presencia de una misma cepa en distintas ubicaciones intrahospitalarias pone de manifiesto la necesidad de la epidemiología molecular para el control de las IIH.

Algunos aspectos de la conducta
sexual previa al embarazo en mujeres
adolescentes

Patricio Y. Martínez, Diana T. López, etc.
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica
Quilicura, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

GINECOLOGIA y OBSTETRICIA

Algunos aspectos de la conducta sexual previa al embarazo en madres adolescentes

Pérez Y. Mariano, Olivos T. Jorge (Dr)
Depto. Ginecología y Obstetricia, Div. Cs. Med. Oriente y Occidente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.



La sexualidad adolescente debe ser conocida y abordada, ya que de ella derivan fenómenos como, el aborto inducido y el embarazo no deseado. En Chile casi un 20% de los recién nacidos vivos provienen de madres adolescentes tendiendo a perpetuar el círculo vicioso: "la hija de madre adolescente será madre adolescente."

Con el objeto de conocer algunos aspectos de la conducta sexual previa al embarazo, de un grupo de madres adolescentes (< de 19 años), se diseñó un estudio descriptivo-prospectivo en el Consultorio La Reina. Todas las adolescentes (70) que ingresaron al programa de control de embarazo, durante el año 1991, fueron encuestadas por personal entrenado. Se realizó prueba de encuesta. El promedio de edad del grupo fue de 16.4 años al momento del embarazo. El promedio de edad en la primera relación sexual (R.S.) es de 16.1 años. El 96% de las primeras R.S. se realizan con

una pareja estable. En más de 2/3 de las oportunidades ocurren en el propio hogar de la adolescente o su pareja. Solo un 11% percibe que las R.S. fueron inducidas por su pareja. Menos de 1/3 del grupo describe sentimientos negativos luego de 1ª R.S. La inmensa mayoría del grupo sólo ha tenido una pareja sexual hasta el embarazo (83%). El 95,8% del grupo no utilizó métodos anticonceptivos (existe un 24% de ellas que no usó porque quería el embarazo). El no uso se puede atribuir a falta de información en el 69% de los casos.

Destaca la necesidad de "sentir" un lazo sentimental estable por parte de la adolescente para llegar a la primera relación sexual, la falta de información para llevar una "sexualidad responsable" que no culmine en un embarazo no deseado y la convicción de las adolescentes que de haber sabido más sobre sexo no habría aumentado su permisividad sexual.

Cáncer de Ovario de Bajo Grado de Malignidad o tipo Borderline

Valenzuela A. Marcela - Valenzuela S. Nancy
Cabrera D. Jorge, Med.
Facultad de Medicina - Universidad de Concepción. Servicio
de Ginecología y Obstetricia - Hospit. Guillermo Grant
Benavente.

Existe un subgrupo de Cáncer epitelial de Ovario con comportamiento relativamente benigno, caracterizado por ausencia de invasión del estroma, con o sin metástasis, llamado Cáncer de Ovario Borderline (BL).

Se pretende conocer el porcentaje de los BL entre los epiteliales, su Histología, respuesta a cirugía y comportamiento epidemiológico.

Se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo, entre enero de 1986 - diciembre de 1991. El Universo lo constituyó el total de fichas clínicas con el diagnóstico de CA epitelial de Ovario del Servicio de Ginecología del Hospital Guillermo Grant Benavente (50 casos). Como subuniverso se consideró los diagnósticos de CA de Ovario BL (11 casos).

Del total de CA epiteliales un 22% corresponde a BCL. La edad \bar{x} : 43 años (rango 19-67). No se encuentra relación con la paridad. Un 91% es etapa Ia y 9% es etapa IV. El motivo de consulta prioritario fue dolor y masa abdominal. El \bar{x} del tamaño tumoral: 18.8 cms. El 82% se somete a

Histerosalpingooforectomía bilateral, 18% anexectomía unilateral, conservando fertilidad el 9% a salpingooforectomía bilateral. En 64% se realiza citología del líquido peritoneal, resultando negativas. Histológicamente 64 son mucinosos 36% serosos. El 91% no ha consultado en relación a enfermedad tumoral, el 9% fallece (Etapa IV). La paciente con mayor seguimiento completó 63 meses en diciembre del '91.

El CA de Ovario BCL operado en etapa Ia independiente del tamaño tumoral es de buen pronóstico, en etapa IV se comporta como C. maligno.

La etapa Ia permite realizar cirugía conservadora en pacientes con paridad incompleta, aparentemente sin modificar mayormente el pronóstico. Se sugiere realizar un estudio para confirmar lo anterior a largo plazo.

Corresponde al 22% de los Ca epiteliales, es más frecuente en la quinta década, predominan los mucinosos, se diagnostica preferentemente en Etapa con tamaño tumoral importante.

Comportamiento de los índices de los flujos sanguíneos de arterias uterina e iliaca externa durante la contracción uterina de trabajo de parto

Cárdenas P. Ana, Naranjo M. Eduardo y Guerra B. Francisco
Instituto de Obstetricia y Ginecología.
Universidad Austral de Chile
Casilla 567, Valdivia.

Durante la contracción uterina el flujo de la arteria uterina (AU) disminuye proporcional a la intensidad de la contracción (4,6), sin embargo no hay referencias del comportamiento de los flujos sanguíneos de las arterias iliacas externas (AIE). Nuestro objetivo consistió en determinar los índices de flujo (IF) en AU y AIE durante la contracción en mujeres en trabajo de parto.

A cinco embarazadas de término, sin patologías y en trabajo de parto franco, se les determinaron los IF de AU y AIE durante un período de relajación y de contracción utilizándose un ecógrafo doppler duplex color. Se determinó la relación sístole/diástole (S/D) y el índice de resistencia (IR) para la AU y la presencia de flujo reverso para la AIE (1,2,3,8).

La edad materna fué de 21.6+5.2 años (X+DS), la paridad de 0.6+0.5 partos y la edad gestacional de 39.2+-1.1 semanas. Todas presentaron partos vaginales sin complicaciones, el peso de los recién nacidos fué de 3440+621 g, y el apgar de 8.6+1.6 y 9.0+0.7 al 1-5 min.

Se observaron modificaciones significativas de los IF de la AU. La relación S/D aumentó de

1.92+0.25 durante la relajación a 4.57+1.39 durante la contracción (P/ 0.05; T-Test Student pareado). El IR aumentó de 0.47+0.08 durante la relajación a 0.76+0.8 durante la contracción (P/ 0.01), sin embargo en ninguna de las pacientes se observó ausencia de flujo diastólico durante la contracción. En la AIE se observó flujo reverso durante la fase diastólica en las 5 pacientes, y durante la contracción sólo en 1 de las 5 pacientes (P/ 0.05; Test de Fischer). Durante la contracción se observó presencia de flujo durante toda la diástole, el cual se modificaba durante la hiperventilación materna.

Concluimos que durante la contracción uterina se observan importantes cambios en las ondas de flujo de las AU y AIE, que reflejarían un aumento de la resistencia a nivel uterino desviando el flujo sanguíneo hacia las AIE. A diferencia de lo reportado por otros autores, encontramos que si bien el flujo uterino disminuye durante la contracción, éste en ningún momento fue ausente. Además la onda de flujo de la arteria iliaca externa observada durante la contracción, pudiera ser confundida con una onda de flujo de la AU de aspecto patológico (5,7).

Eficacia del diagnóstico clínico en procesos inflamatorios pelvianos (P.I.P.)

Ibacache F. Mauricio, Illanes L. Sebastián, Lagazzi G. Luigi,
Meneses V. Nelson
Tutor: Dr. F. Lira.
Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Sede Oriente.
Hospital del Salvador, Depto. Ginecología y Obstetricia,
Unidad de Aislamiento.

L INTRODUCCION:
Los PIP representan un importante problema de salud, por su alta incidencia, la gravedad de sus secuelas y la cantidad de recursos que demanda su tratamiento. Tradicionalmente su diagnóstico ha sido clínico (anamnesis y examen físico), con rendimiento de 60-70%.

OBJETIVOS: 1) Conocer la realidad de nuestro medio 2) conocer el grado de correlación entre diagnóstico de ingreso y egreso a nuestra unidad. 3) evaluar la existencia de factores que orienten a un diagnóstico diferencial más preciso.

MATERIA Y METODO: Se realizó una revisión retrospectiva de 158 fichas clínicas, utilizando fichas precodificadas, las que se llenaron con los datos de pacientes con diagnóstico de ingreso de P.I.P. agudo de origen ginecológico, hospitalizadas en nuestra unidad entre Septiembre 1990 a Septiembre 1991.

RESULTADOS: Se encontró edad, paridad y días de hospitalización de \bar{x} : 28,9 años, 1,79 partos y 7,3 días respectivamente, nivel socioeconómico predominante bajo y el factor de ries-

go más importante fue el uso de D.I.U. (70% de P.I.P.).

El 70,3% de las hospitalizaciones correspondió a P.I.P. De estos el 67,5% fue anexitis o endometritis. El 10,8% fue absceso T.O.

El 29,7% de las hospitalizaciones no correspondió a P.I.P. de estos el 51,2% fue embarazo ectópico o quiste ovárico.

DISCUSION: Revisando signos y síntomas de P.I.P. se intentó descubrir diferencias que orientasen hacia uno y otro diagnóstico. Lamentablemente en la mayoría de los parámetros la respuesta fue negativa. Los principales síntomas: dolor, fiebre y metrorragia no muestran diferencias importantes. Los procedimientos que permitieron llegar a un diagnóstico certero fueron ecografía y cirugía.

CONCLUSIONES: 1) La correlación diagnóstico de P.I.P. está de acuerdo con lo publicado en la literatura 2) creemos que la laparoscopia sería un valioso aporte para confirmar el diagnóstico, acompañado de un mayor uso de ecografía, cultivos bacteriológicos y exámenes inmunológicos.

El embarazo en la adolescente

Vera C. Edgardo, Mege N. Marcelo, Vejar B. Nelson,
Verdugo H. Oscar
Universidad de Concepción. Facultad de Medicina.

E INTRODUCCION:
El embarazo y adolescencia es una combinación que implica riesgos médicos y sociales. La O.M.S. considera adolescentes a los individuos entre 10 y 19 años. Como el Ministerio de Salud de Chile define a las embarazadas menores de 17 años pacientes de alto riesgo obstétrico, se estudió este grupo etario. El objetivo es identificar las patologías más frecuentes en estas embarazadas, conocer variables epidemiológicas como: edad, forma de determinación del embarazo, indicación de cesárea, pesos de los recién nacidos.

MATERIAL Y METODO: Estudio descriptivo retrospectivo de las fichas clínicas en embarazadas menores de 17 años que ingresaron al servicio de Obstetricia del Hospital Guillermo Grant Benavente, durante el período 01/01/90 al 31/12/91 (N=424).

RESULTADOS: El promedio de edad fue 15,4 años, (rango=13-16 años). El 95,3% (n=404) correspondió a primigestas y 4,7% restante tenía antecedentes de gestación anterior.

El 38,2% (n=162) presentó algún tipo de patología durante el embarazo, parto o puerperio. De

estas el 24,7% presentó Síndrome Hipertensivo del Embarazo (SHE); 17,3% parto prematuro (PP); 16,0% ruptura prematura de membranas (RPM); 12,3% aborto; 9,9% patología infecciosa puerperal y 19,8% otras. El 13,6% (n=22) presentó dos o más de estas patologías, especialmente SHE, PP, RPM.

El embarazo terminó en parto vaginal en el 74,9% (n=319), cesárea en el 20,4% (n=87) y el 4,7% restante (n=20) en aborto.

La indicación de cesárea más frecuente fue desproporción feto-pelviana con 26,6%.

El promedio de pesos de los recién nacidos fue 3,213 grs. (rango=2,130-4,950 grs.)

CONCLUSIONES Y COMENTARIO:

La mayoría de las embarazadas menores de 17 años son primigestas.

Las patologías prevalentes durante el embarazo, parto y puerperio son el SHE, el PP, la RPM y el aborto.

La principal indicación de la intervención cesárea es la desproporción feto-pelviana.

Eficacia del diagnóstico clínico en procesos inflamatorios pelvianos (P.I.P.)

Ibacache F. Mauricio, Illanes L. Sebastián, Lagazzi G. Luigi,
Meneses V. Nelson
Tutor: Dr. F. Lira.
Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Sede Oriente.
Hospital del Salvador, Depto. Ginecología y Obstetricia,
Unidad de Aislamiento.

L INTRODUCCION: Los PIP representan un importante problema de salud, por su alta incidencia, la gravedad de sus secuelas y la cantidad de recursos que demanda su tratamiento. Tradicionalmente su diagnóstico ha sido clínico (anamnesis y examen físico), con rendimiento de 60-70%.

OBJETIVOS: 1) Conocer la realidad de nuestro medio 2) conocer el grado de correlación entre diagnóstico de ingreso y egreso a nuestra unidad. 3) evaluar la existencia de factores que orienten a un diagnóstico diferencial más preciso.

MATERIA Y METODO: Se realizó una revisión retrospectiva de 158 fichas clínicas, utilizando fichas precodificadas, las que se llenaron con los datos de pacientes con diagnóstico de ingreso de P.I.P. agudo de origen ginecológico, hospitalizadas en nuestra unidad entre Septiembre 1990 a Septiembre 1991.

RESULTADOS: Se encontró edad, paridad y días de hospitalización de \bar{x} : 28,9 años, 1,79 partos y 7,3 días respectivamente, nivel socioeconómico predominante bajo y el factor de ries-

go más importante fue el uso de D.I.U. (70% de P.I.P.).

El 70,3% de las hospitalizaciones correspondió a P.I.P. De estos el 67,5% fue anexitis o endometritis. El 10,8% fue absceso T.O.

El 29,7% de las hospitalizaciones no correspondió a P.I.P. de estos el 51,2% fue embarazo ectópico o quiste ovárico.

DISCUSION: Revisando signos y síntomas de P.I.P. se intentó descubrir diferencias que orientasen hacia uno y otro diagnóstico. Lamentablemente en la mayoría de los parámetros la respuesta fue negativa. Los principales síntomas: dolor, fiebre y metrorragia no muestran diferencias importantes. Los procedimientos que permitieron llegar a un diagnóstico certero fueron ecografía y cirugía.

CONCLUSIONES: 1) La correlación diagnóstico de P.I.P. está de acuerdo con lo publicado en la literatura 2) creemos que la laparoscopia sería un valioso aporte para confirmar el diagnóstico, acompañado de un mayor uso de ecografía, cultivos bacteriológicos y exámenes inmunológicos.

El embarazo en la adolescente

Vera C. Edgardo, Mege N. Marcelo, Vejar B. Nelson,
Verdugo H. Oscar
Universidad de Concepción. Facultad de Medicina.

E INTRODUCCION: El embarazo y adolescencia es una combinación que implica riesgos médicos y sociales. La O.M.S. considera adolescentes a los individuos entre 10 y 19 años. Como el Ministerio de Salud de Chile define a las embarazadas menores de 17 años pacientes de alto riesgo obstétrico, se estudió este grupo etario. El objetivo es identificar las patologías más frecuentes en estas embarazadas, conocer variables epidemiológicas como: edad, forma de determinación del embarazo, indicación de cesárea, pesos de los recién nacidos.

MATERIAL Y METODO: Estudio descriptivo retrospectivo de las fichas clínicas en embarazadas menores de 17 años que ingresaron al servicio de Obstetricia del Hospital Guillermo Grant Benavente, durante el período 01/01/90 al 31/12/91 (N=424).

RESULTADOS: El promedio de edad fue 15,4 años, (rango=13-16 años). El 95,3% (n=404) correspondió a primigestas y 4,7% restante tenía antecedentes de gestación anterior.

El 38,2% (n=162) presentó algún tipo de patología durante el embarazo, parto o puerperio. De

estas el 24,7% presentó Síndrome Hipertensivo del Embarazo (SHE); 17,3% parto prematuro (PP); 16,0% ruptura prematura de membranas (RPM); 12,3% aborto; 9,9% patología infecciosa puerperal y 19,8% otras. El 13,6% (n=22) presentó dos o más de estas patologías, especialmente SHE, PP, RPM.

El embarazo terminó en parto vaginal en el 74,9% (n=319), cesárea en el 20,4% (n=87) y el 4,7% restante (n=20) en aborto.

La indicación de cesárea más frecuente fue desproporción feto-pelviana con 26,6%.

El promedio de pesos de los recién nacidos fue 3,213 grs. (rango=2,130-4,950 grs.)

CONCLUSIONES Y COMENTARIO:

La mayoría de las embarazadas menores de 17 años son primigestas.

Las patologías prevalentes durante el embarazo, parto y puerperio son el SHE, el PP, la RPM y el aborto.

La principal indicación de la intervención cesárea es la desproporción feto-pelviana.

Estudio del Tipo de Parto según paridad en un centro de "Manejo Activo del Parto"

Valenzuela B. Jorge, De Giorgis G. Marcelo, González M. Pablo, Dr. Boric P. Iván
Escuela de Medicina Universidad de Valparaíso

L INTRODUCCION: a maternidad del Hospital Dr. Gustavo Fricke, utiliza desde 1985 el "manejo activo del Parto", método descrito por el profesor Dr. O'Driscoll en la maternidad nacional de Dublin, dado a conocer en Chile por el profesor Dr. Patricio Masoli. Este método fue ideado con 2 objetivos concretos:

- 1.- Atención personalizada del Trabajo de Parto.
- 2.- Disminución del parto traumático en lo físico y emocional para el binomio madre-hijo

Sus armas fundamentales son restringir la duración del trabajo de parto a 12 horas y normar las indicaciones del parto quirúrgico en la paciente que cursa su trabajo de parto.

Basados en la constante evaluación y crítica que requiere todo método, se estudiaron 2418 partogramas, analizando principalmente la paridad, la distribución etaria, el tipo de parto y las indicaciones y frecuencia de los partos operatorios.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se revisaron 2418 partogramas correspondiendo a todos los partos ocurridos en dicha maternidad entre los meses de Julio de 1991 a Marzo 1992. Los datos obtenidos fueron analizados en tablas y gráficos, utilizando valores absolutos y porcentuales.

RESULTADOS: Las primíparas (41,2% de los

partogramas) se concentran en un 79,1% entre los 15 y 25 años. Un 74,3% terminaron en partos de vértice, un 5,4% en forceps, un 6,0% en cesáreas electivas y un 14,3% en cesáreas urgentes. Las múltiparas (58,8% de los partogramas), se concentran en un 79,9% entre los 21 y 35 años. Un 76,6% terminó en parto de vértice, un 2,1% en forceps, un 11,8% en cesáreas electivas y un 9,5% en cesáreas urgentes.

Las indicaciones más importantes de los partos operatorios fueron un 47,6% de expulsivo detenido para los forceps, un 25,9% de 2 o más cicatrices de cesáreas anteriores para las cesáreas electivas y un 31,6% de sufrimiento total agudo para las cesáreas urgentes.

DISCUSIÓN: De los resultados obtenidos se desprende que el porcentaje de embarazadas que terminaron en parto de vértice son muy similares tanto en múltiparas como en primíparas; situación muy parecida se da con el total de cesáreas que en ambos grupos alcanzan cerca del 20%. Por otro lado la frecuencia de forceps en primíparas es más del doble que en múltiparas.

CONCLUSIÓN: La utilización de este método entrega resultados en todo comparables con las estadísticas nacionales.

Sin embargo, trae consigo un descenso significativo en la proporción global de partos cesárea.

Estudio descriptivo y comparativo en primigestas tardías

Gayoso N. Roxana, Monsalve C. Rudy,
Vera M. Luis, Cea S. Ricardo
Universidad de la Frontera Temúco

L INTRODUCCIÓN: a primiparidad tardía es un problema obstétrico que representa un factor de alto riesgo. Su importancia y manejo no han sido del todo establecidos. El objetivo de este estudio fue revisar las características maternas, evolución del embarazo, parto y condición del recién nacido inmediato en un hospital de referencia con altos índices de ruralidad y población mapuche.

MATERIAL Y MÉTODO: Se revisaron fichas clínicas de primigestas tardías (PT), (mayores de 34 años) y sus respectivos controles (GC) que tuvieron su parto en el Hospital Regional Temúco entre el 1º Enero 1989 y el 31 Enero 1992. El GC se obtuvo incluyendo a la primigesta entre 17 y 34 años cuyo parto siguió al caso estudiado. Se analizaron los antecedentes sociales y médicos para cada grupo. Análisis estadístico: Prueba de χ^2 y Prueba exacta de Fisher.

RESULTADOS: De 18.198 partos en el período, 126 (0,69%) fueron PT. El promedio de edad fue de 37 años con 18% mayor de 39 años y de 21 años para GC. Las PT mapuches correspondieron al 43,3% y 23% para GC (diferencia estadísticamente significativa (S)). Las PT tuvieron mejor nivel socio-económico respecto a GC (S). El 84% de las PT eran casadas o convivientes y el 60% del GC (S). Las PT tuvieron 1,6% de embarazo no controlado mientras que GC un 7,1% (S).

El promedio de edad gestacional al momento del parto fue igual para ambos grupos (38 semanas). El 64,2% de las PT tuvo patología propia del embarazo respecto a 49,2% del GC (S), 30,1% con síndrome hipertensivo para PT y 15,1% para GC (S). En el 9,5% de PT se hizo diagnóstico de RCIU y en GC un 3,1% (S). La vía de resolución del parto fue cesárea en 53,9% para PT y 27,7% para GC (S). La edad fue el determinante de la cesárea en el 13,2% de PT. Hubo un 7,9% de fórceps en PT y 3,9% en GC (S). No encontramos diferencia para peso del RN y mortineonatalidad entre PT y GC. Hubo 18,2% de sufrimiento fetal en PT respecto 9,5% de GC (Diferencia no significativa).

CONCLUSIONES:

- 1.- La incidencia de PT fue de 0,69% lo que es comparable a otras series estudiadas.
- 2.- Las PT tienen mayor nivel socio-económico; más frecuentemente pareja estable y más patologías del embarazo, destacando síndrome hipertensivo; mayor número de cesáreas y fórceps. Llama la atención que la edad fue la indicación de vía alta en alto porcentaje.
- 3.- A la luz de los resultados obtenidos la primiparidad tardía además de las patologías obstétricas clásicamente descritas, se asocian factores étnicos y de ruralidad que potencian el riesgo de estas pacientes.

Estudios de Partos en Domicilio en la Comuna de Galvarino, IX Región

Galaz D., Rebeca; Jofré V., David;
Medicina U. de Concepción
Dr. Julio Yevenes S., Médico General de
Zona Hospital de Galvarino

El desarrollo de los niveles de salud de una comunidad dependen de la calidad de las decisiones que ella y las instituciones de salud tomen, lo que a su vez se basa en una información precisa en calidad y cantidad. Esta necesidad de información para administrar se satisface a través de la llamada Investigación Operativa.

El Programa Nacional de Salud Materna y Perinatal tiene como objetivo disminuir la morbimortalidad gineco-obstétrica, contribuyendo a promover el bienestar familiar. Dentro de este programa, la Atención Profesional del Parto es una de las actividades importantes. Por lo anterior, una forma de evaluación de dicho programa es la que arroja el índice Asociado al Porcentaje de Partos en Domicilio (sin atención profesional).

Estudios anteriores reflejan un sostenido descenso del número de defunciones por complicaciones del embarazo y parto, en Chile desde 1960, lo que se ha traducido en las tasas de mortalidad materna más bajas de Latinoamérica. Sin embargo, tras los promedios nacionales se ocultan realidades regionales muy diferentes, como es el caso de la Araucanía, donde la mortalidad materna ha disminuido pero se mantiene por sobre las cifras nacionales.

El presente estudio pretende describir las principales características de los partos en domicilio registrados en la Comuna de Galvarino (14.542 habitantes), caracterizada por la alta presencia de población mapuche, su alta ruralidad (81,4%) y ser una de las 20 comunas más pobres del país. Además, analizar la Auditoría de partos en domicilio y su manejo, empleados en la evaluación del mencionado Programa Materno Infantil.

La metodología corresponde al montaje de un módulo de investigación operativa basada en el estudio de las 118 auditorías de partos en domicilio correspondientes al período de 1988 a 1991. Para el manejo de los datos y la relación de variables se trabajó con un ACER PC compatible.

Dentro de las características de las embarazadas estudiadas

tenemos: un 69,5% tiene los dos apellidos mapuches; en relación a la edad un 57% de las madres tenían entre 20 y 29 años. Un 27% de ellas eran analfabetas, un 24% no había terminado el primer ciclo de enseñanza básica (1º a 4º básico), y un 38% no había terminado el 2º ciclo de enseñanza básica. A la vez, un 93% correspondía a población rural. El porcentaje de partos en domicilio fue de un 12% (1988), 10% (1989), 5% (1990), y un 9,5% (1991). En relación a lo anterior, un 67% de las madres tenía el antecedente de haber asistido a algún control de embarazo, y un 27% había tenido todos sus anteriores partos en su casa. En cuanto al grado de conciencia de la importancia de la atención profesional del parto, un 20% dijo no concurrir a la maternidad por haber tenido todos sus partos anteriores en domicilio y sin problemas, y un 37% no concurre por dificultad para trasladarse al Hospital. La atención del parto fue realizada en un 20% y un 19%, por el marido y la madre de la parturienta, respectivamente, y un 16% de los partos fue autoatendido. Destaca que en sólo un 0,8% de los partos haya habido mortinato. En cuanto a las principales responsabilidades (según las autoridades revisadas) destaca que en un 56% fueron atribuidas a la madre, en un 20% tanto a la madre como al equipo, y sólo en un 5,9% al equipo de salud. Sólo en un 16% se fundamenta el origen de estas responsabilidades, y en un 40% de las auditorías revisadas, se presentan incompletas, existiendo un grave vacío de información.

Teniendo en cuenta que a nivel nacional el porcentaje de atención profesional del parto es de un 98,1%, que el mismo índice en la IX Región es de un 96,3%, y que en la Comuna de Galvarino según nuestro estudio el promedio de acuerdo al período estudiado (1988-1991) es de tan sólo un 91%, es necesario promocionar, proteger y apoyar la atención profesional del parto dentro del Programa de Salud Materno Infantil, y además adecuar las auditorías de partos en domicilio y su manejo, para lograr mejorar estos índices.

Evaluación del Control Ginecológico en Adolescentes

Gjuranovic S. Marko, Pérez B. Gustavo, Pérez B. Valentina,
Du Monceau. Felipe, Prof. Asistente Teresa Millán K.
Depto. Salud Pública. Div. Ciencias Médicas Occidente.
U. de Chile

En la actualidad existe un número importante de adolescentes que teniendo o no actividad sexual padecen patologías ginecológicas que no son diagnosticadas ni tratadas aparentemente por falta de un buen control ginecológico. Además aquellas adolescentes que tienen actividad sexual no se controlan adecuadamente, desconocen los diferentes métodos anticonceptivos, no los usan y por lo tanto están sujetas a sufrir un embarazo, generalmente indeseado.

Con el objeto de evaluar esta realidad se realizó una encuesta a 137 alumnas de 4º medio de un liceo de Santiago determinando prevalencia de sintomatología ginecológica [dismenorrea, irregularidades menstruales, leucorrea, etc.], frecuencia de actividad sexual, uso de métodos anticonceptivos y embarazo; control ginecológico y tratamiento de eventuales patologías.]

La edad promedio de las adolescentes encuestadas es 17,1 años. La prevalencia de sintomatología ginecológica en este grupo de adolescentes

alcanzó el 86,9%, llegando a 96,5% en adolescentes con actividad sexual (19,7%). El control ginecológico es muy irregular y corresponde a un 24%, tratándose solamente un 16% de eventuales patologías. Sólo un 25,9% usa o ha usado métodos anticonceptivos. Se constató 2 casos de abortos.

Se concluye que existe una alta prevalencia de sintomatología ginecológica en este grupo de adolescentes, pudiendo corresponder a eventuales patologías (vulvo vaginitis, ovario poliquístico, endometriosis, tumores ováricos, etc.) que en la gran mayoría de los casos no son diagnosticadas ni tratadas por falta de evaluaciones ginecológicas periódicas, existiendo por esto mismo un escaso uso de métodos anticonceptivos en adolescentes con vida sexual activa.

Creemos necesario completar este estudio con una evolución clínica para determinar la necesidad de implementar programas de control ginecológico en adolescentes, evitando así complicaciones posteriores.

Factores que influyen en el peso del Recién Nacido

Aránguiz Burgos, Claudia.; Araneda Retamal, Lorena;
Hormazábal Opazo, Juan; Lagos Navarrete, Oriana (docente)
y Sepúlveda Tebache, Jorge (docente)
Depto. de Obstetricia, Facultad de Medicina,
Universidad de Concepción

Resumen:
El Control Prenatal tiene entre sus objetivos velar por la vitalidad y viabilidad fetal y vigilar el adecuado ascenso ponderal de éste. El objetivo de este estudio es conocer factores que pueden influir en la variación de peso del recién nacido en gestantes con embarazo aparentemente fisiológico. Se utilizó las Fichas de Atención Prenatal y control puerperal de 233 gestantes, Consultorio Dr. Víctor Manuel Fernández, Concepción, (septiembre / noviembre 1991). Se analizó: edad, gestaciones, partos, abortos, tipo de parto, nivel de instrucción de las embarazadas; vitalidad, talla, sexo, Apgar, peso del recién nacido; edad gestacional al primer control, total de controles, duración del embarazo. Los datos fueron distribuidos en 4 grupos: identificados por A, B, C, y D expresados en percentiles que ubican a la embarazada en algún peso

del recién nacido. Ej.: A - P<10, B - P10-50, C - P50-90, D - P>90 con un rango de 2070 gr - 4950 gr.

Resultados:
Al comparar grupos extremos (A y D) no hubo diferencias significativas ($p = 0,001$) en: edad, gestaciones, partos, abortos de embarazadas; vitalidad y Apgar del recién nacido ni duración del embarazo. La talla del recién nacido fue menor en A. En este mismo grupo fue mayor el porcentaje de: nivel de instrucción superior, el sexo femenino del recién nacido y cesáreas.

Discusión:
La consulta más precoz del grupo A puede obedecer al mayor nivel de instrucción de las gestantes; sin embargo, esto no aparece influir en términos del producto de la concepción, dado que parámetros como vitalidad y Apgar del recién nacido no hubo diferencias significativas ($p=0,001$) con los otros grupos.

Nueva Técnica de Medición del Control Prenatal: Índice IAP

Aránguiz Burgos, Claudia.; Araneda Retamal, Lorena;
Cariaga Vergara, Mario; Lagos Navarrete, Oriana (Docente) y
Sepúlveda Tebache Jorge (docente)
Depto. de Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de
Concepción.-

Resumen:
El Control de Atención Prenatal que se brinda a la embarazada, ha sido uno de los principales factores en la disminución de las tasa de morbimortalidad materna y perinatal. Con el fin de evaluar el número de controles prenatales y la edad gestacional al primer control, se diseñó un índice de Atención Prenatal (IAP) cuya aplicación y resultados constituyó el objetivo del estudio. Se utilizó las fichas de Atención Prenatal y Control Puerperal de 233 gestantes con embarazo aparentemente fisiológico, Consultorio Dr. Víctor Manuel Fernández, Concepción (septiembre / noviembre 1991). Se analizó: gestaciones, paridad, antecedentes de abortos, tipos de partos, nivel de instrucción de la embarazada; vitalidad, peso, talla, Apgar y sexo del recién nacido; edad gestacional del primer control prenatal, número total de controles, duración del embarazo. Los datos fueron distribuidos en 4 grupos identificados por A, B, C, y D, expresado en percentiles que ubican a la embarazada en algún nivel IAP. Ej.: A -

P<10, B - P10-50, C - P50-90, D - P>90. Basados en las normas sobre control prenatal se considera IAP óptimo al grupo D, aceptable C, deficiente B y malo A, y como IAP base: 0,027. El cálculo se realiza en base a:

$$IAP = \frac{\text{Número total de controles}}{(\text{Edad gestacion. al primer control}) \times (\text{Edad gestación total del embarazo})}$$

Hubo diferencias significativas ($p=0,001$) en el nivel de instrucción superior (37,5%), edad gestacional primer control (X: 8,3 sem.) y número de controles totales (X:12,4) en grupo D en relación al grupo A. **Discusión:** El nivel de instrucción estaría determinando la consulta más precoz y periódica medida por el índice IAP. Sin embargo, a pesar de esto, no hubo diferencias significativas según tipo de parto, vitalidad, peso, talla, sexo, Apgar del recién nacido. **Sugerencias:** Se plantea la necesidad de una nueva investigación de la técnica para medir su sensibilidad y especificidad.

Percepción del Grado de Satisfacción de las Embarazadas bajo Control durante atención por Infección Urinaria, en un Consultorio de Atención Primaria, Peñalolen 1991."

Toso M. Paulina; Fuchs W. Tzandra;
Martín Isabel; Pérez J. Beatriz;
Dra. Rivera V. Sheril

Departamento de Salud Pública,
Facultad de Medicina Sede Oriente, Universidad de Chile.

Satisfacción se define como evaluaciones positivas individuales del cuidado de salud, como parte de la calidad de atención. En países desarrollados se han identificado variables incidentes: competencia profesional, nivel socio-cultural usuarios, autonomía y resultado positivo. En Chile es un campo no explorado. Se acepta el uso de enfermedades trazadoras en su medición. Hay motivaciones éticas, de seguridad, económicas y educativas para medir satisfacción. Objetivos: 1) Describir dimensiones de satisfacción de embarazadas con atención recibida por Infección Urinaria (IU), en todo el proceso. 2) Relacionar factores determinantes y dimensiones de satisfacción.

Material y Método: Total de embarazadas bajo control en consultorio de mayo, junio y julio de 1991, pesquizándose 90 con IU (5,64% incidencia). Se realiza entrevista diseñada según flujo-grama de atención en sus domicilios a 56 casos. Estudio de prevalencia de variables socio-demográficas, situación al diagnóstico, elección profesional, expectativas duración consulta y tiempo de espera, etc., relacionado con el grado

de satisfacción. Análisis: proporciones, x² análisis crudo.

Resultados: Destaca: perciben insatisfactoria la atención, 25,56% las multíparas y 7,69% la primigestas (p<0,01). No produce insatisfacción no elegir al profesional que les atiende (p<0,001). Sin relación con nivel educacional, presencia de sintomatología. Las solteras, las que viven más alejadas del consultorio, las atendidas por médico, las que encontraron escaso el tiempo de consulta, evaluaron con bajo grado de satisfacción (p=ns). Expectativas de tiempo de espera=46 minutos y duración consulta=15-20 minutos.

Discusión: Se cumplen objetivos. Hay puntos discordantes y concordantes con la literatura. Se logran determinar factores que inciden en el grado de satisfacción en la estructura, proceso y resultado, por lo tanto susceptible de intervenir, sin gran costo adicional. Las limitantes de este estudio son escaso número de casos y sesgo de memoria. Se pretende incentivar la investigación local de satisfacción, con el fin de mejorar la calidad de atención.

Primigesta Precoz como Factor de Alto Riesgo Obstétrico

Sánchez M. Alvaro, Gayoso N. Roxana,
Monsalve C. Rudy, Sordo J. Juan.
Universidad de la Frontera Temuco

Introducción: La primiparidad precoz tradicionalmente se ha reconocido como un factor de alto riesgo obstétrico (ARO) basado en sus particulares características biológicas y sociales. El objetivo de este estudio fue revisar las características maternas, evolución del embarazo, parto y condición del recién nacido (RN) inmediato para primigestas precoces (PP) en un hospital de referencia con altos índices de ruralidad y población mapuche.

Material y Método:

Se revisaron las fichas clínicas de las PP (menores de 16 años) y de un grupo control (GC) cuyos partos se resolvieron entre el 1º Enero 1990 y el 31 Enero 1992 en el Hospital Regional Temuco. El GC estuvo formado por la primera primigesta entre 16 y 34 años cuyo parto fue subsiguiente al parto en estudio. Se analizaron antecedentes médicos y sociales. El análisis estadístico se realizó con prueba x² y prueba x² y prueba exacta de Fisher.

Resultados:

En el período estudiado hubo 12.438 partos, 167 fueron PP (1,38%). La edad promedio de PP fue 14,6 años (92% tenían entre 14 y 15 años), y la de GC fue 21 años. El 27% de PP y el 22,7% de GC eran mapuches (diferencia estadísticamente no significativa (NS)). El nivel socio-económico

fue menor en PP que en GC (dif. significativa (S)). Un 41,3% de PP eran casadas o convivientes comparadas con un 68,8% de GC. El promedio de controles maternos de las PP fue de 6,1, con un 6,6% de no controladas (NS respecto GC). La edad gestacional promedio al parto fue de 37,8 sem. para PP y 38,4 sem. para GC con un 34,7% y 22% de parto pretérmino respectivamente (S). Las PP tuvieron mayor número de enfermedades asociadas al embarazo (4,2%) respecto GC (0,6%) (S); y mayor incidencia de patología propia del embarazo (60%), GC (48,5%) (S). Destaca que hubo 3,6% de eclampsia en PP y un 0,6% en GC (S).

No hubo diferencias en la vía de resolución del parto, número de fórceps, pero PP tuvieron más cesáreas de urgencia (22%) que GC (16,7%) (S).

Conclusiones:

1.- La incidencia de PP en la población estudiada fue de 1,34% lo que es alto comparado con otras estadísticas nacionales.

2.- Las PP tienen más bajo nivel socio-económico, menos frecuentemente pareja estable y mayor frecuencia de patología propia y asociada al embarazo.

3.- Para nuestro grupo los riesgos estimados fueron menores con respecto a otras estadísticas lo que se explica por la aparente alta frecuencia de riesgo obstétrico en nuestro GC.

Vía de finalización del embarazo en un hospital rural (Hospital de Andacollo)

Saenz K. Rocío, Huber H. Patricia
Dr. Latorre R. Rodrigo, Dra. Huber H. Paula
Facultad de Medicina, Universidad de Concepción

E INTRODUCCION:
El Hospital de Andacollo atiende toda la morbilidad general adulto, pediátrica y a las embarazadas provenientes de la comuna con una población a atender de aprox. 17000 hab., para ello cuenta con médicos generales y escaso equipo de apoyo diagnóstico obstétrico.

OBJETIVOS: Determinar la vía de finalización de las embarazadas, sus características y las del recién nacido en nuestras gestantes y los diferentes motivos que llevaron a indicar alguna otra vía que no sea el parto normal durante los años 1989 y 1990.

MATERIAL Y METODO: Se trabajó con 443 embarazadas quienes fueron atendidas en el hospital. Se recoge la información mediante un cuestionario especialmente diseñado, basándose en el libro de partos de la maternidad y las fichas de control prenatal.

RESULTADOS: Del análisis se desprende que predomina el grupo etéreo entre 21 - 25 años (36,3%), siendo casadas el 55,3% y solteras el 44,7%. Un 30,2% son primigestas y un 79,7% de procedencia urbana. Entre las gestantes destaca que un 39,3% se encontraba en un estado nutricional normal y un 33,6% en bajo peso durante su embarazo. La talla predominante era entre 151-160 cms. (64,1%).

Predomina el parto normal como vía de finaliza-

ción del embarazo en un 68,4%, encontrándose 25,5% de cesáreas siendo sus principales causas la falta de descenso de la presentación, sufrimiento fetal agudo y la dilatación estacionaria. Se realizaron un 6,1% de fórceps destacándose la falta de descenso de la presentación, forceps profiláctico y el expulsivo detenido como sus indicaciones más frecuentes.

El 94,4% fueron embarazos de término y sólo el 4,7% de pretérmino. Los recién nacidos presentaban al nacer un pesos mayor o igual a 3000 gr. en el 77,9% de los casos y sólo un 4,3% presentó peso menor o igual a 2500 gr. El 97% de los recién nacidos presentó APGAR normal al nacer.

CONCLUSIONES: La mayoría de nuestras embarazadas atendidas finalizaron su embarazo con un parto normal pero se destaca que un 25,5% terminará en cesárea siendo sus principales causas indicaciones el sufrimiento fetal agudo, la falta de descenso de la presentación y la dilatación estacionaria, lo que puede explicarse por la in experiencia de los médicos generales para manejar situaciones de urgencia y la carencia de suficiente apoyo diagnóstico obstétrico.

Cabe destacar también el alto porcentaje de embarazadas primigestas y solteras, lo que nos hace pensar que debería haber una mayor educación sobre paternidad responsable entre los jóvenes de nuestra comunidad.

CIRUGIA

**Absceso cerebral:
revisión de 15 casos intervenidos
en el H.C.R.C.
en los últimos 12 años.**

Lee, F. Enrique, Guñez L. Pamela,
Sabat D. Claudia.
Dr. E. Córdova (Neurocirujano).
Universidad de Concepción



El pronóstico del Absceso Cerebral ha mejorado notablemente en la última década. Este cambio no se observó con el advenimiento de los antibióticos. Como no se ha observado cambio en el curso natural de la enfermedad se atribuye ésta mejoría a nuevas capacidades diagnósticas. Al disponer de estas técnicas resulta imprescindible conocer la sintomatología más precoz para que el clínico posea un índice de sospecha adecuado que le permita realizar los exámenes indicados. Además conocer la importancia relativa de las diferentes etiologías permitirá actuar en forma activa sobre ellas, previniendo una patología altamente secuelante.

Pretendemos determinar la importancia relativa que tienen los diferentes focos infecciosos en la incidencia de absceso cerebral. Determinar los síntomas y signos clínicos de aparición precoz más frecuente. Determinar la asociación clínica más frecuente en fase precoz.

Se analizaron las fichas clínicas de los pacientes con absceso cerebral intervenidos en el Servicio de Neurocirugía del H.C.R.C. entre 1980 y Marzo de 1992. Se consignó: Edad, sexo, procedencia, clínica en orden de aparición de síntomas, y el foco infeccioso que posiblemente fue responsable del cuadro.

Se encontró que los síntomas y signos clínicos más frecuentes correspondía a un Síndrome de

Hipertensión Endocraneana, siendo la cefalea el síntoma inicial más frecuente en un 73% (11 casos), le seguían vómitos y compromiso del estado general en el 13,5% (2 casos), respectivamente, la asociación clínica más frecuente fue cefalea y vómitos en un 33% (5 casos), seguido de cefalea y fiebre, en un 20% (3 casos) y cefalea más compromiso del estado general en un 20% (3 casos). El foco de origen se detectó con mayor frecuencia en el oído en un 33% (5 casos) seguido de sinusitis frontal en un 20% (3 casos) y Pos-TEC. en un 20% (3 casos) No se encontró etiología en un 13,5% (2 casos).

Se concluye del presente estudio que el Síndrome de Hipertensión Endocraneana es la forma de presentación más precoz de los Abscesos cerebrales, del cual la cefalea es un síntoma más frecuente, asociándose en primera instancia a vómitos, y con menor frecuencia a fiebre o compromiso del estado general. Por otro lado la etiología más frecuente es un foco infeccioso en el oído, seguido de la Sinusitis frontal y Post-TEC. Resulta claro entonces dar el valor que corresponde a la aparición de estos síntomas, elevar nuestro índice de sospecha ante la presencia de un foco infeccioso en el oído, una Sinusitis o el antecedente de un TEC., como asimismo eliminar éstos focos en forma enérgica como forma de prevenir la aparición de un Absceso Cerebral.-

Acupuntura en periartritis de hombro

Dr. Anderson I. Julio, Int: Hernández G. Alejandra., Massaro M. Paolo., Pereira R. Gonzálo., Zúñiga I. Leonardo.
Servicio de Medicina, Hospital G. Fricke. U. de Valpo

La acupuntura se basa en la correspondencia de ciertos órganos con puntos cutáneos, los que al ser estimulados, provocan modificaciones analgésicas en un órgano determinado.

El presente trabajo tiene por finalidad, evaluar, en los pacientes portadores de periartritis de hombro resistente a terapia convencional, la respuesta clínica al tratamiento con acupuntura.

Se revisaron 46 fichas clínicas de pacientes tratados por periartritis de hombro con acupuntura, en el Hospital G. Fricke de Viña del Mar, entre agosto de 1989 y octubre de 1991, según un protocolo previamente diseñado. Se evaluó por medio de una entrevista personal, el resultado del tratamiento efectuado a largo plazo. (1 a 24 meses).

Los resultados fueron sometidos al Test de Wilcoxon.

El 87% de la muestra pertenecía al sexo femenino, y el 13% al masculino, con una edad promedio de 62 años, cuyo tiempo de evolución de su

patología era de 34 meses. El 84% de estos eran derivados del policlínico de reumatología por refractariedad al tratamiento previo.

El tratamiento efectuado en un 65% de los pacientes fue exclusivamente acupuntura; en un 21% se realizó acupuntura más ansiolíticos; en un 13% acupuntura más kine o fisioterapia, y en un 6% acupuntura más analgésicos o antiinflamatorios no esteroideos. Realizándose un promedio de 13 sesiones.

Al finalizar el tratamiento, la totalidad de los pacientes presentó mejoría clínica, siendo completa en el 50% de los casos, y parcial en el resto. En el seguimiento de los 23 pacientes que lograron mejoría completa, el 50% continuaba asintomático, y el otro 50% manifestaba molestias inferiores a las previas al tratamiento. Ninguna presentó complicaciones por el tratamiento.

Se demostró que la acupuntura es una alternativa inocua y eficiente en el tratamiento de la periartritis de hombro, patología frecuente e invalidante en una población activa.

Bocio Uninodular Eutiroides. Tratamiento Quirúrgico

Baeza P. Cristián, Holmgren D. Pablo,
Guelfand C. Miguel, Mertz K. Verónica,
Tutores: Dr. Aníbal Baeza, Dr. Manuel Barría
Depto. de Cirugía de Cabeza y Cuello.
Depto. de Endocrinología, Fundación Arturo López Pérez,
Hospital del Salvador.

Este trabajo tiene por objeto hacer una correlación clínico-quirúrgica-patológica de los casos de bocio uninodular tratados en este servicio, documentando la forma de distribución histológica de nuestra patología y nuestra aproximación diagnóstica, con el propósito de hacer más adelante una evaluación de resultados terapéuticos.

Se revisan 109 casos de bocio uninodular tratados quirúrgicamente en la Fundación A. López Pérez según un protocolo terapéutico. Se destaca un criterio uniforme en cuanto al tratamiento, efec-

tuándose cirugía conservadora en 80 de los 109 casos. La correlación clínico-patológica en cuanto a diagnóstico de bocio uninodular fue correcta en 79.8% de los casos. Por otra parte se hace evidente la necesidad de precisar el diagnóstico preoperatorio en relación con el cáncer de tiroides, ya que éste sólo se planteó en 14 de 41 casos (34%). Se concluye que existe la necesidad de realizar punción del Nódulo y exámen citológico, además de ecografía de tiroides en forma rutinaria en el estudio de estos pacientes, junto a los otros exámenes específicos, con el propósito de mejorar el diagnóstico y la indicación terapéutica.

Cáncer del tubo digestivo.

Seguimiento de 36 casos.

Victor Rossel M., Jorge Muñoz M.,
Irene Rossat A., Juan Garro G.
Universidad de Concepción.

Los tumores malignos del tubo digestivo continúan siendo una de las principales neoplasias en Chile. Esto obliga a poner énfasis en el diagnóstico precoz, a fin de ofrecer tratamiento adecuado y mejorar su pronóstico. El objetivo del presente trabajo fue analizar en forma descriptiva y prospectiva 36 casos de Ca. del tubo digestivo, diagnosticados y tratados en los hospitales regionales de Concepción e Higuera de Talcahuano entre noviembre de 1991 y mayo 1992. Para realizar este estudio se diseñó un protocolo que fue aplicado a todos los pacientes hospitalizados con diagnóstico de Ca. Tubo digestivo (esofago-gástrico-colorectal), durante el período señalado, el que contempló anamnesis, examen físico y estudio complementario (bioquímico-ecográfico y en oportunidades laparoscópico).

El cáncer gástrico representó el 50% del total de neoplasias estudiadas, seguido por el Ca. Gastroesofágico (25%). El 69.4% de los pacientes tenía 60 y más años. El 75% de los casos correspondieron al sexo masculino, destaca el Ca. Esófago que se presentó exclusivamente en hombres. Respecto

del motivo de consulta el 71.5% y 66.7% de los pacientes con Ca. Esófago y gastroesofágico respectivamente, acuden por disfagia lórica y un tercio de los con Ca. Gástrico lo hacen por epigastria. De los Ca del esófago, el 71.4% tenía historia de menos de 6 meses de evolución. En el ca. Gástrico se constató que un 22.2% refería historia del más de un año al consultar. No se encontró anomalías en el examen físico de estos pacientes que sugiriera compromiso metastásico hepático de los enfermos con metastasis hepáticas descubiertas en el intraoperatorio, 60% tenían ecografía normal y todo fosfatasas alcalinas elevadas.

El cáncer gástrico es el más frecuente en las neoplasias analizadas. La mayoría de los casos fueron hombres, siendo notorio esto último en el Ca. de esófago. Se observa predominio en pacientes de 60 y más años en el ca. Gastroesofágico y esofágico la consulta es generalmente precoz, sin embargo, la gran mayoría no es operable. En más de la mitad de los casos de pacientes con metastasis hepáticas, la eco fue normal y en todos ellos hubo elevación de las fosfatasas alcalinas.

Cáncer pulmonar.

¿Ha mejorado su pronóstico?

Dres. Goecke Helmuth. y Ochoa Jorge
Int. Hernández G Alejandra., Aranda Fernando.,
Ibacache Gabriel., Linares E. Carolina
Servicio de Cirugía, Hospital G. Fricke.,
Universidad de Valparaíso.

El cáncer pulmonar es la segunda causa de muerte por cáncer en Chile. Un 85% de las muertes por cáncer pulmonar se imputa a hábito de fumar.

Se revisó 82 fichas clínicas de pacientes hospitalizados, con el diagnóstico de cáncer broncogénico en los servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Gustavo Fricke de Viña del Mar, durante el período entre los meses de julio de 1985 y julio de 1990.

Un 72% de los pacientes eran de sexo masculino, y un 26% femenino, con una edad promedio de 65 años.

El 68% de los pacientes tenía antecedentes de tabaquismo crónico. Y más del 90% de éstos presentaba al ingreso, baja de peso y compromiso

del estado general, entre otros; de más de tres meses de evolución. En más de un 70% de los casos se realizó un estudio dirigido tendiente a certificar el diagnóstico clínico radiológico, logrando la confirmación histológica, y por otro lado una apreciación del grado de avance del cáncer. El 84% presentaba un estadio clínico avanzado, que se tradujo en un 16% de operabilidad y un 84% de tratamiento sintomático. La mortalidad fue de un 90% de los casos a 2 años plazo.

Es uno de los pocos cánceres en que no se ha podido, realizar hasta hoy, y aún con los métodos sofisticados existentes, una pesquisa precoz que permita mejorar por medio del tratamiento quirúrgico una mejor sobrevida.

Podemos pensar, una vez más, que el único medio efectivo para disminuir la incidencia y mortalidad por Cáncer Pulmonar, es evitar el hábito tabáquico.

Coledocolitiasis de neorformación, experiencia de nueve años

König P., Sandra; Jil Z., Evaristo;
Dr. Patricio Hermosilla Scavia, Profesor Auxiliar del
Servicio de Cirugía UACH, y Cirujano.
Universidad Austral de Chile - Valdivia.
Servicio de Cirugía Hospital Base Valdivia

INTRODUCCION

La frecuencia de coledocolitiasis de neorformación es poco conocida. Su desconocimiento se traduce en un tratamiento incompleto y en coledocolitiasis recurrente.

OBJETIVOS

Determinar su frecuencia y análisis clínico, anatómico y terapéutico.

MATERIAL Y METODOS.

Revisión retrospectiva de 710 casos de coledocolitiasis (1982-1991), mediante ficha previamente diseñada. Se consignan antecedentes clínicos, laboratorio, anatomía intraoperatoria, tratamiento y complicaciones.

RESULTADOS.

Frecuencia: 2,67% (19/710 casos).

Sexo: Mujeres 16 Hombres 3.

Edad: 36 - 85 años, promedio 61,8 años.

Cirugía biliar previa en 18 casos. Intervalo entre ambas intervenciones, promedio 12,7 años.

Período sintomático preoperatorio: 36,2 meses.

Síntomas y signos más frecuentes: dolor en hipo-

condrio derecho y/o epigastrio de 14 pacientes, ictericia 14 pacientes.

Hallazgos intraoperatorios: Vía biliar dilatada en 17 casos. Diámetro promedio 24,6 mm. Ausencia de muñón cístico 17 casos.

Barro biliar: 3 casos. Cálculos 18 casos, menores de 1 cm. 8 casos, entre 1 y 2 cms. 2 casos y mayores de 2 cms. 4 casos. Blandos, sin núcleo 8 casos. Duros, polifacetados, con núcleo 1 caso, mixto 4 casos. Colangitis aguda 14 casos (73,68%).

Tratamiento: Coledocostomía 14 casos (73,68%).

Coledocoduodenoanastomosis 5 casos (26,31%).

Complicaciones: Broncopulmonar 5 casos, IRA 1 caso.

Mortalidad 1 caso (5,26%).

COMENTARIO Y CONCLUSIONES.

La frecuencia de coledocolitiasis de neorformación es baja (2,67%). Se observa poca uniformidad de criterios para el diagnóstico de esta patología. Destaca también la escasa correlación entre el diagnóstico y el tratamiento realizado.

El estudio del grupo debería completarse con seguimiento, para determinar frecuencia de coledocolitiasis recurrente.

Cirugía de reflujo gastroesofágico en niños: evaluación y seguimiento de 64 casos. (Informe preliminar).

Bravo A. Ingrid; Chiong L. Ana; Giaconi P. Jimena;
Cox V. Pablo; Dr. Renato Acuña L. y
Dr. Francisco Ossandón C.
Universidad de Chile. Div. Cs. Médicas Occ.
Servicio de Pediatría y Cirugía Infantil.
Hospital San Juan de Dios. Santiago.

E INTRODUCCION:
El RGE se define como un retorno del contenido gástrico al esófago. Puede ser fisiológico o patológico.

En el niño es patológico cuando causa complicaciones. En estos casos y los que no responden al tratamiento médico tienen indicación quirúrgica. Existen técnicas quirúrgicas simples y complejas con diferentes resultados.

OBJETIVOS: Analizar el valor de la clínica y los exámenes preoperatorios, la indicación quirúrgica y los resultados postoperatorios en relación a la técnica quirúrgica empleada.

MATERIAL Y METODOS: Se revisaron los casos de RGE operados en el Servicio de Cirugía Infantil del Hospital San Juan de Dios entre los años 1986 a 1991. Se hizo una revisión retrospectiva y se realizó un seguimiento prospectivo postoperatorio.

RESULTADOS: Se operaron 64 casos. Un 24% tenía entre 0 a 6 meses. El 82% de los casos tenían algún grado de desnutrición, el 36% fue derivado del centro de recuperación del desnutrido secundario. El 37.5% no presentaba vómitos y todos los casos presentaron problemas respiratorios.

Radiologicamente hubo RGE severo en el 84% de los casos. De 28 estudios cintigráficos, se demostró reflujo en 26 casos. En 17 se demostró aspiración pulmonar y en 11 hubo vaciamiento gástrico lento. En 17 casos se realizó endoscopia.

Macroscopicamente hubo esofagitis en 7. Se tomó biopsia en 12. En 9 de ellas se demostró esofagitis. Se realizó la operación de Nissen en 55 casos, en 8 casos un Boix-Ochoa y en uno la operación de Thal modificada. En la evolución post-operatoria precoz hubo infección de herida operatoria en 7 casos y BNM en otros 7. Hubo recidiva del reflujo en 2 casos que se reoperaron. Acudieron a control tardío en la evaluación prospectiva 15 niños. Todos mejoraron el estado nutricional y estado pulmonar. El estudio radiológico fue normal en 7 casos. El resultado del resto estaba pendiente hasta el término de este informe preliminar.

DISCUSION: Una de las indicaciones quirúrgicas más frecuentes es la desnutrición severa. En los menores de 6 meses fueron las crisis de apnea, neumonías aspirativas masivas y como secuela de atresia de esófago operadas al nacer, lo que explicaría el alto porcentaje de esta serie. El vómito no es un elemento constante para hacer el diagnóstico. El estudio radiológico tiene un alto porcentaje de positividad así como el estudio cintigráfico. Los hallazgos endoscópicos no siempre son concordantes con el estudio histológico, siendo más sensible este último. La técnica de Nissen es la más usada. El porcentaje y tipo de las complicaciones concuerda con las estadísticas nacionales y los resultados postoperatorios tardíos fueron satisfactorios con las diversas técnicas quirúrgicas empleadas.

Cirugía en un hospital periférico

Harold Bayo Vorpahl (alumno 5to. año Medicina);
Dr. Nelson I. Burgos Siegmund;
Dr. Fernando M. Gallardo Rioseco.
Universidad de la Frontera

E INTRODUCCION:
Estudio realizado en el Hospital de Gorbea, IX Región de la Araucanía, Comuna que posee un Hospital clase C, que atiende una población asignada de 15.000 habitantes, siendo la mayoría de origen rural. El objetivo de la investigación es analizar: procedencia, edad, sexo, tipo de cirugía, diagnóstico post-operatorio y complicaciones post-operatorias. **MATERIAL Y METODO:** Revisión retrospectiva realizada desde Agosto de 1987 hasta Junio de 1991. Parte de los datos fueron obtenidos del libro de registros de pabellón, excluyendo todas las intervenciones gineco-obstétricas. De 242 fichas examinadas se excluyeron 20, por carecer de datos. En las 222 fichas se analizó tanto la Cirugía Mayor como Menor. Se consideró como complicación a las alteraciones del acto quirúrgico y anestesia y período post-operatorio mediato, inmediato y a largo plazo. Además, se buscó la frecuencia de la cirugía según grupo etario, dividiéndolo en siete grupos. **RESULTADOS:** En cuanto a la procedencia de los pacientes, Gorbea ocupó el primer lugar 29,3%, seguido de Loncoche y Pitrufrú con 18% cada uno. Al analizar la distribución por edad, la mayor frecuencia se encontró en el grupo de 30 a 39 años con un 30,3%. Dentro de la distribución por sexo, el 39,6% correspondió al sexo masculino y un 60,4% al sexo femenino. En relación al tipo de cirugía de las 222 intervenciones, el 96,8% correspondió a Cirugía electiva, siendo la de mayor frecuencia la Colectectomía con un 34,4%, seguido de la Hernioplastia de Conducto Inguinal con un 24,7% y luego Safenectomía y otras Hernioplastias. El 3,2% restante del total de

intervenciones analizadas correspondió a Cirugía de Urgencia (Apendicitis Aguda y Colectitis Aguda). El Diagnóstico post-operatorio más frecuente fue el de Colelitiasis Crónica con 30,8%, seguido de Hernia Inguinal con un 23,7% y Várices de distinto tipo 13,8%. Las complicaciones, fue un tema de relevancia, encontrándose un 29,7% (en los 222 casos); siendo la complicación más frecuente la Infección de la Herida Operatoria con un 8,5% (del universo estudiado). Destacando que la mayor frecuencia de complicaciones se encontró en el grupo de 30 a 39 años con un 37% del total de complicaciones, este grupo además presentó el 50% del total de Infecciones de la Herida Operatoria. Una segunda complicación fue la Bronquitis Aguda con un 4,9%. **CONCLUSIONES:*** Al analizar los datos, la mayoría de los pacientes intervenidos en este Hospital (70,7%) no corresponde a la población asignada. *Las intervenciones predominaron en el sexo femenino (60,4%). *Casi el total de las intervenciones corresponden a Cirugía Electiva (96,8%). *La Colectectomía ocupa el primer lugar con un 34,4%, siendo esperado por ser una patología prevalente. *Entre los diagnósticos de egreso de pabellón, en primer lugar está la Patología Biliar con un 30,8%, la cual presenta una estrecha relación con la cirugía realizada. *La complicación más frecuente es la Infección de la Herida Operatoria (8,5%). *El grupo etario entre 30 a 39 años es el que presenta el mayor número de intervenciones con un 30,3%, este grupo presentó además, el mayor porcentaje de complicaciones con un 37%, denotando que el 50% de las Infecciones de Herida Operatoria se encuentra también en este grupo.

Correlación Cito-Histológica en Cáncer de Tiroides

Baeza P. Cristián, Holmgren D. Pablo, Ibacache F. Mauricio,
Mertz K. Verónica. Tutor: Dr. Anbal Baeza.
Depto. de Cirugía de Cabeza y Cuello,
Depto. de Endocrinología, Fundación Arturo López Pérez,
Hosp. del Salvador.

Un 4% a 7% de la población presenta nódulos tiroideos. Un 10% a 20% de los nódulos fríos son neoplásicos. Por lo tanto, la citología tiroidea por punción cobra importancia dentro del diagnóstico precoz. Debido a esto, nuestro estudio tiene como propósito evaluar su valor predictivo y determinar medidas que minimicen errores de interpretación.

Se tomó una muestra de 100 pacientes operados por nódulos fríos de tiroides, con estudio citológico previo. Dicho estudio fue realizado por un sólo observador, y el estudio histológico fue realizado en un 85% por un sólo observador.

En el análisis se estudió la sensibilidad y especificidad del método y los valores pronósticos positivos y negativos de la prueba.

La cirugía se indicó por uno de tres criterios: resultados de citología (38%), por características semiológicas (35%), y por falla del tratamiento médico (27%).

Al correlacionar la citología con la histología se

identifican cuatro subgrupos en la muestra: citología e histología positiva (23%), citología e histología negativas (56%), citología positiva con histología negativa o falso positivo (12%), citología negativa con histología positiva o falso negativo (9%).

De esto resulta una sensibilidad de 71,8%, un especificidad de 82,4%, un valor predictivo positivo de 65,7%, y un valor predictivo negativo de 86,1%.

Al analizar en detalle los casos de falsos negativos podemos destacar algunas razones que explicarían dicho resultado, como el hecho de puncionar un sólo nódulo en un bocio multinodular, la falta de centrifugación en los dos casos en los que se obtuvieron muestras de más de 2 ml de líquido o la presencia de elementos sanguíneos que pueden encubrir elementos neoplásicos.

Se mantiene la idea de que la punción tiroidea es una prueba diagnóstica preoperatoria del cáncer tiroideo, pero que se debe tener cautela en cuanto a la interpretación de los resultados negativos.

Decorticación pulmonar y traumatismo torácico.

Silvia Acuña B., Claudia Bustamante M., Yasna Carrasco C.,
Servicio de Cirugía, Hospital Valparaíso,
Universidad de Valparaíso.

El tratamiento inicial del traumatismo torácico generalmente es suficiente, pero en algunos casos con evolución insatisfactoria, se requiere manejo especializado, esto último probablemente por falla en el diagnóstico precoz y tratamiento oportunos.

Se evaluó el manejo que recibieron pacientes víctimas de traumatismo torácico y que por su evolución requirieron una toracotomía como tratamiento definitivo. Se revisaron 49 casos de pacientes decorticados por traumatismo torácico en los últimos 11 años en el Hospital Valparaíso. El 95,9% de los casos corresponde a hombres, con un promedio de edad de 34 años. La etiología más frecuente es la herida penetrante por arma blanca (69,4%). Se observó que el 57,1% consultó dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el traumatismo, el 59,2% de los pacientes recibe

su primer manejo durante las primeras 24 horas. La pleurotomía mínima es el manejo de urgencia más utilizado (85%). El tiempo transcurrido entre el primer manejo y la toracotomía definitiva en el 69,4% fue después del 10º día y sólo un 8,2% se realizó antes del 5º día. Todas las toracotomías efectuadas se justificaron por sus hallazgos intraoperatorios, que eran en su totalidad de resolución quirúrgica. Los resultados clínicos y/o radiológicos evaluados por expansión pulmonar se lograron en un 93,9%.

Se concluye que la alternativa terapéutica del traumatismo torácico, con procedimientos simples, está al alcance de cualquier servicio de urgencia medianamente equipado, y que la decorticación, bien indicada es un procedimiento inocuo, de buenos resultados, aunque no se pudo definir cual era el factor determinante en los pacientes con traumatismo de tórax para llegar a realizarla.

El sistema HLA en pacientes con cancer vesicular*

Falcón M., Cristián; Dr. Cubillos O., Lorenzo;
Dr. Rodríguez P., Luis.
Servicio de Cirugía. Pontificia Universidad Católica de Chile.

L Introducción: a acentuada malignidad y la elevada incidencia del cáncer vesicular (CV) en Chile han motivado diversas investigaciones sobre esta neoplasia, notándose la ausencia de estudios inmunogenéticos. Hay trabajos que sugieren una relación entre los antígenos de histocompatibilidad y el crecimiento y desarrollo de metástasis en diferentes tumores. En una investigación piloto reciente, observamos que el antígeno HLA-DR4 se encuentra en una proporción mayor en los pacientes con CV (38%), que en la población chilena normal (29%), concluyendo que, para determinar la validez de este hallazgo, era necesario estudiar un mayor número de enfermos con esta neoplasia y al mismo tiempo investigar el sistema HLA en pacientes con coledocolitiasis, patología que con alta frecuencia precede al CV.

Sujetos y Métodos: Se determinan los antígenos HLA A, B y DR en 45 enfermos con CV, utilizando la técnica de microlinfocito-toxicidad estándar. Los resultados obtenidos se comparan con los de 22 pacientes con coledocolitiasis, cuya edad y sexo son similares. Como grupo control se consideran 220 sujetos normales no relacionados, tipificados para eventual donación de órganos. Se estudian estadísticamente las diferencias del

antígeno HLA-DR4 entre los diferentes grupos señalados y se observa el comportamiento de los demás antígenos.

Resultados: Dentro de la gran heterogeneidad de los valores obtenidos en los distintos loci estudiados, nuevamente es relevante el predominio del antígeno HLA-DR4 en CV (40%), en contraste con los pacientes con coledocolitiasis (27%) y con la población normal (29%).

Discusión: La función primaria de los antígenos de histocompatibilidad humanos permanece desconocida. Nuestro estudio revela que en el locus HLA-DR de los pacientes con CV, la frecuencia del antígeno DR4 es mayor que en la población normal y que en la portadora de coledocolitiasis. Este resultado confirma el hallazgo de nuestra comunicación preliminar, lo que le confiere significancia médica, pero aún no estadística, debido al reducido tamaño de las muestras. De acuerdo con estos resultados, sugerimos la existencia de una base genética que favorecería el desarrollo del CV en pacientes portadores de coledocolitiasis. Para demostrar esta hipótesis se requiere del estudio de una casuística aún mayor.

*Estudio realizado con el apoyo financiero de FONDCYT (0422/88)

Estudio descriptivo de patología biliar en el servicio de cirugía adultos. Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA)

Vergara C, Jorge. Rojas L, Luis. Barría V, Jorge.
Internos de carrera medicina.
Benavides C, Carlos. Profesor instructor cirugía.
Facultad de medicina, U. de Chile, sede Central.

L INTRODUCCION. a patología biliar tiene alta prevalencia en la población nacional. Es la primera causa de hospitalización quirúrgica electiva. Pretendemos establecer características epidemiológicas, clínicas, estudio preoperatorio, correlación con diagnóstico postoperatorio y complicaciones.

MATERIAL Y METODO Se estudiaron 705 pacientes hospitalizados en servicio de cirugía HCSBA, portadores de patología biliar quirúrgica, desde noviembre 1990 a diciembre 1991. Utilizamos protocolo precodificado consignándose: nombre, edad, sexo, historia, examen físico, cirugía biliar previa, estudio por imágenes, diagnóstico preoperatorio, colangiografía, diagnóstico postoperatorio y complicaciones.

RESULTADOS Distribución por sexo: 574 mujeres (81,42%), 131 hombres (18,58%) principalmente entre los 31-59 años (63,12%).

Dolor cólico presente en 94,9% y dispepsia 52,48%. Historia mayor de 3 años; 46,92%, examen físico normal; 66,38%, obesidad 27,94%. Se realizaron 682 ecografías abdominales evidenciándose 95,88% de coledocolitiasis y 7,5% vía biliar dilatada.

Los diagnósticos preoperatorios fueron: Colecistitis crónica litiásica 94,64%, coledocolitiasis 7,51%, colecistitis aguda 3,54%, neoplasia 1%. Se

realizó colangiografía intraoperatoria en 549 pacientes; 86,16% normales, 13,83% coledocolitiasis.

Los diagnósticos postoperatorios fueron: colecistitis crónica litiásica 95,74%, coledocolitiasis 9,92%, colecistitis aguda 4,82%, neoplasia 2,12%, fístulas 2,98%.

Los diagnósticos pre y postoperatorios coinciden en 81,84% y no en 18,42%. 6% presentó complicaciones postoperatorias: infección de herida operatoria 1,84%, respiratorias 1,70%.

DISCUSION La patología biliar predomina en el sexo femenino, edad de presentación variable. Dolor cólico y dispepsia son los síntomas más importantes. La mayoría de los pacientes presentó un examen físico normal, destacándose la obesidad. El examen de elección para el diagnóstico es la ecografía abdominal.

En un alto porcentaje los diagnósticos pre y postoperatorios se correlacionaron siendo la coledocolitiasis, fístulas y cáncer, diagnósticos principalmente postoperatorios.

Se observó un porcentaje no despreciable de complicaciones.

CONCLUSION Se lograron establecer las características de patología biliar en un servicio quirúrgico siendo la colecistitis crónica litiásica la más frecuente.

Hemorragia digestiva alta:

Su incidencia en

el Hospital Clínico Regional

de Concepción

Romero K. Ximena; Rodríguez S. Jéssica;
Muñoz F. Marcela; San Martín B. Luis
Prof. Dr. Rinsky Alvarez U.
Depto. de Cirugía. Facultad de Medicina.
Universidad de Concepción.

L INTRODUCCION:
a HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA es una patología que tiene una incidencia importante y que, a pesar de los nuevos métodos diagnósticos y terapéuticos, tiene una morbimortalidad significativa.

OBJETIVOS:

Estudiar la incidencia de esta patología.
Analizar su frecuencia por sexo, edad y etiología.
Analizar la morbimortalidad y sus causas.

MATERIAL Y METODO:

Se estudiaron los 333 pacientes egresados por HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA en el Hospital Clínico Regional de Concepción durante el año 1990, analizando la distribución según edad y sexo, según etiología y causa de muerte.

DESARROLLO

La HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA representa en nuestro Hospital una incidencia de 10,8 x mil durante el año 1990: 333 de un total de 30.884 egresos hospitalarios. El 75,1% correspondían al sexo masculino y 24.9% al femenino. La mayor incidencia se obtuvo entre la cuarta y sexta déca-

da de la vida con un total de 64%. Las etiologías más frecuentes fueron la Úlcera Péptica con un 32,8%, las Várices Esofágicas con un 24.6% y la Gastritis Erosiva con un 22,5%. Las Várices Esofágicas fueron lejos la etiología más importante como causa de muerte con un 67.4%.

DISCUSION:

La gravedad del cuadro clínico de la HEMORRAGIA DIGESTIVA está determinada fundamentalmente por la cuantía y etiología del sangramiento. La hemorragia masiva, en nuestro medio tiene como origen más importante las Várices Esofágicas, generalmente secundaria a cirrosis hepática. Las várices esofágicas sangrantes tienen la particularidad, a diferencia del sangramiento producido por úlcera péptica o gastritis erosiva, de ser de tratamiento difícil y su tendencia a la recidiva hemorrágica.

CONCLUSION:

La úlcera péptica, gastritis erosiva y várices esofágicas son las etiologías más importantes de H.D.A. siendo esta última la causante del mayor número de hemorragias masivas y, por lo tanto, la que ocupa el primer lugar como causa de muerte.

Hernia Inguinal Recidivada.

Prof. Dr. A. Acevedo. Dr. A. Gallego. Esteban Díaz Ortíz.
(Interno del Servicio de Cirugía).
Serv. de Cirugía del Hospital del Salvador,
Jefe Prof. Dr. E. Lira del C. (FACS).

Se presentan 30 pacientes. 25 varones y 5 mujeres, con una edad de 54 años (36-73), sometidos a 36 herniografías por hernia recidivada según técnica "disectiva" y utilizando el arco del músculo transversal (AMT) para la herniorrafia. Se trataba de una 1ª recidiva en 13 casos, de una 2ª en 12 y de una 3ª o más en 11 casos. La cirugía anterior fue un Halsted en 14 casos, siendo la causa más frecuente de recidiva un defecto a nivel del anillo inguinal profundo: un Mc Vay en 12 recidivando por eventración en la incisión de relajación, deficiencia de los puntos intermedios o de los puntos al ligamento inguinal, y un Bassini en 8, fallando con mayor frecuencia la pared dorsal del canal inguinal. El AMT pudo emplearse en 29 casos para la herniorrafia. En los restantes se colocó malla por vía anterior. Se usó un Bassini en 12 casos, un Mac Vay en 8, y un Shouldice en 1, eventrorrafia en 3 y otras técnicas en 6 pacientes. Hubo una sección de deferente y comprobación de daño previo en otros 2 casos. La recidiva a 7 (2-9) años fue del 5.2%.

Hipatidosis pulmonar en X Región - Chile, durante 1978-1989.

Rosas G. Jorge, Santibáñez C. Claudio,
González R. Christian, Dr. Schultz H. Eberhard.
Universidad Austral de Chile - Valdivia.

E INTRODUCCION:
En nuestro país, la Hidatidosis es una zoonosis que aún no hemos controlado.

La ubicación pulmonar del Q.H. es la segunda más frecuente; y la X Región la que tiene los índices más altos de Chile.

El objetivo es, mostrar el cuadro clínico característico junto a los grupos etarios más afectados; además identificar los sectores más endémicos y la relación urbana-rural; por último la distribución topográfica pulmonar.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio descriptivo; retrospectivo de los casos de H.P. registrados en el servicio de Cirugía-Hospital Regional de Valdivia; entre Enero 1978 a Diciembre 1989, utilizando fichas del archivo y los datos, se ingresaron a una base-datos para ser tabulados.

RESULTADOS:

Total casos (89); Hombres (56,8%) y Mujeres (43,2%) de todas edades. La Unión fue la localidad más frecuente (17%), luego Panguipulli (13,6%) Los Lagos (13,6%) y Río Bueno (11,4%). Predominando sector rural (86,4%).

Factor Epidemiológico positivo (51,1%), grupo etario más fcte. 16-30 a (51.1%). El cuadro clínico se caracterizó por: Tos (90%), Hemoptisis y/o desgarró hemoptoico (83,6%), Dolor torácico (66,5%), Fiebre (53,2%), Vomica (35,5%) y asintomático (16%).

Exámenes de Lab.: Radiografía tórax sugerente (100%), Eosinofilia (82,3%), VHS aumentada (78,6%), Arco 5 positiva (75%), Leucocitosis (75%), Hematocrito bajo (73,1%). Ubicación topográfica: H.T.D. (65,9%), H.T.I. (34,1%), L.I.D. (40,9%), L.I.I. (20,5%).

CONCLUSIONES:

1. En general la Hidatidosis es una patología de fácil diagnóstico, pues tiene un cuadro clínico muy sugerente y los exámenes de lab. están al alcance de todo servicio de salud.

2. Las condiciones de ruralidad estarían favoreciendo el contagio, y el mayor contacto con animales de crianza (ovino-bovino) por parte de gente joven explica el grupo etario más afectado.

3. Hay una mayor predilección por parte del parásito por localizarse en L.I.D.

Ileo en el post operatorio y el uso de prokineticos intestinales

Kunze N. Sandra, Ferrario B. Mario, Piemonte L. Paula,
Dr. Fernando Maluenda G. (Asesor)
Fac. de Medicina Norte U. de Chile.

Toda cirugía intrabdominal produce un ileo paralítico en el post operatorio, cuya intensidad es variable y depende de factores tales como: tipo de cirugía, tiempo operatorio, anestesia, etc.

El ileo paralítico ocasiona una variada gama de signos y síntomas como son por ejemplo; sensación nauseosa, vómitos, distensión abdominal, abolición de los ruidos hidroaéreos.

Para reducir tales efectos, se han utilizado varios tipos de prokinéticos gastrointestinales, siendo los más difundidos en este servicio la Metroclorpramida y la Domperidona, pero hay especialistas que no usan ningún fármaco para acortar la duración del ileo.

Es por esto que nuestro objetivo fue, demostrar que el uso de prokinéticos gastrointestinales en el postoperatorio de la colecistectomía electiva, reduce o suprime las diferentes manifestaciones del ileo y determinar la existencia de alguna diferencia entre ambos fármacos.

Nuestro material y método consistió en estudiar 50 pacientes sometidos a colecistectomía electiva, para lo cual se randomizaron tres grupos de pacientes: al primero se le administró Domperidona, al segundo Metroclorpramida, y al tercero placebo, utilizando el método de doble ciego. Se le administró la primera dosis endovenosa en la sala de recuperación y las siguientes tres dosis en las siguientes 24 horas.

Los resultados fueron objetivados en forma clínica, como por ejemplo la aparición de los ruidos hidroaéreos, expulsión de gases por ano, náuseas, tolerancia a la realimentación oral, etc.

Nuestra conclusión fue, que claramente el uso de los prokinéticos gastrointestinales acortaban el tiempo del ileo post operatorio, disminuyendo así su sintomatología y permitiendo la realimentación precoz del paciente por vía oral. Además, encontramos que la Domperidona tuvo un mejor resultado, razón por la cual aconsejamos el uso de prokinéticos gastrointestinales en la cirugía intrabdominal y en especial la Domperidona.

Mielomeningocele: revisión de 14 casos ingresados a la unidad de recién nacidos del H.C.R.C. Desde 1988 hasta abril 1992.

Lee F. Enrique, Guíñez L. Pamela, Sabat D. Claudia.
Dr. E. Cordova (Neurocirujano)
Universidad de Concepción

El Mielomeningocele puede acarrear una alteración neurológica importante y llevar a un déficit motor que llega en algunas ocasiones a ser totalmente incapacitante.

Creímos conveniente hacer un estudio epidemiológico de los casos ocurridos en nuestra región (Octava) así como relacionar el daño secuelar a diferentes variables que pudieran hacer un pronóstico aproximado a la realidad frente a un niño que nace con esta malformación y a una madre que no sabe a ciencia cierta el futuro que depara a su hijo.

Se analizaron las fichas clínicas de los pacientes que ingresaron a la Unidad de Recién Nacidos del Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Regional de Concepción entre Enero de 1988 y Abril de 1992, inclusive, en los cuales se diagnosticó Mielomeningocele.

Se consignaron los siguientes datos: Procedencia, sexo, edad gestacional, región vertebral comprometida, tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta la intervención correctora, malformaciones asociadas, secuelas neurológicas que presentaron y los casos que se declararon inoperables.

Se determinaron los siguientes resultados: La procedencia más frecuente fué la derivada del Hosp. de Los Angeles (35,7%, 5 casos) seguida de los provenientes de Chillán y Talcahuano (21,4%, 3 casos) esto cambia la percepción que se tenía respecto a que desde Chillán derivaban el mayor número de casos. La incidencia fué mayor en el sexo femenino (66,6%, 10 casos). La gran mayoría de los casos eran RN de Término con un desarrollo adecuado a la edad gestacional (86%,

12 casos), el resto fueron partos gemelares, siendo pretérmino pero con un desarrollo EG. El tiempo transcurrido entre el diagnóstico y la intervención quirúrgica fué en promedio de 45 días., acá tuvo un peso significativo en el resultado final, un niño que fue operado a los 180 días., si se tomara en cuenta la mediana el tiempo transcurrido sería de 25 días. No se encontró ninguna relación entre intervalo preoperatorio y severidad de secuelas. Hubo 1 caso declarado inoperable. La región vertebral más afectada fué la dorsolumbar (50%, 7 casos). La afectación de la región lumbar en forma exclusiva o asociada a otra región (Dorsal o Sacra) se vió en el mayor número de casos (85,7%, 12 casos). La aparición de déficit motor en extremidades fué la secuela más frecuente (42,8%, 6 casos), la mitad de los casos no presentaron déficit motor (7 casos), y uno no acudió a controles posteriores. Los niños afectados en la región dorsolumbar presentaron mayor incidencia de secuelas (71,4% 5 casos). La malformación más frecuente fue la Hidrocefalia (50%, 7 casos), se observó pié Bott en 2 casos (14,2%). La asociación Hidrocefalia y déficit motor se presentó en 4 casos (57% de casos de hidrocefalia).

Concluimos que los pacientes provinieron con más frecuencia de Los Angeles. La mayoría de los niños eran RNT AEG. Se presentó principalmente en sexo femenino 3:2. No hubo relación entre el intervalo transcurrido preoperatorio y la aparición de secuelas o la severidad de estas. La afección en zona dorsolumbar y la presencia de hidrocefalia aumentan riesgo de secuelas neurológicas.

Neumocistografía mamaria con paredes irregulares

Martínez T. Claudio, Hinrichs O. Ernesto, Varas C. Alejandra,
Cariaga V. Mario, Dr. Pierart P. Jorge.
Universidad de Concepción - Facultad de Medicina

LINTRODUCCION: a literatura describe diversos signos asociados a cáncer mamario. Nuestro trabajo pretende describir la posible relación entre cáncer mamario e irregularidad de paredes intraquisticas.

MATERIAL Y METODO: Entre Abril de 1980 y Junio de 1990, examinamos, 12.484 pacientes en el Centro Diagnóstico de Enfermedades de las Mamas Concepción-Chile. Se realizó neumocistografía en 574 pacientes, en 32 casos se encontraron quistes con paredes irregulares, de las cuales en 22 se realizó estudio completo incluyendo clínica, mamografía, punición del quiste con neumocistografía, análisis de las características macroscópicas de los líquidos obtenidos, estudio citológico de los líquidos y biopsias. Los resultados se clasificaron en: 1) NORMAL 2) PATOLOGIA BENIGNA 3) SOSPECHOSO 4) UN SIGNO DE MALIGNIDAD 5) MALIGNO.

RESULTADOS: La clínica dio un 45,6% de quistes benignos, un 27,2% sospechosos, y un

27,2% malignos. La mamografía dió un 31,8% de benignos, un 13,6% sospechosos, y un 54,6% malignos. Los líquidos obtenidos fueron claros, un 36,5% oscuros, un 18,1% hemorrágicos, un 40,9% y purulentos un 4,5%. Se realizó citología en 13 pacientes, fue positiva para células neoplásicas malignas en un 46,1%. Hubo un falso negativo, no hubo falsos positivos. La biopsia mostró neoplasia maligna en un 45,5%. Se diagnosticaron un 36,5% de quistes benignos, un 13,6% papiloma intraquisticos, cáncer papilar 31,8% y cáncer de conductos un 13,6% de los casos.

CONCLUSION: Encontramos una mayor frecuencia de patología mamaria en quistes, cuyas paredes no fueron lisas. En los casos con citología negativa para células neoplásicas malignas en quistes con paredes irregulares, recomendamos confirmar el resultado mediante biopsia.

En nuestra casuística, el estudio anatomopatológico, dió como cáncer más frecuente el TIPO PAPILAR INTRAQUISTICO.

Neurocisticercosis; a proposito de 26 casos confirmados en la V Región

Jose Zamora C., Arturo Paillalef C., Eduardo Saez C.,
Cecilia Moraga E., Patricio Yokota B.
Universidad de Valparaíso.

La neurocisticercosis es la enfermedad parasitaria más frecuente del SNC, presentando una alta incidencia en América Latina. Es una patología 100% prevenible que provoca un alto porcentaje de secuelas y muerte, por su desconocimiento.

Se analizaron, en forma retrospectiva, 26 casos diagnosticados en el Hospital Carlos Van Buren en un período de 40 años. Se aprecia un promedio de edad de 48 años, sin diferencia significativa por sexo. El 73% de los pacientes eran de procedencia urbana. El síndrome de hipertensión endocraneana y las convulsiones fueron las formas clínicas más frecuentes (65,4% y 61,5% respectivamente). El test de IDR fue positivo sólo en el 60% de los pacientes y el estudio de LCR fue anormal en el 42%. El TAC cerebral se realizó en el 92% de los pacientes, mostrando lesiones quísticas en el 82,6%, siendo la lesión única en el 42,3% de los casos. En el 78,3% las lesiones fue-

ron supratentoriales. La biopsia cerebral fue realizada en el 38,5% de los casos.

El tratamiento quirúrgico se efectuó en el 50% de los casos, realizándose la exéresis de la lesión en 8 casos e instalando una derivativa del sistema ventricular en 4 casos; el tratamiento médico se efectuó en el 73% de los pacientes, utilizando Prazicuantel (11 casos) y Albendazole (8 casos).

CONCLUSIONES:

- 1.- La neurocisticercosis afecta al adulto joven y de procedencia urbana en un porcentaje importante de la población.
- 2.- La clínica de la neurocisticercosis no es específica y su presentación es variada.
- 3.- El TAC cerebral es un método altamente sugerente para el diagnóstico de neurocisticercosis.
- 4.- El estudio de neurocisticercosis no fue completo ya que en el 96,2% de los pacientes no se realizó estudio de Teniasis.

Niño quemado: Complicación digestiva más frecuente

Carrasco, A. Cristian; Castro, S. Rodrigo;
Vicuña, D. Victor; Covarrubias G. Rodrigo
Universidad de Valparaíso

El niño quemado, presenta una variada gama de características, tanto en el mecanismo de producción de la quemadura, como en su manejo, gravedad y complicaciones.

En este trabajo se analizan 300 casos de niños quemados, entre Septiembre de 1989 y Agosto de 1991, hospitalizados en el Servicio de Cirugía Infantil del Hospital G. Fricke (V. del Mar).

En cuanto al mecanismo de producción, la causa más frecuentemente observada, fueron los líquidos calientes con un 86%.

Las quemaduras se catalogaron según el índice de gravedad de Garcés, siendo leves (67), moderados (203), graves (22), críticos (8), y mortales (0), resultando en directa relación a los días de hospitalización, siendo 13,3 206, 34,7 y 46,7 días respectivamente.

Respecto de las zonas más frecuentemente afectadas, corresponden a tronco y extremidades con un

(41,2%), seguido de cabeza y cuello (27,6%), múltiples (19,6%) y finalmente genitales con un (11,6%).

En relación a la complicación digestiva, se analizó la úlcera de stress o de "curling", siendo su manejo profiláctico esencial para evitarla. Esta úlcera (de stress) se presentó en 5 pacientes (1,7%), dentro de los cuales, 1 pertenece al grupo moderado, 3 al grave y 1 al crítico.

Recibieron tratamiento profiláctico; que consistió en lavado gástrico con SF frío, bloqueadores H₂ y antiácidos; el 1,5% de los leves, 1,5% de los moderados, 18% de los graves y el 50% de los críticos, de los cuales ninguno presentó la mencionada complicación.

En base a estos resultados, se considera adecuado instalar un manejo profiláctico de la úlcera de stress, a aquellos pacientes con índice de gravedad igual o superior a 65 puntos.

Punción con aguja fina guiada por tomografía computada

Prieto U. Jorge; Mercado A. Andrés; Alvarez L. Manuel;
Cifuentes M. Patricio; Dr. Francisco Cruz; Dr. Pablo Soffia
S. Departamento de radiología, Hospital Clínico
Universidad Católica de Chile.

Recientemente la Tomografía Computada (TC) se ha ido convirtiendo en un método utilizado con mayor frecuencia para guiar punciones percutáneas con fines diagnósticos y/o terapéuticos.

Desde Octubre de 1985 y hasta Agosto de 1991 se efectuaron 123 procedimientos (de un total de 768 punciones percutáneas con aguja fina radiológica o ecográficamente dirigidas).

SEXO: - Hombres 67 (55%) Promedio de edad: 58.5 años (6-81)
- Mujeres 56 (45%)

Indicaciones para realizar el procedimiento:

- 1) Lesiones insuficientemente visualizadas por otros métodos: 54 pacientes (43%)
- 2) Lesiones bien visualizadas por otros métodos, pero con trayecto complejo y/o riesgosos: 62 pacientes (50%)
- 3) Fracaso de punción guiada con otro método: 3 (2%)

Organos o regiones puncionadas:

1. Pulmón: 41 pacientes (33%)
2. Hígado: 25 pacientes (20%)

3. Páncreas: 20 pac. (16%)
4. Retroperitoneo: 13 pac. (12%)
5. Mediastino: 7 pac. (6%)
6. Cav. Pleural: 6 pac. (5%)
7. Suprarrenales: 2 pac. (2%)
8. Otros: 9 pacientes (7%)

El procedimiento pudo completarse en 122 casos (99%), RESULTADOS:

- Tumores malignos: 69 (61%)
- Colecciones y/o abscesos: 22 (18%)
- Tumores benignos: 5 (4%)
- Otros diagnósticos: 10 (9%)
- Función no diagnóstica: 11 (9%)
- Falsos negativos 5 (4%)
- Complicaciones en 5 punciones pulmonares (neumotórax), (4%).

Se concluye que la punción percutánea con aguja fina guiada por TC es un procedimiento de buen rendimiento y comparativamente seguro, lo que ha permitido ampliar la indicación de biopsia a pacientes en los que no sería posible efectuarla por otros métodos.

Reemplazo valvular en insuficiencia mitral o aórtica severa con deterioro ventricular izquierdo

Amigo Rivera, Luis; Casanueva Cid, Paulina; Inzulza
Contardo, Alonso; Inzulza Contardo, Alexis;
Dr. Olmos Coelho, Alfonso.
Hospital Clínico Regional Concepción. U. de Concepción

El manejo médico en la insuficiencia severa valvular izquierda es complejo y la cirugía es la alternativa aunque tiene una mayor morbimortalidad en valvulopatías avanzadas. Con el fin de determinar el impacto de la cirugía de reemplazo valvular en la evolución de pacientes muy sintomáticos con insuficiencia mitral o aórtica severa y compromiso significativo de la función ventricular realizamos el siguiente trabajo de casos y control.

Se estudiaron 36 pacientes con insuficiencia aórtica y 42 con insuficiencia mitral sometidos a estudio ecocardiográfico y hemodinámico preoperatorio. Todos estaban en capacidad funcional (CF) III o IV de la NYHA, reflujo angiográfico 3 o 4 de Sellers y fracción de eyección ventricular menor de 50%. De las 36 insuficiencias aórticas, 16 fueron sometidas a reemplazo valvular con mortalidad inmediata y tardía en 5 (30%), 2 con fallas tardías de bioprótesis y sólo 1 mal resultado funcional. Ocho (50%) mejoraron su CF durante el seguimiento de 3 años 11 meses (2 a 7 años). Veinte no se operaron por razones no médicas, presentando un 50% de mortalidad durante el se-

guimiento y sólo 3 (15%) mejoría funcional con tratamiento médico. De las 42 insuficiencias mitrales, 20 se operaron con una mortalidad global de 25%, 3 fallas tardías de bioprótesis y 5 malos resultados funcionales. Siete (35%) mejoraron su CF durante el seguimiento de 4 años y 3 meses (2 a 7 años). Veintidos no se operaron presentando una mortalidad global de 53% y sólo 4 (18%) mejoría funcional con manejo médico. Entre los parámetros ecocardiográficos y hemodinámicos analizados (diámetro telediastólico del ventrículo izquierdo, fracción de eyección ventricular izquierda, gasto cardíaco y presiones intracavitarias), sólo el gasto cardíaco y la presión media de la arteria pulmonar fueron significativamente diferentes entre los grupos con buen y mal resultado quirúrgico y con buena y mala respuesta al manejo médico. No encontramos índices de función ventricular izquierda predictivos de evolución tardía con o sin cirugía.

En conclusión, en nuestro grupo de pacientes con valvulopatía de insuficiencia severa, cardiomegalia y función ventricular deteriorada el reemplazo valvular presenta una elevada mortalidad pero mejor sobrevivida que el tratamiento médico.

Registro de tumores oseos Concepción 1991

Dr. Besser Mahuzier, Ernesto;
Valenzuela Valenzuela, Hernán;
Vásquez Rodríguez, Víctor; Pérez Ibarra, Daniel.
Facultad de Medicina, Universidad de Concepción

E INTRODUCCION:
El Registro de Tumores Oseos (Tu.O) de la VIII Región nace en 1980, cuenta con la colaboración del Registro Tu. O de Westfalia Alemania. Recibe más del 90% de los casos biopsiados y tratados en VIII Región, colaborando traumatólogos, cirujanos ortopédicos, patólogos, radiólogos, oncólogos más otros profesionales de distintas ciudades y hospitales del área.

OBJETIVO: Conocer la clínica; variables epidemiológicas asociadas; tipos de Tu. O y sus frecuencias, correlación diagnóstica clínica-radiológica/histopatológica; análisis del tumor más frecuente; y también comparar los resultados con los registros de tumores óseos de la VIII Región 1936-1990.

MATERIAL Y METODOS: Realizamos un estudio descriptivo-retrospectivo, tomando como de información todos los casos de Tu.O con análisis esquelética, lesiones pseudotumorales y osteo-Dicimbre 1991, transcribiendo datos de la tipo perteneciente a este registro que tiene documentación clínica-radiológica-topatológica y terapéutica. Obteniéndose 55 casos (Universo real), considerando sólo los Tu.O confirmados con biopsia.

RESULTADOS: Los Tu. O se presentaron en 50% de los hombres. Sintomatología más frecuente dolor, 74.5%; aumento de volumen, 60.4%; limitación articular, 56.4%. En la 1ra. década los quistes óseos 54.5%; 2da. y 3era. década osteocondroma con 42.1% y 50% respectivamente; los mayores de 50 años tenían 83.3% de

metástasis. Los Tu. benignos correspondieron 30.9%; malignos 14.5%; lesiones pseudotumorales 30,4%; metástasis, 18,2%. En hombres un comportamiento maligno de un 27.3% mujeres un 36.4%. El tumor benigno más frecuente fue el osteocondroma con un 94.1% en nuestra serie, siendo el 56.2% varones y es entre 11-20 años de edad el 43.8% y el tiempo de molestias fue de 1 a 6 meses en el 56.3%. Las fracturas patológicas fueron el 23.6%, el 38% de ellas fue por metástasis. La correlación clínico-radiológica/histopatológica fue de un 83,6%.
DISCUSION: Los resultados del registro de 1991 si bien no son exactamente iguales a los registros de 1936-1990, existe una tendencia muy similar a los tumores más frecuentes, como se ha visto en otras publicaciones. Este estudio tiene un valor real referente a la metástasis porque antiguamente se diagnosticaban menores y no se registraban. La frecuencia de la sintomatología encontrada es patognomónica de Tu. O. porque se observa en otras enfermedades del aparato musculoesquelético. La fractura patológica más el tiempo de evolución de la sintomatología de las lesiones muestran que aún se llega a un diagnóstico tardío. Observamos que en la 1ra., 2a. y 3ra. década existe un predominio de los tu. benignos y lesiones pseudotumorales. En las lesiones malignas predomina el osteosarcoma dentro de las primeras tres décadas y estos resultados concuerdan con los observados en otras publicaciones (1,2,3). El acierto encontrado en la correlación diagnóstica es lo esperable para un equipo preparado con una metodología de evaluación.

Resultados del tratamiento quirúrgico en la obesidad mórbida

Internos González M. Pablo y De Giorgis G. Marcelo
Dr. González P. Fernando
Escuela de Medicina Facultad de Medicina U. de Valpo.

L Introducción:
La obesidad mórbida es una enfermedad de muy difícil tratamiento médico. En los últimos 30 años se han desarrollado varias técnicas quirúrgicas, todas de resultados controversiales. Se analiza la experiencia regional con cortocircuitos yeyunoileales con el objeto de evaluar su eficacia, sus complicaciones, secuelas y beneficios a corto mediano y largo plazo.

Material y Método:

Se revisan las fichas clínicas de 13 pacientes (11 mujeres y 2 hombres) intervenidos entre 1980 y 1989 en los hospitales Van Buren y Valparaíso, por obesidad mórbida con alzas por sobre el 100% del peso ideal, menores de 50 años y con patologías concomitantes de importancia.

Resultados:

A los 12 meses postoperatorio la pérdida de peso fue en promedio 41,3 kgs. Hubo regresión absoluta de Diabetes Mellitus tipo II, HTA, Pickwick, poliglobulia y TTTG alterado. Regresión parcial de osteoartropatías degenerativas y traumáticas. Todos refieren mejoría de alteraciones emocionales

y de personalidad indicando un alto grado de satisfacción. Todos presentan diarrea inicial, en 5 de ellos prolongadas e importantes y 3 con signos clínicos de hipocalcemia. Clínica de compromiso hepático en 2. Cuadros polimorfos de tipo aparentemente autoinmune en 1 (eritema nodoso, fiebre prolongada, miocardiopatía y artropatías).

Discusión:

La efectiva baja de peso se debe fundamentalmente a la mala absorción secundaria al síndrome de Asa corta. La regresión de la morbilidad asociada preoperatoria se debe al conocido beneficio de la disminución del tejido graso. Algunas de las complicaciones son secundarias a la diarrea crónica y otras al efecto metabólico de la absorción de endotoxinas propias de los gérmenes que pululan en el Asa ciega.

Conclusión:

La terapia quirúrgica del obeso mórbido es útil en la obtención de un descenso ponderal significativa. Sin embargo lo es a costa de serias complicaciones metabólicas que obligan a una selección estricta de los pacientes y control de por vida.

Revisión Cáncer Colon y Recto, Servicio de Cirugía HCRC 1987-90

Domínguez G., Anibal; Fierro S. Waleska; Gajardo S., Ana;
Dr. Ocares U. Misaél.
Universidad de Concepción, Facultad de Medicina

CINTRODUCCION:
Cáncer colorrectal es una patología que va en aumento. De difícil diagnóstico precoz a pesar de los avances en métodos diagnósticos y tiene una morbilidad muy variable de acuerdo al estadio y tipo histológico.

OBJETIVOS:

1. Analizar la distribución por sexo, edad y residencia
2. Analizar síntomas y signos
3. Estudio preoperatorio
4. Determinar tipo histológico y localización más frecuente
5. Operación efectuada y complicaciones postoperatorias

MATERIAL Y METODO:

Estudio descriptivo basado en el análisis de 45 fichas obtenidas del total de egresos entre enero 1987 y diciembre 1990 del Servicio Cirugía del HCRC con el diagnóstico de cáncer colorrectal.

RESULTADOS:

- De los 45 casos; 26 eran hombres (57,5%) y 19 eran mujeres (42,3%)
- 66,6% pertenecían a población urbana.
- El 57,7% tenían entre 40 y 65 años con un rango entre 23 y 87 años.
- Los síntomas más frecuentes fueron; sangramiento, disminución de peso y anemia.
- El estudio preoperatorio comprendió; enema baritado, ecotomografía, rectoscopia, biopsia y

radiografía de tórax.

- La localización más frecuente fue a nivel del recto con un 42,2% y la distribución entre colon izquierdo y derecho fue similar.

- El tipo histológico más frecuente fue adenocarcinoma con un 93,3%; con 1 caso de Rabdomiosarcoma y 2 de Escamosos.

- De nuestro grupo, dos pacientes se declararon fuera del alcance quirúrgico y 17 pacientes se operaron con criterio curativo (37,7% 3 Dukes A y 14 Dukes B).

- La complicación más frecuente fue: infección de la herida operatoria y la mortalidad operatoria fue de 4%.

CONCLUSION

El cáncer colorrectal es una patología que ha ido en aumento, sin embargo, su relativa poca frecuencia y la semejanza clínica con patología benigna de colon y recto hace que su diagnóstico sea relativamente tardío.

La aparición de síntomas y signos no es clínicamente favorable, lo que se relaciona con estadio evolutivo avanzado.

El tratamiento quirúrgico, que es de elección como medida resectiva y paliativa.

La histopatología demostró que el Adenocarcinoma fue el tipo histológico más frecuente en nuestro estudio.

Los datos obtenidos concuerdan con la literatura citada.

Torsión testicular

Lederman Stutz, Cristian; Muñoz Fujita, Marcela;
Landeros Sanzana, Juan; Romero Kries, Ximena
Departamento de Cirugía/Facultad de Medicina
Universidad de Concepción.

La torsión testicular es una patología escrotal aguda que se presenta con mayor frecuencia en el período de la adolescencia. Su diagnóstico es fundamentalmente clínico, motivo por el cual es de suma importancia que el médico conozca este cuadro para que, a través de la anamnesis y el examen físico, llegue oportunamente a un diagnóstico acertado. El tratamiento de elección es quirúrgico, debiendo realizarse destorsión testicular y posterior orquidopexia bilateral. Cualquier demora, ya sea en el diagnóstico o en el tratamiento, conlleva a riesgo de pérdida de la gónada debido al compromiso isquémico que se presenta asociado a la torsión.

Este trabajo pretende analizar la magnitud de esta patología, su distribución por edad, tiempo de evolución del cuadro, factores de riesgo, efectivi-

dad del diagnóstico clínico, uso de ecografía testicular como procedimiento diagnóstico y resultados del tratamiento efectuado.

El presente estudio se realizó en el servicio de Urología del Hospital clínico Regional Guillermo Grant Benavente de la ciudad de Concepción, considerando los pacientes hospitalizados con este diagnóstico durante los años 1987 a 1989 (15 casos). Los resultados obtenidos revelaron lo siguiente: que la torsión testicular es una patología relativamente poco frecuente, cuya distribución por edad es mayor entre los 14 y 20 años; que generalmente lleva a que el paciente consulte en forma precoz; que su diagnóstico es fundamentalmente clínico y que los resultados del tratamiento quirúrgico son buenos en su mayoría, observándose muy pocos casos de desenlace fatal para la gónada.

Traumatismo esplénico: epidemiología y complicaciones

Henríquez A. Miguel, Dr. Iribarren Osvaldo,
Dr. Venturelli Aliro,
Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile, Valdivia.

E INTRODUCCION:
El bazo es uno de los órganos que frecuentemente se lesionan en el traumatismo abdominal. En su tratamiento, generalmente se efectúan esplenectomías totales. Pero ante la ocurrencia de sepsis post-esplenectomía se estaría optando por cirugía conservadora.

OBJETIVO:

Efectuar una revisión epidemiológica de pacientes con traumatismo esplénico y evaluar su evolución y complicaciones.

MATERIAL Y METODO:

Se analizaron 25 historias clínicas de pacientes con traumatismo esplénico, confirmados a laparotomía en el servicio cirugía de Valdivia, desde Enero 1972 a Diciembre 1991. Aplicándose un protocolo diseñado para tal efecto. Posteriormente se realizó análisis estadístico de los resultados.

RESULTADO:

Hubo 92% de hombre ($p=0,00$) y 8% mujeres, el 68% era menor de 30 años ($p=0,81$). En 60% fue-

ron traumatismo abierto. Las lesiones más frecuentes del bazo fueron tipo II 36% ($p=0,06$) y III 28%. Al 92% se les realizó esplenectomía total, 8% observación operatoria. En 72% habían lesiones abdominales asociadas ($p=0,012$) y en 60% lesiones extraabdominales asociadas. Se complicaron 8 pacientes, siendo la causa más frecuente sepsis, 3 casos (12%) de los cuales fallecieron 2 (8%) ($p=0,12$), otras complicaciones fueron obstrucción intestinal, distress respiratorio, Neumonía, hemorragia extraabdominal, infección herida operatoria.

CONCLUSIONES:

El traumatismo esplénico frecuentemente se asocia a otras lesiones intra y extraabdominal. En la presente serie, la laparotomía clásica demostró ser técnica segura para controlar hemorragia, con incidencia de sepsis aceptable. Sin embargo, se requieren de nuevos estudios para evaluar la cirugía conservadora, y así disminuir la incidencia de sepsis.

Tumor testicular: "Causa de consulta tardía"

Coria D. Carolina; Contreras G. Marcelo; Coria D. Paulina;
Cuevas T. Yerko. Prof. Encargado : Dr. Luis Ibieta B.
Sección Urología - Departamento de Cirugía.
Facultad de Medicina. Universidad de Concepción.



E INTRODUCCION:
El cáncer testicular, frecuente entre los adultos jóvenes, cura en todos los casos al detectarse precozmente.

OBJETIVOS:

Conocer causas de consulta tardía en estos pacientes y algunas variables clínicas y epidemiológicas.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio de 12 pacientes hospitalizados en el Servicio de Urología del H.C.R.C., entre Junio- Noviembre 1991. Se diseñó un cuestionario dividido en 5 áreas (Identificación personal, Relación con la enfermedad, Relación paciente-testículos, Actitud de los cercanos y Vida sexual), aplicándose mediante técnica de la entrevista.

RESULTADOS:

Edad promedio: 31.4 años (19-44); 58,3% casados. Escolaridad: Básica: 58,2% Media: 41,5% 50% consulta por aumento volumen testicular, 25% por dolor en testículo aumentado de volumen, 8,3% por ausencia de erección durante el coito; 8,3% por insistencia de esposa frente al crecimiento testicular y 8,3% por dolor testicular aislado. 33,3% consultó a los 2 meses de iniciado los síntomas; 25% a los 3 meses; 16,6% a los 5

meses; 8,3% a los 10 meses, y sólo un 8,3% a los 10 días. 66% creía que los síntomas se debían a infección y 33% a traumatismo testicular. Demora en consultar por ausencia de dolor, el 41,6% vergüenza a ser examinado: 41,6% miedo al diagnóstico, al hospital, y eventual cirugía, 24,9% falta de tiempo o dinero para consulta médica, 24,9% por no afectar su vida sexual, 8,3% y por creer que el aumento de volumen cesaría 8,3%. Un 16,6% se examinaba periódicamente sus testículos y 83,3% sólo los tocaba casualmente al asearse. 91,6% desconocía existencia del tumor testicular. 41,6% comunicó los síntomas a su esposa y 16,6% a nadie. Sólo 16,6% tuvo problemas en la esfera sexual (verguenza).

DISCUSION Y CONCLUSIONES:

Los motivos de consulta más importantes fueron el aumento de volumen y el dolor testicular. Más de la mitad de los pacientes demoró entre 2 y 3 meses en consultar. Las causas: ausencia de dolor, vergüenza y miedo. Destaca desconocimiento del autoexamen testicular. Por todo esto, recomendamos que a nivel escolar, se informe sobre la técnica del autoexamen y la importancia de la consulta precoz frente a mínimas alteraciones de éste.

Uso de malla Marlex en tratamiento hernias

Dr. R. Garrido

Int. E. Mauret, Int. A. Perurena, Int. R. Salazar
Hospital Valparaíso - Valparaíso

Se realizó una revisión de protocolos operatorios de hernioplastías con uso de Malla Marlex entre los años 1987 a 1989 en el Servicio de Cirugía - Hospital Valparaíso, 78 fichas operatorias. Se realizó un estudio epidemiológico, clínico y se establecieron las condiciones de uso de Ma-

lla Marlex.

La totalidad de los casos corresponden a hernias incisionales 100%, la mayoría resultado de una laparotomía media intraumbilical (80%). Las complicaciones y rechazo resultaron poco frecuentes en un 19,9% y 1,5% respectivamente.

Cáncer de vesícula biliar Estudio de 115 casos de Chile

María Elena D. Valdovinos y Claudio Aránguiz
Asesora Científica S. de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica
Departamento Patología, Universidad de Chile
Santiago

ANATOMIA PATOLOGICA

Según el estudio de 115 casos de cáncer de vesícula biliar en Chile, se observó una alta incidencia en el sexo femenino y en la población de la zona norte del país. La mayoría de los casos correspondieron a adenocarcinomas de tipo papilar y tubulopapilar. El estudio histopatológico demostró que el tipo de tumoración dependió de la extensión de la lesión y de la presencia de metástasis. Se concluye que el diagnóstico temprano es fundamental para el tratamiento exitoso de esta enfermedad.

El estudio de 115 casos de cáncer de vesícula biliar en Chile, se realizó en el Hospital General de Santiago, entre los años 1980 y 1985. Se observó una alta incidencia en el sexo femenino y en la población de la zona norte del país. La mayoría de los casos correspondieron a adenocarcinomas de tipo papilar y tubulopapilar. El estudio histopatológico demostró que el tipo de tumoración dependió de la extensión de la lesión y de la presencia de metástasis. Se concluye que el diagnóstico temprano es fundamental para el tratamiento exitoso de esta enfermedad.



Cancer de vesícula biliar: Estudio de 115 casos de autopsia

Jaime Barros O, Hernán Aldana V, Claudio Alvarez P,
Andrea Contreras S, Dr. Jaime Madariaga B.
Depto. Anatomía Patológica Universidad de Concepción,
Concepción.

SINTRODUCCION:
Se ha comprobado que el cáncer de vesícula biliar (CVB) ha aumentado en incidencia en nuestro país, llegando a ser la tercera causa de muerte oncológica. Por la importancia del tema nos hemos propuesto analizar los hallazgos macroscópicos e histológicos en casos de autopsia, y deducir conclusiones de utilidad clínica.

MATERIAL Y METODO:
Se revisaron 115 protocolos de autopsia de 26.058 realizados entre 1930 y 1990 por el Departamento de Anatomía Patológica de la Universidad de Concepción y Hospital Guillermo Grant Benavente. Además se reevaluó el estudio microscópico en 70 casos.

RESULTADOS:
Predomina el sexo femenino en relación 3,6:1, con mayor incidencia en la sexta década de la vida para el grupo femenino y en la séptima década para el masculino. La incidencia global es de 0,4%, pero aumenta a 1,1% en la última década. Se asocia a litiasis comprobada en el 69%. El tipo

histológico más frecuente es adenocarcinoma tubular poco diferenciado, y la forma macroscópica es principalmente difuso (54%). La metástasis son a hígado (77%), ganglios regionales (57%), ganglios distantes (27%), pulmón (13%), etc. El diagnóstico clínico de CVB se hizo solo en el 37% y en el 64% se hizo diagnóstico de cáncer de ubicación digestiva, previo al fallecimiento.

CONCLUSIONES:
Todos los casos se encuentran en etapa avanzada. Existe clara tendencia al aumento de la incidencia del CVB. Consideramos de alto riesgo a la población femenina portadora de litiasis biliar, mayor de 40 años. Favorecemos el oportuno tratamiento quirúrgico en este grupo.

DISCUSION:
Los resultados presentados son comparables a los publicados en otras series internacionales, sin embargo en este grupo el promedio de edad es de 5 años inferior, por lo que planteamos considerar el impacto de fenómenos ambientales en nuestro medio.

Hematopoyesis extramedular en la glándula mamaria de neonatos

Dr. José Schalper, Morales F. Eugenia, Núñez U. Gastón.
Hospital Las Higueras Talcahuano. U. de Concepción

Es sabido que en los neonatos existe hematopoyesis extramedular en diversos órganos como hígado, bazo, timo y otros.

Con la finalidad de pesquisar la probable presencia de dicho fenómeno y sus características en la mama de neonatos se examinaron microscópicamente 150 mamas obtenidas de necropsias de igual número de neonatos; 75 de sexo masculino y 75 de sexo femenino; 50 con menos de 1000 grs. de pesos; 50 con pesos entre 1000 y 2000 grs. y 50 de más de 2000 grs. de peso.

En todas las mamas de neonatos de más de 2000 grs. de peso se encontró hematopoyesis con presencia de célula de la serie roja y con menos proporción de la blanca y megacariocítica. En el

80% de las mamas de neonatos de más de 1500 grs. de peso se encontró hematopoyesis, también con elementos de las tres series pero con mucha menor intensidad. En las mamas de los neonatos de menos de 1000 grs. de peso no se encontró hematopoyesis.

Los focos de hematopoyesis siempre se encontraron en el estroma mamario periductal.

En los neonatos de más de 1000 grs. con antecedentes de asfixia e infección se encontró una intensidad significativamente menor de hematopoyesis, especialmente con elementos de la serie eritropoyética.

No hubo diferencias por sexo en cuanto a la presencia de hematopoyesis, su intensidad y su composición celular.

Lesiones intracraneales de tipo vascular y traumáticas en la enfermedad hepática alcohólica. Revisión de 29 años autopsias.

Víctor Rossell M., Gonzalo Hidalgo T., Lorena Soto O.
Dr. Richard Schurmann
Universidad de Concepción

El etilismo crónico y agudo son una de las enfermedades más frecuentes en nuestro país, en estos pacientes se han descrito A.V.C. asociados con HTA. Manifiesta o durante excesos etílicos prolongados, aún en sujetos jóvenes, sin existir en ellos una HTA. Manifiesta. Además las lesiones traumáticas son particularmente frecuentes por su comportamiento más expuesto y agresivo. El objetivo es presentar una revisión de las lesiones intracraneales por trastornos vasculares y traumáticos tras etilismo agudo y crónico. Para realizar este estudio, se revisaron retrospectivamente 5510 protocolos de autopsias, de individuos de 15 años y más, efectuadas entre los años 1957 y 1985, en el depto. de Anatomía Patológica de la Universidad de Concepción. Nuestro universo quedó constituido por 905 autopsias que corresponden a fallecidos que presentaban lesiones intracraneales vasculares y traumáticas, de los cuales 182 autopsiados presentaban la enfermedad hepática alcohólica (EHA) y 723 no la presentaban y que constituyeron el grupo control.

Se observa diferencias por sexo en las necropsias con EHA., 62.6% en hombres y 37.4% en mujeres, lo cual no ocurre en el grupo control, donde se observa 48.4% y 1.6% respectivamente. Un 81.9% de los fallecidos que presentaban la EHA morían antes de cumplir los 65 años, en cambio,

en el grupo control, sólo fallece el 67.5%, diferencia que se observó tanto en hombres como mujeres. El 48.9% de los pacientes con EHA. muestran hemorragias cerebrales, contra un 39,3% en el grupo control, seguido por las lesiones traumáticas, que son significativamente más frecuentes en las autopsias con EHA. con un 22.5% en relación al grupo control, cuya frecuencia sólo alcanza el 4.8%. El porcentaje de fallecidos menores de 35 años, es mayor en las autopsias con EHA. (5.6%), que en el grupo control cuando la lesión en ambas es la H. intracerebral. Situación similar ocurre con los infartos, donde el porcentaje de fallecidos menores de 35 años es mayor en las necropsias con EHA. (24%) que en los controles (5.2%)

Los pacientes con enfermedad hepática alcohólica fallecen a edades más jóvenes, en relación a quienes no la presentan. Aproximadamente por cada dos hombres alcohólicos, representados por la EHA., hay una mujer. Se observa que las H. Cerebrales ocupan el primer lugar de las lesiones intracraneales de los fallecidos por EHA., especialmente, sujetos jóvenes. Los traumatismos son la segunda causa más frecuente. En relación a infartos cerebrales, éstos son más frecuentes en el grupo control, sin embargo, se observa mayor incidencia de infartos a edades más jóvenes en los con EHA.

Adenosin Desaminasa en el diagnóstico de derrame pleural TBC

Dr. Manuel de la Peña, Asesor, Laboratorio de Diagnóstico, Hospital G. Prieto, Santiago, Chile.
Servicio de Medicina, Hospital G. Prieto, U. de Valparaíso.

La adenosin-desaminasa (ADA) es una enzima del metabolismo de las purinas distribuida en todos el organismo, alcanzado altas concentraciones en el tejido linfoide especialmente en los linfocitos T.

Está descrito que el valor de ADA en derrames pleurales por TBC y Esplenoma, y bajo el Papan-Nicolaou y Tzanck.

Se revisó el valor de ADA (medido según el método de Giusti) en derrames pleurales de 62 pacientes que consultaron al Hospital G. Prieto entre Enero de 1991 y Junio de 1992, de los cuales 34 eran hombres y 28 mujeres, con un promedio de edad de 58 años (DS 15.8).

Según la etiología de los derrames se separó a los pacientes en los siguientes cinco grupos: TBC 19 pax. (30.6%), Papan-Nicolaou 16 pacientes

(25.8%), Esplenoma 14 pax. (22.6%), Esplenoma por TBC 12.5%) y Tzanck 9 pax. (14.5%).

El nivel de ADA es promedio para todos los derrames fue de 41.5 UI/ml (DS 21.7). El promedio de ADA en derrames por TBC fue de 54.7 UI/ml (DS 22.5) siendo estadísticamente significativo con los

controles al aplicar el corte de 35 UI el nivel de ADA tuvo una sensibilidad de 100% y una especificidad de 95% en el diagnóstico de derrames pleurales tuberculosas.

Estas resultados indican que se puede utilizar con una relativa alta tasa de prevalencia de TBC. El nivel de ADA en derrames pleurales por TBC es un marcador útil para su diagnóstico, además de ser un marcador relativamente barato y fácil de aplicar en el estudio de

MEDICINA

Revisión de 29 años autopsias en la enfermedad hepática alcohólica

Dr. Manuel de la Peña, Asesor, Laboratorio de Diagnóstico, Hospital G. Prieto, Santiago, Chile.
Servicio de Medicina, Hospital G. Prieto, U. de Valparaíso.

La enfermedad hepática alcohólica (EHA) es una de las principales causas de muerte por enfermedad hepática en Chile. Se revisó el diagnóstico de EHA en 29 autopsias realizadas entre 1963 y 1992. El promedio de edad de los pacientes fue de 68 años (DS 15.8). El 79% de los pacientes eran hombres y el 21% mujeres. El promedio de consumo de alcohol fue de 100 g/día (DS 30 g/día). El diagnóstico de EHA se basó en los hallazgos histológicos y bioquímicos. El nivel de ADA en los derrames pleurales por EHA fue de 41.5 UI/ml (DS 21.7). El promedio de ADA en derrames pleurales por EHA fue de 54.7 UI/ml (DS 22.5) siendo estadísticamente significativo con los controles al aplicar el corte de 35 UI el nivel de ADA tuvo una sensibilidad de 100% y una especificidad de 95% en el diagnóstico de derrames pleurales tuberculosas.

El nivel de ADA en los derrames pleurales por EHA fue de 41.5 UI/ml (DS 21.7). El promedio de ADA en derrames pleurales por EHA fue de 54.7 UI/ml (DS 22.5) siendo estadísticamente significativo con los controles al aplicar el corte de 35 UI el nivel de ADA tuvo una sensibilidad de 100% y una especificidad de 95% en el diagnóstico de derrames pleurales tuberculosas.

Adenosin Deaminasa en el diagnóstico de derrame pleural TBC.

Dr. Manuel de la Prida, Internos: Leonardo Zúñiga,
Alejandra Hernández G., Paolo Masaro M.,
Gonzalo Pereira R.
Servicio de Medicina, Hospital G. Fricke., U. de Valpo.

La adenosín-deaminasa (ADA) es una enzima del catabolismo de las purinas distribuídas en todos el organismo, alcanzado altas concentraciones en el tejido linfoide, especialmente en linfocitos T.

Está descrito que el valor de ADA es alto en derrames pleurales por TBC, Artritis Reumatoidea y Empiemas, y bajo en derrames Neoplásicos, Para-Neumónicos y Transudados.

Se revisó el valor de ADA (medido según el método de Giusti) en derrames pleurales de 62 pacientes que consultaron al Hospital G. Fricke entre Enero de 1991 y Junio de 1992, de los cuales 34 eran hombres y 28 mujeres, con un promedio de edad de 58 años (DS 15.8).

Según la etiología de los derrames se separó a los pacientes en los siguientes cinco grupos: TBC 19 pcts. (30.6%), Para-Neumonía 16 pacientes

(25.8%), Empiema 14 pcts. (6.4%), Cáncer 14 pcts. (22.5%) y Transudado 9 pcts. (14.5%).

El nivel de ADA en promedio para todos los derrames fue de 41.5 UI (DS 43.1). El promedio para los derrames tuberculosos fue de 76.7 (SD 35.0), mientras que en los derrames no tuberculosos el promedio fue 15.0 (DS 12.9) siendo esta diferencia estadísticamente significativa con $P < 0.0001$ (t de student).

Utilizando un valor de corte de 35 UI el examen de ADA tiene una sensibilidad de 100% y una especificidad de 95% en el diagnóstico de derrames pleurales tuberculosos.

Estos resultados indican que en una población con una relativa alta tasa de prevalencia de TBC, la mediación de ADA en derrames pleurales sería un marcador útil para su diagnóstico, además que es un examen relativamente barato y rápido de realizar.

Asociación del fenotipo de secreción de antígenos de grupo sanguíneo con el estado de portador crónico de Salmonella Typhi

Cárcamo C., Fuentes C., Hofmann E.,
Ferreccio C., Chianale J.
Depto. de Gastroenterología,
Pontificia Universidad Católica de Chile y
Ministerio de Salud Pública de Chile.

E Introducción.
El estado de portador crónico de Salmonella Typhi constituye un problema de salud pública en áreas endémicas. Se ha sugerido que la presencia de litiasis vesicular está asociada al estado de portador crónico y ambas condiciones incrementan el riesgo de cáncer de vesícula en la población. Los antígenos de grupo sanguíneo son carbohidratos de membrana que se encuentran en glóbulos rojos, epitelios y fluidos orgánicos. Estos antígenos están determinados genéticamente y pueden afectar la adherencia bacteriana y de este modo la susceptibilidad a ciertas infecciones.

Objetivos.
a) Determinar la presencia de antígenos ABH en bilis.

b) Caracterizar el fenotipo de secreción de antígenos ABHB y Lewis y la prevalencia de litiasis vesicular en portadores crónicos.

Materiales y métodos

En 874 pacientes con fiebre tifoidea (Salmonella typhi aislada en sangre), se identificaron 48 portadores crónicos (5,5%) (Salmonella typhi cultivada de deposiciones y/o bilis sin historia de colecistectomía). Un grupo de 14 portadores fueron comparados, pareados por sexo y edad, con igual número de no portadores (cultivos de deposiciones y bilis negativos y antígeno Vi negativo). Los antígenos ABH fueron determinados por hemaglutinación en sangre y saliva. La prevalencia

de litiasis fue estudiada mediante ecotomografía abdominal.

Resultados.

La distribución de los antígenos ABH obtenida a partir de 25 muestras de bilis recolectadas por coledocostomía, fue similar a la distribución encontrada en sangre y saliva, demostrando que estos antígenos son normalmente secretados en bilis.

	Población general %	Portadores crónicos % (n)	No portadores % (n)
ABH Secretor	86	64 (9)	100 (14)
ABH No Secretor	14	36 (5) p<0,05	0 (0)
Litiasis Vesicular	26	86 (12)	29 (4)
Vesícula Normal	74	14 (2) p<0,001	71 (10)

No existió diferencia significativa en la distribución de antígenos de Lewis entre los dos grupos.

Conclusiones y Discusión.

a) Existe una fuerte asociación entre el estado de portador crónico de Salmonella typhi y la litiasis vesicular.

b) Existe una frecuencia aumentada de fenotipo no secretor de ABH entre los portadores crónicos de Salmonella en nuestra población. Estos resultados sugieren que el estado de portador crónico está genéticamente determinado. Los antígenos ABH secretados en bilis podrían interferir con los mecanismos de adherencia de Salmonella typhi al tracto biliar.

Daño pulmonar por Paraquat, efecto a largo plazo con dosis única

Guerrero A., Sergio, Huerta C., Jorge
Piña S., Rolando, Pradenas C., Marcelo.
Universidad de Chile, Facultad de Medicina Oriente,
Depto. Pre-Clínicas.

El Paraquat es un herbicida ampliamente usado en Agricultura, puede producir daño pulmonar grave y compromiso multiorgánico. El daño histológico es dependiente de la dosis y del tiempo, sus efectos tóxicos son reproducibles en animales de experimentación. En un estudio previo realizado en nuestro laboratorio, se encontró que su efecto agudo sobre la histología pulmonar se relacionó con un aumento de células, proteínas y actividad enzimática en el lavado bronco alveolar (LBA).

El objetivo de este trabajo fue, estudiar el efecto sobre el pulmón de rata de una dosis única no letal de paraquat (7-14 -21 -28 días) y correlacionar estas alteraciones histopatológicas con algunos índices del LBA.

Se inyectó 0,1 mg. de paraquat x Kg. ip., a 36 ratas, las cuales fueron sacrificadas en los distintos tiempos. A los controles se les inyectó NaCl

0,9% ip. El pulmón derecho aislado fue sometido a LBA y en él se determinó proteínas y recuento celular. El pulmón izquierdo fue destinado a estudio histológico y relación peso-húmedo peso-seco.

El estudio histológico mostró: A los días Edema perivascular e intersticial y descamación alveolar. A los 14 y 21 días, hubo infiltrado inflamatorio difuso y hemorragias intersticiales. A los 28 días se vio extensa inflamación focal aislada y engrosamiento de tabiques alveolares. En el LBA se pesquió aumento significativo $p < 0,05$ de células y proteínas, sólo el día 7^º.

No se pesquió cambios en la relación peso - húmedo peso -seco del pulmón.

En el daño pulmonar a largo plazo por paraquat sólo habría correlación entre las lesiones histológicas y las alteraciones del LBA, a los 7 días. Los otros tiempos sólo registraron daño intersticial no evidenciado en el LBA.

Demartofitosis (Tiña) en la población rural de la comuna de San Pedro (Melipilla) 1989 - 1992.

Andrea Winkler S., Ricardo Susaeta C., Dr. José Torres E.
Universidad de Chile. Facultad de Medicina.
División Ciencias Médicas Occidentales.

En la localidad de Loica, Comuna de San Pedro (Melipilla), se observó una mayor frecuencia de consultas por Dermatofitosis (Período Marzo-Abril 1992) lo que motivó el estudio epidemiológico y el análisis de posibles factores relacionados con esta patología.

La información se obtuvo de una encuesta, hojas de estadística y la revisión de fichas clínicas (1989-1992). Se analizaron 87 pacientes los cuales se dividen en 54 pacientes consultantes por Tiña en atención de policlínico (1989-1991), y en 33 pacientes portadores de Tiña detectados a través de una búsqueda dirigida (Marzo - Mayo 1992). Esta última consistió en la revisión clínica de 450 escolares de la Comuna y la pesquisa de los contactos mediante la encuesta.

Se observa un aumento de los consultantes por Tiña (1898-1991) con predominio en Otoño. Destaca un aumento significativo en Otoño 1992.

De los 54 consultantes por Tiña, el 63% corres-

ponde al sexo femenino, concentrándose el 72,2% entre 3 y 18 años. El 90,7% consulta por Tiña Corporis.

De los 33 pacientes portadores de Tiña, detectados a través de búsqueda dirigida, el 72,7% se pesquisa por revisión clínica y el 27,3% como casos secundarios. El 97% convive con uno o más perros, de los cuales el 90,9% no tiene control veterinario y el 18,2% muestra signos aparentes de enfermedad. EN el 66,7% existe la convivencia con uno o más gatos, sin control veterinario (97%) y con signos aparentes de enfermedad en un 6,1%.

La Dermatofitosis (Tiña) se concentra en el sexo femenino, entre los 3 - 18 años, con predominio de la Tiña Corporis y observándose una relación de estacionalidad (Otoño). Se detectó un brote epidémico en esta comuna rural, detectándose la convivencia en un 97% de los casos con perros y/o gatos. Esto último justificaría el desarrollo de un programa de Higiene Ambiental no existente en dicha Comuna.

Eficacia del tratamiento antiarrítmico en Taquicardia Paroxística Supraventricular.

Andrés Cubillos, Roxana Caviedes, Andrea Slachevsky.
Dr. René Asenjo, Dr. Rodolfo Oyarzún
Unidad de arritmias, Centro Cardiovascular, Hospital Clínico
Universidad de Chile.

Ojetivo:
Evaluar la eficacia del tratamiento (Tx) farmacológico empírico en la proxilaxis de la taquicardia paroxística supraventricular (TPSV).

Material y Método:

Se analizaron 117 fichas de pacientes (Pts) referidos por TPSV frecuentes. De estos incluimos a 96 que tienen un seguimiento > 2 meses (promedio: 25 + 29 meses, rango: 2 - 120). De la muestra analizada son mujeres el 72% y la edad promedio es 41.2 años (9 a 73). El 22% de los Pts había tenido síncope, 7% compromiso hemodinámico severo documentado en Servicio de Urgencia y 2 Pts con síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW) habían sido reanimados por fibrilación ventricular.

El 54% de los Pts tienen TPSV por reentrada auriculo-ventricular (35 con WPW y 17 con haz oculto) y el 9.3% reentrada nodal. En el resto de los 25 PTS no se ha realizado estudio electrofisiológico por lo que el mecanismo de la TPSV no se ha confirmado.

La respuesta al Tx se definió como sigue: Buena: no recurrencia de TPSV; Parcial: hasta 4 crisis cortas por año y bien toleradas; Fracaso: 4 crisis

por año, o menor cantidad, pero mal toleradas.

RESULTADOS:

El Tx farmacológico obtuvo buena respuesta en 70 Pts (73%), parcial en 14 Pts (15%) y fracasó en 11 Pts (11%). Un Pts no requirió Tx por presentar crisis ocasionales y cortas.

De los Pts con buena respuesta, en el 70% de los casos ésta se logró con el primer esquema probado. El 30% restante requirió un segundo o tercer esquema. Las drogas iniciales más usadas fueron: en 39 amiodarona (54% éxito), en 22 beta-bloqueadores (43% éxito), en 11 verapamilo (45% éxito) y en 8 propafenona (75% éxito). El 28% necesitó una combinación de antiarrítmicos. 2 Pts han sido operados con éxito (fracaso a drogas). No ha habido mortalidad en esta serie y no se han repetido arritmias ventriculares malignas.

CONCLUSION:

El tratamiento antiarrítmico empírico es efectivo en prevenir las crisis de TPSV en un alto porcentaje de pacientes. Sin embargo, hay un número significativo que requiere diferentes esquemas y combinaciones de drogas. Un 26% de los casos tuvo una respuesta parcial o mala y, por lo tanto, podrían beneficiarse de Tx no farmacológico.

Epidemiología de los traumatismos encefalocraneanos(T.E.C.)

Rosa P. L. Cocas González, María Isabel Chávez Espinoza,
Alejandro Badilla Piñero y Soledad Ferrada Tuset.
Departamento de Fisiopatología - Universidad de Chile,
Posta N° 3, Area Occidente - Santiago.

Santiago de Chile, presenta una de las más altas incidencias de T.E.C. en América (102/100.000 habitantes). Mundialmente los traumatismos son causa primeras de muertes; hasta los 34 años. Antecedentes tales, motivaron el estudio epidemiológico del T.E.C. en el S.U.A.O. de Santiago.

Objetivos:

Conocer la distribución según sexo y edad en pacientes hospitalizados con diagnóstico de T.E.C., etiología y factores predisponentes, clínica observada, considerando signos y síntomas específicos, lesiones primarias y complicaciones, días de hospitalización, destino al alta y defunciones.

Material y Método: Acudiendo al S.U.A.O. periódicamente, se analizaron fichas de pacientes con T.E.C., obteniéndose 58 fichas entre Junio y Noviembre de 1991; consignándose sus datos según protocolo previamente confeccionado.

El análisis estadístico utilizó el método de diferencia de porcentajes y promedios en series agrupadas.

Discusión y Conclusiones:

El T.E.C. se dividió en cerrado (67,2%) y abierto (32,8%), concordando con bibliografía estudiada; predominó el intervalo "46 años", diferenciándose de estadísticas internacionales, dado las características socioeconómicas del sector analizado. Una mayor incidencia en hombres (72,4%) semejante a resultados nacionales e internacionales. El alcoholismo resultó ser un importante factor predisponente (27,6%) y su principal etiología fue el accidente de tránsito (65,5%), coincidiendo con bibliografía estudiada, concordante a la creciente masificación automotriz mundial. Se pesquisarón signos y síntomas, destacándose entre éstos el compromiso de conciencia (53,4%). El Glasgow de ingreso, índice de gravedad, se situó entre 8 y 15 (67,2%) mayoritariamente, implicando un alto porcentaje sin serio compromiso, coincidente con bibliografía revisada. Durante la hospitalización falleció un 12,4%, valor alto, comparado con estudios internacionales, explicándose por la insuficiencia de recursos en el servicio estudiado.

Estudio comparativo de la infección urinaria en pacientes intra y extrahospitalarios

Ana Chiong I., Thyra Langhagen S y
Dra. Alejandra Fernández V.
Unidad de Microbiología, Facultad de Medicina Occidente,
Universidad de Chile.

LINTRODUCCION:
La infección urinaria (IU) es una patología de gran frecuencia tanto a nivel intra (iH) como extrahospitalario (eH). Se compararon ambos grupos en cuanto a:

- etiología de la IU;
- distribución de acuerdo al sexo;
- distribución según grupo etario; y
- sensibilidad antimicrobiana de los gérmenes aislados.

MATERIAL Y METODO:

Se revisaron los registros de urocultivos tanto de pacientes hospitalizados como ambulatorios, en los meses de Septiembre a Diciembre de 1989, inclusive. El total de los pacientes fue 977 (iH: 408, eH: 569), y todos los datos fueron analizados usando el test normal z.

RESULTADOS:

Los gérmenes de mayor incidencia tanto en pacientes intra como extrahospitalarios fueron *Escherichia coli* (iH: 64%, eH: 84) y *Klebsiella sp.* (iH: 16%). El germen con tercera incidencia para pacientes iH correspondió a *Proteus sp.* (7%), mientras que a nivel eH fue *Streptococcus faecalis* (4,2%).

En ambos grupos la IU es más frecuente en el sexo femenino (iH: 78%, eH: 95%). La distribu-

ción por grupo etario mostró que los pacientes intra y extrahospitalarios mayores o iguales a 40 años, presentaron la mayor incidencia de IU. Para *E. coli* fue iH: 61% y eH: 48%, mientras que para *Klebsiella sp.* fue iH: 80% y eH: 66%.

La sensibilidad antimicrobiana para *E. coli* fue: Ampicilina (iH: 40%, eH: 50%), Trimetropin-Sulfa (iH: 63%, eH: 64%), Nitrofurantoina (iH: 97%, eH: 98%), Gentamicina (iH: 93%, eH: 99%) y Cefalosporinas (iH: 94%).

Para *Klebsiella* fue: Ampicilina (iH: 30%, eH: 0%), Trimetropin-Sulfa (iH: 38%, eH: 69%), Nitrofurantoina (iH: 55%, eH: 87%), Gentamicina (iH: 76%, eH: 94%) y Cefalosporinas (iH: 73%).

DISCUSION:

La *E. coli* es el germen más frecuente tanto iH como eH, afecta predominantemente al sexo femenino con edades mayores a 40 años. Existe mayor sensibilidad de las enterobacteriaceas obtenidas desde pacientes eH (versus iH) frente a antibióticos de uso habitual. De todos los microorganismos estudiados la *E. coli* es el género más sensible.

CONCLUSION:

La IU es una patología frecuente en la población con algunas diferencias a nivel intra y extrahospitalario destacando la sensibilidad antibiótica de las cepas.

Estudio de cinco años de cáncer pulmonar primario en Hospital Regional Concepción

Gonzalo Hidalgo T., Jorge F. Muñoz M.,
Ana María Moraga y Claudia Narvaez.
Universidad de Concepción.

El cáncer pulmonar primario (C.P.P.) según proyecciones de la O.M.S. pasará a ser una de las neoplasias más comunes del siglo XXI; por ello es muy importante enfatizar en su diagnóstico precoz para poder ofrecer alternativas curativas oportunas.

Objetivos:

Estudiar en forma descriptiva todos los casos de C.P.P., diagnosticados durante 1987 - 1991 analizando sus características clínicas, radiológicas e histológicas.

Se revisaron todos los C.P.P. entre 1987 - 1991 que cumplieron con requisitos del protocolo previo (Historia Clínica, Radiología, biopsia (42 casos)).

Resultados:

El C.P.P. afectó en un 90.0% a pacientes sobre 40 años, 50.0% tenía entre 40 - 59 años. El sexo masculino fue el más afectado 66.6%, 52,4% consultó por síntomas y signos respiratorios, el 81.0% tenía examen físico con alteraciones según protocolo al momento de consultar, 54.8% de los

pacientes tenía menos de 6 meses de evolución, en el 42.9% de sospecha la enfermedad en la primer consulta (por clínica y radiología).

La histología fue 38.1% escamoso, 31.0% Adenocarcinoma: 14,3%, Oat cells el 33.3% de Radiología tenía imagen tumoral sugerente de C.P.P.: 59,5% eran fumadores, fumando 22.1 cigarrillos /día durante x 29.5 años. El 84.6% de los Adenocarcinoma eran no fumadores, y el 97.5 de los escamosos eran fumadores. La terapia curativa se ofreció solo en un 19.0% en estudios I y II de clasificación T.N.M.

Conclusiones:

En el C.P.P. hay un desplazamiento a edades más precoces. La clínica permite sospechas patología en la mitad de los casos un alto porcentaje consultó tardíamente impidiendo un tratamiento curativo, el Adenocarcinoma no tiene relación con el tabaco, no así el cáncer escamoso.

Discusión:

Es importante favorecer métodos de diagnóstico precoz de esta enfermedad por lo tardío de su diagnóstico.

Estudio descriptivo de la fiebre tifoidea

Dr. Eduardo Bastías, Dr. Rodolfo de la Paz.
Interna: Alejandra Valenzuela.
Universidad de Valparaíso.

LA FIEBRE TIFOIDEA (F.T.), constituye uno de los problemas epidemiológicos más relevantes dentro de las enfermedades infectocontagiosas.

Se realiza una caracterización epidemiológica, clínica, laboratorio y terapéutica de 50 pacientes egresados del Servicio de Medicina Interna del H.G.F. con diagnóstico de F.T.

La enfermedad aparece con mayor frecuencia entre los meses de Enero - Marzo / Mayo - Julio.

El 60% de los casos corresponde a pacientes menores de 25 años.

El 100% ingresa febril, con temperatura axilar menor de 39°C., en el 70% la fiebre es de tipo intermitente en la mitad de los pacientes. Los síntomas generales más frecuentes son: Cefaleas,

C.E.G., y dolor abdominal. Un quinto presenta hepatomegalia y/o Esplenomegalia. Al laboratorio la aneosinofilia (88%) Hemocultivos (+) (70%) y Rx de Aglutinación (+) (60%) se encontraban generalmente presente. Sólo la mitad de los casos estudiados presentaban anemias, VHS elevados y desviación a izquierda: leucopenia en un bajo porcentaje. Las complicaciones aparecen en el 24%, siendo la más frecuente la Hepatitis Tífica.

No hubo fallecimientos. La gran mayoría responde bien a la terapia clásica (mayor del 90%).

Se concluye que el comportamiento de la fiebre tifoidea no se ha modificado respecto a estudios previos nacionales y extranjeros. El Cloranfenicol sigue siendo el antibiótico de primera elección a las dosis clásicas.

Estudio sobre la relación entre tipo de litiasis biliar y grado de ateromatosis.

Marambio M., Jaime

Cátedra de Anatomía Patológica., Universidad de Valparaíso.

Debido a la gran incidencia de patología biliar litiasica en occidente, especialmente en Chile, y a la gran importancia de ateromatosis en la población adulta (1) - (2), se revisó la patogenia y los factores relacionados entre ambas patologías por separado: encontrándose relación entre los fármacos hipocolesterolemiantes con la incidencia de litiasis biliar de colesterol (4), en base a lo que se planteó, que los pacientes con litiasis de colesterol puro, tendrían menores grados de ateromatosis que los con otro tipo de litiasis.

Para realizar este estudio se revisaron archivos de

autopsias (5), seleccionando 58 pacientes que presentaban litiasis biliar, clasificándole en: mixta, de colesterol puro y pigmentarios, luego se ponderó el grado de ateromatosis para cada paciente.

Revisando los resultados, se encontró, estadísticamente que los cálculos de colesterol puro, presentaban una relación inversa con el grado de ateromatosis: confirmándose así la hipótesis de este trabajo, y planteando un mecanismo natural, similar al de los fármacos hipocolesterolemiantes en los pacientes con cálculos puros de colesterol.

Evaluación clínica y test de esfuerzo: ¿Un buen screening de cardiopatía isquémica?

Paredes M., Cesar; Escobar O, Paula; Guelfand C., Miguel;
Illanes L, Sebastián. Tutor: Dr. J. Raffo.
Div. Cs. Med. Oriente. Universidad de Chile.

El diagnóstico de cardiopatía isquémica, en ausencia de infarto agudo al miocardio, continúa controvertido, a pesar del avance de la medicina, por ser esta una enfermedad con manifestaciones subjetivas y por la ausencia de un método rápido y seguro para pesquisarla. Este estudio pretende evaluar la habilidad del método clínico y del test de esfuerzo para diagnosticar enfermedad coronaria.

Se estudiaron 193 pacientes: 164 para determinar la eficacia del método clínico y 29 para el test de esfuerzo, comparándose los resultados con los de la coronariografía que posteriormente se realizó a cada uno de ellos. Se estableció la coronariografía como método diagnóstico de certeza de coronariopatía isquémica.

Para ambos casos se calculó la sensibilidad y especificidad.

Al correlacionar la eficacia del diagnóstico clínico con los resultados de la coronariografía, se observó que la clínica, es un método de alta sensibilidad (98.9%) pero de escasa especificidad (11.4%), para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

Al comparar el test de esfuerzo con la coronariografía, se aprecia que aquel tiene una excelente sensibilidad (100%) y una especificidad de 50%, para el diagnóstico de enfermedad coronaria.

Se concluye con estos resultados que la clínica se está desaprovechando como método diagnóstico, para descartar la presencia de isquémia coronaria. Esta afirmación se fundamenta en que:

a) Hubo error en el diagnóstico clínico en 109 de los 164 pacientes que se presentaron a la coronariografía.

b) Los resultados antes señalados demuestran un elevado número de diagnósticos clínicos falsos positivos para enfermedad coronaria.

El test de esfuerzo es un método excelente para pesquisar la coronariopatía isquémica, sin embargo, es limitada su capacidad para diferenciarla de otras patologías que pudieran asemejársele.

Pensamos, que ninguno de los dos métodos se demuestra un 100% perfecto, y sus resultados deben, por lo tanto, interpretarse como probabilidades.

Evaluación Profilaxis enfermedad reumática

Borje R., Miguel; Matus O., Claudio; Provoste S., Alvaro;
Ruiz S., Fernando; Dr. Lanaz Z., Fernando.
Universidad de la Frontera. Temuco.

L INTRODUCCION:
a enfermedad reumática es una enfermedad relativamente frecuente, con una alta frecuencia de recidivas y dada la existencia de un Programa Nacional de Profilaxis Secundaria que demanda estricta adherencia de parte del paciente, nos interesa conocer las características generales de la población adscrita y la calidad y cumplimiento de dicho programa en nuestro hospital.

MATERIAL Y METODO:

Revisamos retrospectivamente fichas clínicas y tarjetas de enfermería de todos los pacientes del Programa Nacional de Profilaxis de Recidiva de Enfermedad Reumática del Hospital Regional - Temuco, entre 1977 - 1991.

Tras pasamos la información obtenida a un formulario estándar, donde registramos: nombre, edad, sexo, ruralidad, fecha primer episodio, diagnóstico ingreso al programa, tipo profilaxis, cumplimiento, recidiva fundamentalmente. Para la variable cumplimiento se consignaron tres categorías: satisfactorio, insatisfactorio, abandono, según normas del Ministerio de Salud.

RESULTADOS:

Se estudiaron 389 pacientes, 153 hombres (39,3%) y 236 mujeres (60,7%), con una edad

promedio de 31.8 y 32.9 años respectivamente, con 21,8% de ruralidad. El primer episodio se detectó en 262 pacientes (67%), sin embargo, 137 (52%) ingresan al programa como tales. Como recidiva ingresan 27 pacientes (6,9%), como secuela 204 (52,4%); como primer episodio 137 pacientes (35,2%) del total). Se usó penicilina Benzatina en el 98,4%, Sulfadiazina en 1,6%)

El porcentaje de cumplimiento satisfactorio fue año 2: 67,7%; año 5: 62%; año 8: 57,1%; año 11: 45,2%; año 14: 29,3%. El porcentaje de abandono fue: 10,6%; 9,9%; 11,9%; 13,7%; 9,8% respectivamente, con un promedio de 10,1% en los trece años. Del total de pacientes 23 (5,9%) presentan una recidiva, 3 (0,7%) dos recidivas, 1 paciente (0,25%) tres recidivas.

CONCLUSIONES:

- 1) Casi la totalidad de los pacientes reciben penicilina benzatina como profilaxis.
- 2) La adhesividad satisfactoria al programa disminuye a medida que aumentan los años de seguimiento.
- 3) El 5,9% de pacientes presentó al menos una recidiva.

Examen mamario en pacientes hospitalizados

Aguayo N., Carlos; Inostroza L., Pablo Muñoz G., Rodolfo;
Rodríguez M., Patricio; Dr. Pierat P., Jorge.
Universidad de Concepción, Facultad de Medicina.

E INTRODUCCION:
El examen físico es uno de los pilares fundamentales del diagnóstico clínico y quizás el más importante en el estudio de la glándula mamaria, constituyendo un método eficaz para la detección precoz de patologías malignas. Sin embargo, en la práctica, se observa una déficit tanto en la cantidad como en la calidad del examen físico de la mama dentro del medio hospitalario.

OBJETIVO: En el presente estudio se pretende evaluar la frecuencia con que se realiza el examen físico de las mamas en una comunidad hospitalaria, con miras a promover una actitud que favorezca la práctica rutinaria y el adecuado aprendizaje del método.

MATERIAL Y METODO: Entre agosto y septiembre de 1991, se realizó una encuesta diaria a todas las mujeres hospitalizadas en los Servicios de Medicina Interna, Cirugía y Ginecología del HCRC; ésta recogió antecedentes respecto de la ejecución efectiva del examen, su descripción en la ficha clínica, del examinador y de la pesquisa de patología mamaria al examen. Se reunió un total de 2213 días/mujer expuesta al riesgo de examen. Las mujeres examinadas en una oportunidad se consideraron como examinadas todos los restantes días. Las pacientes con patología mamaria como causa de hospitalización se analizaron separadamente. La información se analiza en base de datos mediante programa computacional.

RESULTADOS: Frecuencia del examen mamario: MED 69,28%; GIN 64,44%, CIR 60,4%. Persona que realizó el examen mamario: GIN princi-

palmente el interno (49,8%), no se especifica (49,2%). MED mayoritariamente es el alumno (46,4%) CIR un 69,68% lo realiza el alumno.

Descripción en la ficha del examen mamario: GIN 98,99, CIR: 90,13%; MED: 70,58%. Pesquisa de patología al examen físico: GIN 8,11% MED 2,56%; CIR 16,53%.

Mal uso de la ficha clínica: Se consigna examen en la ficha sin haberlo efectuado: 40,3% en MED: 23,15% CIR y 15,58% GIN.

En el grupo de pacientes que ingresan por patología mamaria sólo en un 67,74% de los casos se realiza examen mamario y en un 87,3% la hace el alumno.

CONCLUSIONES:

No se realizó el examen mamario con la frecuencia más adecuada en el ambiente clínico hospitalario, lo que puede deberse a diversos factores: el pudor de los pacientes frente a un ambiente inadecuado, la inexperiencia del personal de salud, etc. En este hospital se desaprovecha la oportunidad de ganar experiencia en reconocer patología mamaria al examen al no examinar de rutina a las pacientes que ingresan por esa patología. No sabemos por qué motivo a veces se consigna en la ficha un examen nunca realizado, lo que consideramos peligroso para la paciente y poco ético del personal de salud. Al no examinar a las pacientes, perdemos la oportunidad de ofrecerles un diagnóstico precoz del cáncer de mamá. Proponemos dar a conocer la importancia del examen físico de la mama, como método de detección precoz del cáncer.

Importancia de la Inmunofluorescencia directa (IFD) en biopsias de piel

Correa P., Angel, Ortiz M., Cristián, Parra B., Adriana,
Ardiles S., Adriana, Silva B., Mireya (Prof. Dra.).
Unidad fisiopatología - Fac. Med. Div. Occ. U. de Chile.

L INTRODUCCION:
a técnica de IFD permite demostrar la presencia de Inmunoglobulinas (Igs), fracciones del complemento (C'3) y otras proteínas depositadas en los tejidos. Contribuye a identificar mecanismos patogénicos involucrados y es apoyo al diagnóstico de diversas patologías dermatológicas o sistémicas con compromiso cutáneo.

OBJETIVOS:

- 1) Analizar la correlación entre los diagnósticos clínicos y la positividad de la inmunofluorescencia en biopsias de piel.
- 2) Establecer frecuencia de positividad para las Igs y C'3 en los diferentes grupos de patologías estudiados.

MATERIAL Y METODO:

Se analizaron 257 biopsias de piel (1981 - 1991), 229 mujeres y 28 hombres, de 15 a 89 años (X 52). La IFD utilizó sueros monoespecíficos (Anti Ig G-M-A y Complemento C'3). Técnica directa de Coombs en cortes por congelación. El diagnóstico se basó en elementos clínicos e histopatológicos. Se consideró positivo la presencia

de una Ig y/o C'3. Las patologías se agruparon de mayor a menor frecuencia según W. Lever. El análisis estadístico utilizó la prueba de diferencia de porcentajes (1% bilateral).

RESULTADOS:

En 158 biopsias con diagnóstico confirmado se encontró una positividad de 42% global. De las muestras positivas un 63% correspondió a Enfermedades Ampollares (EA) P 0,00001, el 47% a Enfermedades del Tejido Conectivo (ETC) P 0,0001 y el 11% a Enfermedades Vasculares (EV). El análisis estadístico dio diferencias significativas para el depósito de IgM y C'3 en las ETC. En las EA sólo los depósitos de C'3 fueron significativos (P 0,01).

CONCLUSIONES:

- 1) Hubo correlación entre diagnóstico clínico y positividad de la inmunofluorescencia en las biopsias de piel analizadas.
 - 2) Se encontró mayor frecuencia de positividad para IgM en ETC y C'3 en las EA.
- En la negatividad obtenida influyeron factores como: actividad de la enfermedad, tratamiento y otros.

Incidencia de Diabetes Mellitus insulinodependiente en menores de 15 años Período 91 - 92, Región Metropolitana.

Trejo R., Cecilia, Carrasco P., Elena; López S., Gloria; García
de los Ríos y Nelson Vargas.
Unidad de Diabetes. Servicio y Departamento de Medicina.
Departamento de Salud Pública. Facultad de Medicina
Occidente. Universidad de Chile.

La Diabetes Mellitus Insulinodependiente es una enfermedad que ha tenido un incremento significativo en el mundo en los últimos años. Se ha postulado numerosos factores que estarían determinando este aumento: frecuencia de infecciones, estilo de vida, duración de la lactancia materna, stress. En nuestro país la incidencia es baja, probablemente debido a las características étnicas de la población chilena.

MATERIAL Y METODO:

Se utilizó el método retrospectivo de captura y recaptura, de acuerdo a la propuesta del Grupo Epidemiológico DIAMOND, al cual pertenece nuestro centro. La fuente primaria correspondió a todos los hospitales estatales y privados de la Región Metropolitana y consultas de los médicos diabetólogos, endocrinólogos y pediatras y la secundaria, los registros de la Fundación de Diabetes Juvenil de Chile. Se registraron todos los

diabéticos insulinodependientes (DMID), menores de 15 años, diagnosticados entre el 1º de Enero de 1990 y 31 de Diciembre de 1991 y que residieran en la Región Metropolitana. La incidencia se determinó con el número de casos nuevos en relación a la población de la Región Metropolitana en los años estudiados (INE). Para el análisis estadístico se utilizó "t" de student y test Fisher.

RESULTADOS:

Se encontró un total de 78 DMID, 43 mujeres, 35 hombres con un grado de confirmación de 100%. La tasa de incidencia para el grupo total fue de 2,49/100.000, 2,79 para mujeres y 2,20 para hombres (NS), significativamente mayor en el grupo de 10-14 años y en el periodo Otoño-Invierno.

CONCLUSION:

La DMID en menores de 15 años tiene una baja incidencia, con una distribución por edad mayor en el grupo 10-14 y superior en Otoño-Invierno.

Infecciones pleuropulmonares por anaerobios

Dra. María Vicencio A., Int. María Astorquiza P.,
Int. Pamela Poblete G.
INERYCT, Servicio de Medicina.
Universidad de Chile, Area Oriente.

L INTRODUCCION;
a real incidencia de las infecciones anaeróbicas pleuropulmonares se desconoce, ya que en la mayoría de los casos el diagnóstico es clínico y el tratamiento es empírico. El diagnóstico bacteriológico se establece en no más de un tercio de los casos, ya que requiere una muestra obtenida directamente del foco (PATT, fibrobroncoscopia, punción pulmonar), la que debe cultivarse en forma anaerobia. El objetivo de este trabajo es analizar las características clínicas, evolutivas y tratamiento de las infecciones pleuropulmonares por anaerobios, demostradas bacteriológicamente.

Material y Método:
Se estudia retrospectivamente 55 casos de infecciones pleuropulmonares por anaerobios en el INERYCT entre Mayo de 1990 y Mayo de 1991. Se analiza síntomas y signos, factores predisponentes, técnicas de aislamiento, gérmenes y tratamiento antibiótico.

Resultados:
42 casos corresponden al sexo masculino y 13 al femenino; el promedio de edad fue de 42 años. 32 casos (58) presentan fiebre: (47,2%) dolor torácico: 23 (41.8%) adinamia: 22 (40%) tos con

espectoración pútrida y 21 (38%) baja de peso. 32 casos evoluciones tórpidamente. En relación a factores predisponentes, 16 pacientes (29) presentan etilismo crónico y 13 (23.6%) sepsis oral. De las formas clínicas radiológicas, 20 casos (36.3%) tenían empiema y 15 (27.2%) absceso pulmonar 61% de los casos mostraron flora mixta y 39% sólo anaerobios; 29 muestras corresponden a Peptostreptococo y 22 a B. melaninogenicus.

Conclusiones.

Las infecciones pleuropulmonares por anaerobios se presentan más frecuentemente en hombres en la cuarta a quinta década de la vida, con antecedentes de etilismo y/o sepsis oral. Se presentan como un cuadro de comienzo incidiioso, caracterizado por fiebre, todos con espectoración pútrida, baja de peso y dolor torácico. Las complicaciones más comunes son el empiema y absceso pulmonar. Los principales agentes son parte de la flora comensal oral, destacando el Peptostreptococo y el B. melaninogenicus. La penicilina, clorafenicol y/o clindamicina son antibióticos útiles en su tratamiento.

Mortalidad asociada a hiponatremia severa e hipernatremia en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos

Hernández S., Pablo; Dr. Vega S., Jorge;
Dra. Díaz C., Marcela
Servicio de Medicina, Hospital Gustavo Fricke
Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso.

La hiponatremia y la hipernatremia son trastornos metabólicos frecuentes, de mayor incidencia en los pacientes más graves. En este estudio, un total de 786 pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Gustavo Fricke durante un período de 27 meses, se encontró a 22 a sujetos con hiponatremia severa (2,8%) y 55 con hipernatremia (7%). Se analizaron las características de 74 pacientes con alteraciones de la natremia, principalmente orientadas hacia sus complicaciones y mortalidad. Los trastornos ocurrieron fundamentalmente en el Hospital, siendo la hiponatremia más frecuente en las salas de Cuidados convencionales y la hipernatremia más frecuente en la UCI. Dos tercios de los enfermos cursó con compromiso de conciencia. La hipernatremia se asoció la mayoría de las veces a un volumen extracelular normal y la hipernatremia al aporte de sodio excesivo. Ambos compromisos de la natremia se relacionaron con fallas orgánicas importantes, siendo la insuficiencia respiratoria y la trombocitopenia más comunes en la hipernatremia. La mortalidad encontrada en los enfermos con hiponatremia (50%) y con hipernatremia (73%) fue significativamente mayor a la observada en aquellos sin trastornos de la natremia en la UCI (22,5), siendo mayor en la hipernatremia. Se concluye que tanto la hiponatremia como la hipernatremia representan un elemento de gravedad en el pronóstico de los pacientes internados en la UCI.

Niveles diferenciales de AFP-H entre hepatopatía benigna y maligna.

Humberto Durán C., Gloria Aguayo,
Paola Mora, Patricia Schonffeldt,
Dr. Carlos Wolff.

Universidad de Chile. Facultad de Medicina, Sede Occidente.
Departamento Gastroenterología, Hospital San Juan de Dios.

L INTRODUCCION:
a Alfafetoproteína-Humana (AFP), según la literatura actual se encuentra elevada en aproximadamente 95% de las hepatopatías malignas. En el presente trabajo se analiza la AFP-H como proceso de diagnóstico de hepatopatía maligna.

MATERIAL Y METODOS:

Se analiza el nivel de AFP-H en 37 pacientes: 15 con diagnóstico de tumor hepático, 10 confirmados por biopsia, 7 Hepatocarcinomas, 1 Hepatoblastoma, 1 Adenocarcinoma Biliar y 1 Sarcoma Retroperitoneal; 4 con hepatitis crónica, 3 confirmados por biopsia; 7 con cirrosis, 3 confirmados por biopsia; 5 con hepatopatía crónica: 3 adenocarcinomas y 3 con Neoplasia extradigestiva.

A través de la clasificación de Pugh se relacionó AFP-H con grados de insuficiencia hepática y además se observaron los niveles de AFP-H en la evolución post-resección quirúrgica de un paciente con hepatocarcinoma y otro con hepatoblastoma.

RESULTADOS:

Al graficar los niveles de AFP-H en hepatopatías con diagnóstico histopatológico se observan: 4

hepatocarcinomas con niveles séricos aumentados y 3 con niveles séricos normales, 2 pacientes cirróticos con niveles normales y 1 con niveles aumentados; para el hepatoblastoma y Adenocarcinoma Biliar se observaron niveles aumentados. Al relacionar función hepática con nivel de AFP-H, no se observa aumento de AFP-H a mayor insuficiencia.

Al graficar los niveles de AFP-H de la evolución quirúrgica del hepatocarcinoma y hepatoblastoma, se observa una disminución lineal del AFP-H, la que a los 8 meses llega a niveles normales.

CONCLUSIONES:

Existiría una completa superposición de los valores séricos de AFP-H entre grupos de hepatopatías benignas y malignas, no determinando un valor de corte sobre el cual se haga más sospechosa la presencia de Hepatoma. Lo que demuestra la baja sensibilidad y especificidad de AFP-H, en el diagnóstico de hepatoma.

Encontramos excelente correlación entre niveles de AFP-H y la resección quirúrgica del tumor. Lo que confirma su importancia en el diagnóstico precoz de recidiva.

Oftalmopatía diabética en región de la Araucanía.

Quezda S. K.; Rojas B., J. Doctor Echeverría S.
Oftalmólogo. Facultad de Medicina,
Universidad de la Frontera.

E INTRODUCCION

En nuestra región viven aproximadamente 900.000 personas, de las cuales el 60% es mayor de 20 años; y la prevalencia de la Diabetes Mellitus es 5-6 para mayores de 20 años. No existiendo un estudio de Oftalmopatía Diabética en cuanto a sus manifestaciones y manejo, en nuestra región, realizamos el presente estudio.

MATERIAL Y METODOS

El estudio se realizó en el Hospital Regional Temuco con 240 pacientes Diabéticos controlados, enviados al Policlínico de Oftalmología, desde Policlínico de Endocrinología, durante cuatro años, desde 1986 a 1990, para una evaluación oftalmológica. Se efectuó un fondo de ojo, con oftalmoscopia directa e indirecta dilatados con Tropicamida al 1%. El polo anterior se exploró con biomicroscopio marca Zeiss.

RESULTADOS

De los 240 pacientes se encontró que el 55 % no presentaba oftalmopatía diabética. Un 24.5% presentaba algún tipo Retinopatía diabética. El 18,42% presentaba catarata y un 5.0% presentaba la asociación de Retinopatía y Catarata. De los Pacientes que presentaban R.D. un 20% del total corresponde a una R.D. de base, lo que equivale al 81.36% de los pacientes con Retinopatía. El 4.8% del total presentaba R.D. proliferativa.

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

Se desprende que un porcentaje importante de los diabéticos no pueden ser atendidos y de los pacientes que llegan a ser atendidos, el 5% requiere resolución con equipo de láser, el cual no existe en el Hospital Regional y deben ser enviados al Hospital San Juan de Dios, con los inconvenientes lógicos. Por ello de la necesidad de contar con láser en Temuco.

Parasitosis intestinales en pacientes HIV Positivos

Olivares D., Juan Carlos (1); Valdivia B., Hugo (1);
Zapata B., Rodrigo (1);
Dra. Ortega Rinna (1); Dra. Gómez H. Orieta (2);
Dr. Weitz V., Juan Carlos (3)

1.- Facultad de Medicina, División Ciencias Médicas Oriente,
U. de Chile

2.- Lab. Parasitología Instituto de Salud Pública.

3.- Policlínico ETS SSMN

Las enteroparasitosis constituyen una importante causa de morbimortalidad en los pacientes inmunocomprometidos, especialmente por SIDA. El estudio de los pacientes HIV asintomáticos es fundamental para el manejo clínico posterior al desarrollo de la inmunodeficiencia. En Chile no existen estudios del grupo HIV asintomático y parasitosis digestivas. Con el objeto de conocer la prevalencia de los distintos agentes se diseñó un estudio prospectivo en pacientes HIV positivos asintomáticos. Ingresaron durante 1 año, 30 pacientes HIV positivos confirmados. Se les tomó coproparasitológico seriado de deposiciones en fijador PAF, que se procesó según método de Burrows, Ziehl Nielsen, Safranina y anticuerpos Monoclonales anti *Cryptosporidium* sp. por IFI. Se utilizó como grupo comparativo a 70 pacientes SIDA con diarrea a los que se les efectuó igual estudio. Los resultados muestran en ambos grupos *E. Histolytica* (HIV: 23% y SIDA c/diarrea: 8%) y *B. Hominis* (HIV: 43% y SI-

DAc/diarrea: 17%). *Giardia Lamblia* sólo aparece en pacientes SIDA y con una frecuencia de 2.8% a diferencia de las experiencias Norteamericanas (30% de prevalencia). Se encontraron diferencias significativas ($p < 0,05$) entre ambos grupos con respecto a presencia de *Cryptosporidium* sp. e *Isospora belli*. En el grupo HIV asintomático no existe *Isospora Belli* y sólo hay un caso con *Cryptosporidium* sp. (actualmente SIDA). El grupo SIDA con diarrea tiene prevalencia de 18% para *Cryptosporidium* sp. y 23% para *Isospora belli*. Insistimos en el estudio sistemático coproparasitológico de los pacientes HIV asintomáticos no sólo para tratar las enteroparasitosis, sino porque creemos que *Cryptosporidium* sp. e *Isospora belli*, son marcadores precoces de la inmunodeficiencia que desarrollarán los pacientes HIV positivos asintomáticos. Actualmente se está formando un grupo control con pacientes homosexuales HIV negativo para determinar el rol del patrón sexual en la prevalencia de enteroparasitosis.

Polineuropatía diabética: Estudio clínico y electrofisiológico

Dr. Juan Idiaquez Cabezas
Inter. M. A. Perurena Smitmans
Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar.

Se estudió un grupo de 26 diabéticos con síntomas de neuropatía periférica y 30 controles. Se efectuó medición de la velocidad de conducción, onda F y función autonómica (Hipotensión ortostática y función vagal cardíaca). Se encontró que un 61.7% de los diabéticos presentaban neu-

ropatía extensa de la variedad mixta. La velocidad de conducción se encontró enlentecida en el grupo de diabéticos estudiados. La latencia de onda F fue anormal. Hipotensión ortostática ocurrió en un 30.7%. De los diabéticos y denervación vagal del corazón en un 76.9%.

Potenciales evocados visuales:
Utilidad de la amplitud monocular
y binocular en pacientes con
diagnóstico de esclerosis múltiple

Jorge Valenzuela B.; Ursula Metzler B-T.
Universidad de Valparaíso - Servicio de Oftalmología.

RESUMEN
Se estudiaron los potenciales evocados visuales en un grupo de 18 pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple (EM), encontrando un patrón de amplitudes diferentes del normal en 13 de ellos. Generalmente, en pacientes normales, la amplitud binocular obtenida por estimulación con luz blanca, es mayor que la menor amplitud monocular observada.

Los pacientes con diagnóstico de EM no se ajustaron a este patrón, observándose una amplitud por estimulación binocular más baja que las amplitudes por estimulación monocular. Existe una diferencia significativa (t de Student. $p < 0.001$) de las amplitudes monoculares versus la binocular entre el grupo de pacientes con EM y el grupo normal. Se discute el patrón inhibitorio de este comportamiento.

Recuento plaquetario y su relación
con la oxigenoterapia hiperbárica

Luis R. Ahumada M.; Raúl Silva M.; Fernando Aranda G.
Asesor: Carlos Echeverría B.
Universidad de Valparaíso

La oxigenación hiperbárica es una técnica terapéutica mediante la cual se administra a pacientes previamente seleccionados para ello, oxígeno a una presión parcial superior a la que obtiene con la respiración del citado elemento en una concentración del 100%, a presión mayor a la atmosférica. Con el objeto de definir si el oxígeno hiperbárico tiene algún efecto sobre la función hemostática en relación al recuento plaquetario, se sometió a 12 voluntarios sexo masculino, entre 18 y 24 años, distribuidos al azar en dos grupos de 6 individuos, cada uno. El grupo N° 1 fue sometido a respiración de aire (O₂ 21%) en condiciones normobáricas por 15 minutos con

toma de muestra y luego en condiciones hiperbáricas (2,5 ATA) por el mismo tiempo, repitiendo la toma de muestra sanguínea. El grupo N° 2 se sometió al mismo procedimiento anterior respirando oxígeno al 100%.

En la condición experimental con oxígeno 100% y a una presión de 2,5 ATA se encontró que el recuento plaquetario disminuye en forma estadísticamente significativa.

Se concluye que la condición hiperbárica a 2,5 ATA con oxígeno 100% altera la fisiología de la hemostasia, evidenciándose un efecto a nivel del recuento plaquetario.

Relación entre consumo de antimicrobianos y variación de resistencia en bacilos gram (-) en dos períodos en el Hospital San Juan de Dios.

Miranda B., Andrés; Loubies M., Rodrigo; Jara A., Marcelo;
Dra. Pinto, María Eugenia.
Facultad de Medicina
Universidad de Chile - División Occidente

Se analiza la resistencia a antimicrobianos de uso libre y restringido en cinco especies bacterianas aisladas en los servicios de Medicina y Cirugía del Hospital San Juan de Dios durante Mayo, Junio y Julio de 1987 y 1990.

Material y Método:

Se registran los informes de sensibilidad realizados en el Laboratorio de Microbiología del Hospital, provenientes de ambos servicios, para los antimicrobianos de uso libre (Ampicilina, Gentamicina, Cloranfenicol y Cotrimoxazol) y restringido (Amikacina, Cefazolina y Cefotaxima) en el hospital. Del servicio de Farmacia se obtiene el consumo de estos microbianos en iguales períodos calculando con la medida "Dosis Definida Diaria Hospitalaria". Se analiza comparativamente la resistencia relacionándola con cambios en el consumo de antimicrobianos. El análisis estadístico se realiza con la prueba "Diferencia de Pares Porcentajes"

Resultados:

Se encuentran variaciones significativas de resistencia: Para *Escherichia Coli*, incremento frente a Ampicilina (62,7- 81,5%), Cefazolina (0 10%) y Cloranfenicol (23,1 - 42,9%) en Medicina; y en

Cirugía, disminución frente a Cefazolina (21-5%) y Gentamicina (12 - 0%). Para *Klebsiella sp.*, disminución a Gentamicina (57,1 - 29,6%) en Medicina y en Cirugía, incremento a Cefotaxima (0 - 44,4%) y disminución a Cloranfenicol (100 - 62%). Para *Pseudomonas* y *Acinetobacter baumannii*, no presentan variaciones significativas. Para *Proteus sp.*, disminuyó significativamente su resistencia a Cotrimoxazol.

Discusión

Al relacionar consumo de antimicrobianos versus aparición de resistencia, existe concordancia entre resistencia de *Escherichia Coli* y consumo de Cefotaxima, en Medicina, y de Cefazolina en Cirugía. También en *Klebsiella sp.* frente a antimicrobianos de uso restringido (Amikacina, Cefazolina y Cefotaxima) en Cirugía.

Conclusiones:

Se observaron cambios de resistencia a antimicrobianos, que se expresan en forma variable según la especie estudiada y ligados a antimicrobianos distintos.

A pesar de los resultados heterogéneos, el uso restringido de antimicrobianos podría resultar beneficioso en la evolución de la resistencia.

Retinoblastoma, experiencia de 11 años.

Srs. Innocenti C., Franco; Inostroza L., Pablo; Dra. Mariana González; Dr. Rodrigo Klassen P.
Servicio de Oftalmología. Servicio de Anatomía Patológica.
Hospital Clínico Regional. Facultad de Medicina.
Universidad de Concepción.

E INTRODUCCION
El retinoblastoma es el tumor maligno intraocular más frecuente en niños, Transmitido en forma autosómica dominante en gran porcentaje, el una vez irremediablemente mortal puede hoy ser detectado y tratado con bastante más éxito.

MATERIAL Y METODO

Se revisan los informes de 81.831 biopsias realizadas entre 1979 y 1990. Se obtienen 8 con diagnóstico histopatológico de retinoblastoma. Se analizan fichas clínicas de 6 pacientes. 2 no es posible por no encontrarse las fichas.

RESULTADOS.

3 casos (3c) son de sexo masculino y tres femenino, siendo el promedio de edad de consulta 2.2 años (a) (0.75a-2.4a). Los motivos de consulta: Leucocoria (2c), blefaroconjuntivitis (2c), dolor ocular (1c) y estrabismo (1). Signos y síntomas más frecuentes: Leucocoria (6c), estrabismo (4c), disminución agudeza visual (2c), fotofobia (2c), signos inflamatorios oculares (2c), midriasis, hipofema, rubeosis iridiana, buftalmos (1c). Diagnósticos iniciales: Retinoblastoma (3c), panofalmitis (1c), estrabismo, blefaroconjuntivitis, glaucoma congénita (1c). Tiempo promedio entre inicio síntomas y consulta: 1.38 años (0.75 a - 3a); entre consulta y diagnóstico: 1.68 meses (6d-3,5 m) en 2c, madre notó alteraciones oculares en R.N., en 3c al año aprox. y 1c a los 2 años de vida.

El diagnóstico preoperatorio se realizó en 4c con examen fondo ojo; en 2c con inflamación local,

con ecografía ocular, por oftalmólogo. No encontramos antecedentes hereditarios en nuestros pacientes.

2c fueron bilaterales; 4c unilaterales (3c ojo izq. y 1 der.), sin extensión a otros órganos.

Tratamientos efectuados: en 1c, sin compromiso del nervio óptico se hizo enucleación 2c unilaterales con invasión al N. óptico se enuclearon e irradiaron. En 3c (2c bilaterales y 1 con invasión a esciera) se hizo enucleación, radioterapia y quimioterapia.

Se siguen 4 pacientes (1 abandona tto., otro derivado a Stgo.). Los 4 se encuentran vivos. El tiempo de seguimiento promedio fue de 5.8 años (2.9a-8a). Todos los pacientes seguidos presentaron infección respiratoria o cutánea antes o durante el tratamiento.

CONCLUSIONES

Retinoblastoma es una enfermedad poco frecuente que afecta a niños de muy corta edad, siendo leucocoria el signo más típico. Sólo en la mitad de los pacientes el médico general sospechó la patología y a ninguno de ellos le hizo examen fondo de ojo.

Cuando condiciones locales no permiten el buen examen oftalmológico, ecografía es buena alternativa.

En nuestros pacientes no encontramos antecedentes hereditarios.

La respuesta a tratamiento de nuestros pacientes ha sido buena, con ninguna recidiva y con 100% sobrevida de aquellos a quienes se ha seguido.

Shock séptico en U.C.I.:

Estudio de 57 casos

Cifuentes S., Mauricio A.; Wicki M. Alvaro M.;
San Martín C. Bernardo A.; Valenzuela C., Verónica;
Dr. Carlos Otero; Dra. Alejandra Martínez T.
Facultad de Medicina - Universidad de Concepción

SINTRODUCCION
hock séptico, síndrome que conjuga la hipoperfusión tisular con invasión, multiplicación de gérmenes en la sangre. Su mecanismo principal es una alteración funcional celular por efecto directo de endotoxinas, mientras que mecanismos hemodinámicos juegan un papel secundario, su gravedad hace necesario manejo en Unidad de Cuidados Intensivos U.C.I. Nuestro objetivo fue determinar evolución, mortalidad y otras variables asociadas de pacientes con shock séptico, hospitalizados en U.C.I. del Hospital Clínico Regional de Concepción HCRC.

MATERIAL Y METODO

Estudio descriptivo retrospectivo basado en revisión de epícrisis de U.C.I. de HCRC, período Enero - 1990 a Diciembre 1991, siendo éstos 1167. Seleccionamos Epícrisis de pacientes con Shock Séptico, 57, y buscamos sus fichas clínicas, encontramos sólo 23 (40%). Trabajamos con 57 Epícrisis y 23 Fichas Clínicas.

RESULTADOS

El 4,9% de pacientes hospitalizados en U.C.I. ingresaron o presentaron durante su hospitalización shock séptico, de ellos un 54,4% (3) correspondieron al sexo femenino y un 45% (26) al masculino. El 26,3% (15) fueron del grupo etario 60 -

74 años, seguido del correspondiente a 30 - 44 y 45 - 49 años con un 21% (12) cada uno.

La principal causa de ingreso a U.C.I. fue Sepsis = 61,4% (35 casos), seguida por Insuficiencia Respiratoria = 26,3% (15), Insuficiencia Renal Aguda = 21% (12), shock 8,8% (5).

El 40,4% (23) provenían del servicio de cirugía y el 28,1% (16) de otro hospital. En el 61,4% existía el antecedente de intervención quirúrgica y el 12,3% (7) eran diabéticos.

En el 36,8% (21) el foco infeccioso de origen fue: Digestivo y en 21,1% (12) Pulmonar. La estadía en la U.C.I. fue ≤ 7 días en el 61,4%.

La mortalidad fue de 50,9% (29).

Del total de fichas revisada, un 60,9% (14) se aislaron bacterias gram (-), y en un 34,8% (8) bacterias gram (+).

CONCLUSIONES Y DISCUSIONES

El shock séptico corresponde al 5% de los hospitalizados en U.C.I., existiendo escasa diferencia entre diferentes grupos etarios y entre ambos sexos.

En un alto porcentaje de los casos, 61,4% existía el antecedente de intervención quirúrgica.

El foco infeccioso más frecuente fue el Digestivo (36,8%), seguido del pulmonar (21,1) y los gérmenes aislados más frecuentes fueron las Gram (-).

La mortalidad alcanzó el 50%.

Trastornos neurológicos asociados al SIDA

Javier de la Fuente Huland
Universidad de Valparaíso.

LINTRODUCCION
a patología neurológica es una frecuente complicación del Sida. Se calcula que un 10-20% la presentan como primera manifestación de VIH y, que un 20-40% la desarrollan durante su enfermedad.

MATERIALES Y METODOS

Se analizan fichas de pacientes HIV+ que se controlan en el Policlínico del Hospital Van Buren que cumplen los siguientes requisitos:

- Pacientes vivos y muertos.

- Con examen neurológico realizado

Excluyendo todos los pacientes VIH+ con patología previa a detección del VIH.

Se estudia características epidemiológicas, primera manifestación de VIH, patología neurológica en cuanto a: su desarrollo, diagnósticos etiológicos, estudio -eficacia de métodos de diagnóstico y como causa de muerte directa.

RESULTADOS

Se obtienen 33 pacientes VIH+. 19 de ellos muertos, cuyas edades oscilan entre 19-53 años y un \bar{x} de 32,4 años. Un caso corresponde a una mujer. En cuanto a factores de riesgo destaca un 58% de pacientes homo-bisexuales. En un 8,8% patología

neurológica fue la primera manifestación de VIH. Destaca el alto n sin antecedentes (23,5%). Un 50% desarrolla compromiso neurológico, 10 muertos y 7 vivos. El dg. etiológico se obtiene en sólo 5 casos (29,4%). De ellos 3 casos corresponden a Tu intracerebrales. El método de dg. de mayor orientación fue el TAC.EEG demostró ser inespecífico. En un 13,3% se logró determinar como causa de muerte a la patología neurológica. Destaca el hecho que ninguno tuvo autopsia y el alto número de desconocidos (29%).

CONCLUSIONES

El grupo estudiado no difiere de pacientes con Sida chilenos en cuanto a sexo, edad y factores de riesgo.

Patología neurológica no difiere como primera manifestación de VIH ni de desarrollo de ella durante evolución de su enfermedad comparado con literatura médica.

Eso si destaca el hecho de un gran número de pacientes sin antecedentes epidemiológicos. Sólo un bajo porcentaje tiene un dg. etiológico, poniendo de manifiesto la necesidad de realizar biopsias y también de autopsias para determinar con precisión la causa de muerte.

Valor del Holter de 24 horas con impresión completa en el diagnóstico de síncope

Andrea Slachevsky, Roxana Caviedes, Andrés Cubillos,
Dr. René Asenjo, Dr. Héctor Ugalde.
Unidad de Arritmias, Centro Cardiovascular.
Hospital Clínico Universidad de Chile.

OBJETIVO
Analizar la utilidad del Holter de 24 horas (H) en establecer una causa arritmica en pacientes con síncope de causa no precisada.

METODO

Se revisaron 2535 H realizados en la Unidad de Arritmias de nuestro Hospital, entre Octubre de 1989 y Mayo de 1992. De estos pacientes 257 (10%) fueron solicitados por síncope en 149 pacientes (Pts), lo que constituye nuestro material de análisis. Hubo 117 hombres, 125 mujeres y la edad promedio fue de 60.1 años (11 a 91). Para evaluar la utilidad del Holter en estos enfermos se definieron tres grupos (G): 1. Holter normal o con arritmias leves que no producen síncope.

2. Sugerente: arritmias graves que pueden provocar síncope, y que requieren mayor estudio o iniciar un tratamiento específico, pero que durante el examen no se acompañaron de síntomas.

3. Diagnóstico: Correlación durante el H de síncope o presíncope con una arritmia grave o presentación del síntoma sin alteraciones en el H.

RESULTADOS

En el G1 hubo 185 H (72%). En el G2 61 H

(24%): 6 con alteraciones relacionadas a un marcapaso definitivo (4 inhibición por miopotenciales y 2 con falla de fuente de poder), 13 con enfermedad del nódulo (ENS), 4 con bloqueo auriculo-ventricular (BAV) de segundo grado tipo Mobitz II, 1 con bloqueo de rama alternante, 11 con taquiarritmias supraventriculares rápidas (Taqui SV) y 20 con arritmia ventricular compleja (AVC). En 7 H se presentaron combinaciones de arritmias supraventriculares (ENS o Taqui SV) con AVC. En el G3 hubo 11 H (4%); en 8 hubo correlación de síncope o presíncope con arritmias graves: 3 con ENS, 1 Taqui SV rápida, 1 Inhibición de marcapaso por miopotenciales, 1 BAVC y 2 con AVC. Tres pacientes presentaron síncope sin trastornos del ritmo en el H, descartándose una causa arritmica.

CONCLUSION

El H establece el diagnóstico preciso del síncope en un grupo bajo de Pts (4%), lo que se explica por el carácter esporádico de este síntoma. Sin embargo, en un porcentaje significativo de los casos (24%) orienta a la causa del diagnóstico por pesquisar arritmias graves que pueden producirlo.

PARASITOLOGIA

Cryptosporidiasis y otras enteroparasitosis en niños con Síndrome de Down

León H., Manuel; Kinzel K., Daniel; Gutiérrez C., Lorena;
Gironés B., Enrique.
Universidad de Chile - División Medicina Occidente.

E INTRODUCCION
El *Cryptosporidium* es un protozoo causante de diarrea aguda de significativa frecuencia en niños y cuya distribución es universal. En la presente década debido a la frecuencia con que causa diarrea grave en pacientes con SIDA, el *Cryptosporidium* ha pasado a convertirse en causa relativamente frecuente de infección y diarrea en cualquier tipo de población, especialmente inmunodeprimidos. En estudios anteriores se ha observado que un alto número de casos de *Cryptosporidiasis* correspondían a sujetos portadores del Síndrome de Down

OBJETIVO
En razón a estos hechos se intentará establecer una relación entre Síndrome de Down en niños y la infección por *Cryptosporidium* y otras enteroparasitosis

MATERIAL Y METODO
El estudio se realizó en 65 niños cuyas edades fluctuaban entre 0 -11 años, 30 de los cuales eran portadores del Síndrome de Down. Los otros 35

niños presentaban similares características de edad y ubicación geográfica. A cada niño se le efectuó un examen parasitológico seriado de deposiciones. A cada muestra se le aplicó el método de Burrows más tinción de Ziehl-Nielsen.

RESULTADOS
El análisis cuantitativo de enteroparasitosis demostró que de 30 niños portadores de Síndrome de Down, 15 (50%) estaban infectados por enteroparásitos, mientras que de 35 niños del grupo control, 21 (60%) presentaban enteroparasitosis. Al relacionar estos resultados encontramos que el mayor porcentaje de infección es por *Giardia lamblia* en ambos grupos, con una diferencia de 9,6% en favor del grupo de control. Encontramos *Cryptosporidium* en 2 de 30 (6.6%) del grupo con Síndrome de Down, en el grupo control no se observaron casos de *Cryptosporidiasis*. La diferencia hallada no fue estadísticamente significativa, sin embargo, destacamos el hecho de que en un grupo menos parasitado haya mayor frecuencia de *Cryptosporidium*, como es el grupo de niños con Síndrome de Down.

Efecto de drogas antichagásicas y de inhibidores del metabolismo del glutatión en epimastigotes de Trypanosoma Cruzi cepa LQ

Moreno C., Edith; Muñoz F., Juan Pablo; Díaz O., Esteban; Morello C., Antonio y Repetto S., Yolanda.
Departamento de Bioquímica - Facultad de Medicina Norte
Universidad de Chile

El *Trypanosoma cruzi* es el protozoo causante de la enfermedad de Chagas. Las drogas de uso clínico Nifurtimox y Benznidazol actúan generando radicales libres. El parásito presenta baja actividad de las enzimas que metabolizan estos compuestos, sin embargo, presenta Glutatión reducido y Tripanotión, las cuales pueden unirse a los radicales libres en forma enzimática y no enzimática constituyendo para el *T. Cruzi* un mecanismo de defensa importante. Los objetivos de este estudio son determinar la participación de estas moléculas y su metabolismo en parásitos en cultivo.

Se estudió el crecimiento de los parásitos en cultivo en presencia de drogas antichagásicas y de inhibidores del ciclo del T-Glutamilo. Se determinó el contenido de glutatión (GSH) y de grupos tioles no unidos a proteínas que representa al GSH más tripanotión y la actividad T-Glutamiltransferasa (T-GTP) espectrofotométricamente, tanto en cultivos controles como tratados con DON (6-diazo-5-oxo-L-Norleucina, inhibidor de la T-GTP enzima iniciadora de la degradación del GSH); con Benznidazol y Nifurtimox.

La curva de crecimiento de los parásitos se siguió por nefelometría y conteo en cámara de Neubauer. Se pudo observar que el efecto del DON sobre el crecimiento de los epimastigotes de cultivo es mínimo, sin embargo, en presencia de Benznidazol y Nifurtimox se observó una inhibición del crecimiento en un 30 - 40%. Estos valores aumentan cuando se adicionan las drogas junto con el inhibidor.

La actividad de la T-GTP se inhibió en un 90% con DON; esta actividad se inhibió en un 93.5% cuando se asoció con Nifurtimox y a un 91.7% cuando lo hizo Benznidazol.

La concentración de GSH y de grupos tioles no unidos a proteínas se vieron afectadas cuando los cultivos se trataron con las drogas antichagásicas. Podemos concluir que el metabolismo del glutatión es un punto susceptible de ser tuzado como blanco para eliminar al parásito, ya que tanto el glutatión como el tripanotión, juegan un papel muy importante en la neutralización de los radicales libres producidos por las drogas antichagásicas y de los metabolitos producidos por reducción parcial del oxígeno.

Financiado por FONDECYT y SAREC.

Enteroparasitosis detectadas por examen parasitológico seriado de deposiciones en Area Oriente de Santiago de Chile

Valenzuela P., Raúl; Valenzuela P., Sandra; Giacaman H., Salvador, Villafranca A., Jorge y Dr. Reyes M., Hernán
Universidad de Chile - Facultad de Medicina
División Oriente - Unidad de Parasitología



La enteroparasitosis representa un problema de salud pública común en nuestro país, predominando en áreas de hacinamiento y deficiente saneamiento ambiental, con alta frecuencia en la población infantil. Se estudia la prevalencia de enteroparasitosis en la población consultante a los Servicios de Salud del Area Oriente de Santiago de Chile, por medio del análisis de 5.162 exámenes parasitológicos seriados de deposiciones (PSD), realizados por el método de Burrows modificado (PAF) provenientes de 12 policlínicos dependientes del Hospital Salvador y de este mismo, realizados entre el 1 de Junio de 1989 y el 31 de Enero de 1991, en el Departamento de Parasitología de la Facultad de Medicina Oriente de la Universidad de Chile. Se plantea como objetivo la descripción del perfil estadístico de la enteroparasitosis en las áreas analizadas y establecer el grado de acierto diagnóstico en el personal médico que solicita el PSD. Se observa que el PSD se realiza principalmente en mujeres de 10 a 19 años (22.2%), solicitado desde el Hos-

pital Salvador (42%), en el mes de Mayo (12.4%), resultando mayoritariamente negativo (52.6%). Las principales especies informadas son *Endolima Nana* (10,18%) y *Entamoeba Coli* (10,17%). La principal asociación de especies encontradas fue de *Endolimax Nana* - *Entamoeba Coli* (5,7). El perfil estadístico encontrado se adecúa al descrito en las Regiones del Sur y Costa Central de Chile. Llama la atención la escasa prevalencia de *Giardia lamblia* (2,09%) y *Ascaris lumbricoides* (0,06%), en contraposición con las prevalencias de las Regiones V, IX y X de Chile donde figuran entre las más frecuentes. Se concluye la existencia de una solicitud abusiva de PSD, por su alto grado de negatividad. Si se considera que la sensibilidad del PAF es de 72 a 94% y se compara con el porcentaje de negatividad se objetiva que al menos el 25% de los PSD son solicitados sin acierto diagnóstico.

Existe una buena orientación diagnóstica en quienes solicitan el PSD al correlacionarse adecuadamente el perfil de PSD solicitados y positivos.

Enteroparasitosis en Huapi, X Region, Chile

José Zamora C., Marco Núñez L., Jocelyn Pachecho C.,
Pedro Pareja R., Nelson Muñoz S. y Patricia Neira O.
Cátedra de Parasitología. Facultad de Medicina.
Universidad de Valparaíso.

En un plan de ayuda comunitaria e inserto en los trabajos voluntarios estudiantiles de la Universidad Católica de Valparaíso, en Enero de 1992, un grupo de alumnos de Medicina de la Universidad de Valparaíso, realizó el estudio de la frecuencia de enteroparasitosis en la población rural de Huapi, Isla ubicada en el Lago Ranco, X Región, Chile.

Para el estudio se practicó el examen coproparasitario de tres muestras seriadas (métodos de Telemann modificado y tinción de Ziehl-Neelsen) a 200 personas (31.8%) de un total de 629 habitantes.

Se demostró un 88% de enteroparasitosis con promedio de tricocefalosis (76,7%) y ascariasis (44,3%), existiendo 46,4% de poliparasitados. Cryptosporidiosis sólo se detectó en un 2,8%.

Por otra parte, la población de muy bajo nivel cultural y económico, con pésimo saneamiento básico, recibe asistencia médica ocasional y suele quedar aislada por períodos de hasta varios meses por razones climáticas.

Los resultados del estudio y las condiciones sanitarias observada, permiten sugerir medidas de corrección ambiental para mejorar la calidad de vida de dicha población.

Pediculosis en escolares de la X Region, Chile.

Ortega. Andrés, Pakuts, Andrés y Ramírez, Muriel
Facultad de Medicina Oriente - Universidad de Chile

L INTRODUCCION
a pediculosis es una de las ectoparasitosis más frecuente y un problema de salud pública cuya frecuencia ha experimentado un aumento en los últimos años, con considerables variaciones geográficas y socioeconómicas

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de pediculosis entre los escolares de la comuna de Frutillar X Región, analizando sexo, ruralidad y nivel socioeconómico

MATERIAL Y METODO

El estudio se realizó en Marzo de 1991, en 8 escuelas situadas en Frutillar y un radio de 20 Kms. a la periferia, incluyendo escuelas rurales y urbanas y tanto municipales como particulares, examinando 1533 alumnos entre Kinder y 8º año básico. La búsqueda del parásito se realizó mediante un examen clínico minucioso del cabello considerando diagnóstico el hallazgo de liendres en él mismo.

RESULTADOS

De los 1533 alumnos examinados un 42.3% estaban infectados por pediculus humanus capitis. La distribución según ruralidad fue de 54.7% en escuelas rurales y de 36.8% en escuelas urbanas. Según el nivel socioeconómico en escuelas municipales se encontró un 43.4% y en escuelas particulares un 23.7%. La distribución según sexo, de los escolares enfermos, demostró un 63.7% (que variaba entre 61.2% y 65.6% según las variables antes mencionadas) para el sexo femenino, y un 36.3% para el sexo masculino (que varió entre 34.4% y 38.8% según las mismas variables)

CONCLUSIONES

Del estudio de 1533 alumnos de la comuna de Frutillar, X Región, Chile, se concluyó que existe una frecuencia de pediculosis del 42.3%. Se establece que existen diferencias significativas en cuanto a ruralidad y nivel socioeconómico y que el sexo femenino presenta significativamente mayor prevalencia que el masculino. Considerando finalmente los pocos datos estadísticos publicados este estudio revela una prevalencia mayor que los similares realizados en la zona y el país lo cual debe exigir una mayor preocupación por esta patología.

Factores de la personalidad

Departamento de Psicología - Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

PSIQUIATRIA

El estudio de la personalidad en psicología... Los resultados muestran que el 55,1% present...

Factores de la personalidad

Departamento de Psicología - Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

El estudio de la personalidad en psicología... Los resultados muestran que el 55,1% present...

Factores de suicibilidad

Fernandois, Pedro; Llach, Elisa; Salas G., Alba;
Dr. Gómez A.; Dr. Lolás F.
Departamento de Psiquiatría - Facultad de Medicina Sur -
Universidad de Chile.

El suicidio se ha convertido en estas últimas décadas en un problema social y médico que cada vez cobra más víctimas en Chile y en todo el mundo, por lo cual, nos interesó saber qué factores llevarían a una persona a tal decisión como el grado de depresión, la desesperanza frente al futuro y los cambios a los cuales el individuo debe adaptarse.

Se participó 103 estudiantes de 5º Año de Medicina, 58 varones y 45 mujeres de edad promedio 23.6 ± 2.95 años tomando una muestra de 83 quienes respondieron anónimamente un cuestionario de suicidabilidad, la escala de depresión de Zung, la escala de desesperanza de Beck y la escala de reajuste social de Holmes y Rahe.

Los resultados mostraron que el 55.1% presentó ideación suicida de diversa intensidad alguna vez en su vida y el 28.6% dentro del año anterior al estudio otros 5 sujetos habrían cometido intento de suicidio durante su vida.

Los ideadores presentarían dos veces más stress social. La severidad de la ideación suicida además, se asoció a mayores niveles de depresividad y desesperanza. La ideación suicida debe ser considerada un importante indicador de psicopatología no manifiesta, la cual deber ser pesquiada a tiempo.

Palabras claves:

Ideación suicida, intento suicida, desesperanza, desesperiada, stress.

Incidencia de la relación médico paciente en las expectativas que el enfermo tiene respecto de su recuperación

Fernando Araya U., David Carne B., Ernesto Moya P.,
Osvaldo Sepúlveda M., Dra. Ana Cid.
Universidad de Concepción - Facultad de Medicina

L INTRODUCCION
a relación médico paciente (RMP) se caracteriza por ser una relación entre una persona menesterosa de ayuda, el enfermo y otra que dispone de la autoridad, conocimiento y habilidades para prestársela, el médico. El escrito Pedro Lain Entralvo (med) dijo: "El médico con su presencia ya empieza a curar", frase que para nosotros tiene gran validez y a través del presente trabajo pretendemos demostrar que una buen RMP favorece expectativas de recuperación (EDR), positivas en el enfermo.

MATERIALES Y METODOS

Se estudia una muestra de 132 pacientes, encuestados durante su hospitalización en cuatro servicios distintos (Dermatología, Medicina Interna, Cirugía y Urología), del Hospital Regional Guillermo Grant Benavente, durante el mes de Mayo de 1982, aplicándole una encuesta en que se les pidió describir diversos aspectos, 34 en total, de la relación con su médico a nivel de la : Anamnesis, Examen Físico y de la comunicación médico paciente respecto de las medidas terapéuticas que el médico toma.

Por otro lado, se les pidió describir sus expectativas acerca de sus posibilidades de recuperación (EDR), esto último a través de 13 preguntas. Aplicada la encuesta, las respuestas de los pacientes fueron ponderados a fin de obtener valores numéricos relativos asignables a la RMP y a las EDR para cada paciente en particular.

Los valores relativos máximos y mínimos que era dable obtener para la RMP eran de 100 máximo y

0 mínimo; para la EDR fueron de 33 máximo y 0 mínimo.

Finalmente, se estudió la posible correlación entre ambas variables (RMP) y (EDR) por medio de un diagrama de dispersión y del cálculo del coeficiente de correlación de Pearson.

RESULTADOS

De los 132 pacientes encuestados, 56,6% corresponde a varones y un 43,3% a mujeres. La edad promedio de los pacientes es de 51 años. El promedio de los puntajes obtenidos para la RMP fue de 56 puntos y para laas EDR 24 puntos. El tiempo promedio de hospitalización al momento de ser encuestados es de 18 días.

Al estudiar la posible correlación gráfica de ambas variables se encontró un diagrama de dispersión con una nube de puntos con correlación positiva, y el coeficiente de correlación lineal de Pearson (r) igual + 0.456, es decir, correlación lineal positiva.

CONCLUSIONES

Se concluye que una buena RMP incide positivamente en la EDR que el enfermo tiene. Estimamos que lo importante de nuestro trabajo radica en que pacientes con EDR de valores altos cooperarán de manera más activa en su tratamiento, (asistir a la toma de exámenes, controles y cumplir con las indicaciones del médico). Por lo tanto, el médico debe preocuparse de lograr una buena RMP con sus enfermos, como parte de las medidas terapéuticas a aplicar a su enfermo, mejorando con ésto la calidad del ejercicio de la medicina.

La percepción del Recién Nacido

Andrea Huneus, Ronald Poulsen, Paola Calbrese,
Paulo Portalier, Patricio Palavecino y Aldo Pasualli.
Universidad de Chile - Sede Oriente

C on el objeto de intentar definir un recién nacido percibe el mundo externo, se realizó una revisión bibliográfica actualizada. Se discute la interpretación que hace en neonato, de todo lo que vienen de afuera, como extensión de su propio ser, al desconocer los límites entre sí mismo y el mundo externo. Se analiza la percepción vía cada uno de los sentidos del recién nacido, primero el gusto, el olfato y el tacto que se centran en la cavidad oral, luego la visión y, finalmente, la audición.

Se presentan las barreras defensivas que tiene el neonato para evitar una percepción demasiado intensa y masiva del mundo exterior, por ejemplo, la tendencia al sueño. Se discute la utilidad que estas barreras tienen en protegerlo del drástico cambio del mundo intra al extrauterino y facilitarle la tarea de conocer su nuevo hábitat.

Así se construye una imagen aproximada de lo que percibiría un ser humano al momento de experimentar su primer contacto con la vida fuera del útero materno.

Trastornos psiquiátricos en pacientes con abuso o dependencia alcohólica

Cifuentes M., Patricio; Alvarez L., Manuel; Mercado A., Andrés; Prieto U., Jorge y Dr. Seguel L., Mario
P. Universidad Católica de Chile, Escuela de Medicina UDA
Psiquiatría CEDIUC

SINTRODUCCION
e ha observado en estudios extranjeros una mayor frecuencia de trastornos psiquiátricos en pacientes con abuso o dependencia alcohólica, no encontrando estudios nacionales al respecto. Nuestro objetivo de establecer la frecuencia de trastornos psiquiátricos, según los criterios del DSM-III-R, en pacientes con abuso o dependencia alcohólica.

METODO

Revisamos retrospectivamente las fichas clínicas de todos los pacientes que fueron evaluados por psiquiatras al ingresar al programa de daño hepático alcohólico del CEDIUC entre los años de 1987 - 1991 a través de una pauta estructurada. Se registró las características demográficas, médico-psiquiátrica y de consumo de alcohol.

RESULTADOS

La muestra fue de 75 pacientes (54 hombres y 21 mujeres). El 73,3% tuvo el diagnóstico de dependencia alcohólica y el 221,7% restante el de abuso del alcohol.

Un 64% tuvo al menos un trastorno psiquiátrico. En los hombres la frecuencia fue de un 51,8%, destacando depresión mayor (20,3%), abuso o de-

pendencia a otras drogas (18,5%), trastornos de personalidad y sexuales (14,8% cada una). En las mujeres, la frecuencia de trastornos psiquiátricos fue 95,2%, depresión mayor fue de 57,1%, abuso o dependencia a drogas (38,1%), distimia (33,3%) y trastornos de personalidad (28,5%).

DISCUSION

La mayor frecuencia de trastornos psiquiátricos en estos pacientes concuerda con los estudios extranjeros. La importancia radica en que la presencia de un trastorno psiquiátrico agrega un riesgo adicional al paciente alcohólico y que al tratar muchos de estos trastornos no sólo ayuda sino también previene el alcoholismo. Siendo algunos de estos trastornos un signo de mal pronóstico para el resultado de su tratamiento alcohólico.

CONCLUSION

Los resultados demuestran claramente una alta frecuencia de trastornos psiquiátricos en pacientes alcohólicos, mucho mayor que la frecuencia reportada por estudios de estos trastornos en la población general. Esto reafirma la importancia de la evaluación psiquiátrica en todo paciente con problemas alcohólicos.

Valoración psicopatológica de depresión en pacientes intervenidas con patología mamaria.

Mastectomía vrs. Tumorectomía

Orlando Fuentealba Retamal, Jaime Oyarzo Ríos.
Dra. Pilar Quiroga López y Dr. Jorge Pierart Pacheco
Universidad de Concepción - Concepción.

Ante el diagnóstico de cáncer toda mujer, de acuerdo a sus características individuales, va a tener un patrón de respuesta; más aún si se trata de un órgano como la mama, centro y signo visible del sexo femenino, donde según estudios, va a dar lugar a una crisis de situación con distintas fases que se van sucediendo y que tienen duración características distintas según cada mujer. Hemos procedido aquí a la valoración descrita en la Escala de Depresión de Hamilton con Escala de Melancolía (HRDS-MES) en pacientes operadas de cáncer de mama, residentes del área urbana de la ciudad de Concepción. Entrevistada en sus domicilios a más de un año desde haber sido intervenidas, especialmente, comparando los grados de depresión psicopatológica de aquellas pacientes en las que se realiza mastectomía ME, ya sea radical total o ampliada, en comparación con las que se les realizó Tumorectomía (TE) de modo de tener un elemento más de juicio en la elección de una u otra cirugía, dada la escasa diferencia que muestran los estudios prospectivos de los resultados de ambas técnicas. El estudio histopatológico era completo y fechado entre el 1º de Agosto de 1990 y el 31 de Enero de 1991. Las edades fluctuaban entre los 15 y 60 años de edad y el total correspondió a 13 personas.

La edad promedio del grupo fue de 47.5 +- 10. Entre las que se hizo TE el promedio fue de 40.7+- 7 a. y de 50.5+- 10 a. entre las que se hizo ME. El valor promedio de depresión para todo el grupo fue de 19.1 +- 4.3 p. que corresponde según esta escala, a un rango de depresión mayor. Entre las que se hizo ME el valor fue de 18.1+- 4 y entre las que se realizó TE el valor fue de 21.2+- 4 puntos. Ambos valores de depresión mayor según esta escala. La relación encontrada alcanzó un moderado grado de asociación estadística.

Entre las entrevistadas acompañó al cuadro depresivo reactivo a la patología en sí, situaciones de stress concomitantes de tipo familiar, económico y de pareja. No es sólo el cáncer sino a la nueva vida a la que se exponen tanto mastectomizadas como tumorectomizadas. También aquellas que tenían más acceso a la información presentaban mayores grados de depresión dados por la mayor exigencia al procedimiento. Otra consideración digna de tomar en cuenta es la dependencia emocional que demuestran estas pacientes respecto de quienes son sostenedores de su rehabilitación emocional a la vida postoperatoria. Incluye a esto a enfermeras, matronas, oncólogos, Psiquiatras y Cirujano Mastólogo.

Accidentes infantiles en un medio rural

Historia M. M. Juglioni Infante C. Cortés

Historia E. Mena (1982)

Departamento de Salud Pública, Universidad de Chile,
División de Salud Materno Infantil

Entre los niños de 15 años el 40% de las muertes se debe a accidentes.

Por lo importante del problema, se intentó estudiar la epidemiología de los accidentes infantiles en un medio rural, de acuerdo a tipo de accidentes más frecuentes según sexo y edad.

MATERIAL Y METODO

Se revisó el total de registros de menores de 15 años en el Hospital de Melipilla durante 1981.

Fueron 4.671 consultas en un período de 1.095 días.

La información se obtuvo de los libros de consulta de los cuatro puntos de la Comuna. En el proceso se contó con el uso de programa LEXUS.

Se hizo análisis estadístico de los accidentes según sexo.

RESULTADO

Se obtuvieron 246 consultas que corresponden al 5% del total. El 64% fueron hombres y el 36% mujeres. El grupo etario más afectado dentro de los hombres fue de 10 a 14 años y en las mujeres de 5 a 9.

Los accidentes más frecuentes fueron quemaduras (17,5%), heridas por armas (12,9%) y lesiones de laceración (9,8%). Entre otros accidentes significativos ($P < 0,05$) por sexo se los clasificó a favor de los hombres y en los grupos etarios a favor de las mujeres.

Se concluye que los accidentes infantiles en un medio rural son un problema de salud pública que debe ser considerado en el programa de salud pública.

Palabras clave: accidentes infantiles, medio rural.

Resumen: Se estudió la epidemiología de los accidentes infantiles en un medio rural, de acuerdo a tipo de accidentes más frecuentes según sexo y edad.

Se revisó el total de registros de menores de 15 años en el Hospital de Melipilla durante 1981.

Fueron 4.671 consultas en un período de 1.095 días.

La información se obtuvo de los libros de consulta de los cuatro puntos de la Comuna. En el proceso se contó con el uso de programa LEXUS.

Se hizo análisis estadístico de los accidentes según sexo.

RESULTADO

Se obtuvieron 246 consultas que corresponden al 5% del total. El 64% fueron hombres y el 36% mujeres. El grupo etario más afectado dentro de los hombres fue de 10 a 14 años y en las mujeres de 5 a 9.

PEDIATRIA

Mastocitosis vs. Tumorocoma
con patología mamaria
en la infancia

Historia E. Mena (1982)
Departamento de Salud Pública, Universidad de Chile,
División de Salud Materno Infantil

La mastocitosis es una enfermedad rara que se caracteriza por la presencia de mastocitos en los tejidos conectivos. Se puede presentar de forma localizada o sistémica. En la infancia, la mastocitosis puede afectar a cualquier edad, pero es más frecuente en los niños menores de 5 años. Los síntomas varían ampliamente, desde erupciones cutáneas hasta problemas respiratorios y digestivos. El diagnóstico se basa en la historia clínica, el examen físico y los estudios de laboratorio, como el recuento de mastocitos en la sangre y la biopsia de tejidos afectados. El tratamiento depende de la gravedad de los síntomas y puede incluir antihistamínicos, corticosteroides y, en algunos casos, cirugía.

El tumorocoma es un tipo de tumor que se origina en los mastocitos. Aunque es raro, puede ser mortal. Se caracteriza por la formación de un tumor sólido que puede crecer rápidamente y metastatizar. El diagnóstico se realiza mediante la biopsia y el estudio histopatológico. El tratamiento generalmente implica la cirugía para la extirpación del tumor, seguida de quimioterapia y radioterapia para controlar cualquier enfermedad residual. El pronóstico depende del estadio de la enfermedad al momento del diagnóstico.

Accidentes infantiles en un medio rural

Marinovic M. M. Angélica; Infante C., Carlos;
Barría C., Marcela (Dra.)

Departamento de Salud Pública - Universidad de Chile -
División Ciencias Médicas Occidente.

E INTRODUCCION
En los menores de 15 años el 40% de las muertes se debe a accidentes. Por lo importante del problema, nos interesó estudiar la epidemiología de los accidentes infantiles en un medio rural, establecer los tipos de accidentes más frecuentes y sus diferencias según sexo y edad.

MATERIAL Y METODO

Se revisó el total de consultas de urgencias en menores de 15 años en la comuna de San Pedro (Melipilla) durante 1991.

Fueron 4.671 consultas en una población de 1.995 niños.

La información se obtuvo de los libros de atención de las cuatro postas de la Comuna. Esta se procesó en computador utilizando programa Lotus.

Se hizo análisis estadístico de las diferencias según sexo.

RESULTADO.

Se obtuvo 246 consultas que corresponden al 5% del total. El 64% fueron hombres y el 35% mujeres. El grupo etario más afectado dentro de los hombres fue de 10 a 14 años y en las mujeres de 5 a 9.

Las lesiones más frecuentes fueron: quemaduras (17,5%), heridas cortantes (15,4% y picaduras de insecto (9,8%). Existe diferencia significativa ($P < 0,05$) por sexo en las fracturas a favor de los hombres y en los cuerpos extraños a favor de las mujeres. El 44,3% de las atenciones fueron realizadas por auxiliares paramédicos y el 55,7% por médicos.

DISCUSION Y CONCLUSIONES

Debemos destacar dos hechos que dan valor a este estudio:

a) Los auxiliares paramédicos realizan atención médica cubriendo casi la mitad de ésta, lo que se debe al aislamiento geográfico de las distintas localidades de la comuna.

Pensamos que los auxiliares de postas rurales deben tener un preparación especial que los capacite para estas exigencias.

b) Llama la atención el alto porcentaje de quemaduras, sobre todo, en menores de 4 años (30% de los accidentes).

Pensamos, se debe al uso del brasero como medio de calefacción.

Se debería realizar una campaña de educación dirigida a las madres para evitar secuelas irreparables.

Características de los niños desnutridos en control consultorio Tierras Blancas

Villaruel G., Juan; Fierro P., Osvaldo; Decinti W., Emilio;
Dras.: Salas D., Inés y Torres, Rosa
Universidad de Chile - Facultad de Medicina - Sede Oriente

La desnutrición infantil constituye un problema prioritario en salud pública, especialmente en sectores de bajos recursos. La atención primaria tiene el desafío de manejar este problema complejo con eficacia y eficiencia.

Nuestro objetivo fue caracterizar a los niños desnutridos en cuanto a sus antecedentes personales de riesgo, la persona a cargo de ellos y su entorno físico y socioeconómico-cultural.

Se estudió a todos los niños incluídos en el programa de desnutrición del consultorio de Tierras Blancas, Coquimbo, de fichas clínicas, tarjetones de control y entrevistas domiciliarias a la persona a cargo del niño en una submuestra de 45 niños.

De los 154 niños, un 49.9% ingresó antes de 1990, y el 50.1% en 1990 o 1991. El 59.6% ingresó al programa como lactantes menores, 7.9% como lactantes mayores y 12.5% como pre-escolares.

El 59.7% tuvo calificación de "riesgo de desnutrir" al ingresar al programa, riesgo que había durado entre 15 días y más de 3 años.

El 15.6% de los cuidadores fue calificado de riesgo para el niño, teniendo el 43.3% sólo educación básica.

El medio se calificó de riesgo en el 20.8% de los casos, siendo deficiente el saneamiento ambiental en un 18%.

De los 154 niños, 45 tuvieron alta nutricional en el período estudiado, con episodios de 31 a 1325 días de duración.

En la submuestra de 45 niños, el 92% de las cuidadoras era la madre, siendo 47% casadas y 42% solteras. El 42% estaba conforme con el P.N.A.C., detectándose que esta ayuda era mal aprovechada en un 57.7% de los casos. Un 71% de los cuidadores alimentaba en forma inadecuada a los niños.

El enfrentamiento de la desnutrición requiere de una aproximación global al problema, evaluando en cada caso qué factores están condicionando el inicio y mantención de la desnutrición. Creemos que el modelo de ordenar los factores personales, el cuidador y el entorno del niño puede ser útil para mejorar la eficacia del programa.

Caracterización de un grupo de niños que recidivan en el tiempo a la desnutrición o alto riesgo de desnutrir.

Cecilia Georgi J., Alejandra Valenzuela S.
M. Coordinador: Dra. Claudia Canales
Universidad de Valparaíso

Como es sabido el Servicio de San Felipe - Los Andes ocupa el 2º lugar de alta prevalencia de desnutrición infantil dentro del país. Por esto se pretende identificar características de un grupo de niños, que recidivan en el tiempo a la desnutrición (D) o a alto riesgo de desnutrir (ARN), de la comunidad de Catemu: para así poder elaborar estrategias.

En esta comunidad hay 1.396 niños mayores de 4 años en control, de los cuales 129 alguna vez ingresaron al plan de desnutrición, estando actualmente egresado: pero sólo 37 niños ingresaron en más de una ocasión a ARN o D. Por esto se hizo una revisión retrospectiva con fichas clínicas de este último grupo.

Los resultados más relevantes en relación a factores familiares son: baja escolaridad de los padres (básica 70%); bajos ingresos (50% sin previsión); alto número de habitantes en el hogar (6.4+ 2.8 pers.). En relación a factores ambien-

tales son: bajo suministro de agua potable (48.8%), bajo porcentaje de alcantarillado (29.3%). Los antecedentes obstétricos son: primíparas (32.6%); estado nutricional normal (74.3%) con escasa patología del embarazo; parto de vértice (83%).

Por último en los factores del niño predomina el sexo masculino (66%) y son niños de término y adecuados para su edad gestacional en su gran mayoría (90%). La morbilidad del lactante es SDA (27.8%) SBO (19,9%), Anemia (17.8%), paritosis (13.8%). El pecho exclusivo es bajo (2.5 +- 1.7 meses). La edad de ingreso a D o ARN es de 6.0+- 3.2 meses y el alta definitiva es a los 31.6+- 14 meses.

Se concluye que la desnutrición apunta hacia un problema socio-cultural y ambiental, más que a factores propios del niño, del embarazo y el parto. Así se propone incentivar la lactancia materna mediante educación, además de educar respecto a higiene personal y ambiental.

Causas de muerte neonatal según peso de nacimiento. Hospital las Higueras. 1986 - 1990

Pacheco B., Francisco; Bravo F., Pablo;
Díaz Z., Sergio; Parra C., Juan C.
Dr. Juan Benavides M.

Servicio de Pediatría. Hospital Las Higueras
Facultad de Medicina - Universidad de Concepción

C INTRODUCCION
on la reducción de la mortalidad infantil, la mortalidad neonatal adquiere mayor importancia relativa, lo que hace necesario conocer sus causas, para programar acciones adecuadas tendientes a disminuirlas.

MATERIAL Y METODO

Se hace análisis retrospectivo descriptivo de las muertes neonatales entre el 1/1/1986 y el 31/12/90, se usa como fuente de información la auditoría de mortalidad infantil, determinando edad de fallecimiento, sexo, tasa de mortalidad neonatal, causa de muerte y tasas específicas por peso de nacimiento. Se considera la causa inmediata y la causa básica de mortalidad.

RESULTADOS

En los años estudiados hubo 20.807 recién nacidos vivos en el Hospital Las Higueras, 243 fallecieron, con una tasa de mortalidad de 11.67 x 1000, se incluye 40 fallecimientos derivados de otros establecimientos (fallecidos totales 283). A 266 RN se les efectuó necropsia (94%), los que se analizan para determinar las causas de muerte. De estos 58.6% eran de sexo masculino, el 36% fallecieron el primer día de vida y el 84% en los primeros siete días. Las principales causas de muerte inmediata fueron hemorragia intracra-

na (HIC) con 34,6%, malformaciones (17,3%), infecciones (14,3%) e inmadurez extrema (11,3%). Las principales causas básicas de muerte fueron prematuridad (18,4%), asfisia neonatal (13,5%) y membrana hialina (13,2%). Las causas más relevantes de muerte por peso de nacimiento fueron inmadurez extrema en el grupo de 500 - 749 grs. (53,8%), HIC en los grupos entre 750 - 1999 grs. (52,4%), infecciones y malformaciones en el grupo de 2.000 a 2.499 grs., malformaciones y HIC en el grupo de 2.500 - 2999 grs. e infecciones y aspiración masiva en menores de 3.000 grs. al nacer.

Las tasas de mortalidad neonatal tienden a disminuir en los últimos dos años, 10.9 y 10.2 x 1.000 nacidos vivos respectivamente. Las tasas específicas por peso de nacimiento presentan fluctuaciones constantes en los años analizados.

DISCUSION

Llama la atención que la HIC constituye una importante causa de muerte inmediata en RN con peso de hasta 2.999 grs. Al nacer, cuando habitualmente se describe como causa de muerte relevante en pacientes de menor peso. En relación a esto sería conveniente analizar los factores de riesgo asociados en los RN de peso superior a los 1.500 grs.

Evaluación nutricional infantil en una comunidad rural

Francisco Andrade, Raúl Berríos, Francisco Cadagan,
Juan Pablo Estevez
Facultad de Medicina - Universidad de Chile - Sede Oriente

Se describe el estado nutricional de la población infantil de la comunidad rural de Rapelco, Provincia de Mulchén, VIII Región, entre los meses de Enero a Agosto de 1991. El parámetro utilizado en esta evaluación nutricional es el índice Peso/talla, correspondiendo a la normalidad un índice entre 91 - 100%; desnutrición grado I entre 81-90%; desnutrición grado II entre 70-80 y desnutrición grado III al índice menor 70%. La unidad de información utilizada fue tarjetones familiares obtenidos en base a un censo realizado en la comunidad en Enero de 1991, facilitados por la Posta Rural de Rapelco. El número de tarjetones fue 64, que corresponde al número total de familias que componen la comunidad. Estos recopilan los datos concernientes a: edad, sexo, escolaridad, saneamiento básico, vivienda, morbilidad y estado nutricional infantil.

La información obtenida a partir de estos datos arroja la siguiente distribución: número de niños (lactantes, hasta los 5 años) = 738; niños con desnutrición G1= 27(3.6%); niños con desnutrición G2 y G3= 0. Se estudian los grupos familiares a los que corresponden estos niños, encontrándose que un 55% de las madres no han completado la enseñanza básica y un 22% de ellas son analfabetas. La principal fuente de agua de estas familias deriva de pozos con bombas y un 66% de ellas posee cocina a leña.

Se concluye que la desnutrición infantil en esta comunidad sigue existiendo, pero afortunadamente en grado leve, por lo tanto, se plantea como objetivo a futuro el de erradicar la desnutrición infantil; y como probables factores de riesgo: grado de escolaridad de las madres, fuente de agua potable y tipo de cocina; no siendo estadísticamente significativo por los casos de la muestra.

Factores asociados a Recien Nacidos de peso bajo e insuficiente

Rebolledo F., Víctor; Roa P., José; Trincado M., Arturo;
Rojas M., Claudia; Dr. Alcorta T., Iván,
Srta. Olivares C., Lorena
Universidad de Concepción

En Chile la prevalencia de recién nacido de bajo peso es de aproximadamente 10% de los nacimientos, asociado a características de la madre, recién nacido y ambiente. El objetivo de este trabajo es conocer el peso de recién nacidos de una comunidad rural y determinar los factores asociados a recién nacidos de bajo peso (RNBP) y recién nacidos de peso insuficiente (RNPI).

Se procedió al análisis retrospectivo de tarjetas de control de salud de los R.N. ingresados al policlínico de niño sano del Consultorio general rural de Caren, Monte Patria, IV Región, entre Enero de 1989 y Abril de 1992: consignando su peso de nacimiento clasificado en R.N. Peso Normal, RNPI y RNBP. También se procedió al análisis retrospectivo de fichas maternas de embarazos (RNPI y RNBP), evaluándose antecedentes personales, patología obstétrica, factores nutricionales y socioeconómicos. De los 134 R.N. ingresados 64.4% correspondían a RNPN, 23.9% a RNPI y 6,7 a RNBP. Entre los antecedentes personales maternos de los RNPI y RNBP destacan:

primigesta 34%, de las cuales eran precoces 46.8%, antecedentes de RNBP 2,4%, gran múltipara 2,4% mayor de 40 años 2,4%. En patología obstétrica destaca: anemia 34,2%, colestasia intrahepática del embarazo 7,3%, síntoma de parto prematuro 7,3%, ruptura prematura de membranas 7,3%. También destaca dentro de los antecedentes maternos cesárea en 22%. Factores nutricionales: bajo peso materno 36,6% y obesidad 2,4%. Factores socioeconómicos: soltera al primer control del embarazo 95,1%, escolaridad incompleta 100%.

Se puede concluir que un alto porcentaje de R.N. (69.4%) presentan peso normal al nacer. Entre los factores relevantes asociado a RNPI y RNBP destacan: escolaridad incompleta de las madres (100%), soltera al primer control del embarazo (95,1%), bajo peso materno (36,6%), anemia (34,2%), primigesta (34%), cesárea previa (22%). Debería enfatizar en las localidades rurales la educación y la paternidad responsable, junto a un adecuado apoyo nutricional a la embarazada.

Manejo nutricional del síndrome diarréico agudo del lactante

Hinrichs O., Ernesto; Varas C., Alejandro; Martínez T.,
Claudio; Dr. Venegas V., Guillermo.
Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina -
Universidad de Concepción. Con apoyo de FONDECYT
(90-147)

E INTRODUCCION
El tratamiento nutricional del síndrome diarréico agudo (SDA) del lactante ha sufrido variaciones, especialmente, en lo que se refiere a la administración precoz de disacáridos, particularmente lactosa. Durante la enfermedad existe una disminución de la actividad de lactasa vellositaria llegando sólo en pocos casos a producir intolerancia. Esto se explicaría que una dieta sin dicho elemento no supondría mayor beneficio.

OBJETIVO

Se estudiará la evolución del SDA frente a la administración de una dieta con lactosa y otra sin ella.

MATERIAL Y METODOS

En el año 1991 se estudiaron 34 lactantes menores ingresados por SDA seleccionados bajo criterios de la OMS para realizar de este tipo de estudios.

Se compararon dos grupos: uno (n1=12) alimentado con fórmula con lactosa (CL) y otro (n2=22) con fórmula sin lactosa (SL).

En cada uno de ellos se midió peso y balance estricto de ingresos y egresos los días 1,2, 6 y 7 en cuna metabólica.

Se calculó el porcentaje de peso ganado (PPG) con respecto al día de ingreso y el volumen diario de deposiciones (VDD). El análisis estadístico se realizó con prueba de curva normal con 95% de confianza.

RESULTADOS

En cuanto al promedio de PPG respecto al ingreso, en ambos grupos comenzó un rápido ascenso desde el primer día (4.87% los CL: 5.42 % los SL), lográndose el máximo de 6.15% a los 2 días para los dos. Al sexto día descendió a 3.38% los CL y a 4.70% los SL, verificándose al séptimo una nueva alza a 5.79% los CL y a 5.10% los SL. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en ningún día de terapia. El análisis del promedio de VDD muestra a los SL con una cantidad mayor (164ml/kg) el primer día que los CL (128ml/kg); al segundo día descienden rápidamente los SL (97ml/kg) mientras CL se mantienen constantes (133ml/kg). Al sexto día descienden a valores similares (SL 18ml/kg; CL 23 ml/kg) que se mantienen en los CL (22ml/kg) subiendo en los SL (48ml/kg). Tampoco se encontró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en ningún día de evolución.

CONCLUSIONES

El SDA con deshidratación leve y moderada evoluciona en forma similar en pacientes tratados dietéticamente tanto con fórmulas con como sin lactosa, incrementando su peso en forma importante a los 2 días, y presentando ya a los 6 días una volumen de deposiciones dentro de lo normal. Las diferencias existentes entre ambos grupos no son significativas estadísticamente en ningún momento de la evolución del cuadro.

Actitud actual de la juventud
frente a la homosexualidad

Georgina Cecilia Ramírez G., Cristina María Novak
Dr. Álvaro S. Oyar
Cátedra de Medicina Legal - Facultad de Medicina -
Universidad de Valparaíso

SALUD PUBLICA

La homosexualidad ha sido un tema de debate constante en la sociedad chilena, especialmente en los últimos años. Este estudio busca determinar la opinión de diferentes sectores de la Universidad de Valparaíso sobre la actitud actual de ellos frente a la homosexualidad. Para esto se encuestó a 321 estudiantes, docentes y miembros de cuerpos técnicos y de apoyo de la Facultad de Medicina (74), Dentaría (75) y Arquitectura (72), se usó el método estadístico inferencial fundamentado.

Los resultados muestran que el 69,1% (222) percibe la actitud actual como "muy mala" (35,2%), "mala" (33,9%), "regular" (15,6%) y "buena" (15,3%). De los hombres encuestados se percibe una peor actitud que el resto de la muestra. El 62,4% (205) de los encuestados percibe que la actitud actual de la juventud chilena es mala o muy mala.

Debido a los cambios en las actitudes y valores de la juventud actual, se plantea el propósito de determinar la opinión de diferentes sectores de la Universidad de Valparaíso sobre la actitud actual de ellos frente a la homosexualidad. Para esto se encuestó a 321 estudiantes, docentes y miembros de cuerpos técnicos y de apoyo de la Facultad de Medicina (74), Dentaría (75) y Arquitectura (72), se usó el método estadístico inferencial fundamentado.

Los resultados muestran que el 69,1% (222) percibe la actitud actual como "muy mala" (35,2%), "mala" (33,9%), "regular" (15,6%) y "buena" (15,3%). De los hombres encuestados se percibe una peor actitud que el resto de la muestra. El 62,4% (205) de los encuestados percibe que la actitud actual de la juventud chilena es mala o muy mala.

Actitud actual de la juventud
frente a la homosexualidad

Georgina Cecilia Ramírez G., Cristina María Novak
Dr. Álvaro S. Oyar
Cátedra de Medicina Legal - Facultad de Medicina -
Universidad de Valparaíso

La homosexualidad ha sido un tema de debate constante en la sociedad chilena, especialmente en los últimos años. Este estudio busca determinar la opinión de diferentes sectores de la Universidad de Valparaíso sobre la actitud actual de ellos frente a la homosexualidad. Para esto se encuestó a 321 estudiantes, docentes y miembros de cuerpos técnicos y de apoyo de la Facultad de Medicina (74), Dentaría (75) y Arquitectura (72), se usó el método estadístico inferencial fundamentado.

Los resultados muestran que el 69,1% (222) percibe la actitud actual como "muy mala" (35,2%), "mala" (33,9%), "regular" (15,6%) y "buena" (15,3%). De los hombres encuestados se percibe una peor actitud que el resto de la muestra. El 62,4% (205) de los encuestados percibe que la actitud actual de la juventud chilena es mala o muy mala.

Debido a los cambios en las actitudes y valores de la juventud actual, se plantea el propósito de determinar la opinión de diferentes sectores de la Universidad de Valparaíso sobre la actitud actual de ellos frente a la homosexualidad. Para esto se encuestó a 321 estudiantes, docentes y miembros de cuerpos técnicos y de apoyo de la Facultad de Medicina (74), Dentaría (75) y Arquitectura (72), se usó el método estadístico inferencial fundamentado.

Los resultados muestran que el 69,1% (222) percibe la actitud actual como "muy mala" (35,2%), "mala" (33,9%), "regular" (15,6%) y "buena" (15,3%). De los hombres encuestados se percibe una peor actitud que el resto de la muestra. El 62,4% (205) de los encuestados percibe que la actitud actual de la juventud chilena es mala o muy mala.

Actitud actual de la juventud frente a la homosexualidad

Georgis J., Cecilia; Ramírez G., Cristina; Díaz C., Marcela;
Dr. Alonso R., Carlos
Cátedra de Medicina Legal - Facultad de Medicina -
Universidad de Valparaíso.

Homosexual es quien en la vida adulta está motivado por una atracción erótica exclusiva o preferencial hacia miembros de un mismo sexo, esto se observa en otras especies animales. Controversias no resueltas de tipo político y moral sumadas a la carencia de un mejor conocimiento científico sobre las causas de la conducta homosexual, han impedido determinar si el homosexualismo representa una variable normal o patológica de la conducta social humana. Debido a los cambios habidos en el pensamiento y valores de la juventud actual, se planteó el poder determinar la opinión de diferentes estudiantes de la Universidad de Valparaíso para conocer cuál es la actitud de ellos frente a la homosexualidad. Para esto se encuestó a 221 estudiantes, mujeres y hombres de cursos iniciales y finales de carreras de Medicina (74), Derecho (73) y Arquitectura (74), se efectuó análisis estadístico usando Jic cuadrado. Los resultados demostraron que el 63.3% (E.S.)

del total acepta y tolera la homosexualidad masculina como un hecho social real y por respeto al derecho al derecho de las otras personas (73.2% de mujeres y 53% de hombres). Frente a la homosexualidad femenina, las mujeres la rechazan en mayor proporción que los hombres. (E.S.) Respecto a la aceptación legal de la homosexualidad en países desarrollados, el 47% de los encuestados los considera adecuado a la realidad. Frente a la luz de la ley chilena que sanciona con presidio la cópula anal entre homosexuales, el 55.2%, la considera obsoleta y piensa que debiera modificarse, un 15.5% de los hombres encuestados aplicaría una pena mayor ante el delito de sodomía. El 67.4% (E.S.) de los encuestados considera que no se debe discriminar a los homosexuales en sus desempeños laborales. Un 44.3% marcó que la sociedad chilena no está más tolerante respecto a la homosexualidad. No hubo diferencias significativas de opinión entre cursos iniciales y terminales ni entre las diferentes carreras.

Adolescente embarazada: Algunos aspectos socio culturales

Castro S., Rodrigo; Covarrubias G., Rodrigo;
Ahumada M., Luis; Carrasco A., Cristián
Universidad de Valparaíso

El embarazo en la adolescente ha sido una preocupación prioritaria de las autoridades de salud, destacando dentro de los objetivos específicos de los programas de salud materna perinatal y del niño y adolescente la disminución de la tasa de embarazo en este grupo etario.

En este trabajo se pretende evaluar algunas características socio culturales de la adolescente embarazada.

Se encuestaron 520 mujeres de entre 13 y 21 años de edad, las que acuden a parir a los Servicios de Obstetricia y Ginecología de los Hospitales G. Fricke (Viña del Mar) y C. Van Buren (Valparaíso), durante Octubre de 1991 y Marzo de 1992.

Las encuestadas se dividieron en tres grupos según edad, que son: Grupo 1 de 13 a 15 años, Grupo 2 de 16 a 18 años y Grupo 3 de 19 a 21 años.

De la encuesta antes mencionada se desprende lo siguiente:

Respecto del nivel educacional, un 66,7% tiene su educación básica incompleta en el Grupo 1, del Grupo 2 y 3, el 67,1% y 54,5% tiene su educación Media incompleta.

En relación al estado civil, un 58,1% es soltera al momento de quedar embarazada, considerando los 3 grupos etarios.

Del uso de anticonceptivos antes del embarazo, un 79,2% prefiere no usarlos, y del total que usaban un 63,5% lo hacía en forma inadecuada.

Del total de mujeres encuestadas, sólo el 9,6% aprendió el uso de anticonceptivos por intermedio de sus padres, un 11,5% de un profesor y un 25,8% de una amiga o amigo.

En relación al embarazo propiamente tal, el 52,7% era no deseado, lo que se refleja en que el 38,9% del grupo 1, 29,7% del grupo 2 y un 21,2% del grupo 3, no se controla su embarazo en forma adecuada (considerándose adecuado mínimo un control mensual a partir del tercer mes).

Respecto de su pareja al momento de nacer el hijo, el 24,2% era inestable, es decir, ya no existía nexo alguno al momento del parto.

Del total de las encuestadas, un 44,6% son hijas de padres separados y un 30% tiene entre 4 y 6 hermanos, observándose que un 33,3% del grupo 1, 36,7% del grupo 2 y 37,9% el grupo 3 presentaba un caso similar de una hermana de 18 años o menos embarazada.

Concluimos que el manejo de la adolescente, requiere un apoyo que comienza en el seno familiar, sigue en su educación escolar y se mantiene por los programas de salud.

Alcoholismo rural, ¿Una realidad preocupante? Detección y prevención a través de un trabajo en equipo

Bertelsen P., Mandiola J., Martínez D., Pineda R.,
DRa. Salas I., Dra. Paredes O.
Facultad de Medicina - División Ciencias Médicas Oriente -
Depto. de Salud Pública - Universidad de Chile.

E INTRODUCCION
El alcoholismo es una lacra que afecta al país contribuyendo al gasto socioeconómico en el ámbito laboral, sanitario y personal. Además cada día vemos una mayor prevalencia en la juventud, afectando no sólo el presente sino el futuro de la nación. Es por esto, que estudiamos esta patología en una comunidad rural (Mulchén, VIII Región, Marzo - Abril de 1992), a través de una investigación descriptiva e intervinimos en ella con el fin de prevenir y disminuir la prevalencia existente.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal, utilizando una encuesta estandarizada anónima para detectar bebedores problemas (EBBA), la cual se aplicó sobre una muestra representativa de 259 personas en 4 estamentos de la comunidad: Empresa Forestal, Hospital, Escuela Básica y Liceo. Se realizó un catastro de lugares de expendio de alcohol basado en información entregada por la Municipalidad y fuentes policiales. Luego de analizar los resultados se intervino sobre la comunidad a través de educación, difusión, formación de un grupo coordinador y elaboración de un programa para la formación de una unidad de atención para el alcoholismo en el Hospital local.

RESULTADOS

La muestra estudiada abarcó 259 personas (61%

hombres y 39% mujeres) entre 12 y 50 años. Se encontró un 43% de bebedores problema (BP), 55% de los hombres encuestados son BP, 22% de las mujeres encuestadas son BP. En el grupo de educación Media (x=17,5 años) existe un 46% de BP. El grupo de educación Básica (x=12,3 años) muestra 21% de BP. Los BP entre los trabajadores forestales (x= 32,5 años) son un 55%. Se detectaron 192 lugares de expendio de alcohol (125% son ilegales) lo que corresponde a un lugar cada 103 habitantes.

Los resultados obtenidos en el Hospital de Mulchén se desecharon por ser poco confiables.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES

El porcentaje de BP encontrados en la comunidad (43%) sobrepasa ampliamente los promedios nacionales (20%). El beber problema tiene una mayor frecuencia entre los hombres. Existe una alta prevalencia de BP en la juventud, destacándose el problema desde la Educación Básica. Entre los trabajadores la cantidad de BP triplica las cifras nacionales. Existe un exceso de lugares de venta de alcohol.

Dada la alta prevalencia de BP se realizaron actividades de prevención primaria en niños, organizó grupo coordinador de autoridades contra el alcoholismo y organizó programa de atención, tratamiento y prevención contra el alcoholismo en el Hospital local.

Capacitación de monitores en contaminación fecal en el medio rural

Reyes R., Tatiana; Fuentes I., Denis;
Kluttig V., Elisabeth; Zárate R., Christian.
Dr. Fanta N., Enrique; Dra. Torres H. Marisa
Facultad de Medicina - Pontificia Universidad Católica de
Chile

L INTRODUCCION
a contaminación fecal (C.F.) y las enteroparasitosis que de ella derivan, son de gran prevalencia en Chile, especialmente en la población infantil del medio rural. Frente a esto, se puso en práctica un plan de extensión en C.F. en Sagrada Familia. En Enero de 1991, se realizó el diagnóstico (1) y tratamiento farmacológico de los niños infectados. Conjuntamente se realizaron jornadas educativas a los habitantes de la comunidad para evitar la reinfección, ya que la educación es indispensable para lograr una prevención eficaz de las enteroparasitosis. Este rol deben asumirlo miembros de la comunidad, especialmente profesores (2) y personal de salud. El objetivo es lograr capacitar a estas personas.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un Curso Taller en Agosto de 1991 y un Seminario en Mayo de 1992, destinados a profesores y personal de salud del área rural. En el curso taller, durante tres jornadas se abordaron: enteroparasitosis, C.F. y saneamiento ambiental (S.A.); utilizando clases expositivas (audiovisuales) y educación con metodología participativa (3). En el seminario, además de lo anterior, los asistentes elaboraron proyectos en prevención de

C.F. aplicables en su comunidad. Se aplicaron tres evaluaciones: al inicio y al término del curso, y otra al inicio del seminario, para medir conocimientos y su permanencia.

RESULTADOS

Aplicadas las evaluaciones, se observó: Evaluación: Promedio general (P.G.) = 3.9 (Desviación Estándar (o) = 1.29, Aprobados (A) = 57.5% (Promedio (P) = 4.8 (o = 0.93); Evaluación 2: P.G. = 5.5 (o = 1.09), A = 90% (P = 5.7 (o = 0.83); Evaluación 3: P.G. = 6.4 (o = 1.04), A = 100% (P = 6.4 (o = 1.04).

DISCUSION Y CONCLUSIONES

Se infiere que los participantes están capacitados para difundir y poner en práctica sus dos proyectos. Se espera que esto se traduzca en: toma de conciencia de la contaminación fecal como problema de salud comunitario, mejorando del S.A. y hábitos higiénicos. Lo anterior debiera reflejarse en un descenso de las tasas de infecciones enteroparasitarias.

Es indispensable la coordinación entre el equipo de salud, profesores y el aparato político-administrativo de la zona, para poder abarcar a toda la comunidad.

Conductas frente al consumo de alcohol, de alumnos de un curso de alcoholología de la Universidad de Concepción

Alegría B., Jorge; Alegría B., Julia, Gazabatt S. Florence,
Iribarren G., Roberto, Dr. Oscar Ponce P.
Facultad de Medicina - Universidad de Concepción

L INTRODUCCION
a ingesta de alcohol es uno de los problemas más importantes de Salud Pública, hecho confirmado en un trabajo sistemático en un grupo etario de la VIII Región entre 12 y 18 años. El objetivo de este trabajo es analizar las conductas frente al consumo de alcohol en estudiantes que asistieron a un curso electivo semestral de Alcoholología dictado en la Universidad de Concepción.

METODOS:

En Diciembre de 1991 se aplicó una encuesta de 16 preguntas a 150 estudiantes de distintas áreas de la Universidad de Concepción que finalizaban el curso 'Alcoholología' que se inserta dentro del programa "Alcohol y Alcoholismo". El instrumento utilizado es una adaptación realizada por un grupo de investigadores de la Facultad de Educación Humanidades y Artes de una encuesta diseñada por la Facultad de Medicina de la U. de C. sobre el hábito tabáquico.

RESULTADOS:

De los encuestados el 66% son mujeres y 33% varones, de edad promedio 22 años. El 85% dice que se consumen bebidas alcohólicas en sus hogares y un 54% señala ingerirla. El 83% señala ausencia de un problema de alcoholismo en su familia y 13% presencia. El 56% reconoce que su mejor amigo/a consume bebidas alcohólicas, un 33% dice que no, un 9% señala no saber. En cuanto al permiso para beber por parte de los pa-

dres el 68% responden en forma afirmativa. El 50% indica haber tenido autorización en el colegio. Al pedir que el encuestado se identifique con su condición de bebedor el 68% se identifica como abstemio, 31% bebedor y ninguno marcó las alternativas de bebedor excesivo, alcohólico o alcohólico rehabilitado. Dentro de las personas que influyeron para no beber, los que se identificaron como abstemios respondieron 71% los padres, 11% el profesor, 2% el médico y como factores se pueden destacar 40% manifiesta que no le gusta o que no le interesa beber, 39% menciona la información y 29% señala el modelo de padres. Al ingresar a la Universidad el 63% no modificó su consumo, 19% lo aumentó, 6% comenzó, 5% disminuyó. Los compañeros y amigos influyen en el 26% de los encuestados para comenzar a beber, y como factores impulsivos se destacan: imitación, curiosidad y mejoramiento de comunicaciones (34%).

CONCLUSIONES:

Se observa que el 54% de los encuestados consumen bebidas alcohólicas y no modifican su consumo previo de alcohol una vez que han entrado a la Universidad, existiendo un mayor consumo en el sexo masculino (alfa = 0.01). Sobresale la importancia de la información y el medio familiar para no beber. Llama la atención la poca influencia del médico y el grado de desconocimiento del consumo de bebidas alcohólicas de mejor amigo/a del encuestado.

Conducta sexual en pacientes HIV (+) y su rol en la propagación del SIDA

Valdivia B., Hugo; Olivares D., Juan Carlos
Dra. Ortega, Rinna
Facultad de Medicina - División Ciencias Médicas Oriente -
Universidad de Chile. Policlínico ETS, Servicio
Dermatología - Hospital del Salvador

Dada la falta de un tratamiento eficaz contra la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV), el único medio disponible para controlar la enfermedad, es la prevención.

El principal mecanismo de transmisión es el contacto sexual, en particular en los grupos de homo/bisexuales hombres. El conocimiento del estado de portador del HIV, ha sido reconocido como un factor importante en la disminución de los contactos sexuales de alto riesgo en estos grupos. En el medio nacional no existen estudios sobre el tema. Con el objeto de analizar que es lo que ocurre en nuestra realidad se diseñó un estudio prospectivo. Se entrevistó a 21 pacientes HIV (+) confirmados que están en control en un policlínico de enfermedades de transmisión sexual. Los datos se analizaron utilizando pruebas de significación estadística como X². La edad promedio fue de 21 años, todos de sexo masculino y en etapa II de la enfermedad. Un 57.5% es homo-

sexual, 9.5% bisexual y 33% heterosexual. El 69% tiene Cuarto Medio cursado y 38% Educación Superior.

Destaca gran promiscuidad en todos los grupos. El número de parejas sexuales en los últimos 5 años es de 11 en promedio. Gran preocupación causa que un 38%, pese a saber su diagnóstico y la gravedad de esta enfermedad transmisible, siguen manteniendo relaciones sexuales sin utilizar preservativos. El 28.4% ha tenido más de una pareja sexual sin utilizar medidas preventivas, siendo el promedio de cuatro.

El mayor uso de medidas preventivas (abstinencia o preservativos) se relaciona significativamente con el rol heterosexual, no así con el nivel educacional.

Creemos que sería demasiado ambicioso esperar un cambio radical en la conducta sexual de estos grupos y, por lo tanto, el esfuerzo debiera enfatizarse en la educación para la mantención de una pareja estable y el mayor uso de preservativos.

Conocimiento sobre lactancia y mastitis puerperal

Aguayo N., Carlos; Carrasco G., Miguel; Celis B.,
Magdalena y Valenzuela B., Andrés.
Universidad de Concepción

La alimentación es el factor más importante en el determinación del crecimiento. La mejor alternativa desde el punto de vista nutricional, inmunológico y de desarrollo psicosocial armónico es la lactancia materna, la cual puede afectarse por diversas patologías, una de ellas, es la mastitis puerperal.

El objetivo del trabajo es evaluar el conocimiento que han adquirido las embarazadas en los controles prenatales de aspectos básicos sobre este tema.

Este estudio se realizó entre el 4 y el 18 de Mayo de 1992, incluyendo un total de 218 pacientes embarazadas con edad gestacional mayor de 32 semanas, consultantes a policlínico y hospitalizadas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Clínico Regional de Concepción. Se aplicó una encuesta que recogió antecedentes sobre: paridad, conocimientos básicos sobre lactancia y cuidados generales de las mamas.

La edad promedio fue 27.2 años. El 39.5% fueron nulíparas y 60.5% multíparas. Un 68.8% de las pacientes se controló 8 o más veces. Un 92.6% considera que la mejor alimentación es la leche materna. El 92.5% considera que es sufi-

ciente dar pecho por más de 6 meses. El 62.3% agregaría agua antes del tercer mes (69.1% son multíparas). Sólo un 52.3% administraría leche según libre demanda (68.4% son multíparas). De las nulíparas, un 65.1% inició la preparación del pezón antes del quinto mes (75% tenían más de 8 controles). Un 47.7% no limita el tiempo de cada mamada. El 65.1% sabe hacer un aseo correcto de las mamas y sólo un 40% conoce una buena técnica de amamantamiento. Ante la aparición de una grieta en el pezón, el 66.9% no sigue amamantando.

Resultó satisfactorio constatar que gran parte de las embarazadas domina los conceptos de elección de leche materna, duración de la lactancia y aseo de las mamas. Gran parte de las encuestadas aún no asimila los conceptos de exclusividad de la lactancia antes del cuarto - quinto mes, ni el concepto de libre demanda en la administración de leche materna. Además, existe falla de información con respecto a las técnicas de amamantamiento.

En base a nuestros resultados, consideramos pertinente reforzar los conocimientos sobre lactancia a toda mujer embarazada, sea nulípara o multípara.

Conocimiento sobre fiebre tifoidea, cólera y hepatitis en estudiantes de educación media de dos colegios de Santiago

Contreras B., Jorge; Pachecho D., Alejandro;
Castillo M., Andrés y Gálvez M., Roberto.
Facultad de Medicina - Universidad de Chile

LINTRODUCCION:
a fiebre tifoidea (FT) y la hepatitis viral (H), son enfermedades que se dan en forma endémica en nuestro país desde hace muchas décadas. El Cólera (C), es una enfermedad con mecanismo de transmisión similar a las anteriores que no se veía en Chile desde comienzos del siglo. Sin embargo, en los últimos meses ha reaparecido generando una epidemia.

El presente trabajo tiene como objetivos:

a) Constituir un estudio preliminar para demostrar las siguientes hipótesis: Los conocimientos generales sobre C., serán mayores que los que se tengan sobre FT y H, enfermedades de alta prevalencia en Chile, debido al impacto socio-cultural que ha generado en nuestro medio la aparición de una epidemia de C en Sudamérica.

2) Elaborar con posterioridad un estudio de mayor envergadura, ha realizar en un universo mayor, que incluye, además, alumnos de educación básica y profesores.

MÉTODOS: Se diseñó una encuesta con preguntas de selección múltiple, con diversos ítems, correspondientes a FT, H y C que fue contestada por 194 estudiantes de dos establecimientos de enseñanza media de Stgo., de 3º y 4º año Medio, con edades que oscilan entre los 16 y 19 años.

RESULTADOS: Respecto al agente causal, los mayores porcentajes elegidos fueron: 45% para virus en FT, 43,3% para bacteria en C y 36,6 para virus en H. En cuanto a los vehículos de contagio para las tres enfermedades, los porcen-

tajes son altos y similares para: agua de pozo, canal o río; manos sucias; baños públicos; compartir utensilios para comer; verduras crudas y mariscos crudos. Al preguntar sobre la sintomatología, la fiebre alta fue en FT, el síntoma más elegido (95,4%) en C, la diarrea abundante (98,5%) y en H, la coloración amarillenta de la piel (92%). Un 49% piensa que la FT no ocasiona la muerte, respecto a un 12,9% que opina que el C, sí la causa y un 49,5% que piensa que la H no la ocasiona. Las conductas preventivas para las tres enfermedades que alcanzaron mayor porcentaje son: lavado de manos, consumo de comidas cocidas y tratamiento de aguas servidas. El 68% que la enfermedad de la cual más se sabe es de C.

CONCLUSIONES:

1) En relación al agente causal, se ve gran desconocimiento: menos del 50% en FT y H, indica correctamente la etiología; en C, la bacteria fue reconocida por mayor porcentaje de los encuestados como agente causal.

2) Respecto a los mecanismos de transmisión, se tienen buenos conocimientos, en general, reconociéndose las medidas universales de prevención como correctas.

3) En cuanto a la sintomatología, hay un conocimiento aceptable, reconociendo en la mayoría de los casos (sobre 60%) los síntomas cardinales de la enfermedad.

4) El 68% de los encuestados cree manejar mayor información a C, lo cual es concordante con el objetivo inicial.

Consumo de tabaco en médicos del Hospital Guillermo Grant Benavente Concepción 1992

Urrutia Z., Andrea; Sáenza K., Rocío;
Villar M., Raúl; Delgado S., Pablo
Profesor Asistente Sra. Lagos N., Oriana
Facultad de Medicina, Universidad de Concepción

El hábito tabáquico es importante causa de enfermedad crónicas y defunciones prematuras: considerando epidemia creada por el hombre (1).

Los planes de salud actuales tienden a reducir el consumo de cigarrillo. En la octava región no se han publicado trabajos que midan el consumo en médicos. Por tal motivo, el objetivo de éste es conocer el consumo de cigarrillo en los médicos del H.G.G.B de Concepción, en su actitud frente al paciente que fuma y otras variables epidemiológicas.

Es una investigación descriptiva, realizada entre marzo y Abril de 1992. Se usó muestreo estratificado según Servicio (Medicina, Cirugía, Ginecología, Obstetricia, Pediatría) abarcando el 47,2% de los médicos (n=101), mediante una encuesta estructurada para tales efectos, anónima, tópicos generales como: edad, sexo, especialidad y preguntas dirigidas.

La edad de los encuestados varía entre 26 a 64 años, 67,3% corresponde al sexo masculino. Actualmente fuma 43,6%; 50% de los hombres y 48,48% de las mujeres; 26,7% de médicos dejó de fumar definitivamente; motivos: 59,3% daño a la salud; 92,6% no volvería a fumar; 19,8% nunca ha fumado; 9,9% ha fumado alguna vez; 53,1% inició el hábito en Educación Universitaria; 33,3% Media y 13,6% actividad profesional; 72,3% no recibió educación antitabáquica durante

estudios universitarios.

De los fumadores, 65,9% lo hacen diariamente, la mayoría consume menos de 10 cada día; 75% consume por gusto; 18,2% stress; 61,4% preferentemente en actividades sociales; 50% se considera adicto al cigarrillo.

Conducta frente a pacientes fumadores estimula supresión: 80% de los médicos que nunca ha fumado: 40,3% de los exfumadores; actitud indiferente: 10% de los que alguna vez han fumado y 9,9% de los fumadores actuales; 29,6% reconoce que fuma delante de pacientes; 61,4% manifiesta no mostrarse motivado por la campaña del Ministerio de Salud.

Se concluye que un alto porcentaje de médicos fuman actualmente, lo que no coincide con otros estudios realizados en Chile y en el extranjero. La mayoría inicia su hábito durante Educación media y universitaria. De ellos fuma diariamente una cantidad menor de 10 cada día. Un porcentaje importante lo hacen frente a pacientes.

Destaca la actitud indiferente de los fumadores actuales frente al paciente que fuma. La mayoría no se siente motivado por la campaña Antitabáquica del Ministerio de Salud.

Se sugiere intensificar y/o modificar dicha campaña y efectuar educación a nivel estudiante básico (7º y 8º) y secundarios para evitar el consumo.

Descripción y comparación de las intoxicaciones agudas en adultos entre los servicios de urgencia de Calama, Santiago y Punta Arenas durante 1991

Mijac G., Nelson; Martínez A., Daniel;
Mandiola S., Jaime; García, Maraniela
Dra. Janette Vega

Facultad de Medicina - División Ciencias Médicas Oriente -
Universidad de Chile

L INTRODUCCION:
Las intoxicaciones agudas son motivo frecuente de consulta de urgencia y sus causas, han variado en los últimos años. Pese a ésto, no contamos con información actualizada, por lo que decidimos realizar una investigación que permita apreciar las tendencias de intoxicaciones y realizar comparaciones entre Santiago y dos ciudades de provincia.

MATERIAL Y METODOS:

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo. La información fue obtenida de los datos de atención de adultos del año 1991, en Servicios de Urgencias de Calama (26.060 atenciones), Ñuñoa (54.377) y Punta Arenas (33.126), almacenándose en formularios estandarizados y procesándose manualmente, obteniéndose frecuencias y asociaciones.

RESULTADOS:

Del total de consultas, las intoxicaciones correspondieron a: Santiago 1%, Calama 0.38% y Punta Arenas 0.14%.

Los tóxicos más utilizados fueron las Benzodiazepinas (46.8%): Santiago 51.9%, Calama 27.2% y Punta Arenas 28.6%.

El sexo femenino predominó: Santiago 73.6%, Calama 63.6% y Punta Arenas 65.3%.

La edad más afectada fue entre 15 - 29 años: Santiago 65.2%, Calama 62.5% y Punta Arenas 46.9%.

Las hospitalizaciones fueron 9.2%; predominando Benzodiazepinas en Santiago (47.3%) y Punta Arenas (57,1%) y Neurolépticos en Calama (40%).

Se registró sólo un fallecimiento (Calama).

CONCLUSION Y DISCUSION:

El mayor porcentaje de intoxicaciones se dio en Santiago, centro de la actividad económico-productivo del país. Los agentes más utilizados son las Benzodiazepinas, fármacos ampliamente recetados sin mayor control a pacientes que consultan por patologías psicosomáticas.

El grupo etéreo más afectado correspondió a adolescentes y adultos jóvenes en edad productiva y en períodos de crisis propios a su edad. se observa predominio de mujeres, lo que se asocia con su mayor consumo de medicamentos.

Destaca la poca mortalidad observada, lo que concuerda con el tipo de toxicidad de las Benzodiazepinas.

Otros elementos a considerar son la escasa información y desuniformidad en los datos de atención, falta de manejo estandarizado frente al intoxicado, ausencia de laboratorios toxicológicos con su implicancia médico legal y la carencia de estudios actualizados a nivel nacional.

Detección de los bebedores problema en la población adolescente de Frutillar.

Leighton C., Ximena; Calcagni C., Marisol; García S.,
Marianela; Zavala U., Claudia
Dra. Inés Salas

Universidad de Chile - Facultad de Medicina Oriente

E INTRODUCCION:
El consumo de excesivo alcohol, constituye uno de los principales problemas de salud pública en Chile.

El 60% de los mayores de 15 años son bebedores moderados, el 15% excesivos y 5% de alcohólicos (1). Estudios nacionales demuestran una alta prevalencia del consumo de alcohol (5.3% entre 15 - 19 años (1982) y 9.2% de alcohólicos (3), que ha ido en aumento. Los estudios mencionados se basan en el aspecto cuantitativo del problema, sin considerar los trastornos derivados de éste que no siempre se asocian a un beber excesivo. Este trabajo busca contribuir a mejorar la situación de salud de la población adolescente de Frutillar, determinando la prevalencia de los bebedores problema, identificando factores asociados al consumo de alcohol y los principales conflictos derivados del consumo de alcohol.

MATERIAL Y METODO:

Estudio transversal realizado en marzo 1992 en los dos liceos de Educación Media de la comuna de Frutillar. La muestra comprende 749 jóvenes entre 11 y 21 años (\bar{x} 16). El instrumento fue encuesta anónima de 2 ítemes, el primero de 9 preguntas acerca de las características socio-económicas; el segundo llamado EBBA (Escala breve de beber anormal) utilizada actualmente por el Ministerio de Salud en la población adulta.

Compuesto por 7 preguntas de respuestas afirmativas o negativas relacionadas con las problemáticas asociadas al beber. Considerando bebedor problema con 2 o más respuestas positivas. El análisis estadístico fue por método de ji cuadrado.

RESULTADOS:

El 70% son hombres y el 20.9% mujeres. El 32.8% consumen alcohol, concentrándose entre 15 y 18 años. Los hombres consumen con mayor frecuencia (52.6%) en relación a mujeres (23.3%). El 64.2% contestó EBBA (462), el 23.6% resultaron positivos, concentrándose entre 15 y 18 años y en preguntas 3 (92.6%) y 4 (62.2%). El 68.5% de consumidores frecuentes tiene EBBA positivo. El 53% de quienes trabajan consumen alcohol vs 40% de quienes no trabajan. El 35% de los padres consume alcohol, el 40.6% de sus hijos lo hace. Del 3.5% de las madres que consumen alcohol, el 57.1% de sus hijos consumen. Estos resultados son estadísticamente significativos.

CONCLUSIONES:

Se encuentra una alta prevalencia de bebedores problema. Los factores asociados son: ser hombre, tener entre 15 y 18 años, tener trabajo remunerado y consumo de alcohol de los padres. Los conflictos derivados del consumo de alcohol se relacionan con la cantidad ingerida.

Diagnóstico de la situación de salud de una comunidad rural

Waleska Schilling F., Hernán Ramírez G.
Dr. Jorge Cabezas - Dra. Marcela Barría
Facultad de Medicina - División Ciencias Médicas Occidente
- Departamento de Salud Pública - Universidad de Chile

El diagnóstico de salud pretende cuantificar problemas de una comunidad, valorar factores condicionantes y definir sus soluciones. Conociendo las necesidades de una comunidad rural nos pareció importante hacer este diagnóstico en Huechún.

Nuestros objetivos comprenden analizar distintos parámetros de la población general: edad, sexo, escolaridad, ocupación, vivienda, factores de riesgo, morbilidad, hacinamiento, alumbrado, medios de comunicación y otros factores que estiman el nivel de salud global. Además de conocer algunos datos de la población maternal, infantil y adultos - crónicos.

Luego de conocer la zona y contactarnos con las fuerzas vivas de la comunidad, recopilamos los datos mediante una encuesta, posteriormente los procesamos computacionalmente. Para su análisis utilizamos porcentajes por tratarse de variables de tipo cualitativo.

La población total analizada fue de 681, siendo mayor la masculina. La población infantil corresponde al 29%. Es una población joven con un 15% de analfabetismo. Se destaca su actividad

agrícola. Con respecto a la vivienda éstas son mayoritariamente "casa propia", con alumbrado eléctrico, radio y televisión, huerto familiar, ganado y/o animales de consumo y agua con sistema de pozo con bomba; además alto porcentaje cuenta con pozo negro y utiliza la quema para eliminar basura.

Existe un 23% de hacinamiento. El factor de riesgo infantil más frecuente fue "progenitor bebedor excesivo". No se encontraron niños de bajo peso al nacer. Tasa Bruta de Natalidad = 22.03; Tasa de Fecundidad General = 90.91. Se comprobó efectividad del sistema de vacunación y control sano. De los adultos crónicos las patologías más frecuentemente encontradas fueron alcoholismo y HTA. No se registraron defunciones en la población general.

Pese a ser una comunidad rural nos encontramos con mejores indicadores de salud que los esperados. No obstante, confirmamos la necesidad de una mayor y eficaz interrelación con centros urbanos, mejorando así la calidad y número de atenciones médicas, por ser ésta uno de los puntos claves en la atención de salud comunitaria.

Estudio evaluativo del programa de hipertensión arterial en Hospital Rural de Til - Til

Ricardo Hernández, Jeannet Slater.
Colaboradores Dres. : J. A. Ortiz y J. C. Muñoz
Facultad de Medicina - Sede Norte - Universidad de Chile

L INTRODUCCION:
a hipertensión en Chile presenta una prevalencia aproximada de 20% para población adulta y es probablemente el mayor factor de riesgo de patología cardiovascular, principal causa de muerte en Chile. El propósito del presente trabajo es evaluar a la población hipertensa en control en consultorio adosado del Hospital de Til - Til.

OBJETIVOS:

Caracterizar la población hipertensa según sexo, edad y tiempo de seguimiento.

Describir la magnitud de la adherencia al programa.

Determinar la capacidad de éste para normalizar la presión arterial.

MATERIAL Y METODO

Se extrae una muestra aleatoria de 100 pacientes, seguidos entre 1981 y 1991: se definen categorías de normotensión e hipertensión diastólica y sistólica según normas ministeriales. Se definen las categorías asistente, inasistente y abandono. Se analiza adhesividad y eficacia del programa con método de tabla de vida y docimacia de muestras pareadas respectivamente.

RESULTADOS:

Se encontró una relación sexo femenino: masculino de 2:1. Un 52% de pacientes menores de 65 años. Según presión diastólica de ingreso se encontró 51% de hipertensión leve, 37% hipertensión moderada y 12% de severa.

Sobre adhesividad se encontró 99% de probabilidad de permanencia al año, un 93.2% a los 5 años y 79.9% a los 9 años. Los grupos con mayor abandono fueron: sexo femenino y menor de 65 años.

En cuanto a efectividad se observó descenso significativo para presiones sistólicas y diastólicas, pero bajos porcentajes de normotensión sistólica (22%) y diastólica (28%) al último control.

CONCLUSIONES:

Se encontró buen resultado del programa en cuanto a adherencia, pero deficiencia en cuanto a normalización de presiones arteriales. Se detecta baja proporción de pacientes masculinos ingresados al programa (mayor riesgo cardiovascular), y alto porcentaje de hipertensión moderada y severa al ingreso que se atribuye a la ausencia de actividades y pesquizas.

Estudio y perfil de la adolescente embarazada en la comuna de Catemu

Hernández S., Pablo; Saavedra P., Mylenne
Dr. Silva C., Rodolfo
Comuna de Catemu - V Región. Cátedra Salud Pública -
Facultad de Medicina - Universidad de Valparaíso.

El embarazo precoz es un problema de gran magnitud y complejidad en Chile.

Este estudio se realizó en la comuna de Catemu entre Agosto de 1989 y Agosto de 1990, período en que se encontró 23 adolescentes menores de 17 años embarazadas en control en el Consultorio de Catemu. A todas ellas se realizó visita domiciliaria.

Principal interés representó conocer el contexto social, familiar y cultural de las embarazadas, al igual que algunas características de su embarazo.

Se encontró un 91% de solteras, entre las embarazadas estudiadas. Sólo un 17% de ellas había alcanzado 3º o 4º Medio. Un 41% había abandonado sus estudios por diversos motivos previo al embarazo.

Un porcentaje considerable (65%) provenía de hogares mal constituidos. Hubo un leve promedio de adolescentes rurales sobre urbanas (57% v/s 43%) y más de 48% vivía en condiciones de

hacinamiento.

Sólo un 33% de las adolescentes había tenido algún conocimiento, a veces muy remoto, sobre planificación familiar.

Un porcentaje aceptable (74%) de embarazadas tuvo un número de controles de salud satisfactorio, sin embargo, cerca de la mitad de las adolescentes se encontró bajo peso durante toda la gestación.

En cuanto al producto del embarazo, un 40% de los recién nacidos presentaron peso insuficiente o bajo peso.

Se concluye que un factor determinante en el embarazo precoz lo constituye el bajo nivel socio-cultural, la baja escolaridad y la falta de un respaldo familiar sólido. Esto resulta en una gestación no deseada en una adolescente que no está preparada para ello, perpetuando así el problema psicosocial y representando un alto riesgo obstétrico materno-perinatal.

Funcionamiento familiar: La apreciación de los adolescentes

Montt S., José; Chanique S., Jaime
Candiani R., Ricardo; Bertrán V., Fernando
Valdivia - Chile

Es un hecho conocido que existe una clara asociación entre problemas de salud y estabilidad emocional del adolescente, con el funcionamiento de su familia. Con el objeto de establecer la percepción que los adolescentes tienen de su familia y al mismo tiempo detectar disfunción según el lugar de residencia y características del establecimiento educacional al que asiste, se plantea el presente estudio.

En forma anónima y confidencial, fueron encuestados todos los estudiantes de 3º Medio de la Provincia de Valdivia, contestando 2.859 alumnos (92.2%). Se utilizó el Apgar Familiar de Smilkstein, asignando un puntaje entre 0 y 10, y considerando funcionalidad familiar Apgar entre 7 y 10.

El 53.5% correspondió a mujeres y 46.5% a hombres, con edades entre 15 y 18 años, siendo la moda de 16 años. En 1.039 (38.3%) el Apgar Familiar fue menor o igual a 6 (Familia Disfuncional) y en 1.764 (61.7%) el Apgar fue entre 7 y 10 (funcionalidad familiar).

Considerando la comuna de procedencia, en 10

de ellas (Valdivia, San José, Lanco, Los Lagos, Futrono, Mafil, Panguipulli, La Unión, Paillaco y Río Bueno) la funcionalidad familiar fluctúa entre 60.4% y 68.8%, sin embargo, en Lago Ranco alcanza un 48.6% y en Corral sólo un 30.3% lo que puede estar condicionado por factores de aislamiento geográfico y pobreza.

Referente al tipo de establecimiento educacional se encontró que existen diferencias estadísticamente significativas entre Colegios Particulares y Fiscales. El riesgo relativo de tener familia disfuncional en Colegios Fiscales con respecto a Particulares, alcanza a 2.31 para la Comuna de Valdivia, 1.5 para el resto de las Comunas y 1.8 para toda la Provincia.

En conclusión, el 61.7% de los adolescentes presentan familias funcionales. Existe mayor disfunción familiar en estudiantes procedentes de Corral y Lago Ranco; así como también en alumnos pertenecientes a Colegios Fiscales.

- 1.- Internos de Medicina. UACH.
- 2.- Jefe de Servicio de Psiquiatría, Hospital Regional, Valdivia
Instituto de Psiquiatría UACH.

Impacto en las intoxicaciones en los últimos treinta años

Spröhnle F., Viviana; Gaete V., Ximena;
Moreno C., Edith; Vásquez C., Evelyn
Servicio de Urgencia - Asistencia Pública Alejandro del Río

CINTRODUCCION: Considerando las intoxicaciones como un importante problema médico-social y careciendo de información actual, es menester establecer las características del fenómeno y su variación en los últimos treinta años en el mismo centro hospitalario.

- Conocer la magnitud del problema, población susceptible, agentes más frecuentes y comparar estudios anteriores.

MATERIALES Y METODOS:

Revisión de fichas de pacientes hospitalizados por intoxicación realizado en el archivo estadístico de la Posta Central de Santiago, desde Enero a Diciembre de 1991, más revisión bibliográfica.

RESULTADOS:

Del total de hospitalizados 0,78% correspondieron a intoxicación, de éste el 56.4% pertenecen al sexo femenino.

Distribución etaria: el 55% se concentra entre los 11 y 30 años.

Los agentes más frecuentes pertenecen al grupo de medicamentos (54.1%), destacándose benzodiazepínicos (31.7%). En lo medicamentoso destacan los pesticidas (20%).

La forma médico legal más frecuente es suicidio

(74.2%). El promedio de días en el hospital fue de 3.62% días cama/enfermo.

Al comparar estos resultados con los obtenidos en trabajos similares de 1960 -1969 obtuvimos:

- % hospitalizados por intoxicación del total del hospital fue de 2.5%.

- Distribución por sexo fue mayor en femenino con 62.8%.

- Distribución etaria en los últimos treinta años se concentra entre segunda y tercera década.

- Los agentes más frecuentes durante esta década fueron barbitúricos (29.5%).

- Forma médico - legal más frecuente fue accidental (48%).

- Promedio de hospitalización fue 2.52%.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES:

- Ha disminuído el % de pacientes hospitalizados por intoxicación del total de intoxicación atribuible al tratamiento ambulatorio.

- Se mantiene la predominancia femenina y grupo etario.

- Se produce un cambio en agente con disminución notable en intoxicación por barbitúricos, lo que se explica, por la introducción de legislación 1971.

- Ha aumentado la forma suicida explicado por mayor prevalencia de alteraciones de la personalidad.

Implementación de un Programa de Saneamiento Ambiental.

1a. Etapa.

Fernando Abarzúa Camus, Julio Aguilera A.
Dras. Inés Salas y María Graciela Arias
Universidad de Chile - Facultad de Medicina
División Ciencias Médicas Oriente

EINTRODUCCION: En toda comunidad hay un deterioro ambiental y provocado, el cual debe ser atendido a través de su saneamiento; hay además un elemento sano que se debe identificar, mantener y mejorar. Para ésto lo fundamental es contar con un buen diagnóstico de las condiciones ambientales de la comunidad, que sirva de base para un programa de saneamiento básico.

OBJETIVOS:

1) Gral. Realizar el diagnóstico del Saneamiento Básico (SB) de una comunidad rural.

2) Específicos

2.1.- Determinar el grado de hacinamiento en las viviendas

2.2.- Cuantificar la cobertura de agua potable, alcantarillado y electricidad.

2.3.- Identificar la forma de disposición de excretas, basuras y aguas servidas.

2.4.- Identificar otras acciones que modifican las condiciones ambientales.

MATERIAL Y METODO: Se trabajó en dos comunidades de la comuna de Futaleufú, X Región. Se realizó un estudio transversal de una muestra aleatoria de 94 viviendas del pueblo de Futaleufú (M1) y 25 (100%) de las del sector Espolón (rural, M2). Se llevó a cabo en terreno:

1.- Encuesta de SB.

2.- Observación y medición de parámetros de SB. Los datos se incorporaron a Dbase IIIplus. El análisis estadístico univariado (t. Student, x², r. relativo) se realizó en Epiinfo 3.0.

RESULTADOS: En 30 viviendas (31.9%) de M1 el promedio de personas por cama era mayor de 1; mientras en M2 ocurrió en 9 (36%). La cobertura de agua potable fue en M1 de 96.8% y en M2, 0%, Ni en M1 ni M2 hay alcantarillado. El 60.6% (57) de M1 y el 85.2% de M2 usaba pozo negro. En M1, 70.2% elimina la basura envasadas, mientras en M2 el 100% la

elimina suelta. En M1 51 (54.3%) viviendas se utiliza el método de recolección pública de basura. La distancia basura-fie de agua fue mayor de 30 mts. en las 3 viviendas de M1 que no tienen agua potable y 17 (68%) de M2. Las aguas servidas se eliminan al patio en 59.6% de M1 y en 70.4% de M2. En 18.5% de M2 se elimina hacia aguas corrientes. En relación a diarrea en últimos tres meses en niños menores de 5 años, tanto en M1 como en M2 hubo diferencias significativas entre tener agua en la cocina (RR 1) y no tenerla, usar pozo negro (RR 1) o pozo séptico: y en M1, tener agua potable (RR 1) o no. Otras asociaciones no mostraron diferencias significativas.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES:

1) El hacinamiento, en términos de personas por cama (la cama matrimonial se consideró como 2 personas en dos camas), alcanza a un tercio de la población.

2) La cobertura de agua potable es alta en el pueblo de Futaleufú.

3) La disposición de excretas es mayoritariamente en pozo negro. Una minoría usa pozo séptico.

4) En el pueblo, el sistema de recolección pública de basuras es usado sólo por el 54.3% de la población. En Espolón no hay sistema público y se elimina principalmente suelta en el patio de la vivienda.

5) La distancia mínima entre la basura y la fuente de agua recomendada por la OMS se cumple sólo en el 68% de M2.

6) Existe una deficiente eliminación de aguas servidas. En Espolón casi el 20% lo hace hacia agua corriente (ríos, vertientes) contaminándola.

7) Existe un mayor riesgo de que los niños menores de cinco años presenten diarrea cuando la vivienda no posee agua en la cocina, tiene pozo negro y no posee agua potable.

8) Para poder mejorar las deficiencias es necesario poder objetivarlas y cuantificarlas a través de un diagnóstico de Saneamiento Básico.

Intoxicación en el niño durante el primer trimestre de 1992 en el área Central de Santiago

Acuña Hinojosa, Juan C.; Aravena Carreño, Miguel
Q. F. Ramírez Morales, Eduardo
Facultad de Medicina - Universidad de Chile
Departamento de Medicina Legal

LINTRODUCCION:
Las lesiones de causa accidental ocupan un lugar preeminente entre las consultas de urgencias pediátricas, y en este espectro de patologías se ubican las intoxicaciones, lo que obliga al médico a estar preparado para manejarlas en forma adecuada, lo que usualmente implica un buen pronóstico.

OBJETIVOS:
Pesquisar la frecuencia de casos de intoxicación pediátrica en el Area Central de Santiago (Hospital San Borja - Arriarán), durante el primer trimestre de 1992; indagar causas, distribución por sexo, edad, grupo socioeconómico y pronóstico médico.

MATERIAL Y METODOS:

Se revisó literatura chilena referente al tema; se analizaron 23.408 tarjetas de Atención de Urgencia del Servicio de Urgencia Infantil del Hospital San Borja - Arriarán, correspondientes a los meses de Enero, Febrero y Marzo de 1992, clasificándolos por tóxicos causantes, sexo, edad, previsión social (como índice de grupo económico) y pronósticos médicos.

RESULTADOS:

Se obtuvieron 123 casos de intoxicación (0,525% del total de consultas) presentándose una distribución por sexo prácticamente equivalente. El mayor número de consultas por previsión corresponde a personas de bajos recursos: el grupo etario más afectado se ubica en 1 y 2 años de edad; los tóxicos de mayor presentación fueron fármacos (36,6%) entre los cuales el primer lugar es ocupado por benzodiazepinas, seguida por anticonceptivos orales y antiinflamatorios; entre las causas no medicamentosas, el mayor porcentaje corresponde a elementos de uso doméstico. Con respecto al pronóstico médico, el 86% de los casos fue clasificado de mediana gravedad.

DISCUSION:

Es notoria la importancia que la intoxicación por benzodiazepinas ha adquirido en el niño; esto, junto al hecho de no hallar casos de intoxicación salicilica, otrora de alta prevalencia, (al parecer reemplazada por el paracetamol), nos lleva a pensar que hay nuevas distribuciones en las intoxicaciones, especialmente las medicamentosas, en el paciente pediátrico.

Práctica ilegal de la medicina por los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Valparaíso

Trombert A., Jeanne; Muñoz C., Eugenio;
Pradenas R., Carlos; Dr. Alonso R., Carlos
Cátedra de Medicina Legal - Universidad de Valparaíso

Nuestra investigación trazó como objetivos primordiales el poner en evidencia la práctica ilegal de la Medicina realizada por el estudiante de esa carrera de la Universidad de Valparaíso, cuali y cuantitativamente, tratando a su vez de establecer su repercusión social, legal y causas que llevan al alumnado a efectuarla.

Para lograrlo aplicamos una encuesta a los alumnos de 3º a 7º años (160 alumnos), con la cual establecimos el grado de conocimiento acerca del ejercicio ilegal de la Medicina y si creían la habían realizado o no, también consultamos acerca de actividades sin supervisión médica, trabajo remunerado, prácticas en Unidades de Emergencia, tipos de acción médica ilegal realizada, etc.

Los datos obtenidos se tabularon por curso en porcentajes.

Resultados:

- Concepto de Práctica Ilegal de la medicina: fue correcto sólo en un 5% en 3º año; 0% en 4º; 13% en 5º Año y 46% en los Internos.

- Actividades sin supervisión médica: en 3º y 4º años se registró un 80%, en 5º un 93% y en los Internos un 96%.

- En cuanto a RECONOCER haber efectuado práctica ilegal de la Medicina en 3º un 15%; en 4º un 8%; en 5º un 73% y a nivel Internos un 68%. Aproximadamente un 20% fue remunerada.

- Existe trabajo estable remunerado, en cursos superiores.

Ante estos datos concluimos:

- Existe la práctica ilegal de la Medicina, por parte del estudiante de Medicina de la Universidad de Valparaíso.

- Hay una correlación directa entre el nivel de estudios y la calidad y cantidad de acciones médicas ilegales efectuadas.

- No se conocen casos de repercusión legal en la Región.

- Las principales causas para esta práctica ilegal por el estudiante son:

- a) Necesidad de sentirse "útil"
- b) Mejorar destrezas
- c) Falta de tutorías
- d) Desconocimiento de la Legislación
- e) Oferta de remuneración
- f) Presión social
- g) Necesidad económica

Prostitución y ETS en el Gran Valparaíso

Aranda, Fernando; Castro, Juan; Sandoval, Eduardo
Internos de Medicina - Universidad de Valparaíso

Se seleccionó una muestra estratificada significativa de 50 prostitutas (\bar{x} :28.4 años) en control en el Centro Regional de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) del Servicio de Salud Valparaíso - San Antonio (Septiembre - Noviembre de 1990), a quienes se sometió a un Test Programado de 34 preguntas para valorar conocimientos, actitudes y conductas sobre ETS. Paralelamente se investigaron: constitución familiar, hábitos, antecedentes gineco-obstétricos y de ETS. La mayoría de las encuestadas provenía de familias aparentemente bien constituídas, eran solteras

y no tenían pareja estable. El consumo de alcohol y drogas alcanzó al 78% y 24% respectivamente. Se obtuvo el antecedente de gonorrea en 27 mujeres (54%), otras ETS fueron esporádicas. El nivel de conocimiento, actitud y conducta sobre ETS resultó, para cada una de ellas, alto y homogéneo. Las encuestadas menores de 30 años que habían padecido gonorrea mostraron un nivel de conocimientos significativamente superior a quienes no habían presentado la enfermedad. Se estima que el control y tratamiento integral efectuados en el Centro Regional de ETS explican, al menos en parte, los buenos resultados frente al Test propuesto.

Publicidad Médica

Ibaceta Z., Verónica; Acevedo G., Alejandro;
Barbagelata G., Ximena
Asesor Dr. Carlos Alonso R.
Escuela de Medicina - Universidad de Valparaíso

AINTRODUCCION:
Actualmente la publicidad ha cobrado gran importancia en la oferta de bienes y servicios. En el caso particular de la profesión médica; el Código de Ética del Colegio Médico de Chile (AG), establece las normas que rigen la publicidad profesional. El presente trabajo persigue realizar una evaluación de dichos métodos y ver la utilidad de ellos en la práctica médica.

MATERIALES Y METODOS:

Realizamos un estudio de los métodos publicitarios utilizados por los médicos de Valparaíso y Viña del Mar. Se utilizó una encuesta dirigida a 50 médicos y otra a 140 pacientes en 3 niveles socioeconómicos. Revisamos los avisos de la Guía Médica del Mercurio de Valparaíso y páginas amarillas de la guía de teléfonos V Región.

RESULTADOS:

- El 72% de los pacientes del nivel socioeconómico bajo, el 80% del medio y el 70% del

alto eligen a su médico por recomendación de familiares o amigos.

- El 87% del nivel bajo, 80% del medio y 93% del alto consideran importante el trato humano brindado por el médico.

- El 64% de los médicos encuestados ignoran la utilidad de los métodos publicitarios.

- El 27,9% de los avisos publicitarios no se ajustan a lo establecido en dicho código de Ética.

DISCUSION Y CONCLUSION:

Los métodos de publicidad formal no son determinantes en la elección del médico, siendo el factor más importante la recomendación de familiares, amigos y/o médicos y el trato humano hacia el paciente. En el nivel socioeconómico bajo adquiere mayor importancia la apariencia física del médico y ambientación del local de atención. La real utilidad de dichos métodos publicitarios está en la entrega de información básica sobre el médico; por tanto su uso con fines que sobrepasan a lo establecido en las normas del Colegio Médico en la práctica no ofrece utilidad.

Relación médico-paciente, un problema vigente

Myriam Gajardo C., Carmen Bucher G., Juan Garro G.
Universidad de Concepción

DINTRODUCCION: Dentro de la práctica médica, las relaciones médico - paciente (RMP) usualmente son de mala calidad en los servicios públicos. Por lo anterior, el objetivo del presente trabajo es evaluar en alguna medida, a modo de instantánea, la calidad de las RMP en un servicio de salud pública.

MATERIALES Y METODOS: Los datos se obtuvieron mediante una encuesta realizada a 117 pacientes hospitalizados en el Hospital Las Higueras de Talcahuano, en el mes de Mayo de 1992, en los servicios de Medicina Interna, Cirugía y Ginecología-Obstetricia. Se consideraron los pacientes con más de 48 horas de hospitalización, conscientes y sin relación con el entrevistador. Se les clasificó según sexo, edad, procedencia, escolaridad (analfabeto, básica y media-superior). Se evaluó el grado de información respecto de su médico (I), de su diagnóstico (II), tratamiento (III), y pronóstico de su enfermedad (IV); además datos sobre la fuente de información, la accesibilidad del médico a sus preguntas, impedimentos para ella y su voluntad para seguir controlándose con él. Se consideró bien informado cuando respondían bien los 4 ó 3 ítems anteriores, regular cuando respondían 2, y mal cuando respondían 1 ó 0.

RESULTADOS: Se encuestaron 73 pacientes mujeres (62.4%) y 44 hombres (37.6%), cuyas edades oscilaron entre 17 a 84 años ($x = 45.9$ años), con un 12.8% de procedencia rural. Analfabetos correspondieron a un 7.7%, con educación básica un 54.7% y un 37.6% media-superior. Un 35.1% desconocía el nombre de su médico

tratante y en el servicio de Cirugía Hombres era de 68.4%. El 39.3% no recibió información de su enfermedad destacando el servicio de Cirugía con un 53.5% de desinformación por parte del médico tratante. Un 10.7% de los pacientes manifestó no tener ninguna información de su patología, un 11.6% obtuvo la información de otra persona, un 91% de un familiar y un 7.5% del personal paramédico. El 61.5% fueron informados por su médico tratante sobre su tratamiento, en el servicio de Ginecología-Obstetricia se alcanzó a 70.0%. El 64.1% desconocía el pronóstico de su enfermedad, éste alcanzó a un 50.0% en el servicio de Ginecología-Obstetricia, un 73.7% en Medicina Mujeres, y un 89.5% en Cirugía Hombres. El 63.6% de los hombres no hace preguntas a su médico, contra un 32.9% de las mujeres, como razón argumentaron en un 40.1% el médico no tenía tiempo y un 17.8% no lo hacía por vergüenza. El 66.6% de los analfabetos eran mal informados contra un 32.8% de los que tenían educación básica, mientras los que tenían educación media-superior el 47.7% estaba bien informado y sólo el 31.8% estaba mal informado. El 60% de los pacientes rurales eran mal informado versus 36.3% de los de origen urbano. El 35.9% de los pacientes no volvería a tratarse con el mismo médico, de éstos, el 34.4% por recibir un mal trato, y un 28.6% por tener otro médico tratante.

CONCLUSIONES: Por lo expuesto, concluimos que la RMP está muy deteriorada en nuestro servicio, influyen por parte del paciente la procedencia, escolaridad, sexo y servicio de hospitalización. Esto no excusa al médico de ser el principal responsable del problema.

Salud Comunitaria: Un desafío con el Pueblo Mapuche.

Negrete M., Edith; Navarrete C., Pamela
Dra. Sanles G., Concepción
Universidad de Concepción

PINTRODUCCION: Poco conocimiento poseen los estudiantes de Medicina sobre las condiciones de vida del pueblo mapuche y su diaria e histórica marginalidad por parte de la sociedad chilena. Por esta razón, realizamos un diagnóstico que indica: las condiciones de saneamiento ambiental, frecuencia de consumo de tabaco y alcohol y variabilidad nutricional. Pretendemos orientar un proyecto educacional de apoyo a estas reducciones.

METODOLOGIA:

Durante Enero de 1992 se trabajó en la provincia de Arauco, VIII Región, en las reducciones de Colimán (C) y Leviqueo (L) con un universo de 17 y 56 familias, respectivamente. Mediante la técnica de observación directa se revisaron las siguientes variables: agua destinada al consumo humano, disposición de detritos humanos; control de desechos sólidos, condiciones sanitarias de la vivienda, vectores (moscas y ratones). Se evaluó si cumplen o no las normas de la O.P.S. Frecuencia de consumo de: tabaco, alcohol, según si al menos un integrante de la familia los consume y variabilidad de la nutrición, según alimentos que proporcionan energía.

RESULTADOS:

En relación al agua destinada al consumo humano, el 100% de las familias de C y el 91.1% en L

cuentan con vertientes que no cumplen con las normas de la O.P.S. Sólo el 8,9% posee en L, agua potable que cumple con estas condiciones. En ambas reducciones el 100% no cumple con los requisitos de disposición de excretas y orinas, destacándose un 11.7% de C y un 1.8% de L que los dispone a campo libre. La totalidad no cumple con las condiciones de control de desechos sólidos ni vectores. Lo anterior se relaciona con que la vivienda no cumple las condiciones sanitarias. El 82.4% de C y 82.1% de L no consume tabaco; en cambio, sólo el 5.8% de C y 7.1% de L no consume alcohol. En el 100% de las familias la nutrición tiene predominio en carbohidratos. Sin ser variada.

CONCLUSIONES:

Los resultados nos indican que las reducciones no reúnen las mínimas condiciones de saneamiento ambiental, transformándose en fuentes que generan agentes causantes de enfermedades y muerte. Contribuye a esto el alto consumo de alcohol y deficiente nutrición.

DISCUSION:

De los datos obtenidos logramos una visión de las deficientes condiciones que estas dos reducciones, de ahí la necesidad de apoyo. Para este año se realizará un programa de educación en salud y formación de monitores de entre los mismos mapuches, esto con apoyo de las autoridades de Concepción.

Salud e impacto de factores ambientales en la población Cabo Aroca. Mayo de 1992.

Meza W., Carlos; Bello C., Cristina;
Morales I., Ricardo; Valenzuela D., Julieta
Dr. Espinoza B., Dr. Medina C.
Facultad de Medicina - Universidad de Concepción

LINTRODUCCION:
Los factores ambientales tienen en la Salud de la población cada vez mayor importancia. La VIII Región es una zona altamente industrial, con elevados índices de contaminación ambiental, siendo indispensable contar con estudios epidemiológicos que permitan abordar el manejo y prevención de dicho problema. Se analiza comparativamente la prevalencia de enfermedades respiratorias oculares, cardiovasculares y dermatológica en una población expuesta a riesgo por su ubicación en zona industrial con Refinerías de Petróleo y Gas (Cabo Aroca) y una población control no expuesta al riesgo (Ercilla).

MATERIAL Y METODO:

Muestra : 45 familias de Cabo Aroca (n= 166) y 45 familias de Ercilla (n= 171) tomadas al azar. Instrumento: Encuesta transversal que pesquísó identificación, antecedentes mórbidos, anamnesis E. Físico y Diagnóstico en los encuestados. Fecha: 16-05-1992. Entrevistadores: 16 estudiantes 6º y 4º Año de Medicina.

Tabulación y Análisis: Se analizan distribución según sexo, edad, ocupación, antecedentes mórbidos, hábitos, área y años de residencia, horas de permanencia en el sector, patologías, etc.

RESULTADOS:

La mayor parte de los encuestados:
- permanecen en el sector más de 14 horas (Aroca 80.7% y Ercilla 71.4%).

- son dueñas de casa y estudiantes (Aroca 63.4% y Ercilla 63.2%). Las LCFA, Bronquitis y Farinitis son 2 a 3 veces más frecuentes en la población expuesta. Conjuntivitis aguda y crónica son 10 a 13 veces más frecuentes en la población expuesta (p 0.05 X2 3.8). Existe una relación directa entre horas de permanencia (20 - 24 horas) y conjuntivitis crónicas (23.3%) y LCFA (29.3%). Existe una mayor concentración de faringitis aguda (74%), conjuntivitis aguda (65%) en Area A - B y Conjuntivitis Crónica (90%) en área A - D. (p 0.05 X2 3.8).

En las patologías dermatológicas y cardiovasculares no se aprecian diferencias significativas.

CONCLUSIONES:

La prevalencia de enfermedades respiratorias, conjuntivitis Aguda y crónica es más alta en la población expuesta al riesgo que en la población control. Por ello se sugieren estas patologías como marcadores epidemiológicos de contaminación ambiental aérea. Podemos inferir que existe una asociación entre la contaminación ambiental del sector y la prevalencia de las enfermedades señaladas.

Sexualidad en estudiantes varones: conocimientos, actitudes y conductas: comunicación preliminar

Pedraza H., Mariela; Villarreal V., Verónica; Szot M., Jorge;
Nahmias C., Daniel; Valenzuela, Solange (tutor)
Departamento de Salud Pública - Ciencias Médicas
Occidente - Universidad de Chile.

AINTRODUCCION:
Actualmente existe gran interés en problemática adolescente (áreas salud reproductiva), fundamentalmente centrados en sexo femenino. A diferencia de estos, nuestro trabajo persigue un análisis general del grado de conocimiento, actitud y conductas de sexualidad, en varones estudiantes de la región metropolitana.

OBJETIVOS:

- 1) Describir características generales de población estudiada.
- 2) Determinar porcentaje jóvenes que han recibido Educación Sexual y características.
- 3) Determinar proporción jóvenes con experiencia sexual y características.
- 4) Análisis actitudes frente a sexualidad.
- 5) Comparación variables según tipo establecimiento.

PERSONAS Y METODO: Entrevista a 165 jóvenes de 3º año de Enseñanza Media de Establecimientos Educativos, de nivel socioeconómico opuesto. Se utilizaron preguntas Encuesta Salud Reproductiva Adultos Jóvenes de Santiago, de Salud Integral del Adolescente (Massachusetts) y preguntas surgidas del grupo investigador. Se realizó encuesta anónima, personal, probada previamente, duración aproximada de 15 minutos y en condiciones aceptables de privacidad. Se utiliza estadística descriptiva.

RESULTADOS: Edad x: 16 años. 67% jóvenes

vive con ambos padres, aproximadamente 90% se siente querido por ambos. Más del 50% acude a sus padres frente a problemas personales, lo cual disminuye a cerca del 30% si se trata de problemas relacionados con sexo, ninguno acude a profesionales de la salud. Un 66% ha tenido clases de educación sexual en Colegio (edad \bar{x} : 14 - 15 años), siendo temas más tratados: pubertad y adolescencia, ciclo menstrual y relaciones sexuales. Aproximadamente 50% ha tenido relaciones sexuales (edad \bar{x} : 15 años) menos del 50% utilizó método anticonceptivo (MAC), concentrándose estos principalmente en colegios privados. En cuanto a actitudes, se nota persistencia de actitudes machistas, que contrastan con otras más vanguardistas. Frente a eventuales embarazos, de parejas un 42% se casaría, un 32% sólo ayudaría económicamente, menos de un 4% estaría de acuerdo con el aborto.

CONCLUSIONES:

- 1) Existe falta de educación sexual y cuando se presenta lo hace tardíamente.
- 2) Existen conceptos erróneos o desconocimiento frente a temas básicos de sexualidad.
- 3) Porcentaje importante de jóvenes con experiencia sexual con frecuencia moderada a edades precoces.
- 4) Bajo uso de MAC (principalmente uso en colegios privados)
- 5) Persistencia actitudes machistas que contrastan con otras más liberales.

Expectativas laborales y de desarrollo profesional en estudiantes de séptimo año de Medicina de la Universidad de Chile

Cuneo Z., Aldo; Jarufe C., Nicolás; Calabrese S., Paola;
Gómez F., Fernando
Asesores: Dres.: Cortés D., Pedro; Salas D., Inés
Facultad de Medicina - División Médica Oriente -
Departamento de Salud Pública - Universidad de Chile.

Es sabido que hoy día, el futuro de los recién egresados de Medicina es incierto, principalmente respecto a sus expectativas laborales y de desarrollo profesional. En 1991, para 468 egresados postulantes al concurso "Última promoción", el Ministerio de Salud otorgó 62 becas primarias (BP) y 100 cargos de Médico General de zona (MGZ). Además de 28 becas Universitaria, por lo que sólo el 19.2% de los egresados pueden acceder a BP y 21.3% a cargos de MGZ.

Se realizó estudio descriptivo cuyos principales objetivos fueron: conocer las posibilidades reales y expectativas ideales de desarrollo profesional al egresar; calidad y fuentes de obtención de la información que disponen para tomar decisiones sobre futuras opciones laborales. Se aplicó encuesta a 100 alumnos de 7º año de Medicina de la Universidad de Chile, de sus 5 sedes, elegidos al azar, que corresponden al 41% del total (244 estudiantes). Se encuestaron 28 mujeres y 72 hombres, con promedio de edad de 24.8 años (rango

de 22 a 32 años). Como posibilidad real de desarrollo profesional al egresar 82% señala trabajar (T) (62% del total en forma exclusiva y 20% BP más T), y 18% sólo BP.

Las principales expectativas laborales reales son: 57% MGZ, 13% Médico Integral y 11% Consulta Privada y Centros Médicos. El desarrollo profesional ideal para 82% es BP (59% en forma exclusiva y 23% BP más T) y 18% sólo T.

Un 97% desea trabajar como médico, de ellos 88% de dedicación exclusiva y 12% asociado a otra actividad laboral, destacando el rubro empresarial en 71% de éstos.

La información es calificada como deficiente por 86%; sólo 5% es buena. Entre las fuentes de obtención destacan: compañeros de curso, comentarios de amigos e investigación personal.

Es evidente que para la mayoría de los futuros médicos la máxima aspiración profesional al egresar es obtener BP, pero como esto no es posible para todos, es recomendable mejorar la calidad de la información para optar así a mejores opciones laborales.

Indice

Ciencias Básicas

- | | |
|--|--|
| <p>13.- "Análisis Antigénico de cepa resistente y clon susceptible a Lisis mediada por complemento".
AUTORES: CORREA I., SANCHEZ G., WALLACE A., SOLARI A.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>14.- "Bloqueo del Diazepam en la sinapsis nervio-piel de batracio".
AUTORES: NUÑEZ G., NUÑEZ M., OROPESA A., DRA. B. NORRIS, DR. E. CONTRERAS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION</p> <p>15.- "Comparación del reflejo tusígeno desencadenado por la capsaicina y ácido cítrico en sujetos normales".
AUTORES: VELIZ L., BARROS M., MUCIENTES H., SANDOVALI.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO</p> <p>16.- "Comportamiento y desarrollo en ratas mutantes neurológicas TAIEP".
AUTORES: SCHIAPPACASSE C., MUÑOZ C., NAVARRO A., PROF. J. BENÍTEZ, PROF. M. RONCAGLILO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO</p> <p>17.- "Cultivo "in vitro" e "in ovo" de láminas dentarias. Análisis submicroscópico comparado de adhesiones celulares".
AUTORES: CAMPOS A., NEIRA J., ARANCIBIA G., FUENZALIDA M.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>18.- "Diabetes experimental en ratas: Metabolismo de Drogas".
AUTORES: MORENO R., VEGA P.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>19.- "Efecto Biológico de Cadmio (Cd) metal pesado contaminante".
AUTORES: DORTA P., CARRASCO P., LEYTON C., SANS J.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> | <p>20.- "Efecto comparativo de bloqueadores de canales de Ca++ sobre sinapsis neuro-epitelial de batracio".
AUTORES: OROPESA A., NUÑEZ M., MORALES E., DRA. B. NORRIS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION</p> <p>21.- "Efecto de dos aceites de la dieta sobre la absorción de glucosa en ratas".
AUTORES: DONOSO S., LAGOS A., GONZALEZ I.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO</p> <p>22.- "Efectos de la radiación del monitor de televisión sobre la descendencia de <i>Drosophyla melanogaster</i>".
AUTORES: MARTINEZ F., FUENZALIDA R., LAGOS J., PROF. DR. C. CAMPUSANO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO</p> <p>23.- "Efecto del ácido ursodeoxicólico sobre la colestasia inducida por etinil estradiol en la rata".
AUTORES: ALBA A., AGUIRRE M., OYONARTE M., VILLAFRANCA I.
TUTOR: H. REYES, T. M.: I. HERNANDEZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>24.- "Efecto de la isquemia en la función diastólica del corazón".
AUTORES: SQUELLA F., LAGAZZI L., MENESES N., TORO M., DR. H. SCHWARZE.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>25.- "Efecto Teratogénico inducido por instilación de etanol en huevos fecundados de aves".
AUTORES: OLIVARES J., COLOMA L., ROMERO S., ILLANES J.
UNIVERSIDAD DE CHILE</p> <p>26.- "Endotelina - 1 (ET), un nuevo vasoconstrictor de origen endotelial, facilita la neurotransmisión mediada por adenosina - 5' Trifosfato".
AUTORES: SALAS C., DONOSO M.V., HUIDOBRO TORO J.P.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE</p> |
|--|--|

- 27.- "Estudios comparativo de la distribución de somatostatina y serotonina en el hipotálamo de *Hydrotaea collei*".
AUTORES: ELLIES V., YORGI Y YULIS, A. CARLOS.
UNIVERSIDAD AUSTRAL
- 28.- "Estudio de la participación de un sistema de transporte vesicular en la excreción hepática en ratas con depleción del pool de sales biliares".
AUTORES: MORA X., ACCATINO L., PIZARRO M.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
- 29.- "Flujo biliar en ratas con y sin reposición de sales biliares".
AUTORES: STRASSBURGER P., ALVARADO E., ARGUELLO C., CORTES M., T.M.I. HERNANDEZ, DR. N. REYES.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 30.- "Histona de *Trypanosomátidos*".
AUTORES: CACERES M., DASZENIES C., TORO G., GALANTI N.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 31.- "Métodos in vitro para el estudio de absorción intestinal en ratas".
AUTORES: CARCAMO K., CATALDO D., DIOMEDI C., PROF. I. GONZALEZ
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 32.- "Modificaciones del transporte hepático de aniones en el shock por torniquete".
AUTORES: MOLINA O., BAEZA R., TUTOR: MALDONADO M.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 33.- "Ontogenia de los potenciales evocados de tronco cerebral en la rata mutante TAIEP".
AUTORES: KOMPATZKI A., CARVACHO C., PULGAR U., PROF. J. BENTEZ, PROF., M. RONCAGLILO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 34.- "Participación del óxido nítrico (ON) endotelial en los mecanismos de regulación de la reactividad vascular Mesentérica".
AUTORES: PRADO M., DONOSO M. V., HUIDOBRO J. P.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
- 35.- "Participación de los distintos segmentos del nefrón en el manejo renal de electrolitos de rata tratado con etanol".
AUTORES: GRANATA P., FLORES A., CASTILLO J., DR. E. NOVOA, DR. R. RODRIGO.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 36.- "Posible acción de Diazepam y Adenosina sobre canales de calcio sensibles a Dihidropiridinas".
AUTORES: ESCALONA J., SCHAUFEL P., SCHUMACHER E., DRA. C. ACEVEDO, DR. E. CONTRERAS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 37.- "Posible efecto antiarrítmico de un dializado de ajo (*Allium Sativum*) en aurícula aislada de rata".
AUTORES: QUEZADA P., VARGAS M., DRA. N. MARTIN, DR. L. BARDIA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 38.- "Probales inhibidores de la Atriopeptina".
AUTORES: FIGUEROA H., CORBALAN M., ROBLERO J.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
- 39.- "Rol de la forma y el volumen en la deformabilidad del glóbulo rojo".
AUTORES: LOCHARIC V., CARMONA C., CARRASCO P., PROF. G. CELEDON.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 40.- "Utilidad del perfil plasmidial (PP) en la identificación de cepas de ps. aeruginosa causante de infecciones intrahospitalarias".
AUTORES: SILVA B., DONOSO M., SQUELLA F., DR. L. MAGGI.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 41.- "Estudio descriptivo y comparativo en primigestas tardías".
AUTORES: GAYOSO R., MONSALVE R., VERA L. CEA R.
UNIVERSIDAD LA FRONTERA
- 50.- "Estudio de partos en domicilio en la comuna de Galvarino, IX Región".
AUTORES: GALAZ R., JOFRE D., DR. J. YEVENS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 51.- "Evaluación del control ginecológico en adolescentes".
AUTORES: GJURANOVIC M., PEREZ G., PEREZ V., DU MONCEAU F., PROF. T. MILLAN.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 52.- "Factores que influyen en el peso del recién nacido".
AUTORES: ARANGUIZ C., ARANEDA L., HORMAZABAL J., DOCENTES: O. LAGOS - J. SEPULVEDA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 53.- "Nueva técnica de medición del control prenatal: Índice IAP".
AUTORES: ARANGUIZ C., ARANEDA L., HORMAZABAL J., DOCENTES: O. LAGOS - J. SEPULVEDA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 54.- "Percepción del grado de satisfacción de las embarazadas bajo control durante atención con infección urinaria, en un Consultorio".
AUTORES: TOSO P., FUCHS T., MARTIN I., PEREZ B., DRA. S. RIVERA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 55.- "Primigesta precoz como factor de alto riesgo obstétrico".
AUTORES: SANCHEZ A., GAYOSO R., MONSALVE R., SORDO J.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 56.- "Vía de Finalización del embarazo en un Hospital Rural (Hospital de Andacollo)".
AUTORES: SAENZ R., HUBER P., DR. R. LATORRE, DRA. P. HUBER.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

Cirugía

- 59.- "Absceso cerebral: revisión de 15 casos intervenidos en el H.C.R.C. en los últimos 12 años".
AUTORES: LEE E., GUINEZ P., SABAT C., DR. E. CORDOVA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 60.- "Acupuntura en periartritis de hombro".
AUTORES: HERNANDEZ A., MASSARO P., PEREIRA G., ZUÑIGA L., DR. J. ANDERSON.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 61.- "Bocio uninodular eutiroideo, tratamiento quirúrgico".
AUTORES: BAEZA C., HOLMGREN P., GUELFAND M., MERTZ V.
TUTORES: DR. A. BAEZA, DR. M. BARRIA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 62.- "Cáncer del tubo digestivo. Seguimiento de 36 casos".
AUTORES: ROSSEL V., MUÑOZ J., ROSSATI, GARRO J.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 63.- "Cáncer pulmonar ¿Ha mejorado su pronóstico?".
AUTORES: HERNANDEZ A., ARANDA F., IBACACHE G., LINARES C., DRES. H. GOECKE Y I. OCHOA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 64.- "Coledocoduodeno anastomosis en urgencia".
AUTORES: ASTORQUIZA M., VARGAS A., POBLETE P., HERRERA A., DR. H. PARADA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 65.- "Coledocolitiasis de neoformación, experiencia de 9 años".
AUTORES: KONIG S., JIL E., DR. P. HERMOZILLA.
UNIVERSIDAD AUSTRAL
- 66.- "Cirugía del reflujo gastroesofágico en niños: evaluación y seguimiento de 64 casos".
AUTORES: BRAVO I., CHIONG A., GIACONI J., COX P., DR. R. ACUÑA, DR. F. OSSANDON.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 67.- "Cirugía en un Hospital Periférico".
AUTORES: VORPAHL H., DR. N. BURGOS, DR. F. GALLARDO.
UNIVERSIDAD LA FRONTERA
- 68.- "Correlación cito-histológica en cáncer de tiroides".
AUTORES: BAEZA C. HOMGREN P., IBACACHE M., MERTZ V., DR. A. BAEZA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 69.- "Decorticación pulmonar y Traumatismo torácico".
AUTORES: ACUÑA S., BUSTAMANTE C., CARRASCO Y.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 70.- "El sistema HLA en pacientes con cáncer vesicular".
AUTORES: FALCON C., DR. L. CUBILLOS, DR. L. RODRIGUEZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 71.- "Estudio descriptivo de patología biliar en el Servicio de Cirugía Adultos, Hospital Clínico San Borja, Arriarán".
AUTORES: VERGARA J., ROJAS L., BARRIA J., DR. C. BENAVIDES.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Obstetricia y Ginecología

- 43.- "Algunos aspectos de la conducta sexual previa al embarazo en madres adolescentes".
AUTORES: PEREZ M., OLIVOS J.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 44.- "Cáncer de ovario de bajo grado de malignidad o tipo border line".
AUTORES: VALENZUELA M., VALENZUELA N., DR. J. CABRERA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 45.- "Comportamiento de los índices de los flujos sanguíneos de arterias uterinas e ilíaca externa durante la contracción uterina de trabajo de parto".
AUTORES: CARDENAS A., NARANJO E., GUERRA F.
UNIVERSIDAD AUSTRAL
- 46.- "Eficacia del diagnóstico clínico en procesos inflamatorios pelvianos".
AUTORES: IBACACHE M., ILLANES S., LAGAZZI L., MENESES N., DR. F. LIRA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 47.- "El embarazo en la Adolescente".
AUTORES: VERA E., MEGE M., VEJAR N., VERDUGO O.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 48.- "Estudio del tipo de parto según paridad en un Centro de Manejo Activo del Parto".
AUTORES: VALENZUELA J., DE GIORGIS M., GONZALEZ P., DR. I. BORIC
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO



72.- "Hemorragia Digestiva Alta: su incidencia en el Hospital Clínico Regional de Concepción".
AUTORES: ROMERO X., RODRIGUEZ J., MUÑOZ M., SAN MARTIN L., DR. R. ALVAREZ.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

73.- "Hernia inguinal recidivada".
AUTORES: DIAZ E., DR. A. ACEVEDO, DR. A. GALLEGOS.
UNIVERSIDAD DE CHILE

74.- "Hidatidosis pulmonar en la X Región, Chile, durante 1978 - 1989".
AUTORES: ROJAS J., SANTIBAÑEZ C., GONZALEZ C., DR. E. SCHULTZ.
UNIVERSIDAD AUSTRAL

75.- "Ileo en el post-operatorio y el uso de prokinéticos intestinales".
AUTORES: KUNZE S., FERRARIO M., PIEMONTE P., DR. F. MALUENDA.
UNIVERSIDAD DE CHILE

76.- "Mielomeningocele: Revisión de 14 casos ingresado a la unidad de recién nacidos del H. C. R. C. Desde 1988 hasta abril de 1992".
AUTORES: LEE G., GUIÑEZ P., SABAT C., DR. E. CORDOVA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

77.- "Neumocistografía mamaria con paredes irregulares".
AUTORES: MARTINEZ T., HINRICH S., VARAS A., CARIAGA M., DR. J. PIERART.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

78.- "Neurocisticercosis; a propósito de 26 casos confirmado en la V Región".
AUTORES: PAILLALEF A., ZAMORA J., SAEZ E., MORAGA C., DR. P. YOKOTA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

79.- "Niño Quemado complicación digestiva más frecuente".
AUTORES: CARRASCO C., CASTRO R., VICUÑA V., COVARRUBIAS R.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

Anatomía Patológica

91.- "Cancer de vesícula biliar: estudio de 115 casos de autopsia".
AUTORES: BARROS J., ALDANA H., ALVAREZ C., CONTRERAS A., DR. J. MADARIAGA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

92.- "Hematopoyesis extramedular en la glándula mamaria de neonatos".
AUTORES: MORALES E., NUÑEZ G., DR. SCHALPER.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

80.- "Punción con aguja Fina guiada por Tomografía Computada".
AUTORES: PRIETO J., MERCADO A., ALVAREZ M., CIFUENTES P., DR. F. CRUZ, DR. P. SOFFIA.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

81.- "Reemplazo valvular e Insuficiencia Mitral o Aórtica Severa con deterioro ventricular izquierda".
AUTORES: AMIGO L., CASANUEVA P., INZULZA A., DR. OLMOS A.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

82.- "Registro de Tumores óseos, Concepción 1991".
AUTORES: VALENZUELA H., VASQUEZ V., PEREZ D., DR. E. BESSER.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

83.- "Resultados del tratamiento quirúrgico en la obesidad móbida".
AUTORES: GONZALEZ P., DE GIORGIS M., DR. F. GONZALEZ
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

84.- "Revisión cáncer colon y recto, Servicio de Cirugía HCRC 1987 - 90".
AUTORES: DOMINGUEZ A., FIERRO W., GAJARDO A., DR. M. OCARES.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

85.- "Torsión testicular".
AUTORES: LEDERMANN C., MUÑOZ H., LANDEROS J., ROMERO X.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

86.- "Traumatismo esplénico: epidemiología y complicaciones".
AUTORES: HENRIQUEZ M., DR. O. IRIBARREN - DR. A. VENTURELLI.
UNIVERSIDAD AUSTRAL

87.- "Tumor Testicular: Causa de consulta tardía".
AUTORES: CORIA C., CORIA P., CONTRERAS M., CUEVAS Y., DR. L. IBIETA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

88.- "Uso de malla marlex en tratamientos hernias".
AUTORES: MAURET E., PERURENA A., SALAZAR R., DR. R. GARRIDO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

93.- "Lesiones intracraneales del tipo vascular y traumáticas en la enfermedad hepática alcohólica. Revisión de 29 años de autopsias".
AUTORES: ROSSEL V., HIDALGO G., SOTO L., DR. R. SCHURMANN.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

Medicina

97.- "Adenosin-Deaminasa en el diagnóstico del derrame pleural TBC".
AUTORES: ZUÑIGA L., MASSARO P., PEREIRA G., DR. M. DE LA PRIDA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

98.- "Asociación del fenotipo de secreción de Antígenos de grupos sanguíneos con el estado portador crónico de Salmonella Typhi".
AUTORES: CARCAMO C., FUENTES C., HOFMANN E., FERRECCIO C., CHIANALE J.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

99.- "Daño pulmonar por Paraquat, efecto a largo plazo con dosis única".
AUTORES: GUERRERO S., HUERTA J., PIÑA R., PRADENAS M.
UNIVERSIDAD DE CHILE

100.- "Dermatofitosis (Tiña) en la población rural de la Comuna de San Pedro (Melipilla) entre 1989-1992".
AUTORES: WINKLER A., SUSAE TA R., DR. J. TORRES.
UNIVERSIDAD DE CHILE

101.- "Eficacia del tratamiento antiarrítmico en taquicardia paroxística supraventricular".
AUTORES: CUBILLOS A., CAVIEDES R., SLACHEVSKY A., DR. R. ASENJO, DR. R. OYARZUN.
UNIVERSIDAD DE CHILE

102.- "Epidemiología de los Traumatismos encefalocraneanos (TEC)".
AUTORES: COCAS R., CHAVEZ M., BADILLA A., FERRARAS.
UNIVERSIDAD DE CHILE

103.- "Estudio comparativo de la infección urinaria en pacientes intra y extrahospitalarios".
AUTORES: CHIONG A., LANGHAGEN T., DRA. A. FERNANDEZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE

104.- "Estudio de 5 años de cáncer pulmonar primario en hospital Regional de Concepción".
AUTORES: HIDALGO G., MUÑOZ J., MORAGA A., NARVAEZ C.,
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

105.- "Estudio descriptivo de la fiebre tifoidea".
AUTORES: VALENZUELA A., DR. R. DE LA PAZ, DR. E. BASTIAS.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

106.- "Estudio sobre la relación entre tipo de litiasis biliar y grado de Ateromatosis".
AUTOR: MARAMBIO J.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

107.- "Evaluación clínica y Test de esfuerzo: ¿Un buen screening de cardiopatía isquémica?".
AUTORES: PAREDES C., ESCOBAR P., GUELFAND M., ILLANES S., DR. J. RAFFO.
UNIVERSIDAD DE CHILE

108.- "Evaluación profilaxis enfermedad reumática".
AUTORES: BOEJE M., MATUS C., PROVOSTE A., RUIZ F., DR. F. LANAS.
UNIVERSIDAD LA FRONTERA

109.- "Examen mamario en pacientes hospitalizadas".
AUTORES: AGUAYO C., INOSTROZA P., MUÑOZ R., RODRIGUEZ P., DR. J. PIERART.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

110.- "Importancia de la inmunofluorescencia directa (IFD) en biopsias de piel".
AUTORES: CORREA A., ORTIZ C., PARRA A., ARDILES A., DRA. M. SILVA.
UNIVERSIDAD DE CHILE

111.- "Incidencia de Diabetes Mellitus insulino dependiente en menores de 15 años período 91-92, Región Metropolitana".
AUTORES: TREJO C., CARRASCO E., LOPEZ G., GARCIA DE LOS RIOS, DR. N. VARGAS.
UNIVERSIDAD DE CHILE

112.- "Infecciones Pleuropulmonares por anaerobios".
AUTORES: ASTORQUIZA M., POBLETE P., DRA. M. VICENCIO.
UNIVERSIDAD DE CHILE

113.- "Mortalidad asociada a Hiponatremia severa e Hipernatremia en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos".
AUTORES: HERNANDEZ P. DR. J. VEGA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

114.- "Niveles Diferenciales de AFP-H entre Hepatopatía benigna y maligna".
AUTORES: DURAN H., AGUAYO G., MORA., SCHONFELDR P., DR. C. WOLF.
UNIVERSIDAD DE CHILE

115.- "Oftalmopatía diabética en la Región de la Araucanía".
AUTORES: QUEZADA K., ROJAS J., DR. S. ECHEVERRIA.
UNIVERSIDAD LA FRONTERA

116.- "Parasitosis intestinal en pacientes HIV positivos".
AUTORES: OLIVARES J., VALDIVIA H., ZAPATA R., DRA. R. ORTEGA, DRA. O. GOMEZ, DR. J. WEITZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE

117.- "Polineuropatías Diabéticas: Estudio clínico y electrofisiológico".
AUTORES: PERURENA M., DR. I. IDIAQUEZ.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

118.- "Potenciales evocados visuales utilidad de la amplitud monocular y binocular en pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple".
AUTORES: VALENZUELA J., METZLER U.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

119.- "Recuento plaquetario y su relación con la oxigenoterapia Hiperbárica".
AUTORES: SILVA R., AHUMADA L., ASESOR: C. ECHEVERRIA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

- 120.- "Relación entre consumo de antimicrobianos y variación de resistencia en Bacilos Gram (-), en dos períodos en el Hospital San Juan de Dios".
AUTORES: MIRANDA A., LOUBIES R., JARA M., DRA. M. PINTO.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 121.- "Retinoblastoma, experiencia de 11 años".
AUTORES: INNOCENTI F., INOSTROZA P., DRA. M. GONZALEZ, DR. R. KLASSEN.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 122.- "Shock séptico en U.C.I.: estudio de 57 casos".
AUTORES: CIFUENTES M., WICKU A., SAN MARTIN B., VALENZUELA V., DR. C. OTERO, DRA. A. MARTINEZ.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

- 123.- "Trastornos neurológicos asociados al SIDA".
AUTOR: DE LA FUENTE J.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 124.- "Valor del Holter de 24 horas con impresión completa en el diagnóstico del síncope".
AUTORES: SLACHEVSKY A., CAVIEDES R., CUBILLOS A., DR. R. ASENJO, DR. H. UGALDE.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Parasitología

- 127.- "Cryptosporidiasis y otras enteroparasitosis en niños con síndrome de Down".
AUTORES: LEON M., KINZEL D., GUTIERREZ L., GIRONES E.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 128.- "Efecto de drogas Antichagásicas y de inhibidores del Metabolismo del glutatión en Epimastigotes de Trypanosoma cruzi cepa LQ".
AUTORES: MORENO E., MUÑOZ J. P., DIAZ E., MORELLO A., REPETTO Y.
UNIVERSIDAD DE CHILE

- 129.- "Enteroparasitosis detectadas por examen parasitológico seriado de deposiciones área Oriente de Santiago de Chile".
AUTORES: VALENZUELA R., VALENZUELA S., VILLAFRANCA S., DR. H. REYES.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 130.- "Enteroparasitosis en Huapi, X Región, Chile".
AUTORES: ZAMORA J., NUÑEZ M., PACHECO J., PAREJA P. Tutores: N. MUÑOZ, P. NEIRA.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 131.- "Pediculosis en escolares de X Región-Chile".
AUTORES: ORTEGA A., PAKUTS A., RAMIREZ M.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Psiquiatría

- 135.- "Factores de suicibilidad".
AUTORES: FERNANDOIS P. LLACHS A., DR. A. GOMEZ, DR. F. LOLAS.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 136.- "Incidencia de la relación médico-paciente en las expectativas que el enfermo tiene, respecto de su recuperación".
AUTORES: ARAYA F., CARNE D., MOYA E., SEPULVEDA O., DRA. A. CID
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION.
- 137.- "La percepción del Recien Nacido".
AUTORES: HUNEES A., POULSEN R., CALABRESE P., PORTALIER P., PALAVECINO P., PASQUALI A.
UNIVERSIDAD DE CHILE

- 138.- "Trastornos psiquiátricos en pacientes con abuso o dependencia alcohólica".
AUTORES: CIFUENTES P., ALVAREZ M., MERCADO R., PRIETO J., DR. M. SEGUEL.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
- 139.- "Valoración psicopatológica de depresión en pacientes intervenidas con patología mamaria. Mastectomía vs. Tumorectomía".
AUTORES: FUENTEALBA O., OYARZO J., DRA. P. QUIROGA, DR. J. PIERART.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

Pediatría

- "Accidentes infantiles en un medio rural".
AUTORES: MARINOVIC A., INFANTE C., DRA. M. BAIJA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- "Característica de los niños desnutridos en control Consultorio Tierras Blancas".
AUTORES: VILLARROEL J., FIERRO O., DECINTI E., A. I. SALAS, DRA. R. TORRES.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- "Caracterización de un grupo de niños que recidían en el tiempo a la desnutrición o alto riesgo de snutrir".
AUTORES: GEORGI C., VALENZUELA A., DRA. C. CALES.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- "Causas de muerte neonatal según peso de nacimiento Hospital Las Higueras 1986 - 1990".
AUTORES: PACHECO F., BRAVO P., DIAZ S., PARRA J., R. J. BENAVIDES.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

- 147.- "Evaluación nutricional infantil en una comunidad rural".
AUTORES: ANDRADE F., BERRIOS R., CADAGAN F., ESTEVEZ J.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 148.- "Factores asociados a Recién Nacidos de bajo peso e insuficiente".
AUTORES: REBOLLEDO V., ROA J., TRINCADO A., ROJAS C., DR. IL. ALCORTA, SRTA. L. OLIVARES.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 149.- "Manejo Nutricional del Síndrome diarreico agudo del lactante".
AUTORES: HINRICH S. E., VARAS A., MARTINEZ C., DR. G. VENEGAS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

Salud Pública

- "Actitud actual de la juventud frente a la Homosexualidad".
AUTORES: GEORGIS C., RAMIREZ C., DIAZ M., DR. C. ALONSO
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- "Adolescente embarazada: algunos aspectos socioculturales".
AUTORES: CASTRO R., COVARRUBIAS R., AHUMADA L., CARRASCO C.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- "Alcoholismo rural, ¿una realidad preocupante? Detección y prevención a través de un trabajo en equipo".
AUTORES: BERTELSEN P., MANDIOLA J., MARTINEZ D., PINEDA R., DRA. I. SALAS, DR. O. PAREDES.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- "Capacitación a Monitores en contaminación fecal en el Medio Rural".
AUTORES: REYES T., FUENTES D., KLUTTIG E., ZARATE C., DR. E. FANTA, DRA. M. TORRES.
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
- "Conducta frente al consumo de alcohol, de alumnos de un curso de alcoholología de la Universidad de Concepción".
AUTORES: ALEGRIA J., GAZABATT F., IRIBARREN R., DR. O. PONCE.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- "Conducta sexual en pacientes HIV (+) y su rol en la propagación del SIDA".
AUTORES: VALDIVIA H., OLIVARES J., DRA. R. ORTEGA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- "Conocimiento sobre lactancia y mastitis perperal".
AUTORES: AGUAYO C., CARRASCO M., CELIS M., VALENZUELA A.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

- 160.- "Conocimientos sobre fiebre tifoidea, cólera y hepatitis en Estudiantes de Educación Media de dos Colegios de Santiago".
AUTORES: CONTRERAS J., PACHECO A., CASTILLO A., GALVEZ R.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 161.- "Consumo de Tabaco en médicos del Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción, 1992".
AUTORES: URRUTIA A., SAENZ R., VILLAR R., DELGADO P., PROF. SRA. O. LAGOS.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 162.- "Descripción y comparación de las intoxicaciones agudas en adultos entre los Servicios de Urgencia de Calama, Santiago y Punta Arenas, durante 1992".
AUTORES: MIJAC N., MARTINEZ D., MANDIOLA J., GARCIA M., DRA. J. VEGA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 163.- "Detección de los bebedores problemáticos en la población adolescente de Fruillar".
AUTORES: LEIGHTON X., CALCAGNI M., GARCIA M., ZAVALA C., DRA. I. SALAS
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 164.- "Diagnóstico de la situación de salud en una comunidad rural".
AUTORES: SCHILLING W., RAMIREZ H., DR. J. CABEZAS, DRA. M. BARRIA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 165.- "Estudio evaluativo del programa de Hipertensión arterial en Hospital Rural de Til-Til".
AUTORES: HERNANDEZ R., SLATER J. DRES. J. A. ORTIZ, J. C. MUÑOZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE

- 166.- "Estudio y perfil de la adolescente embarazada en la comuna de Catemu".
AUTORES: DIAZ M., SAAVEDRA M., DR. R. SILVA
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 167.- "Funcionamiento familiar la apreciación de los adolescentes".
AUTORES: MONTT J., CHANIQUE J., CANDIANI R., BERTRAN F.
UNIVERSIDAD AUSTRAL
- 168.- "Impacto de las intoxicaciones en los últimos 30 años".
AUTORES: SPRÖHNLE V., GAETE X., MORENO E., VASQUEZ E.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 169.- "Implementación de un Programa de saneamiento ambiental. Primera etapa".
AUTORES: ABARZUA F., AGUILERA J., DRA. I. SALAS, DRA. M. ARIAS.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 170.- "Intoxicación en el niño durante el primer trimestre de 1992 en el Area Central de Santiago".
AUTORES: ACUÑA J., ARAVENA M., Q. F. E. RAMIREZ.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 171.- "Práctica ilegal de la Medicina por los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Valparaíso".
AUTORES: TROMBERT J., MUÑOZ E., PRADENAS C., DR. C. ALONSO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 172.- "Prostitución y ETS en el gran Valparaíso".
AUTORES: ARANDA F., SANDOVAL E., CASTRO J.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 173.- "Publicidad Médica".
AUTORES: IBACETA V., ACEVEDO A., BARBAGELATA X., DR. C. ALONSO.
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
- 174.- "Relación Médico-Paciente, un problema vigente".
AUTORES: GAJARDO M., BUCHER C., GARRO J., UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 175.- "Salud Comunitaria: un desafío con el pueblo mapuche".
AUTORES: NEGRETE E., NAVARRETE P., DRA. C. SANTES.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 176.- "Salud e impacto de factores ambientales en la población Cabo Aroca, mayo 1992".
AUTORES: MEZA C., BELLO C., MORALES R., VALENZUELA J., DR. B. ESPINOZA, DR. C. MEDINA.
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
- 177.- "Sexualidad en estudiantes varones: conocimiento, actitudes y conductas, comunicación preliminar".
AUTORES: PEDRAZA M., VILLARREAL V., SZOT J., NAHMIA D. TUTOR: SR. VALENZUELA.
UNIVERSIDAD DE CHILE
- 178.- "Expectativas laborales y de desarrollo profesional en estudiantes de 7º año de Medicina de la Universidad de Chile".
AUTORES: CUNEO A., JARUFE N., CALABRESE P., GOMEZ F. DRS. P. CORTES, I. SALAS.

Además para aquellas personas que no posean un CTC Celular está el servicio RENT A PHONE que le permite arrendar un teléfono celular por el tiempo que necesite : días ,semanas o meses.

CTC Celular ofrece la más alta tecnología junto a prestigiosas marcas de equipos celulares a nivel mundial. Compruebe usted mismo que CTC Celular es la empresa líder de la industria celular chilena . Acérquese a nuestras sucursales de la Región Metropolitana y V Región y conozca más de cerca todo lo que CTC Celular tiene para usted en teléfonos celulares y en servicios .

Los equipos celulares que la empresa comercializa en la actualidad son los que a continuación le presentamos:

EQUIPOS NEC
Modelos Portátiles

P - 600
P - 400
P - 200
Modelo Transportable
B - 3800
Modelo Móvil
M - 3800

EQUIPOS NOKIA
Modelos Portátiles/Móviles
PT - 612
P - 4000
NOKIA 1000
NOKIA 101

EQUIPOS PANASONIC
Modelos Portátiles
HP - 600
PALM PHONE
Modelo transportable
T - 20

EQUIPO MOTOROLA
Modelo Portátil
MICROTAC ALPHA CLASSIC

EQUIPOS TECHNOPHONE
Modelo Portátil
PC - 205 A

Modelo Transportable
BC - 985

Modelo Móvil
MC - 985

EQUIPO ERICSSON
Modelo Portátil
HOTLINE

Lo esperamos en CTC Celular con los mejores precios del mercado y con todo el servicio que usted espera obtener de su Compañía Celular.

CTC CELULAR
LA ELECCION CORRECTA

Una herramienta imprescindible para su éxito como profesional del área de la salud

Primera en Chile y en Latinoamérica CTC Celular marcó el comienzo de una nueva etapa en la era de las comunicaciones.

Con su CTC Celular usted mantiene permanentemente la mejor comunicación con su familia ,con sus negocios o con sus amigos desde el campo , playa, montaña o ciudad .CTC Celular pone al servicio de sus abonados la mejor red de cobertura, superando los estándares internacionales de calidad ,gracias a la óptima cantidad de antenas instaladas . Esto le asegura la mejor y más fiel comunicación personal en la totalidad de la Región Metropolitana y V Región . En su condición de líder CTC Celular ofrece como única empresa la cobertura en el área que comprende la Ruta 68 , incluyendo los túneles Lo Prado y Zapata y el Puerto de San Antonio.

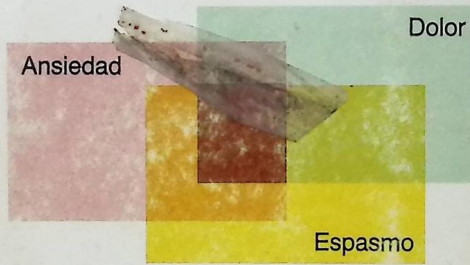
En caso que nuestros abonados salgan de nuestra área de cobertura , CTC Celular ofrece el servicio ROAMING para viajeros ocasionales, y el servicio AREA EXTENDIDA para viajeros frecuentes . Estos servicios consisten en ampliar el área de cobertura de CTC Celular al norte y sur del país . De esta manera usted mantiene el contacto con quienes lo necesiten desde cualquier punto del país .

CTC Celular ofrece además a sus clientes los servicios FONOGUARDIA que consiste en un seguro para su teléfono; FONO+ le da la posibilidad de optimizar la comunicación desde su teléfono celular; INFOBOX es una casilla celular personal que recibe mensajes orales y escritos (fax) cuando su teléfono está fuera del área de cobertura ,ocupado o apagado .



uscapina®

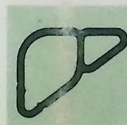
TODO UN MUNDO
EN ESPASMO-ANALGESIA



Espasmos intestinales funcionales



Colon irritable



Cólico biliar



Cólico renal



Diarrea de origen motor



Síndrome premenstrual



Endoscopia



Dismenorrea funcional



Dolores abdominales espásticos



Disquinesias urinarias



Disquinesias biliares



Dilatación del cuello uterino



Espasmo de piloro



Radiología

