



**FONDO
EDITORIAL
COMUNICACIONAL**

Resúmenes del Acta Médica Peruana

1972 - 2017





Colegio Médico del Perú

COMITÉ EDITORIAL DE LA REVISTA ACTA MÉDICA PERUANA

Director

Dr. ALBERTO EMILIO ZOLEZZI FRANCIS

Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima, Perú
Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú

Editores

Dr. PERCY MAYTA-TRISTÁN

Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

Dr. HELBERT RUBÉN BORJA GARCÍA

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú

Miembros

Dr. JOSE LUIS AGUILAR OLANO

Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

Dr. CRISTIAN DÍAZ-VÉLEZ

Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo,
Chiclayo, Perú

Dr. EDÉN GALÁN-RODAS

Centro de Investigación e Innovación en Nutrición Traslacional.
Universidad Hispanoamericana, San José, Costa Rica

Dr. AKRAM HERNÁNDEZ-VÁSQUEZ

Universidad Privada del Norte, Lima Perú

Dr. CIRO MAGUIÑA VARGAS

Vicerrector Investigación, Universidad Peruana Cayetano
Heredia, Lima, Perú
Vicedecano Nacional Colegio Médico del Perú
Academia Nacional de Medicina

Editor de Contenidos en Inglés

Dr. JORGE GONZÁLEZ MENDOZA

Asistente editorial

Lic. **BERTHA HUAREZ SOSA**

Asesor Externo Administrativo

Ing. **FERNANDO ARDITO**

FONDO EDITORIAL COMUNICACIONAL FEC

Dr. CIRO MAGUIÑA VARGAS

Médico Infectólogo Tropicalista Dermatólogo
UPCH. Vicerrector Investigación UPCH
Vicedecano Nacional CMP
Académico de número Academia Nacional de Medicina

Dr. JORGE GONZÁLEZ MENDOZA

Médico Infectólogo
Secretario del FEC
Moderador, Programa para la Monitorización de Enfermedades
Emergentes
(ProMED). International Society of Infectious Diseases

Dr. OSCAR PAMO REYNA

Médico Internista Hospital Nacional Arzobispo Loayza
Miembro del FEC
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Académico de número Academia Nacional de Medicina

Dr. ALDO VIVAR MENDOZA

Médico Internista,
Fellow del American College of Physicians
Hospital Nacional Arzobispo Loayza
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Dr. ALBERTO EMILIO ZOLEZZI FRANCIS

Director Comité Editorial y Miembro del FEC
Médico Gastroenterólogo
Hospital María Auxiliadora
Universidad Ricardo Palma

Dr. JOSE PACHECO ROMERO

Miembro del FEC
Médico Ginecólogo-Obstetra, Doctor en Medicina
Master of Science en Obstetricia y Ginecología
Profesor Facultad de Medicina, UNMSM

GUSTAVO GONZALES RENGIFO

Miembro Comité Editorial
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Médico Endocrinólogo
Doctor en Medicina
Doctor en Ciencias con mención en Fisiología
Vicepresidente de la Academia Nacional de Ciencias
Secretario Bienal de la Academia Nacional de Medicina



Resúmenes del Acta Médica Peruana 1972 - 2017

EDITOR

Dr. ALBERTO EMILIO ZOLEZZI FRANCIS

Comité Editorial Acta Médica Peruana
Director Acta Médica Peruana

Dr. CIRO MAGUIÑA VARGAS

Vicedecano Nacional Colegio Médico del Perú
Director del Fondo Editorial Comunicacional
Comité Editorial Acta Médica Peruana

Dr. RICARDO ÁLVAREZ CARRASCO

Instituto Nacional Materno Perinatal
Academia Panamericana de Historia de la Medicina

Octubre 2018



Resúmenes del Acta Médica Peruana

Edición Especial

1972- 2017

Contenido

HISTORIA DEL ACTA MÉDICA PERUANA

CONTENIDO	3
PRESENTACIÓN	4
CAPÍTULO 1	
Las Revistas Médicas en el Perú <i>Ricardo Iván Álvarez-Carrasco</i>	5
CAPÍTULO 2	
46 Años del Acta Médica Peruana <i>Ciro Maguiña Vargas y Alberto Zolezzi Francis</i>	13
CAPÍTULO 3	
Índice del Acta Médica Peruana hasta el volumen 34-2 de junio del 2017	20
CAPÍTULO 4	
Abstractos de los artículos publicados en el Acta Médica Peruana	66
CAPÍTULO 5	
El Acta Médica Peruana en el Siglo XXI <i>Alberto Zolezzi Francis</i>	306

PRESENTACIÓN

El CEI Comité Ejecutivo del Consejo Nacional del Colegio Médico del Perú (CMP) ha decidido apoyar la publicación del RESUMEN HISTORICO DE NUESTRA REVISTA CIENTIFICA ACTA MÉDICA PERUANA en este número especial, el Director de la Revista Acta Médica Peruana Dr. Alberto Zolezzi Francis ha trabajado de manera tesonera recuperando todos los contenidos elaborados en la Revista desde su fundación en el año 1972 hasta la actualidad, donde se incluye editoriales, artículos originales, de revisión etc... Esta extensa revisión es ya es un aporte importante de la historia escrita de la medicina peruana, la que se ve reflejado por los valiosos artículos científicos, académicos y de opinión de las distintas generaciones en casi 50 años de vida. Así se encuentran temas de salud pública, ética, epidemiología, enfermedades infecciosas y tropicales, mal de altura, enfermedades metabólicas, enfermedades genéticas, enfermedades del niño y del adulto, de personajes históricos de la medicina peruana, temas de revisión, entre otros. La gran

mayoría son trabajos de investigación realizados tanto en Lima como en las otras regiones del Perú, e incluso en el extranjero.

El CMP, se siente orgulloso de los médicos peruanos, que a través de estas publicaciones muestran la calidad y excelencia en su formación; este resumen histórico, debe servir para que las nuevas generaciones, recuerden y sigan el ejemplo de sus mentores, publiquen más artículos científicos; de esa manera en los próximos años nuestra revista emblemática este indizada en la base de datos SCOPUS.

El Decano del CMP, el Director General del FEC y Director de la Revista Acta Médica felicitan a todos los autores por la claridad y calidad del contenido de los temas presentados. Con esta nueva publicación, el CMP cumple con el deber histórico de colaborar a la difusión del conocimiento, que es la era que estamos viviendo, la cual es fundamental para el desarrollo del individuo y de la sociedad.

Miraflores, Octubre 2017



Dr. Miguel Palacios Celi
Decano Nacional del CMP



Dr. Ciro Maguiña Vargas
Vicedecano Nacional del CMP
Presidente del
Fondo Editorial Comunicacional



Dr. Alberto Zolezzi Francis
Director de la
Revista Acta Médica Peruana



Capítulo 1

Las Revistas Médicas en el Perú

Las Revistas Médicas Peruanas: Evolución científica y su actual visibilidad en el ámbito regional y mundial

The Peruvian Medical Journals: Scientific evolution and its current visibility in the regional and global scope.

Ricardo Iván Álvarez-Carrasco*

- * Instituto Nacional Materno Perinatal.
- * Academia Panamericana de Historia de la Medicina.

RESUMEN

La publicación de revistas médicas en el Perú es un empeño que data de 1827, que hasta fines del siglo XX se caracterizó, con algunas excepciones, por la existencia efímera y la desconexión con el formato y profundidad de las publicaciones en los países desarrollados. Es a partir del inicio del presente siglo que se concientiza la necesidad impostergable de alcanzar estándares de calidad que permitan su inclusión en las bases de datos como Latindex, SciELO, RedALyC y Scopus, lo que significó un avance evidente, pero insuficiente para alcanzar la performance de los principales países de Iberoamérica. El propósito de este artículo es exponer un enfoque crítico del pasado, presente y futuro de las revistas médicas peruanas.

Palabras Clave: Revistas Médicas, Perú; Historia de la Medicina, Perú.

ABSTRACT

The publication of medical journals in Peru is a commitment dating from 1827, which until the end of the twentieth century was characterized, with some exceptions, by the ephemeral existence and disconnection with the format and depth of publications in developed countries. It is from the beginning of this century that the urgent need to achieve quality standards that allow their inclusion in the databases such as Latindex, SciELO, RedALyC and Scopus, was made evident, which was an evident advance, but insufficient to reach The performance of the main Ibero-American countries. The purpose of this article is to present a critical approach to the past, present and future of peruvian medical journals.

Key Words: Medical journals, Peru; History of Medicine, Peru.

INTRODUCCIÓN

Desde hace 190 años, en que apareció nuestra primera revista médica, los miembros de la orden han intentado, con suerte muy diversa, la edición de publicaciones periódicas, empeño que se remonta hasta la época de la colonia, a pesar que en gran parte de ella nuestra ciencia galénica vivió en la más absoluta postulación.

Eso no fue óbice para que los médicos que ejercían en el Perú perseveraran en el afán de escribir sus conocimientos y experiencias, lo que quedó evidenciado en los *Apuntes para la Bibliografía Médica Peruana* que el doctor Hermilio Valdizán Medrano, facultativo huanuqueño considerado como el padre de nuestra historiografía médica, que los publicó en Lima, en el año de 1928 (1). Allí detalló con gran prolijidad un numeroso catálogo de escritos hechos por los médicos que trabajaron en estas tierras, durante los siglos XVII y XVIII (1).

Es indiscutible al surgir la figura del doctor José Hipólito Unanue y Pavón se inició una etapa de esplendor para la

medicina nacional, que tuvo su primer hito en la inauguración del Anfiteatro Anatómico en el Hospital Real de San Andrés (1792) y alcanzó su pináculo con la fundación del Real Colegio de Medicina y Cirugía de San Fernando (1808) (2). Todo ello estimuló el inicial desarrollo académico y científico de la profesión, que se hizo patente a través de diversas manifestaciones, entre ellas la publicación de folletos, libros y artículos insertos en los periódicos y otros medios de comunicación escritos.

Uno de los hechos más importantes fue la aparición del *Mercurio Peruano*, nuestro primer órgano en el formato de revista, y cuyo número inicial apareció el 2 de enero de 1791 (3). Mientras subsistió trató sobre las más diversas materias, habiendo dedicado al tema de las ciencias alrededor de la cuarta parte de sus páginas y dentro de ellas también le dio cabida a algunos pocos artículos sobre medicina (4), la mayoría de ellos provenientes de la pluma de Unanue, quien a veces los firmaba bajo el pseudónimo *Aristio* (3), honrando el pacto de incógnito que había acordado la Sociedad Amantes de la Patria, que era la auspiciadora de dicha publicación (2,5).



Figura N° 1
La Gaceta Médica. Primer número de su segunda época. 1 de febrero de 1875.



Figura N° 2
La Crónica Médica. Primer número. 31 de enero de 1884.

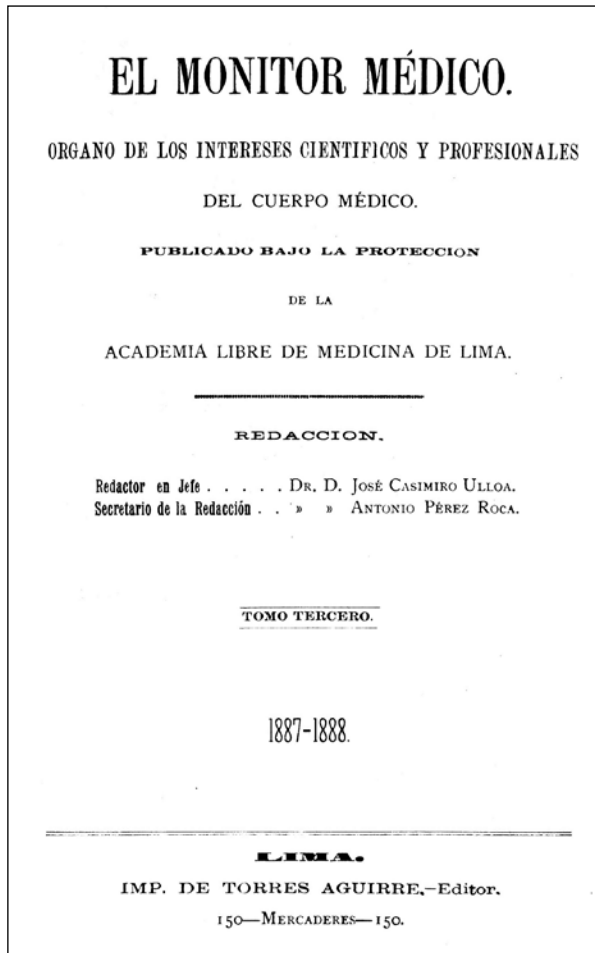


Figura N° 3
El Monitor Médico. Tomo III. 1887-1888.

Esta efímera época de auge sufrió un dilatado letargo como producto de las guerras por la independencia, que afectó prácticamente a todas las actividades del país y que se prolongó mucho después del triunfo patriota en la batalla de Ayacucho, el 9 de diciembre de 1824. Esa fue una de las tantas consecuencias nocivas del llamado Primer Militarismo, período de varias décadas en el que nuestros generales victoriosos se disputaron el poder, prácticamente sin pausa, sumiéndonos en una crónica crisis social y económica.

En 1827, en un contexto muy poco favorable, aparecieron los *Anales Médicas*, nuestra primera revista médica (4), siendo este el inicio de una larga historia jalonada de luces y sombras que ha llegado hasta nuestros días y que trataremos de narrar y analizar en el presente artículo.

Las primeras revistas médicas en otras partes del mundo

Con independencia a lo que ocurría en el virreinato del Perú, en los últimos decenios del siglo XVIII, la medicina occidental

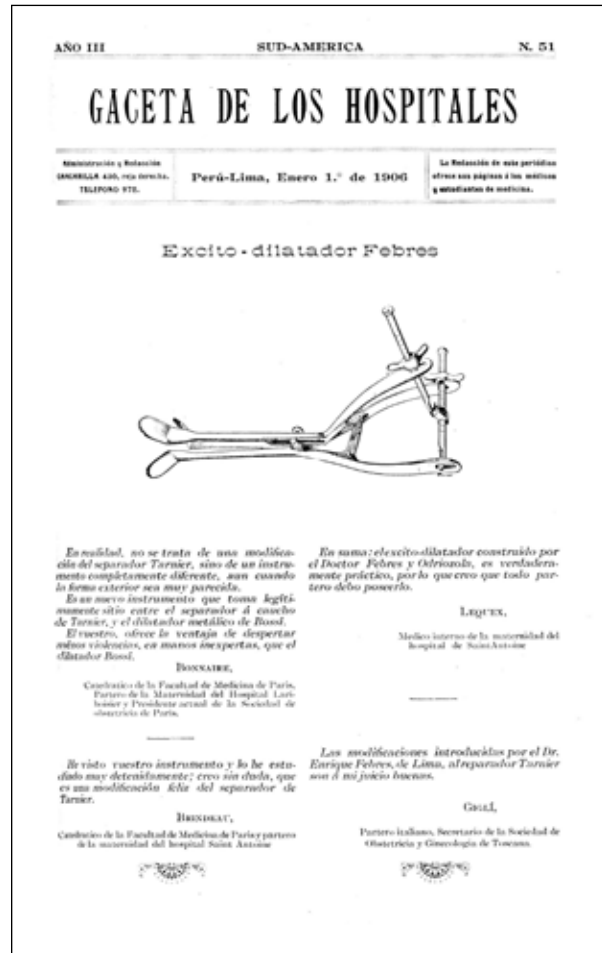


Figura N° 4
Gaceta de los Hospitales. Número 51, Año III. 1 de enero de 1906. Las figuras preferentemente deben insertarse luego de su mención en el texto.

consolidó la sistematización de las observaciones empíricas que había venido practicando en los siglos anteriores y desarrolló una nueva forma de analizar e interpretar los procesos patológicos, que desplazó gradualmente a la célebre teoría de los humores (6).

Precediendo a este proceso de desarrollo científico se publicó la primera revista genuinamente médica que existió en el mundo, la cual se denominó *Nouvelles Découvertes* (Los Nuevos Descubrimientos), cuyo número fundacional apareció en 1679 y fue editado por Nicolás de Blegny, en París (Francia) (7). Este emprendimiento halló un gran eco en el continente europeo, a tal punto que hacia fines del siglo XVIII, se contaban con cincuenta y cinco revistas médicas en Alemania, cuatro en Gran Bretaña y tres en Francia (7).

En América, el primer país que contó con un órgano de esta clase fue el virreinato de la Nueva España, hoy República de México, el cual se denominó el *Mercurio Volante*, que empezó a publicarse el sábado 17 de octubre de 1772, gracias al tesón del doctor José Ignacio Bartolache y Díaz de Posadas (7). Este emprendimiento llegaría a su fin el 10 de febrero de 1773, en que se fechó su número 16, que a la postre sería el último (7).

Las revistas médicas peruanas en el siglo XIX

El 9 de agosto de 1827, cuatro meses antes de cumplirse el tercer año del triunfo en Ayacucho, apareció el primer número de la revista *Anales Médicales* editada por el médico francés Avel Victorino Brandin **(8)**, que fue nuestra primera publicación dedicada exclusivamente a la ciencia médica, aunque sólo duró siete semanas y se extinguió en el quinto número. Habiéndose publicado en Lima, también dio inicio a una costumbre que persiste hasta nuestros días, ya que la gran mayoría de nuestras revistas médicas tuvieron como sede la ciudad capital, como una muestra más del centralismo que nos caracteriza **(4)**.

Debieron transcurrir casi treinta años hasta que el 15 de agosto de 1856 apareció el primer número de *La Gaceta Médica*, la primera revista creada por médicos peruanos **(4)**, cuyo director fundador fue el doctor Natalio Sánchez Almodovar. Este era el órgano oficial de la Sociedad de Medicina, instalada en Lima el 7 de setiembre de 1854 **(9)**.

Esa publicación siguió la suerte de dicha sociedad, que quedó recesada en 1865 y luego se reinstaló el 16 de octubre de 1874; poco después, el 15 de febrero de 1875, se inició la segunda época de su revista **(Figura N° 1) (10)**. Lamentablemente el inicio de la guerra contra Chile (1879-1883) provocó la definitiva extinción de la sociedad y la revista institucional.

El 31 de enero de 1884, apenas tres meses después de la firma del Tratado de Ancón, vio la luz el primer número de *La Crónica Médica* **(Figura N° 2)**, órgano oficial de la Sociedad Médica Unión Sanfernandina (SMUF), que por entonces estaba presidida por Leonidas Avendaño Ureta, quien firmó el primer escueto artículo, que a la letra decía: “*Los miembros de la Sociedad Unión Fernandina, estiman debidamente el noble interés de todos los señores médicos, farmacéuticos y personas notables que, con tanta galantería como amor al progreso del país, han contribuido a que sea un hecho la publicación de este periódico*” **(11)**. El 2 de diciembre de 1919, se fusionaron la SMUF y el Centro de Estudiantes de Medicina (CEM), esta nueva entidad conservó el nombre de la segunda, y *La Crónica Médica* se independizó del CEM y continuó publicándose hasta 1970 **(4)**.

La Academia Libre de Medicina publicó durante su efímera existencia un *Boletín* que llevó su nombre y cuyo primer número apareció en 1884 y el último en 1887. El 26 de octubre de 1886, el Congreso Nacional expidió la ley que convertía a dicha entidad en la Academia Nacional de Medicina, siete días después, el 2 de noviembre, el presidente Andrés A. Cáceres promulgaba dicha ley **(12)**; la nueva institución comenzó a publicar el *Boletín de la Academia Nacional de Medicina* en el año de 1897.

En 1885 hizo su aparición *El Monitor Médico*, publicado “*bajo la protección de la Academia Libre de Medicina*” **(Figura N° 3)**, y cuyo redactor en jefe fue el doctor José Casimiro Ulloa, quien se mantuvo en ese cargo hasta su muerte en 1891 **(13)**. Esta publicación continuó hasta 1899.

Las revistas médicas peruanas en el siglo XX

La primera revista de importancia que apareció en el siglo XX fue la *Gaceta de los Hospitales*, un quincenario cuyo primer número se publicó el 1 de enero de 1904 y que tuvo como director al doctor Miguel Cecilio Aljovín **(14)**. Este órgano subsistió por nueve años, extinguiéndose en 1913 **(Figura N° 4)**.

Su entusiasmo inicial se trocó pronto en desazón, tal como trasunta la nota editorial del 15 de abril de 1906: “*pensábamos que poniendo ampliamente disposición de médicos y alumnos las páginas de la “Gaceta”, de índole clínica y práctica, encontraríamos colaboradores decididos, cosa que no ha sucedido; sino porque nos duela la apatía, la, al parecer, carencia de ideales que hemos observado en la juventud que se educa en los claustros de San Fernando*” **(15)**.

En 1915, gracias a la iniciativa del doctor Carlos Enrique Paz Soldán, se inició la publicación de la *Reforma Médica*, inspirada en el famoso *Medinische Reform* fundado por Rudolf Virchow en 1848 **(16)**. Este órgano se mantuvo activo por más de cinco décadas, teniendo como único editor a dicho facultativo **(16)**; su último ejemplar se publicó en 1967.

En 1917, la Dirección General de Salubridad, que por entonces era una dependencia del Ministerio de Fomento y que en el futuro sería el germen del Ministerio de Salud Pública, Trabajo y Previsión Social, comenzó a publicar un *Boletín* que llevó su nombre y que duró hasta 1944.

En enero de 1918 se inició la publicación de los *Anales de la Facultad de Medicina*, como órgano de la Facultad de Medicina de San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y cuyo primer secretario de redacción fue el doctor Hermilio Valdizán **(4,17)**, quien en ese número fundacional apuntaba: “*la literatura médica de aquella época estaba reducida a unos pocos discursos y a unas pocas disertaciones..., y en no pocas ocasiones, acompañadas de ofrendas poéticas que elogiaban en verso piezas que no eran de elogiarse en prosa*” **(17)**

Esta revista continúa editándose hasta la actualidad, con un período de interrupción entre 1930 y 1934, por lo que se constituye en la decana de su tipo y la de más prolongada existencia en nuestra historia médica, ya que en el 2018 cumplirá su primer centenario.

A partir de la segunda década del siglo XX, la consolidación de las especialidades médicas generó la aparición de publicaciones galénicas, así en 1922 surgieron los *Anales Hospitalarios*, auspiciados por la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima; en marzo de ese mismo año se editó *Unanue*, una revista trimestral de historia de la Medicina Peruana, cuyo director fue el doctor Hermilio Valdizán, y en 1928 vio la luz la *Revista Médica Peruana*, que desde 1932 se convirtió en el órgano oficial de la Asociación Médica Peruana Daniel Alcides Carrión **(18)**.

A continuación listaremos cronológicamente algunas de las revistas médicas que se editaron entre las décadas de 1930 y 1970: *Boletín de la Maternidad* (1931), *Junín Médico* (1931), *Revista de los Estudiantes de Medicina* (1932), *Boletín de la*

Sociedad Peruana de Cirugía (1932), *Actualidad Médica Peruana* (1935), *Archivos Peruanos de Higiene Mental* (1937), *Revista de Neuropsiquiatría* (1938) **(4)**, *Vida y Salud* (1939), *Revista del Hospital del Niño* (1939), *Anales de la Sociedad Peruana de Historia de la Medicina* (1939), *Boletín de Otorrinolaringología y Oftalmología* (1941) **(19)**, *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* (1942), *Revista Peruana de Pediatría* (1942), *la Revista Médica Estudiantil* (1947), *Archivos Peruanos de Patología y Clínica* (1947), *Revista del Viernes Médico* (1950), *Revista Peruana de Alergia* (1950), *Perú Médico* (1950), *Norte Médico* (1950), *Revista Médica del Hospital Obrero de Lima* (1951), *Revista Peruana de Cardiología* (1952) **(20)**, *Revista del Hospital Daniel A. Carrión del Callao* (1953), *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* (1955), *Ica Médica* (1956), *Revista de Patología Clínica* (1959), *Acta Cancerológica* (1960), *Revista de la Asociación de Estudiantes de Medicina "Cayetano Heredia"* (1964), *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna* (1964), *El Hospitalario* (1964), *Revista de la Sociedad Peruana de Dermatología* (1965) **(21)**, *Actas Peruanas de Anestesiología* (1967) **(22)**, *Revista Peruana de Urología* (1968), *El Médico Peruano* (1970), *Galeno* (1970), *Acta Médica Peruana* (1972), *Diagnóstico* (1977), y *Boletín del INEN* (1979).

El crecimiento paulatino del número de las revistas médicas estuvo en consonancia con el aumento de la población de médicos en el país, llegando a su cúspide en la década de 1970 **(4)**. Sin embargo, muchas de ellas tuvieron una existencia efímera y por lo que general estaban desconectadas del formato y la profundidad científica de los artículos biomédicos publicados en sus pares de los países desarrollados, salvo por la inserción de ciertos trabajos extranjeros y la mención de algunos libros y revistas editados en Europa y los Estados Unidos de América; como en gran parte del mundo no existía el concepto de la bioética, así hasta la década de 1950, aún se solía publicar las fotografías sin editar y los nombres completos de los pacientes que habían servido para desarrollar las investigaciones, sin que existiera la preocupación por solicitar la correspondiente autorización.

La década de 1980 es un período de decremento del número de revistas médicas, que coincidió con la gran crisis económica y social, a la que aunó la insania terrorista, luego en el siguiente decenio se apreció un repunte que persistió hasta fines del siglo XX **(4)**, pero en aquella época nos enfrentamos a un formidable reto, pues la ciencia médica mundial se había desarrollado con una rapidez inusitada, nunca antes vista en la historia de la humanidad, y ello implicaba que las investigaciones biomédicas también habían cambiado radicalmente, ahora se debían ceñir estrictamente a una multitud de estándares internacionales.

Entre las décadas de 1980 y 1990 aparecieron entre otras la *Revista de Gastroenterología del Perú* (1981) **(23)**, *Cirujano* (1984), *Revista Peruana de Epidemiología* (1988), *Folia Dermatológica Peruana* (1990), *Revista Médica del Instituto Peruano de Seguridad Social* (1991), *Acta Andina* (1992), *Revista de la Academia Peruana de la Salud* (1994), *Horizonte Médico* (1995), *Revista Peruana de Reumatología* (1995), *Revista Peruana de Neurología* (1995), *Dermatología Peruana* (1996) **(21)**, *Ciencia*

e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana (CIMEL) (1996), *Esculapio* (1996), y *Anales Otorrinolaringológicos del Perú, Arequipa* (1998).

Según Pamo, hacia 1996 la mayoría de estas publicaciones eran órganos de las sociedades científicas (41,9%), un número menor pertenecían a los cuerpos médicos de diversos hospitales (17,4%), eran auspiciadas por el Ministerio de Salud (12,3%) y eran editadas por las Facultades de Medicina **(4)**.

Esto último era particularmente llamativo ya que modernamente las revistas universitarias son la expresión de la investigación científica que se realiza en cada una de ellas, y por entonces sólo cuatro tenían una publicación dedicada a la medicina, y sólo dos se editaban regularmente, los *Anales de la Facultad de Medicina* de la Facultad de San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y la *Revista Médica Herediana* de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado Abadía de la Universidad Peruana Cayetano Heredia **(4)**.

Muchas de las revistas médicas que circularon por aquella época no pudieron sobrevivir por mucho tiempo o su publicación fue irregular y las que subsistieron regularmente, en su mayoría no estaban indizadas en la base de datos LILACS (Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud) y carecían del International Standard Serial Number (ISSN) **(4)**.

Los retos del siglo XXI

Desde el inicio del presente siglo se dieron los primeros pasos firmes para ampliar nuestra participación en el circuito mundial de las revistas científicas de medicina, para ello era impostergable alcanzar los estándares internacionales de calidad y visibilidad **(24)**. Algo semejante ocurría con gran parte de las revistas científicas de América Latina y el Caribe **(24)**, sin embargo, dificultades de diversa índole han ralentizado este proceso, a tal punto que el futuro de muchas de ellas es aún incierto **(25)**.

La calidad de una revista se define por el cumplimiento de las pautas editoriales, de presentación, gestión y contenidos que garanticen el rigor científico de los artículos publicados, y por tanto abonan a su prestigio **(24)**. La visibilidad se estima, tanto por el alcance de su difusión como por la recepción que la comunidad científica dispensa a los artículos, que se mide a través del número de citas bibliográficas **(24)**.

Para adquirir el reconocimiento internacional se requería que las revistas fueran indizadas en alguna de las bases de datos desarrolladas en el ámbito regional y mundial, cuyos estándares y niveles de exigencia eran diversos. Lo recomendable era empezar por aquellas cuyos requisitos eran más factibles de cumplir, como paso previo para alcanzar la posterior catalogación a nivel mundial.

En el Perú existen problemas estructurales contrarios a la consecución de este objetivo: la carencia de una masa crítica de investigadores que produzcan un número mínimo de trabajos originales de calidad, el inadecuado enfoque de la formación en las Facultades de Medicina que no prioriza la investigación biomédica, la carencia o insuficiencia del financiamiento

indispensable para realizar investigaciones de trascendencia regional o global, la falta de una decisión política del Estado Peruano para instaurar las normas ISO como base de nuestras normas técnicas de salud, etc. A pesar de estas limitantes, diversas revistas médicas peruanas lograron inscribirse en algunas bases de datos, siendo la *Revista de Gastroenterología del Perú* la primera peruana indizada en el Index Medicus y, por ende, en la base de datos MEDLINE, convirtiéndose en su momento, en nuestra única comunicación con la comunidad científica internacional (4).

A continuación analizaremos la situación de nuestras revistas médicas en cuatro bases de datos: tres regionales (Latindex, SciELO y RedALyC) y una mundial (Scopus), sin pretender desarrollar una investigación bibliométrica. Por la limitantes del espacio no se consideró otras bases como el Sciente Citation Index, LILACS, IMBIOMED, HINARI, EMBASE y MEDLINE.

Latindex, cuya idea inicial surgió en 1995 en la Universidad Nacional Autónoma de México y dos años después se convirtió en una red de cooperación que abarcaba los países de Iberoamérica, tiene como fin recopilar información de las revistas en las diversas áreas del conocimiento, a la vez que establece normas, criterios e indicadores de calidad que permitan valorar su producción, circulación y visibilidad (22). En el Perú su coordinación está a cargo del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC), que registra e indiza las revistas científicas peruanas para su incorporación.

Al 5 de julio de 2017, Latindex tenía catalogadas 28.211 revistas de Iberoamérica y de ese total el Perú representa el 2,77%, estando por debajo de Brasil (28,33%), España (25,097), México (10,78%), Argentina (7,96%), Colombia 5,3%) y Chile (4,80%). Las revistas de Ciencias Médicas con indización vigente eran 4.064, y de ellas 34 fueron peruanas, lo que significaba el 0,84% de las publicaciones de esta temática: 1. *Acta Cancerológica*, Sociedad Peruana de Cancerología e Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima; 2. *Acta Médica Orreguiana Hampi Runa*, Facultad de Medicina de la Universidad Particular Antenor Orrego, Trujillo; 3. *Acta Médica Peruana*, Consejo Nacional del Colegio Médico del Perú, Lima; 4. *Acta Médica Puno*, Consejo Regional XIV del Colegio Médico del Perú, Puno; 5. *Actas Peruanas de Anestesiología*, Sociedad Peruana de Anestesiología, Analgesia y Reanimación, Lima; 6. *Anales de la Facultad de Medicina*, Facultad de Medicina de San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 7. *Anales Otorrinolaringológicos del Perú*, Fundación Otorrinolaringológica de Arequipa, Arequipa; 8. *Dermatología Pediátrica Latinoamericana*, Sociedad Latinoamericana de Dermatología Pediátrica, Lima; 9. *Dermatología Peruana*, Sociedad Peruana de Dermatología, Lima; 10. *Enfermedades del Tórax*, Sociedad Peruana de Neumología, Lima; 11. *Folia Dermatológica Peruana*, Círculo Dermatológico del Perú, Lima; 12. *Horizonte Médico*, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Particular San Martín de Porres, Lima; 13. *Paediatrica*, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima; 14. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, Universidad Peruana Unión, Lima; 15. *Revista Científica de la Facultad de Medicina Humana*, Universidad de los Andes, Huancayo; 16. *Revista*

Científica Salud & Vida Sipanense, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo; 17. *Revista de Gastroenterología del Perú*, Sociedad de Gastroenterología del Perú, Lima; 18. *Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma*, Lima; 19. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*, Sociedad Peruana de Medicina Interna, Lima; 20. *Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almazor Aguinaga Asenjo*, Chiclayo; 21. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, Centro de Investigaciones de la Neuro-Psiquiatría Peruana, Lima; 22. *Revista Experiencia en Medicina*, Hospital Regional de Lambayeque; 23. *Revista Latinoamericana de Física Médica*, Sociedad Latinoamericana de Física Médica, Lima; 24. *Revista Médica Basadrina*, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 25. *Revista Médica Herediana*, Facultad de Medicina Alberto Hurtado Abadía de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 26. *Revista Médica Vallejana*, Escuela de Medicina de la Universidad César Vallejo, Trujillo; 27. *Revista Neurocirugía*, Federación Latinoamericana de Neurocirugía, Lima; 28. *Revista Peruana de Epidemiología*, Sociedad Peruana de Epidemiología, Lima; 29. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, Lima; 30. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Instituto Nacional de Salud, Lima; 31. *Revista Peruana de Oftalmología*, Sociedad Peruana de Oftalmología, Lima; 32. *Revista Peruana de Pediatría*, Sociedad Peruana de Pediatría, Lima; 33. *Revista Peruana de Psicoanálisis*, Sociedad Peruana de Psicoanálisis; 34. *Situa*, Facultad de Medicina de la Universidad San Antonio Abad, Cusco.

La Scientific Electronic Library Online – SciELO, desarrollado en Brasil a fines de la década de 1990 y que funciona como una biblioteca electrónica en línea (24), ofrecía al 5 de julio de 2017 el acceso abierto a 1.249 revistas, de las cuales 25 eran peruanas (2,0%). En ese catálogo existían 387 dedicadas a las Ciencias de la Salud y sólo 8 de ellas eran revistas médicas peruanas (2,06%): 1. *Acta Médica Peruana*, Consejo Nacional del Colegio Médico del Perú, Lima; 2. *Anales de la Facultad de Medicina*, de la Facultad de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 3. *Horizonte Médico*, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Particular San Martín de Porres, Lima; 4. *Revista Médica Herediana*, Facultad de Medicina Alberto Hurtado Abadía de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 5. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, Lima; 6. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Instituto Nacional de Salud, Lima; 7. *Revista de Gastroenterología del Perú*, Sociedad de Gastroenterología del Perú, Lima; 8. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, Centro de Investigaciones de la Neuro-Psiquiatría Peruana, Lima.

La Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal - RedALyC, que utiliza una metodología de valoración de las revistas en cuanto a los requisitos para su admisión y su calidad editorial; en sus inicios no practicaban criterios selectivos, e incluyó revistas que no fueron revisadas siguiendo los criterios de calidad vigentes para esta fuente (24). Al 5 de julio de 2017 estaban catalogadas 1.218 revistas de 22 países de Iberoamérica, de las cuales 26 eran peruanas (2,13%), lo que nos pone por debajo de Brasil (240 revistas), México

(225), Colombia (204), España (148), Chile (90), Argentina (76), Venezuela (67), Cuba (36) y Costa Rica (29).

En este catálogo, 717 revistas pertenecían a la categoría de Ciencias Sociales, que estaba dividida en varias subcategorías, dos de ellas eran la de Ciencias de la Salud (51 revistas) y Psicología (99 revistas); la separación de la Psicología en un grupo distinto es una peculiaridad de esta base respecto a Latindex y SciELO, lo que ocasiona que las 8 revistas médicas peruanas representen el 15,68% de la subcategoría de Ciencias de la Salud: 1. *Acta Médica Peruana*, Consejo Nacional del Colegio Médico del Perú, Lima; 2. *Anales de la Facultad de Medicina*, Facultad de Medicina de San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 3. *Horizonte Médico*, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Particular San Martín de Porres, Lima; 4. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, del Instituto Nacional de Salud, Lima; 5. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, Lima; 6. *Revista Médica Herediana*, Facultad de Medicina Alberto Hurtado Abadía de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 7. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, Centro de Investigaciones de la Neuro-Psiquiatría Peruana, Lima; 8. *Revista Peruana de Epidemiología*, Sociedad Peruana de Epidemiología, Lima.

Scopus fue creado por la editora Elsevier de Amsterdam (Países Bajos), siendo lanzado en noviembre de 2004, y actualmente tiene catalogadas 21.500 revistas y 130.000 libros de todos los campos del conocimiento humano. Sus requisitos de selección son más exigentes que en las bases anteriores, y por tanto, la indización en esta fuente constituye la ratificación de la calidad de cualquier revista, no sólo a nivel regional sino también internacional (24).

Al 5 de julio de 2017, en esta base de datos sólo figuraban con registro vigente dos revistas médicas peruanas: la *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Instituto Nacional de Salud, Lima, y la *Revista de Gastroenterología del Perú*, Sociedad de Gastroenterología del Perú, Lima (25). Ambas también están catalogadas en las bases EMBASE, LILACS, HINARI y MedLine, lo que las convierte en las más prestigiosas del país, aunque no se hallan en el Science Citation Index (26).

Hoy en día existe el portal Scimago Journal & Country Rank (SJR) que ha desarrollado una métrica que incluye las revistas y los indicadores científicos a partir de la información contenida en Scopus; creando el Índice de Impacto SJR, que es un instrumento para evaluar la importancia relativa de cada revista científica, según las citas de los artículos que publica, para el período de 3 años, dando más valor a las revistas de alto prestigio (gran cantidad de citas, sin autocitas) utilizando el algoritmo Page Rank de Google.

En el SJR, actualizado al 2016, el Perú figura en el lugar 75 de un total de 239 países evaluados, por debajo de Estados iberoamericanos como España (puesto 10), Brasil (15), México (29), Portugal (31), Argentina (37), Chile (45), Colombia (50), Venezuela (60) y Cuba (63); en otros ámbitos regionales nos superan India (puesto 9), Irán (22), Ucrania (40), Pakistán (46), Nigeria (52), Indonesia (55), Bangladesh (61), Kenya (67), Líbano

(68), Chipre (71) e Islandia (73). En Sudamérica sólo están por debajo de nuestro país, Uruguay (puesto 78), Ecuador (92), Bolivia (116) y Paraguay (142) (27).

Otra forma de medir la importancia de una revista médica es a través de los factores de impacto calculados en el Science Citation Index, que sólo incluye aquellas indizadas en dicha base, por lo que al igual que el Índice de Impacto SJR no permitía conocer la situación de la gran mayoría de nuestras revistas médicas (26).

En 2012 Google creó el Indicador de Impacto *H index*, que podía aplicarse a nuestras revistas no catalogadas en las dos bases antes citadas, y cuya primera evaluación, para el período 2007-2011, tuvo el siguiente resultado: 1. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 2. *Anales de la Facultad de Medicina*, 3. *Revista de Gastroenterología del Perú*, 4. *Acta Médica Peruana*, 5. *Revista Peruana de Pediatría*, 6. *Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana (CIMEL)*, 7. *Revista Médica Herediana*, 8. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 9. *Folia Dermatológica Peruana*, 10. *Diagnóstico* (26).

DISCUSIÓN

El inicio de la publicación de nuestras revistas médicas está cercano a cumplir su bicentenario, sin embargo, estas mantuvieron, en general, un nivel que no correspondía a las exigencias internacionales hasta fines del siglo XX. Ese fue un problema común con la mayoría de las publicaciones peruanas dedicadas a otras ciencias.

Al inicio del siglo XXI, la orden médica y sus principales instituciones científicas, como parte del proceso de globalización, concientizaron la necesidad impostergable de cumplir con los estándares internacionales de calidad y visibilidad que les permitirían acceder a las diversas bases de datos regionales y mundiales.

Progresivamente se logró incorporar algunas de nuestras revistas médicas en Latindex, IMBIOMED, LILACS, SciELO, RedALyC, EMBASE, MedLine y Scopus, sin embargo, ello ha sido inversamente proporcional al nivel de exigencia de cada una de estas bases de datos. La vigencia de la indización también constituye un problema para nuestras publicaciones en general y médicas en particular.

El avance de este proceso de indización, no obstante, es insuficiente para acercarnos a la performance de países como México, Brasil, España, Argentina, Cuba, Chile y Colombia. Ello continúa siendo un problema común con las revistas peruanas de otras ciencias y artes, aunque comparativamente las publicaciones médicas, en general, tienen mejores niveles de producción e indización (28).

En el Perú existen problemas estructurales para desarrollar investigaciones que tengan el reconocimiento, la originalidad y una contribución significativa en el ámbito internacional: a. El inadecuado enfoque formativo en las Facultades de Medicina, que no prioriza la investigación biomédica; b. El número

insuficiente de investigadores habituales; c. La mayoría de los artículos sólo tratan temas de importancia local, por lo que su citación a nivel internacional es mínima o nula; d. La barrera idiomática de muchos de los potenciales investigadores; e. La carencia o insuficiencia de los recursos financieros que estimulen el desarrollo de investigaciones originales; f. La falta de una decisión política del Estado Peruano para adecuar las normas técnicas de salud a los estándares del ISO.

Mientras estos problemas no se resuelvan, nuestro progreso en la calidad y visibilidad de las revistas médicas no tendrá cambios sustanciales respecto a la situación actual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Valdizán H. Apuntes para la Bibliografía Médica Peruana. Lima: Imprenta Americana; 1928.
2. Álvarez R. Hipólito Unanue y el legado de la familia Landaburu. 1ra edición. Lima: Artetres E.I.R.L.; 2023.
3. Descripción anatómica de un monstruo. El Mercurio Peruano. 1791;1(1):7, 8.
4. Pamo O. Estado actual de las publicaciones periódicas científicas médicas del Perú. Rev Med Hered. 2005;16(1):65-73.
5. Valdizán H. La Facultad de Medicina de Lima. Tomo II. 2da ed. Lima: Sin pie de imprenta; 1927.
6. Castillo A. La visión de los médicos y el reconocimiento de la niñez en el cambio del siglo XIX al XX. Bol Mex His Fil Med. 2003;6(2):10-6.
7. López J. La primera revista médica de América. ACIMED. 2000;8(2):133-9.
8. Álvarez R. Daniel Carrión García. Estudio histórico, icnográfico y antropológico forense. 1ra ed. Lima: Magraf EIRL; 2015.
9. Lastres J. Historia de la Medicina Peruana. La Medicina en la República. Volumen III. Lima: Imprenta Santa María; 1951.
10. Acta de instalación de la nueva Sociedad de Medicina. La Gaceta Médica. 1875;1(1):1, 2.
11. Avendaño L. A los suscriptores de La Crónica Médica. La Crónica Médica. 1884;1(1):1.
12. Álvarez R. Constantino Carvallo Loli. Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima: Jergimpres EIRL; 2011.
13. Salaverry O. José Casimiro Ulloa Bucelo (1829-1891), el paladín del gremio médico. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010; 27(4): 638-44.
14. Bibliografía Médica. Gaceta de los Hospitales. 1906;3(53):5.
15. Nuestra labor intelectual. Gaceta de los Hospitales. 1906;3(58):53.
16. García U. Las tres musas de Carlos Enrique Paz Soldán: Polymathea, Hygeia y Clio. Revista Academia Peruana de la Salud. 1998;5(1):26-9.
17. Pacheco-Romero J, Aliaga E, Núñez M, Murillo J, et al. Anales de la Facultad de Medicina 1995-2015: análisis y perspectivas en el rol de la difusión científica en nuestro país. An Fac med. 2015;76(4):449-56.
18. Ugarte L. Dr. Gabriel Delgado Bedoya. Galeno. 1974;3(35):10-16.
19. Haro D. Para una historia de la Oftalmología en el Perú. Lima: Forma e Imagen; 2008.
20. Libro de Oro de la Sociedad Peruana de Cardiología. Lima: Sin pie de imprenta; 1997.
21. Flores E, Flores L, Burstein Z. Historia de la Dermatología en el Perú. En: Historia de la Dermatología Latinoamericana. Toulouse: Editions Privat; 2007. p. 307-364.
22. Álvarez R. Apuntes para la historia de la anestesiología en el Perú. Desde la época precolombina hasta 1947. Actas Peru Anesthesiol. 2011;19:69-79.
23. Fernández A. Revista de Gastroenterología del Perú: 25 años. Rev gastroenterol. Perú. 2005;25:356-361.
24. Miguel S. Revistas y producción científica de América Latina y el Caribe: su visibilidad en SciELO, RedALyC y SCOPUS. Rev. Interam. Bibliot. Medellín (Colombia). 2011; 34(2):187-99.
25. Romero-Torres M, Acosta-Moreno A, Tejada-Gómez M. Ranking de revistas científicas en Latinoamérica mediante el índice h: estudio de caso Colombia. Rev. Esp. Doc. Cient. 2013; 36(1):1-13.
26. Mayta-Tristán P. Impacto de las Revistas Médicas Peruanas según el Google Scholar Metrics. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2012; 5(4):6,7.
27. Scimago Lab [página en internet]. Scimago Journal & Country Rank (SJR); 2007-2017. [Accedido: 06-07-17]. Disponible en: <http://www.scimagojr.com/countryrank.php>
28. Morales L. Producción e impacto de las revistas peruanas del ámbito de las Ciencias Sociales en el catálogo Latindex. Bibliotecológica. 2016;30(69):179-204.



Capítulo 2 46 años del Acta Médica Peruana

En el capítulo anterior, Ricardo Iván Álvarez-Carrasco, nos explica con detalle la historia de las publicaciones médicas en el Perú, desde el lejano Mercurio Peruano, de hace casi 250 años de aparición a la presencia actual de 34 revistas médicas, con solo 8 de ellas con una continuidad y periodicidad avaladas por Latindex, RedALyC y Scielo. Al compararnos con las publicaciones regionales y sudamericanas quedamos bastante relegados, representando solo el 0.84% de las publicaciones médicas iberoamericanas.

El Acta Médica Peruana (AMP), órgano médico científico oficial del Colegio Médico del Perú (CMP) aparece por primera vez en 1972, ocho años después de la formación del CMP en 1964.

Su primer director es el Dr. Roger Guerra Garcia, siendo el editor responsable el Dr. Octavio Mongrut. Como expresan en la editorial del primer número el Acta Médica Peruana es *“la respuesta a la ineludible e impostergable necesidad de comunicación entre los médicos... y dar dimensión nacional al pensamiento, producción científica y actividades de los médicos peruanos”*. Entre 1972 y 1975 la revista tuvo una frecuencia y periodicidad buena (Figura 5).

En 1974 Regulo Agusti toma la posta de la dirección de la Revista con el Dr. Alberto Cazorla Talleri como editor. Pero luego aparece la consecuencia de la educación médica peruana en la que investigación existe, pero no se promueve y que junto a las

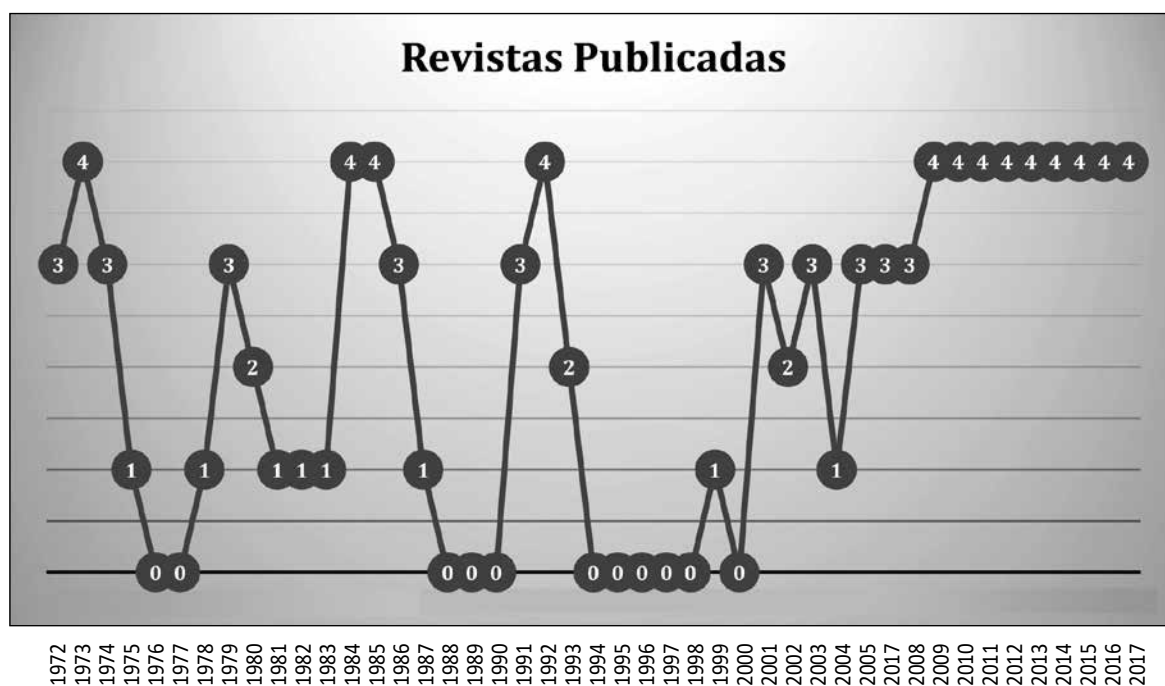


Fig. N 5. Relación de revistas del Acta Médica Peruana desde 1972 a la fecha.

características político económicas de la época, hacen difícil la continuidad del AMP. Hay un receso de 2 años del AMP, que retorna con la dirección del Dr. Fausto Garmendia y se mantiene su publicación pero la periodicidad baja a un número al año hasta que en 1984 hay un nuevo impulso y se publican 3 y 4 números anuales. El Dr. Luis Távora Orozco, como director junto al director adjunto Gustavo Delgado Matallana, logra dinamizar el AMP. Pero la pobre situación de la economía y el flagelo del terrorismo determinan un receso en su publicación entre 1988 y 1990. Es interesante notar que tras periodos de ausencia la revista vuelve con una mejora en su frecuencia y periodicidad. Entre 1991 a 1993 se publican 9 números. El Dr. Luis Vidal Neyra ha tomado la responsabilidad de la publicación y esta vuelve a ser entregada a los médicos. El final del siglo XX, determino un periodo de aridez en la publicación del AMP, y somos testigos de la publicación de 1 solo número del AMP entre 1994 y el año 2000.

El inicio del siglo XXI, genera una lenta pero decidida labor editorial y de difusión de la publicación en la revista oficial del CMP, siendo su publicación ininterrumpida y la frecuencia trimestral se convierte en la regla.

Pero junto a la frecuencia y periodicidad de la publicación; al revisar las características de los artículos presentados, encontramos artículos presentados en el AMP, pero que han sido publicados previamente en otra revista médica. Eso sí, se pone la referencia de la publicación original. Se incluye resúmenes de artículos de investigación presentados en congresos nacionales de diferentes sociedades; también hay artículos comentados de revistas internacionales en el segmento de revista de revistas. Es a partir del 2006, en el que podemos afirmar; la revista trata en forma progresiva tomar las normas y exigencias de las publicaciones científicas serias. Ciro Maguiña Vargas con Fernando Osores Plenge, durante los cuatro años siguientes, le dieron una continuidad que Alberto Ramírez Ramos y César Soriano Álvarez durante los años 2010-2011 y 2012-2013 respectivamente mantuvieron. La revista se vio engalanada con la dirección del Dr. Amador Carcelen Bustamante, con la asistencia editorial de Pablo Joel Pino, que pudieron completar el AMP de 2014-2015; aunque los dos últimos números del 2015 salieron solo en versión electrónica. Nuestro periodo de directivo ha impulsado un fuerte soporte editorial para que el contenido de los artículos cumplan con los requisitos de indexación para un próximo ingreso a Scopus y Medline; con la dirección editorial de Percy Mayta Tristan, con Herbert Ruben, Akram Hernandez y la supervisión de textos y diseños de publicación de Bertha Huarez. La revista tiene una columna vertebral basada en la revisión por pares de peritos que dan las pautas para la aceptación de artículos de calidad con contenido de valor para el médico y profesional de salud peruano y esperamos que también tenga llegada latinoamericana y mundial.

Lineas abajo pasamos a presentar una apretada revisión de artículos que el Dr. Ciro Maguiña Vargas, Past Decano del CMP, Past Directos del AMP y actual Vice Decano y Presidente del Fondo Editorial Comunicacional del CMP y gestor de la continuidad y modernización de la revista científica y clínica oficial del CMP considera son de valor en los 46 años de historia del AMP.

BALANCE HISTÓRICO DE ACTA MÉDICA PERUANA

Es grato presentar a la comunidad médica peruana el balance de nuestra revista científica Acta Médica del Perú, que inició el 1972 hasta el día de hoy hasta el año 2005 la Revista Acta Médica, no fue considerada como una revista científica, debido al reglamento vigente de esa época, por lo durante la gestión del 2006, aprobamos un nuevo reglamento que hizo posible que la revista sea de tipo científico y esté indexada (SciELO Perú, Latindex, Redalyc)

Este número especial del 2017 es una recopilación de algunos de nuestros importantes artículos científicos que se publicaron a lo largo de esos años. A continuación destacamos algunos de los artículos publicados desde 1972 a la fecha:

1972.

- Vol. 1 1 1972 27-33: Intolerancia a la lactosa en la práctica clínica, *Germán Garrido Klinge, Luis Peña Herrera*
- Vol. 1, 2 1972 105-116: Importancia de la laparoscopia en la práctica clínica, experiencia en 1500 casos *E. Castillo Lindley*
- Vol. 1, 2 1972 139-46: La Enfermedad de Carrión Breve Descripción Actualizada y Bases para su erradicación, *Cesar Reynafarje H.*
- Vol. 2 1 1973 39-45: Salud Mental para la Comunidad, *Mariano Querol*
- Vol. 2 2 1973 107-112: Antígeno (Australiano) Asociado a la Hepatitis en el Perú, *Gerardo Garrido Pinson, Víctor Morales Castro*
- Vol. 2 2 1973 113-118: Contribución Al Estudio de la Esclerosis Sistemática Progresiva (Esclerodermia), *Armando Sillicani, Raúl Patrucco.*
- Vol. 2 2 1973 149-153: Estudio Entomológico y Transmisión de la verruga en el Departamento de Ancash, *José Neyra Ramírez Felipe Sipan T. (entomólogo)*
- Vol. 2 3 1973 207-216: Prevalencia de la Hipertensión arterial en una población de nivel del mar. Observaciones epidemiológicas en la población general, *Luis Ruiz, Rufo Postigo, Nelson García, Gustavo Medina, Alicia Rodríguez, Dante Peñaloza*
- Vol. 2 4 1973 129-136: Leucemia: Analisis de 599 casos atendidos en el Instituto de Enfermedades Neoplásicas, Lima (1952-1970), *Andrés Solidoro, Cesar Guzmán, Teresa Pasco, Orlando Orlandini, Luis Quiroz, Antonio Trindade.* Resumen es la sexta en frecuencia de 30,306 neoplasias atendidas en el INEN de 1952 a 1970.
- Vol. 3 1 1974 5-12: Volumen Cardiaco: En el Nativo normal de la altura, en el portador de Soroche Crónico y en el Individuo Normal al Nivel del Mar, *E. Marticorena, J. Sverino, R. Gamboa, F. Sime, D. Peñaloza y C. Diaz*

- Vol. 3 1 1974 5-12: Problemas de la Salud en el Perú, *Javier Llosa García*
- Vol. 3 2 1974: 105: Hipercolesterolemia familiar. Estudio Clínico, Bioquímico y Genético en 53 Miembros de una familia, *Regulo Agusti, Herminio Hernandez, Humberto Aste, Fernando Tapia*
- Acta Médica Peruana Vol. 3 3-4 1974 197-201, Control y Tratamiento de la Tuberculosis en el Perú, *Ramón Vargas Machuca*

1975

- Vol. 4 N° 1-4 (Volumen único): Acta Médica Peruana Vol. 4 1-4 1975: 3-4, Reforma de la Salud: Modelo Peruano, *Regulo Agusti Campos*
- Vol. 4 1-4 1975: 5-7: Reflexiones sobre Investigación Científica, *Raúl León Barúa*
- Vol. 4 1-4 1975: 8-16: Concentraciones Normales y Patológicas de Hormona de Crecimiento en Sangre, *Fausto Garmedia y Carlos Arévalo*
- Vol. 4 1-4 1975: 17-23: Cáncer de Nasofaringe. Estudio de 51 casos consecutivos, *Luis E. Salem, Mayer Zaharia, Rodrigo Travezan, Máximo Alva*
- Vol. 4 1-4 1975 39-50: Patogenesis de la hepatitis granulomatosa por Brucela. Estudios Ultraestructurales, *Sixto Recavarren Arce, Eduardo Gotuzzo Herencia*
- Vol. 1979; 6-1: 10-31: Biografía Médica, *Pedro Weiss*, el Biólogo de las lagartijas y los brujos, *Uriel García Cáceres*

1980

- Vol. 7 N° 1: Editorial, La diabetes Mellitus, una enfermedad multifactorial, *Fausto Garmedia*
- Vol. 7 1 1980 10-14: Revisión de temas, Estado actual del control de las enfermedades venéreas en el Perú, *Zuñu Burstein Alva*
- Vol. 9 1 1982 art 2: Casos autóctonos de Trypanomiasis Americana (Enfermedad de Chagas) Descubiertos en el departamento de Piura, *Cronwell Vassallo E.*
- Legislación Médica, Algunos Aspectos epidemiológicos de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales, *Manuel Agurto Calderón*

1983

- Vol. 11 1 1984 17-20: Estudios de una nueva metodología en la determinación de la constante de ultrafiltración, *Javier Cieza Zevalos, Carlos A. Battilana Guianilo*
- Vol. 11 1 1984 29-35: Contribución al estudio de la menopausia, climático y patología ginecología en la mujer, *José Pacheco Romero*

1984

- Vol. XI N° 2 junio, 1984: Tuberculosis meningoencefálica (I parte) evaluación de los factores pronósticos, *Gonzalo Gurmendi Elias, Roberto Accinelli Tanaka, Amador Carcelen Bustamante*
- Vol. 11 2 1984 44-49: Enfermedad del mediastino incidencia en el Hospital Dos de Mayo (1976-1983) Revisión de 113 casos clínicos, *Yolanda Abalan Rueda, Jaime Urcia V. Jose Vergara C, Elba Naccha T, Oscar Orjeda L.*
- Vol. 11 4 1984 43-48: Embarazo ectópico: Experiencia en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (1972-1983), *Flor Carvallo, Jose Pacheco Ricardo Tanaka y César Palomino*
- Vol. 11 4 1984 57-66: Enfermedad Trofoblástica, Experiencia de veinte años en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, *Andrés Solidoro, Carlos Castellano, Oscar Barriga, Ricardo Galdos Jorge Otero, Jorge Loyola, Luis Casanova, Carlos Vallejo.*
- Vol. N° 1985 5-6: Hambre de Pan... Dadles de comer, *Meliton Arce Rodriguez*
- Vol. 12 N° 1 1985 23-32: Manifestaciones cardiovasculares en Artritis Reumatoidea, *José Drago Silva, Oswaldo Castañeda Jimenez, Fernando Tapia Mendieta*
- Vol. 12 N° 1 1985 47-50: Aracnoidismo en el Hospital Regional Base Docente de Ica, *Teodoro Sanchez J., Fernando Carranza, Hida Guerrero*
- Acta Médica Peruana Vol. N° 2 1985 9-16: Latrosectismo: Experiencia en el Hospital "Honorio Delgado", *Julio Lopera Quiroga, Mercedes Dancuart R, Victoria Zamolloa Torres, Miguel Alayza Angles, Roberto Botazzi Alvarez, Hilda E. Trujillo Zavallos.*
- Vol. 12 N° 2 1985 58-63: Antropometría del Recién nacido a nivel del Mar y de Altura, *Juan Falen, Jose Zapata, Eva Klein de Zighelboin, Manual Ytashashi, Carlos del Aguila*
- Vol. XII N° 2- Marzo 1985: Tetanos Neonatal en el Hospital Regional Cayetano Heredia de Piura, *Isabel Chavez Gurmendi*
- Vol. 12 N° 3 1985 11-15: Sesentaseis Casos de Purpura de Schoenlein – Henoch en un Hospital General, *Jose Aguilar O., Armando Silicani D.P.*
- Vol. 12 N° 4 1985 12-16: Esclerosis Sistemática Progresiva, *Alfredo Berrocal Kasay, Oswaldo Castañeda J, Armando Calvo Q, Armando Silicani D.*
- Vol. 12 N° 3 1985 23-30: Estudio Sobre la enfermedad de Hansen en San Pablo de Loreto – Perú, María del Carmen Orts Poveda, *María del Pilar, Bandres Sanchez, Sonia Indacochea Caceda, Gina Tambini Gomez*
- Vol. 12 N° 4 1985 51-60: Bicarbonato vs. Citrato en la solución de Rehidratación oral para niños con diarrea aguda acuosa, un ensayo clínico controlado, *Eduardo Salazar Lindo, R.*

Bradley Sack, ElsaChae Woo, Raul Leon Barua, Bradford A. Kay, Augusto Yi, Alastair D. Robertson.

- Vol. 13 N° 1-2 1986 28-33: Clasificación de los episodios febriles en pacientes con neutropenia, Jorge C. Otero, Andrés Solidoro, Carlos Vallejos, Luis Casanova, Teresa Pasco, Clara Perez, Antonio Wachtel, Julio Marcial.

1986

- Vol. XIII – N° 4 – Diciembre 1986: Mortalidad Perinatal en el Hospital *San Bartolomé*, Raúl Urquiza Arestegui

1987

- Vol. XIV – N° 1 – Marzo 1987: Mortalidad por aborto séptico en el Hospital Cayetano Heredia, Eduardo Maradiegue Mendez
- Vol. XIV – N° 1 – Marzo 1987: Crecimiento y desarrollo del niño en zonas urbano – marginales, *Juan Fallen, Carlos del Aguila Jose Zapata*
- Vol. XIV – N° 1 – Marzo 1987: La prevención y control de las drogas en el Perú: Bases para un plan, *Renee Flores A.*
- Vol. XIV – N° 1 – Marzo 1987: La Atención Primaria y el medio general, *Rafael Caparo Hidalgo*

1991

- Vol. XV – N° 1 – Enero - Marzo 1991: Comentarios médicos mitos, tabúes, prejuicios, creencias y actitudes erróneas acerca de la dependencia de drogas, *Martin Nizama Valladolid*
- Estado Nutricional del Adulto en el Perú, *Jaime Pajuelo Ramirez*
- Vol. XVI – N° 2 2001: Problemática de la dependencia de drogas: Un enfoque holístico, *Martin Nizama Valladolid*
- Vol. XVI – N° 3 2001: Frecuencia de las enfermedades reumáticas en el Hospital Regional Docente de Trujillo (1982-1987), *Moises Barrantes Cabrera, Hernán Ponce Alcazar, Luis Gonzales Nieves, Victor Villanueva Montoya, Alberto Gil Henriquez*
- Vol. XVI – N° 3 2001: Prevalencia del déficit de peso y estatura en niños preescolares residentes en la selva baja peruana, *Gustavo Velasquez, Luis Benavente, Wilma Casanova*
- Vol. XVII N° 3 – 4: Cirugía Neonatal Experiencia de 10 años, *Oscar Barraza Ayllon*
- Vol. XVII N° 3 – 4: Sarampión en adultos: Estudio Clínico de 68 casos, *Anibal Diaz L., Gregorio Clianame C., Victor Nima*

1999

- Vol. 17 N° 3-4: Trabajos originales, Prevalencia de obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial e

hipercolesterolemia, como factores de riesgo coronario y cerebrovascular en población adulta de la costa, sierra y selva del Perú, *Segundo Seclén, Arturo Villena, Bernabé Herrera, César Menacho, Antonio Carrasco, Rolando Vargas.*

- Vol. 17 N° 3-4: Mortalidad Materna: Experiencia en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Essalud 1958-1998, *José Pacheco, Andrés Farro, Guillermo Elías*
- Semblanza, Manuel Núñez Butrón y el “Rijcharismo”, *David Frisancho Pinedo*
- Artículo histórico: El inicio de la Educación Moderna en el Perú. La creación de la Facultad de Medicina de San Fernando
- Vol. 23, n3 pp. 148-151. ISSN 1728-5917: Complicaciones ginecoobstétricas en la Bartonellosis Aguda: 50 casos observados en Caraz-Ancash, *Douglas López Guimaraes, Maricriz Giraldo Villafane, Ciro Maguiña Vargas*

2007

- Vol. 24, N° 1 2007: Carta al Editor, El Colegio Médico del Perú: Posición Frente al Timerosal, *Amador Vargas Guerra*
- Vol. 24, N° 1, pp- 6-14 ISSN 1728-5917 (online): Artículos Originales, Validación Prospectiva del índice pronóstico de saldiás en neumonía adquirida en la comunidad, *Walter Calderon Gerstein, Soledad Vargas Gonzáles, Américo Santillán Núñez*
- Vol. 24, N° 2, pp- 11-20 ISSN 1728-5917 (online): Relación entre Toxocariosis y asma: Estudio prospectivo en niños del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú, *Lauren Gétaz Schaller, Frine Samalvides Cuba, Judith Breña Chave, David Torrejon, Ciro Maguiña Vargas.*
- Vol. 24, N° 2, pp- 26-30 ISSN 1728-5917 (online): Seroprevalencia de anticuerpos contra el Virus de Hepatitis C (VHC) en trabajadores sexuales que acuden a un Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITSS) de la Ciudad de Iquitos, Perú, *O. Guerra Amaya, J. Valdivia Retamozo, M Casapía Morales, J. Hinojosa Boyer, J. Guanira Carranza, J. Sánchez Fernández.*
- Vol. 24, N° 2, pp- 56-61 ISSN 1728-5917 (online): Temas de Opinión, Amenazas, debilidades y limitaciones de la Cirugía basada en evidencia, *Ivan Vojdovic Hernandez*
- Vol. 24, N° 3, pp- 153-158 ISSN 1728-5917 (online): Inmunopatología de sujetos sanos de un área endémica para pénfigo foliáceo en Perú: Estudio comparativo con, *Willy Ramos, Alex Ortega-Loayza, Jorge Hancco, Ericsson Gutiérrez, Jorge Hurtado, Gerardo Jiménez, Gerardo Ronceros, Isabel Rojas, Carlos Galarza.*
- Vol. 24, N° 3, pp- 159-166 ISSN 1728-5917 (online): Linfadenomegalia Superficial (LAS): Correlativo Clínico patológico en 154 pacientes del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú, *Fernando Osoro Plenge, Raúl Gutierrez Rodríguez, Juan Cortez-Escalante, Oscar Guerra Amaya, Juan C., Ferrufino Lach, Leandro Huayanay, Ciro Maguiña Vargas*

- Análisis actual y prospectivo de la oferta y demanda de médicos en el Perú 2005-2011, *Víctor Carrasco Cortez, Elías Lozano Salazar, Edgar Velásquez Pancca*

2008

- Vol. 25 N° 1 pp. 30-38 ISSN 1728-5917 (online): Compromiso cardiovascular en la fase aguda de la enfermedad de Carrión o Bartonelosis Humana: 20 años de experiencia en Hospital Nacional Cayetano, *Ciro Maguiña Vargas, Eloy Ordaya Espinoz, Cesar Ugarte Gil, Veronica Franco Reusche, Palmira Ventosilla Lopez, Leandro Huayanay Falconí, Martín Salazar Caceres, Felix Medina Palomino, Eduardo Gotuzzo Herencia, Roy Dueñas Leandro Carbajal.*
- Vol. 25 N° 1 pp. 46-47 ISSN 1728-5917 (online): Artículos de actualidad, Acerca del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú: Fundamentos Teóricos, *Pedro Ortíz Cabanillas*
- Vol. 25 N° 2 pp. 81-84 ISSN 1728-5917(online): Linfomas Cutáneos Primarios, Estudio retrospectivo Clinicopatológico durante el periodo 1997-2004 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Essalud, Lima, Perú, *Brady Bletrán Gárate, Domingo Morales Luna, Pilar Quiñones Ávila, Fernando Hurtado de Mendoza, Luis Riva Gonzáles, Alejandro Yabar Berrocal, Esther Cotrina Montenegro, Karem Portugal Portugal Meza*
- Vol.25 N° 2 pp. 96-112 ISSN 1728-5917 (online): Artículo de Revisión, Situación y control de la Hepatitis B y Delta en el Perú, *César Cabezas Sánchez*
- Vol.25 N° 3: Editorial Tuberculosis, Artículos Originales, Eliminación Sostenida de los desórdenes por deficiencia de yodo en el Perú 25 años de experiencia, *Eduardo A. Pretell Zárate, Ana María Higa Yamashiro*
- Vol. 25 N° 3 pp. 135-139. ISSN 1728-5917 (online): Efecto de Uncaria Tomentosa (uña de gato) sobre la población y activación de células de dendríticas en sangre periférica de pacientes con artritis reumatoidea, *César Núñez Ponce, Iván Lozada-Requena, Isabel Akamine Panez, Luz Carbajal Arroyo José Luis Aguilar Olano.*
- Vol. 25 N° 3 pp. 140-147. ISSN 1728-5917 (online): Resistencia Bacteriana en cuidados intensivos y tendencia actual: Departamento de cuidados intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Essalud, Lima, Perú, 2004-2006, *Enrique Luis Paz Rojas, Darío Ponce de León Pandolfi, Rafael Ramírez Ponce.*
- Artículo de Revisión: Una introducción a la tuberculosis: La peste del siglo XXI / Tuberculosis, *Carlos Seas Ramos*
- Vol. 25 N° 3 pp. 162-170. ISSN 1728-5917 (online): Situación de la Tuberculosis en él, *Cesar Bonilla Asalde*
- Vol. 25 N° 4 pp. 228-231. ISSN 1728-5917 (online): Primer Reporte de Enfermedad Sistémica por arañazo de Gato (Bartonella Henselae) en el Perú, *Pablo Manuel Polanco*

Aguilar, Mario Cornejo Giraldo, Eler Zapata Aguilar, Víctor Hugo Calderón Arenas, Patricia Márquez Díaz, Ciro Maguiña Vargas

- Artículo de Revisión: Tuberculosis extremadamente resistente (TB-XDR), Historia y Situación Actual, *Alberto Mendoza Ticona, Eduardo Gotuzzo Herencia*

2009

- Vol. 26 N° 1 pp. 35-47. ISSN 1728-5917 (online): Enfermedad Tuberculosa entre trabajadores de salud, *Roberto Accinelli Tanaka, Julio Noda Milla, Erika Bravo Padilla, Maribel Galloso Benites, Lidia López Oropeza, Joao Da Silva Caballero, Yeny Bravo Pajuelo, Juan Agapito Panta, Amador Carcelén Bustamante, Augusto Yi Chu, Javier Díaz Urteaga, Rosa Mayhua Pérez, William Chávez Frías, Danilo Salazar Oré, Henry Martínez Garibay.*
- Vol. 26 N° 1 pp. 48-54. ISSN 1728-5917 (online): Artículo de Revisión, Somnolencia y cansancio durante la conducción: Accidentes de tránsito en las carretas del Perú, *Jorge Rey de Castro Mujica, Edmundo Rosales Mayor, Martha Egoavil Rojas*
- Vol. 26 N° 1 pp. 58-66. ISSN 1728-5917 (online): Artículo Histórico, Los médicos próceres de la independencia del Perú, *Oscar Pamo Reyna*
- Vol. 26 N° 2, 2009: La nueva Influencia A/H1N1, *Ciro Maguiña Vargas*
- Vol. 26 N° 2 pp. 97-130. ISSN 1728-5917 (online): Artículo de revisión, Un nuevo virus A/H1N1, una nueva pandemia: Influenza un riesgo permanente para una humanidad globalizada, *Oscar Pamo Reyna Fernando Osoreo Plenge, Jorge Gómez Benavides, Luis Suarez Ognio, César Cabezas Sánchez, Jorge Alave Rosas, Ciro Maguiña Vargas*
- Vol. 26 N° 4: Editorial, Enfermedad Pulmonar obstructiva crónica (EPOC), *Efraín C. Félix Hinojosa*; Artículos originales: Morbilidad y mortalidad de los paciente con insuficiencia respiratoria aguda en ventilación mecánica no invasiva en el servicio de cuidados intensivos generales de adultos del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2007-2008, *Mónica Meza García, Carla Cornejo Valdivia, Jaime Zegarra Piérola, Willy Porras García, Alfredo Díaz Guadalupe, Enrique Valdivia Núñez, Antonio Hernández Sánchez*
- Síndrome de Hellp en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen: Presentación Clínica y Complicaciones de una Emergencia Obstétrica, *Claudia Pamela Vicetti Miguel, David Lenin Franco Escobar, Héctor Gerardo Caballero Vera*

2010

- Vol. 27 N° 1 pp. 29-36 ISSN 1728-5917: Factores asociados a la presentación viscerohemolítica de *Loxoscelismo* en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, entre el 2000 y 2008, *Camille María Webb Camminati, Ciro Maguiña Vargas, Elsa González Lagos*

- Vol. 27 N° 1 pp. 45-52 ISSN 1728-5917: Artículo de Revisión, Más allá de la Hipertensión Arterial, *Raúl Gamboa Aboado, Angolina Rospigliosi Benavides*
- Vol. 27 N° 2, 2010: Editorial, Sobre el Día del Paciente y acerca de las personas, *Ciro Maguiña-Vargas*
- Vol. 27 N° 1 pp. 119-122 ISSN 1728-5917 (online): Comunicación Corta, Bioseguridad durante el internado de medicina en Hospitales de Trujillo – La Libertad 2010: A propósito de la muerte de un estudiante de medicina, *Edén Galán-Rodas, Cristian Díaz-Vélez1, Ciro Maguiña Várgas, Juan Villena Vizcarra*
- Vol. 27 N° 2 pp. 144-147 ISSN 1728-5917 (online): Artículo de Actualidad: Día del Paciente, *Alfonso Mendoza Fernández*
- Vol. 27 N° 2 pp. 151-157 ISSN 1728-5917 (online): Artículo Histórico, El protomedicato en el Perú, *Abraham Zavala Batlle*
- Vol. 27 N° 3 pp. 196-203 ISSN 1728-5917 (online): Artículo de Revisión, Veinte Años de investigación sobre HTLV-1 y sus complicaciones médicas en Perú: Perspectivas Generales, *Gotuzzo Herencia, Eduardo; Gonzáles Lagos, Elsa; Verdonck Bosteels, Kristien; Mayer Arispe, Erick; Ita Nagy, Fanny; Clark Leza, Daniel*
- Vol. 27 N° 3 pp. 204-206 ISSN 1728-5917 (online): Pobreza, Inequidad y Cáncer, *Solidoro Santisteban, Andrés*
- Vol. 27 N° 3 pp. 212-217 ISSN 1728-5917 (online): Artículo Histórico: Historia del cólera en el Perú en 1991, *Maguiña Vargas, Ciro; Seas Ramos, Carlos; Galan Rodas, Edén y Santana Canchanya, Jimmy Jesús.*
- Vol. 28 N° 3 pp. 159-162 ISSN 1728-5917 (online): Artículo de Revisión, Staphylococcus Aureus Meticilino resistente adquirido en la Comunidad, *Coralith García*
- Vol. 28 N° 4 pp. 200-210 ISSN 1728-5917 (online): Costo efectividad de abatecept en comparación con otras terapias biológicas para el tratamiento de las artritis reumatoide moderada a severamente activa en pacientes con falla al tratamiento con metotrexato período 2010 Essalud, *Felipe Becerra Rojas, César Benites Chacaltana, Eleonora Aiello, Carolina Zingoni, Gert Bergman, Pieter Drost, César Sanabria Montañez*

2011

- Vol. 28 N° 4 pp. 228-236 ISSN 1728-5917 (online): Toxocariosis Humana en el Perú: Aspectos Epidemiológicos, Clínicos y de Laboratorio, *Judith P. Breña Chávez, Roger Hernández Díaz, Arturo Hernández Peña, Isaias Rolando Castañeda, Yrma Espinoza Blanco, William Roldán Gonzalez, Claudia Ramirez Bustamante, Ciro Maguiña Vargas*

2012

- Vol. 29 N° 1 pp. 56-58 ISSN 1728-5917 (online): Artículo Histórico, Historia del Tumi: Símbolo de la Medicina Peruana

y del Colegio Médico del Perú, *Edén Galán-Rodas, Caddie Laberiano Fernández, Ciro Maguiña Vargas*

2013

- Vol. 30 N° 2, 2013: Editorial Del Paciente y la nueva Ley 30023, *Ciro Maguiña Vargas*
- Vol. 30 N° 2, 2013: Editorial, La defensa de los estatutos del CMP de la identidad de Carrión, *Ciro Maguiña Vargas*
- Vol. 30 N° 3 pp. 136-141 ISSN 1728-5917 (online): Efecto de la Averhoa carambola L. I “Carambola” Vs. Gemfibrozilo sobre el perfil lipídico en *rattus rattus var albinus*, *Castillo Minaya Karen Yanet, Castillo Minaya Estalin Humberto, Huamán Saavedra Juan Jorge.*
- Aspectos clínicos y sobrevida de los pacientes con retinoblastoma atendidos en el Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas: Enero 2001 – Agosto 2007, *William Milton Rodrigo Blanco*
- Vol., n4, pp. 135-140. ISSN 1728-5917 (online): Transplantes de epilón para la Enfermedad de Parkinson: Reporte de 3 casos, *Hernando Rafael, Juan Oscar David, Antonio Santiago Vilca, José Luis Aservi, Ronald Viera, Andrey Medvedvey*
- Peste en el Perú: Amenaza de brote epidémico urbano en La Libertad, *Juan J. Pareja-Ramos, Susy Bazán-Ruiz, Ciro Maguiña-Vargas*

2014

- Vol. 31, n2, pp. 74-78. ISSN 1728-5917 (online): Artículo Original, Infección por Bartonella Henselae como presentación de fiebre de origen desconocida en niños peruanos, *Miranda-Choque, Edwin; Candela-Herrera, Jorge; Alvarado-Durand, Jenny; Esquive-Quispe, María; Farfán-Ramos, Sonia, Miranda-Choque, Edwin et al.* Infección por Bartonella Henselae como presentación de fiebre de origen desconocida en niños peruanos.
- Vol. 31, n3, pp. 138-149. ISSN 1728-5917 (online): Artículo Original, Factores de Riesgo asociados con alteración respiratorias clínicas, espirométricas y radiográficas a seis meses de seguimiento en pacientes con nueva influenza (AH1N1), *Grajeda-Ancca, Pablo; Sánchez-Lezama, Ronald; Quirita-Gonzales, Kely; Niño de Guzmán, Oscar F; Montoya-Lizárraga, Manuel.*
- Vol. 31, n3, pp. 167-175. ISSN 1728-5917 (online): Denuncias éticas de médicos colegiados en Perú, 1991-2010: Frecuencia y Naturaleza, *Sogi-Uematzu, Cecilia; Cárdenas-Díaz, Maximiliano y Zavala-Sarrio, Salomón.* Denuncias éticas de médicos colegiados en Perú, 1991-2010: frecuencia y naturaleza.
- Vol. 31, n4, pp. 228-233. ISSN 1728-5917 (online): Reacción adversa a medicamentos como causa de Hospitalización de Emergencia de Adultos mayores, *Amado-Tineo, José; Vásquez-Alva, Rolando; Rojas-Moya, César; Oscanoa-Espinoza, Teodoro.*

- Historia de la Medicina: Medicina de Emergencias y desastres: Los últimos 50 años, *Morales-Soto, Nelson Raúl*

2015

- Vol. 32, n. 2, pp. 118-124. ISSN 1728-5917 (online): Daniel Alcides Carrión García en cripta de los héroes de la Guerra de 1879, *Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto*
- Vol. 32, n. 3, pp. 140-145. ISSN 1728-5917 (online): Artículo Original, Características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con tuberculosis en el Instituto Nacional Materno Perinatal, *Francis Miranda-Flores, Alan*
- Vol. 32, n. 3, pp. 157-163. ISSN 1728-5917 (online): Utilidad de la Escala de Predicción diagnóstica de Neumonía Bacteriana de Moreno en el Manejo de la Neumonía en niños, *Miranda-Candelario, Javier Francisco; Espino-Huamán, Javier Enrique; Miranda-Cabrera, Bianca Fiorella; Cabrera-Hipólito, Segundo Enrique; Rivas-Rojas, Rodolfo*
- Vol. 32, n. 4, pp. 202-210. ISSN 1728-5917 (online): Impacto de la cintura hipertensiva en el riesgo coronario y cumplimiento de la meta colesterol LDL en Adultos de Trujillo, *Linares-Reyes, Edgardo; Álvarez-Vargas, Mayita Lizbeth; Castilla-Minaya, Karen Yanet; Escobar-Pairazamán, Pairazamán, Patricia Linares-Reyes, Edgardo; Álvarez-Vargas, Mayita Lizbeth; Castillo-Minaya, Karen; Escobar-Pairazamán, Patricia Isabel; Huamán-Saavedra; Juan Jorge*.



Capítulo 3

Índice del Acta Médica Peruana

hasta el Volumen 34-2 de Junio del 2017

Acta Médica Peruana
© Colegio Médico del Perú
ISSN versión electrónica 1728-5917

Vol. 1, N° 1, 1972

TABLA DE CONTENIDO

EDITORIAL

TRABAJOS ORIGINALES

Cardiomiopatías: Estudio de 25 casos y revisión de la bibliografía.

P. Domínguez, C Battilana y A. Peralta V.

La intolerancia a la lactosa en la práctica clínica.

G. Garrido-Míngue y L. Peña-Herrera

El impacto de algunos factores sociales determinantes de patología mental en Lima Metropolitana.

O. Valdivia Ponce

Empleo de los corticoesteroides en el tratamiento de la tuberculosis pleural exudativa.

J. Llosa García y J. Valdez H.

TRABAJOS DE REVISIÓN

Hormona de crecimiento: Acciones metabólicas y determinación.

O. Llerena

CASO CLÍNICO

Trisomía 18, presentación de un caso.

E. Klein de Zighelboim y y B. Pardo

BIOGRAFÍA MÉDICA

Ovidio García Rossel.

O. Mongrut M

RESÚMENES CIENTÍFICOS

Vol. 1, N° 2, 1972

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 105-116

ARTÍCULO ORIGINAL

IMPORTANCIA DE LA LAPAROSCOPIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. EXPERIENCIA EN 1500 CASOS

*E. Castillo Lindley **

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 117-128

CORTICOSTEROIDES Y NECROSIS ASÉPTICA DE LA CADERA

*Roberto Temple Seminario**

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 129-138

EL VOLUMEN DE LA SILLA TURCA

*G Herrera Garcia, B. Soto Ramos y J Galvez Brandon.**

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 139-46

LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN. BREVE DESCRIPCIÓN ACTUALIZADA Y BASES PARA SU ERRADICACIÓN

*Cesar Reynafarje H.**

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 147-162

PARO CARDIACO Y REANIMACIÓN. I.- TRATAMIENTO INMEDIATO. II.- MANEJO DE LOS TRANSTORNOS ELÉCTRICOS.

*E Tafur Revilla.**

CASOS CLÍNICOS:

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 163-66

HIPOGLICEMIA ALCOHÓLICA E INSUFICIENCIA PITUITARIA PARCIAL.

*L. Sobrevilla y A. Carcelén.**

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 167-172

BIOGRAFÍA MÉDICA**HUGO PESCE***Javier Mareategui Ch.****Vol. 1, N° 3, 1972****ARTÍCULO ORIGINAL**

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 217- 222

SALUD DE LA COMUNIDAD: COMPRENSIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE NECESIDAD Y DE CAUSA*Luis Ruiz***, Alicia Rodriguez*.*

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 223- 228

POSICIÓN Y DIÁMETROS RADIOLÓGICOS DE LAS SILUETAS RENALES. ESTUDIO EN 85 VARONES SANOS.*Carlos Alvarez Baglieto*, Carlos Garcia Moreno**, Augusto Sam Pretell****

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 229-232

ESTUDIOS BIOQUÍMICOS EN PACIENTES CON TRANSPLANTES RENALES QUE HAN RECIBIDO DROGAS INMUNOSUPRESORAS*Carlos Ramos Morante*, Alipio Cueva Pacheco*, Guillermo Manrique de Lara.**

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 233-240

CONTRIBUCIÓN AL TRATAMIENTO LOCAL DE LAS QUEMADURAS. EXPERIENCIA CON UN MÉTODO ÚTIL Y PRÁCTICO.*Julio Muzaurieta Jeri*, José Leyva Baxeiras.****TRABAJO DE REVISIÓN**

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 241- 248

DIURÉTICOS: MECANISMOS DE ACCIÓN Y CRITERIOS PARA SU USO*Cesar Torres Zamudio.**** Profesor Principal de Medicina. UPCH. Servicio de Nefrología. Hospital Docente Cayetano Heredia***CASOS CLÍNICOS****ENFERMEDAD DE CROUZÓN. PRESENTACIÓN DE UN CASO CON ANTECEDENTES HEREDITARIOS***M. Taba S. y W. Cabrera C.***BIOGRAFÍA MÉDICA****ALBERTO HURTADO. OBRA MÉDICO CIENTÍFICA***R. Guerra Garcia***Vol. 2, N° 1, 1973****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES****Efecto de la fluorhidrocortisona en pacientes con hipotensión arterial crónica.***F. Tapia, R. León Manrique, R. Agusti e I. Zimmermann***La nutrición del paciente médico y quirúrgico grave. Experiencia clínica y metabólica***M. Ramirez V.***Afasia expresiva***A. Cáceres***Salud mental para la comunidad***M. Querol L.***CASOS CLÍNICOS****Síndrome de Beckwith-Wiedemann***E. A. Freyre Román***Pseudo tumor pulmonar***C. Petrozzi y J. Del Carpio***BIOGRAFÍA MÉDICA****Dr. Sergio Bernales***T. Velásquez***Vol. 2, N° 2, 1973****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES****Antígeno (Australiano) asociado a la hepatitis en el Perú***G. Garrido P. y V. Morales C.***Contribución al estudio de la esclerosis sistemática progresiva (esclerodermia)***A. Silicani y R. Patruco***Detección de diabetes entre familiares consanguíneos de pacientes diabéticos: estudio de un registro hospitalario en un programa de medicina comunitaria***D. Gonzáles y L. A. Sobrevilla***Salmonelosis: complicaciones extra-intestinales***N. Domínguez N. y W. Flores S.***Epidemiología y tratamiento de la acarosis en la población de las áreas sub-urbanas de Lima (Pampa de Cueva y El Ermitaño)***G. S. de Alarcón, M. De tallo y M. Iguiniz.***TRABAJOS DE REVISIÓN****Emergencias psiquiátricas***O. Valdivia P.***SALUD PÚBLICA****Estudio entomológico y transmisión de la verruga en el departamento de Ancash***J. Neyra R. y F. Sipán T.***II Seminario Regional de Tuberculosis. Vacunación BCG. Localización de casos. Tratamiento. Adiestramiento de personal***O. P. S.***Vol. 2, N° 3, 1973****TABLA DE CONTENIDO**

EDITORIAL

Las Elecciones en el Colegio Médico del Perú

TRABAJOS ORIGINALES

Prevalencia de hipertensión arterial en una población de nivel del mar. Observaciones epidemiológicas en la población general.

L. Ruíz, R. Póstigo, N. García, G. Medina, A. Rodríguez y D. Peñaloza.

El uso de la clonidina en el tratamiento de la hipertensión arterial esencial.

L. Segura, S. Sialer, J. La Torre, D. Paredes, C. Rubio y C. Battilana.

Evaluación de la eficacia de la glibenciamida en el tratamiento de la diabetes del adulto a través de un ensayo multicéntrico.

A. Bisso, R. Calderón, W. Chaname, M. Morante y M. Zubiarte.

Filtración glomerular, flujo plasmático renal y transporte máximo de glucosa en niños desnutridos.

E. Freyre, A. Quintanilla, J. Zevallos y S. de Valverde.

TRABAJOS DE REVISIÓN

El TNM en el diagnóstico del cáncer.

J. Campos Rey de Castro.

Antígeno Australiano (Antígeno asociado a la hepatitis sérica, Antígeno 3, Agente de la hepatitis MS-2 de incubación larga).

C. Petrozzi y G. S. de Alarcón.

HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA

Daniel A. Carrión; el positivismo y su época.

H. Pesce.

Vol. 2, N° 4, 1973**TRABAJOS ORIGINALES**

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973

LEUCEMIA: ANÁLISIS DE 599 CASOS ATENDIDOS EN EL INSTITUTO DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, LIMA (1952-1970)

Andrés Solidoro, César Guzmán**, Teresa Pasco**, Orlando Orlandini**, Luis Quiroz***, Antonio Trindade****.*

HEMATURIA MICROSCÓPICA EN CASOS CON ACAROSIS INFECTADA Y EN CONTROLES SUPUESTOS SANOS.

Graciela S. De Alarcón, Oscar Situ*, Augusto Yi*.*

ALOTRANSPLANTE DE HÍGADO

Raúl Romero Torres, Rolando Uribe, Alipio Cueva P., Antonio Elias M., Herbert Del Alamo J., Orlando Giannotti R

SALUD PÚBLICA

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973

LIMITACIONES DE LA INTRADERMORREACCIÓN DE CASONI EN EL INMUNODIAGNÓSTICO DE LA HIDATIDOSIS HUMANA.

Víctor M. Varela-Díaz, Emilio A. Coltorti**

REPORTE DE CASOS

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973

SÍNDROME DE WERNER (COMUNICACIÓN DE UN CASO)

Carlos Petrozzi M, Ángel Carbone F**, Jaime Zegarra D***.*

ARTÍCULO ESPECIAL

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973

Las bibliotecas médicas del Perú, el centro de documentación e información (cendim) del Colegio Médico del Perú

*Roger Guerra García**

Vol. 3, N° 1, 1974**EDITORIAL**

Rol del Colegio Médico del Perú

TRABAJOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 5-12

VOLUMEN CARDIACO: EN EL NATIVO NORMAL DE ALTURA, EN EL PORTADOR DE SOROCHÉ CRÓNICO Y EN EL INDIVIDUO NORMAL AL NIVEL DEL MAR

*E. Marticorena, J. Sverino, R. Gamboa, F. Sime, D. Peñaloza y C. Díaz**

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 13-20

AVANCES EN LA DETECCIÓN Y APOORTE AL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA DIABETES MELLITUS

José Benigno Peñaloza Jarrín, Luis Fernández Cano**.*

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 21-26

ARTRITIS REUMATOIDEA SISTÉMICA

*Armando Silicani D.P.**

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 27-34

PRUEBA CLÍNICA DE LA SECRECIÓN ÁCIDO GÁSTRICA: FINES, EXPRESIÓN DE LOS RESULTADOS, EJECUCIÓN, COMPLICACIONES, SIGNIFICADO DE LOS RESULTADOS, UTILIDAD.

*Marco Cadillo Alfaro.**

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 35-36

TRATAMIENTO BIOLÓGICO DE LA HIDATIDOSIS

*V.M. Varela-Díaz y N. Marchevsky.**

ACTUALIDAD NACIONAL

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 37-48

PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LOS DESASTRES

*Raúl Jerí D.M.**

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 49-58

PROBLEMAS DE LA SALUD EN EL PERÚ

*Javier Llosa García.**

CASOS CLÍNICOS

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 59-

EMBARAZO ABDOMINAL SECUNDARIO

*Carlos R. Rozza Bejarano.**

Vol. 3, N° 2, 1974**EDITORIAL**

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 95-96

EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ Y EL BIENESTAR SOCIAL DEL MÉDICO

ARTICULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 97-104

ESTUDIO DE HORMONA TIROIDEA EN NIÑOS NORMALES Y SEVERAMENTE MALNUTRIDOS*George G. Graham.* , Enrique Morales.* , y Robert Blizzard.**

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 105-

HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR. ESTUDIO CLÍNICO, BIOQUÍMICO Y GENÉTICO EN 53 MIEMBROS DE UNA FAMILIA*Regulo Agusti* , Herminio Hernandez** , Humberto Aste* , Fernando Tapia.****CASOS CLÍNICOS****BLASTOMICOSIS SUDAMERICANA. PRESENTACIÓN DE UN CASO CON COMPROMISO EXTENSO Y PRIMITIVO DE COLON, SIGMOIDES Y RECTO***V. Perea, M Morales, J.M. Cruz, J Valdez y F Azpilcueta***Vol. 3, N° 3-4, 1974****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Plenario Nacional y Primer Seminario del Colegio Médico del Perú***Agusti Regulo***TRABAJOS ORIGINALES****Efecto de la orciprenalina sobre la función pulmonar en pacientes con procesos obstructivos y restrictivos.***J. C. Cruz y J. L. Calderón.***Autotrasplante pulmonar experimental.***C. Alcántara B., J. Altamirano B. y L. A. Orihuela.***Infección herpética del aparato genital femenino detectada por citología.***J. Campos Rey de Castro y J. Zuiko Z.***Enterobiasis y Ascariasis en un orfanato de Lima. Tratamiento masivo con dosis única de pamoato de pirantel.***H. Lumbreras, H. Guerra, R. Ortiz-Valqui, R. Tello y O. Vega.***Control y tratamiento de la tuberculosis en el Perú.***R. Vargas Machuca.***Efectividad y tolerancia de un nuevo psicofármaco antidepressivo (Nomifensín).***P. León y M. Osorio.***CASOS CLÍNICOS****Hemoglobinuria paroxística.***J. F. Castillo, A. M. Rojas, A. Jeri y E. de Aguayo.***Crioglobulinemia esencial. Informe de un caso.***W. Manrique Ugarte, G. S. de Alarcón y E. Gotuzo H.***INFORMES TÉCNICOS****Sociedad y Medicina. Mesa Redonda realizada en Río de Janeiro por la O.P.S.***J. Voto Bernales y C. Bustamante R.***HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA****Centenario de la Academia Nacional de Medicina. Discurso de Orden.***J. Avendaño H.***Vol. 4, N° 1-4, 1975****EDITORIAL**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975: 3-4

Reforma de la salud: modelo peruano*Regulo Agusti Campos*

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 5-7

REFLEXIONES SOBRE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA*Raúl León Barúa***ARTÍCULOS ORIGINALES**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 8-16

CONCENTRACIONES NORMALES Y PATOLÓGICAS DE HORMONA DE CRECIMIENTO EN SANGRE*Fausto Garmendía y Carlos Arévalo*

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 17-23

CÁNCER DE NASOFARINGE. ESTUDIO DE 51 CASOS CONSECUTIVOS*Luis E. Salem, Mayer Zaharia, Rodrigo Travezan, Máximo Alva.**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 25-35

PROTEÍNAS MONOCLONALES NO MIELOMATOSAS*Raúl Patrucco* , Willard Manrique*

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 35-38

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DIAGNÓSTICA DE LOS CRITERIOS DE LA "AMERICAN RHEUMATISM ASSOCIATION" PARA EL DIAGNÓSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO DISEMINADO.*Graciela S. de Alarcón,* José Luis Calderón V.***

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 39-50

PATOGENESIS DE LA HEPATITIS GRANULOMATOSA POR BRUCELA. ESTUDIOS ULTRAESTRUCTURALES.*Sixto Recavarren Arce* , Eduardo Gotuzo Herencia.***

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 51-66

ESTUDIO ANATOMO-PATOLÓGICO DE LA COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA EN LA SEPSIS.*Elba Rosas F.****CASOS CLÍNICOS**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 67-73

ALFA-TALASEMIA INTERMEDIA. REPORTAJE DE UN CASO DE HEMOGLOBINA "H".*Jorge F. Castillo,* Alipio Jeri C.,** Augusta M. Rojas D.****

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 74-78

ARTRITIS REUMATOIDEA. INMUNIDAD CELULAR Y CÁNCER.*Mauricio Franco J.,* Rosa A. Tang T.,**y Carlos Subauste P.****

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 79-83

INMUNODIAGNÓSTICO DE LA HIDATIDOSIS HUMANA.*V. M. Varela Diaz, * E.A. Coltorti.**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 84-90

PARAGONIMIASIS: REVISIÓN DE LOS ASPECTOS CLÍNICOS, PARASITOLÓGICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS.*Eduardo Miranda,* Nicanor Ibañez H.,** Eduardo Fernandez V.******NOTA BIOGRÁFICA**

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 91

A LOS 25 AÑOS DEL FALLECIMIENTO DE CARLOS GUTIERREZ NORIEGA.*Vicente Zapata Ortiz***Vol. 5, Nº 1-4, 1978****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES****Hipersensibilidad a medicamentos en enfermedades del tejido conectivo.***Armando Silicani Della Pina.***Bacteriuria asintomática en niños en edad escolar, en el Área Hospitalaria Nº 1. Lima.***Augusto Yi, Oscar Situ y José Isa.***Evaluación de los procedimientos de diagnóstico de la fiebre tifoidea.***Eduardo Gotuzzo, Jorge Guerra, Emilio Crosby, Miguel Miro-Quezada y Carlos Carrillo.***CASOS CLÍNICOS****Candidiasis Mucocutánea Crónica. Estudios inmunológicos y tratamiento específico con factor de transferencia. Reporte de un caso clínico.***Raúl Patrucco y Wenceslao Castillo.***DOCUMENTOS CIENTÍFICOS****Aspectos fisiológicos y patológicos de la vida en la altura.***Prof. Alberto Hurtado.***MEMORIA DEL DECANO***Dr. Manuel Pizarro Flores***POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ****BIBLIOGRAFÍA MÉDICA AL DÍA.**

Ministerio de Salud. Dirección de Salud y Población.

Vol. 6, Nº 1, 1979**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

Estado de la información médico-científica en el país.

TRABAJOS ORIGINALES**Polipectomía gástrica por vía endoscópica.***Álvaro Celestino, Teresa Castillo, Miguel Osorio, Luis Ayala, Carmen Tamioka y Ramón Purón.***SIMPOSIO INTERDISCIPLINARIO SOBRE TUMORES DE HIPOFISIS****RESÚMENES****BIOGRAFÍA MÉDICA****Pedro Weiss, el biólogo de las lagartijas y los brujos.***Uriel García Cáceres.***POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ. UNA RESPUESTA MADURA**

Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Materno Infantil y Población.

Vol. 6, Nº 2, 1979**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

Homenaje a los médicos y estudiantes de medicina peruanos que participaron en la Guerra del Pacífico

HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA**Los médicos peruanos en la Guerra del Pacífico.***Jorge Arias Schreiber Pezet***TRABAJOS ORIGINALES****Enfermedad inflamatoria muscular.***Oswaldo Castañeda y Graciela S. de Alarcón***SIMPOSIO SOBRE STRESS Y LA SOCIEDAD ACTUAL****REVISIÓN DE TEMAS****Vasculitis.***Armando Silicani***RESÚMENES****CARTAS AL DIRECTOR****La fotoradiografía de 70 mm.***Federico Vargas Jiménez.***POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ****La toma de conciencia de la situación demográfica en el Perú.***Juan J. Wicht.***Vol. 6, Nº 3, 1979****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****A 70 años del descubrimiento de la Bartonella Bacilliforme.***César Reynafarje.***TRABAJOS ORIGINALES****Estudio de los parámetros inmunológicos en pacientes portadores de la enfermedad de Hansen.***Raúl Patrucco.*

Concentraciones séricas de la tiroxina (T4) y de la triyodotironina (T3) en sujetos sanos y en pacientes con disfunción tiroidea.

Alfonso Pajuelo e Isaac Crespo.

Terapia moderna de la cetoacidosis diabética. Minidosis de insulina.

José Sánchez, Oscar Castillo, Héctor Valdivia, Gabriel Tsuboyama, Javier Torres y Fausto Garmendia.

REVISIÓN DE TEMAS

Tratamiento de los "Malos Vuelos". Recomendaciones para su atención por personal médico y no médico.

José Sánchez García.

RESÚMENES

BIOGRAFÍA MÉDICA

Hermilio Valdizán. Datos biográficos.

Honorio Delgado

SALUD Y POBLACIÓN

La situación demográfica del Perú.

Violeta González Díaz.

Vol. 7, N° 1, 1980

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 5

EDITORIAL

LA DIABETES MELLITUS, UNA ENFERMEDAD MULTIFACTORIAL

*Fausto Garmendia**

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 6-9

DEFICIENCIA CONGENITA DE LA PIRIMIDINA 5'-NUCLEOTIDASA ASOCIADA CON ANEMIA HEMOLÍTICA

*Miguel Miró Quesada y Emilio Crosby**

REVISIÓN DE TEMAS

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 10-14

ESTADO ACTUAL DEL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS EN EL PERÚ.

*Zuño Burstein Alva**

CARTAS AL DIRECTOR

ENSAYO CLÍNICO DE LA BROMOCRIPTINA EN DIABETES MELLITUS

Mario Zubiato

TRATAMIENTO COADYUVANTE DE LA DIABETES INFANTO-JUVENIL INSULINO DEPENDIENTE CON BROMOCRIPTINA

José D. Sánchez Gonzales y Fausto Garmendia

SALUD Y POBLACIÓN

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 32

EI STATUS DE LA MUJER Y SUS IMPLICANCIAS DEMOGRÁFICAS

*Victoria Sara Lafosse**

Vol. 7, N° 2, 1980

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 4

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y GESTACIÓN

Graciela S. de Alarcón, Oscar Situ,* Manuel Gonzáles Del Riego Burga***

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 9-15

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DEL ABORTO EN UN ÁREA RURAL

Víctor Villanueva y Alberto Gil***

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 16-20

SULFADOXINA-PIRIMETAMINA EN EL TRATAMIENTO Y PROFILAXIS DE LA MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX

Felix Castillo y Alvaro Delgado***

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 21-25

ENCUESTA SOBRE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA EN GRANDES CATÁSTROFES. PLANEAMIENTO DE LA ATENCIÓN EN LA ETAPA PREPARATORIA.

*Pedro Angulo Pinto**

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 26-28

DESTRUCCIÓN DE COLATERALES VARICOSAS RESIDUALES CON AGUJA POR DISLACERACIÓN

Francisco Lengua A y Eduardo Herrera Z.**

REVISIÓN DE TEMAS

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 29-30

AMILOIDOSIS SISTÉMICA

*Armando Silicani Della Pina**

Vol. 8, N° 1, 1981

Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 3-12

TRABAJOS ORIGINALES

LA EDUCACIÓN MÉDICA EN EL PERÚ: DESCRIPCIÓN DE SUS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL

Miguel Santillana Cantella, Luis Ernesto Giraldo Correa,** José Aramayo****

Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 13-20

VIABILIDAD DE LA NEUMONECTOMÍA EN LAS GRANDES ALTURAS

Emilio A. Marticorena, Francisco Kruger**, Víctor Macagno, José I. Severino, Tulio Velasquez, Carlos R. Diaz, Jorge Rubiños, Alejandro Medrano y Kurt O. Hellreigel ****

REVISIÓN DE TEMAS

Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 21- 22

PURPURA DE SCHÖNLEIN-HENOCH

*Armando Silicani Della Pina**

Vol. 9, N° 1-2, 1982**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES****Evaluación Cardiovascular del Geronte Peruano.**

Gustavo Delgado Matallana, Pedro Núñez Huamani, Fernando Moreno Corzo, Teobaldo Bocanegra Ortiz.

Casos Autóctonos de Trypanosomiasis Americana (Enfermedad de Chagas) Descubiertos en el Departamento de Piura.

Cronwell Vassallo F.

LEGISLACIÓN MÉDICA**Algunos Aspectos Epidemiológicos de los Accidentes de trabajo y las Enfermedades Profesionales.**

Manuel Agurto Calderón.

ACTUALIDAD MÉDICA NACIONAL**Homenaje a la Ciudad de San Miguel de Piura.**

Carlos M. Díaz Rodríguez.

Cesárea Histerectomías en el Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura.

Edmundo Rodríguez-Frias B., Ricardo Mendoza A.

Mortalidad Materna en el Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura Años: 1974-1981.

Manuel Purizaca Benites.

Sexualidad y Retardo Mental.

Rene Flores, M, García Trovato.

Rabia Huamana en el Hospital Regional "Cayetano Heredia"

Luis J. Uribe Uribe.

Terapia Ventilatoria en el Hospital Nacional Guillermo Almendara Irigoyen.

Roberto Hugo Chang Hum

SEGURIDAD SOCIAL**Revisión Doctrinaria y Medicina Dentro del Sistema de la Seguridad Social.**

Edmar Quiñones Moreno.

TEMAS**El Tratamiento de la Úlcera Péptica a través de la propaganda Médica.**

Luis Ginocchio Feijó.

Gota.

Armando Silicani Della Pina.

Particularidades Ecológicas de la Enfermedad Carrión.

Félix Castillo, Alberto Delgado.

HOMENAJE**Cayetano Heredia.**

Francisco Vásquez

SALUD PÚBLICA**La Escuela de la Salud Pública en el Perú.**

Mario León Ugarte.

La Situación de la Salud y la Enseñanza de la Medicina en la América Latina.

Jorge Campo Rey de Castro

INFORMES**Consejo Nacional de Población****IN MEMORIAM****Humberto Aste Salazar.**

Rolando Calderón

Vol. 10, N° 1-2, 1983**EDITORIAL****ACTUALIDAD MÉDICA****Seudoquiste del Páncreas****TRABAJOS ORIGINALES****Incidencia de endocarditis infecciosa en el Hospital Arzobispo Loayza****Tratamiento de la úlcera péptica perforada: Nuestra experiencia****Tumores suprarrenales virilizantes****Conducta a seguir frente a los dispositivos intrauterinos "extraviados"****Estudio clínico del dispositivo intrauterino T de cobre en cesareadas****Importancia del diagnóstico prenatal y tratamiento precoz en las malformaciones congénitas de interés quirúrgico****EDUCACIÓN****Enseñanza de la sexualidad a los profesionales de la salud: Un curso introductorio en el Perú****SALUD PÚBLICA****Situación de la Salud en el Perú****REVISIÓN DE CASOS CLÍNICOS****Sarcoidosis: Revisión del tema en otros países y en el Perú. Presentación de dos casos.****Vol. 11, N° 1, 1984****TRABAJOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 7-11****CIEN CASOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN UN HOSPITAL GENERAL**

Jorge Rey de Castro M., Andres Pisteiro G.c., Cesar Villaran F., Amador Carcelen B.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 12-16**PARASITOSIS INTESTINAL EN MANIPULADORES DE ALIMENTOS CENTRO DE SALUD 15 DE AGOSTO AREQUIPA - PERU**

F. CARLOS SOTOMAYOR CAMPANA, MARTHA DELGADO ANAYA

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 17-20**ESTUDIO DE UNA NUEVA METODOLOGÍA EN LA DETERMINACIÓN DE LA CONSTANTE DE ULTRAFILTRACIÓN**

Javier Cieza Zevallos, Carlos A. Battilana Guanilo

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 21-28

LA HIDATIDOSIS EN EL PERÚ: IMPORTANCIA DEL INMUNO-DIAGNÓSTICO Y DE LOS ESTUDIOS SEROEPIDEMIOLÓGICOS
V.m. Varela Diaz, Frida Naquira, E.A. Coltorti, Ana M. Ocharan, F. Bullon, A. Elliott, Olga Contreras, M. Tantalean, Alina Huiza Y C. Naquira

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 29-35

CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DE LA MENOPAUSIA, CLIMATERIO Y PATOLOGÍA GINECOLÓGICA EN LA MUJER PERUANA
Jose Pacheco Romero

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 35-42

ESTUDIO DE LOS FACTORES CAUSALES DEL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO
Dr. Luis Távora Orozco, Dr. Ricardo Sanchez Vargas, Dr. Luis Vega Cabrejos, Dr. Carlos Nazario Garcia y Dra. Delia Moreno Baanante

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 43-47

TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Reporte de un caso con estudio de Tomografía Axial Computarizada
Jose Juarez Quiroz, Ulises Delgado Mejia

ARTÍCULO ESPECIAL

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 48-49

LA LIBRE ELECCIÓN
Dr. Ramiro Farfan Rotzoll

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 50-55

ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE EL PROBLEMA DE LA TERCERA EDAD
Carlos Bustamante Ruiz

Vol. 11, Nº 2, 1984

TABLA DE CONTENIDO

EDITORIAL

Tuberculosis en el Perú
Eduardo Gotuzo Herencia

TRABAJOS ORIGINALES

Tuberculosis meningo - encefálica (I Parte) Evaluación de los factores pronósticos
Gonzalo Gurmendi, Roberto Accinelli, Amador Carcelén

Linfadenopatía angioinmunoblástica Estudio clínico patológico en 10 casos
C. Galea, O. Missad, A. Solidoro

Pielonefritis xantogranulomatosa
Félix Castro, Mario Ledesma, Luis E. Lescano, Pedro Albújar

Profilaxis antibiótica en cirugía digestiva: Investigación clínica con cefoxitina
Eduardo Barboza B., Mario del Castillo, Augusto Yi

Enfermedades del mediastino
Yolanda Abalan, Jaime Urcia, José Vergara, Elba Naccha, Oscar Orjeda

Diabetes y embarazo
José Pacheco, Eduardo Valdivia - Ponce, Etel Geisinger

Contracepción en adolescentes
Abraham Ludmir, Luis Távora, Alfredo Larrañaga, Ricardo Sánchez, Luis Vega, Delia Moreno, Roberto Redhead

Gammagrafía de glándulas submaxilares
Silvia Fredchteyn de Eskenazi

CASOS CLÍNICOS

Linfoma renal probablemente primario: Comunicación de un caso
Mario Ledesma, Félix Castro, Eduardo Lescano

BIBLIOGRAFÍA MÉDICA

Hipólito Unanue: Ciudadano ejemplar
Carlos Bustamante Ruiz

Vol. 11, Nº 3, 1984

TRABAJOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 8-17

TUBERCULOSIS MENINGOENCEFÁLICA (II PARTE)
Gonzalo Gurmendi Elias, Roberto Accinelli Tanaka, Amador Carcelen Bustamante

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 18-20

ESTUDIO ECOCARDIOGRÁFICO DE LAS VEGETACIONES EN ENDOCARDITIS INFECCIOSA
Hugo Dejo Bustios

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 21-27

HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: A PROPÓSITO DE OCHO CASOS: USO DE LA TERMOGRAFÍA
Juan Falen, J.P. Luton, H. Bricaire

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 28-32

SEPSIS INTRA-ABDOMINAL: ESTUDIO COMPARATIVO DE TRES GRUPOS DE ANTIBIÓTICOS
Eduardo Barboza B., Mario Del Castillo, Augusto Yi, Juan Palomino

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 33-37

TRAUMATISMOS CERRADOS DE ABDOMEN
Anselmo Moya Charcape, Emilio Flores Mendoza, Salomon Ordinola Rojas

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 38-41

LA ECLAMPSIA EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA: 1974-1983
Manuel Purizaca Benites

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 42-45

OCCLUSIÓN TUBARIA POR LAPAROSCOPIA
Eduardo Maradiegue Mendez, Rodolfo Gonzales Enders, Carlos Carrillo Montagni, Edgar Velarde Grabulosa

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 46-49

CONSECUENCIAS DEL USO DEL DIU DE LIPPES SOBRE EL PESO CORPORAL
Jorge Vereau Moreno

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 50-63

EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR Y LIPIDEMICA DEL RECIÉN NACIDO PERUANO*Gustavo Delgado Matallana, Meliton Arce Rodriguez, Pedro Nuñez Huamani, Enrique Otoy Barba, Carlos Escudero Deustua***contribuciones especiales**

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 64-66

CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 67-70

IDENTIDAD SEXUAL EN LOS TRANSEXUALES MASCULINOS A TRAVÉS DE LA CIRUGÍA*José Moron Vizcarra***Vol. 11, N° 4, 1984****EDITORIAL**

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 5-8

PREVENCIÓN EN OBSTETRICIA: UTOPIA O NECESIDAD ???**TRABAJOS ORIGINALES**

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 10-15

VALORES NORMALES DE LITIO POR ESPECTROFOTOMETRÍA DE ABSORCIÓN ATÓMICA*Enrique A. Dávila S, Alberto Mori Pacheco, Helia Maria Garcia*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 16-19

AMILOIDOSIS LOCALIZADA PULMONAR: REPORTE DE UN CASO ASOCIADO A ARTRITIS, COMPROMISO RENAL Y PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SÉRICOS.*Amador Carcelon; Italo Biaggioni Juan Miyachira*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 20-24

ESTUDIO CORRELATIVO ENTRE LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO EN EL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRE*Lucrecia Compen Kong, Flor De Maria Vigo Vargas, Manuel F. Vigil Aguirre*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 25-30

FARMACOCINÉTICA. DE LA AMIKACINA DURANTE LA HEMODIÁLISIS*Carlos Battilana Guanilo, Alonso Valle Pereira, Marcela Torres Arana, Javier Villanueva Meyer, Javier Bustamante, Ricardo Losno Garcia, Vilma Santivañez Garcia*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 31-35

ALGUNOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA EN EL HOSPITAL DEL IPSS DE CHICLAYO*Percy Falcon Gudamur, Flor De Maria Vigo Vargas, Manuel Francisco Vigil Aguirre*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 36-42

LA EDAD COMO FACTOR DE RIESGO EN, LAS PRIMERIZAS*Luis Tavera Orozco, J. Humberto Farfan, Edmundo Sanchez, Carlos Herrera, Delia Moreno*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 43-48

EMBARAZO ECTÓPICO: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS (1972-1983)*Flor Carvalho, Jose Pacheco, Ricardo Tanaka Y César Palomino*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 49-52

COAGULINACIÓN A HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b EN LÍQUIDO CEFALO RAQUÍDEO DE SÍNDROMES MENINGEOS EN EL HOSPITAL DEL NIÑO DE LIMA.*Norma Uchima, Rito Zerpa L. Y William Flores S.*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 53-56

ENFOQUE GESTÁLTICO EN SITUACIONES DE DUELO*Francisco Vasquez Palomino*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 57-66

ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA: Experiencia de veinte años en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas*Andres Solidoro * Carlos Castellano ** Oscar Barriga * Ricardo Galdos * Jorge Otero ** Jorge Loyola ** Luis Casanova ** Carlos Vallejos *****SALUD PÚBLICA**

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 67-78

PRIORIDADES EN SALUD INFANTIL*Cesar E. Lopez Diaz***EDUCACIÓN MÉDICA**

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 79-84

EL RESIDENTADO EN PSIQUIATRÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA*Rene Flores Agreda***CONTRIBUCIÓN ESPECIAL**

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 85-87

MEDICAMENTOS: ÉTICA, PROMOCIÓN Y CONSUMO*Mario Chiappe Costa*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 88-91

¿QUÉ HACER EN EL PREPUCIO? (ACTUALIZACIÓN)*Fernando Premoli*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 92-100

EL JURAMENTO HIPOCRÁTICO ¿VIGENCIA PERMANENTE O PASADO HISTÓRICO?*Carlos Bustamante*

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 101-104

APUNTES SOBRE LA APOTEOSIS DE "DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCIA"*Feliz Castillo Narvaez***Vol. 12, N° 1, 1985****EDITORIAL**

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 5-6

HAMBRE DE PAN DADLES DE COMER*Meliton Arce Rodriguez*

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 7-16

EL ARMADILLO DE 7 – BANDAS DASYPUS HYBRIDUS, COMO ANIMAL DE LABORATORIO EN EL ESTUDIO EXPERIMENTAL DE LA LEPROA*Alberto Cuba Caparo Y Juan Takano*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 17-25

PRUEBA DE ESFUERZO EN INFARTO DE MIOCARDIO AGUDO*Gustavo Rivara Ru*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 26-32

MANIFESTACIONES CARDIOVASCULARES EN ARTRITIS REUMATOIDEA*José Drago Silva, Oswaldo Castañeda Jimenez, Fernando Tapia Mendieta*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 33-38

IMPORTANCIA DEL CULTIVO DE PLEURA EN EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS PLEURAL (Reporte Preliminar)*Roberto Accinelli Tanaka, Augusto Yi Chu, Andres Piñeiro Garcia Calderon; Cesar Villaran Ferreyros; Amador Carcelen Bustamante.*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 39-46

OFIDISMO EN EL HOSPITAL REGIONAL “CAYETANO HEREDIA” DE PIURA Y FAUNA OFIDICA EN EL DEPARTAMENTO DE PIURA*Luis Juan Uribe Uribe*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 47-50

ARACNOIDISMO EN EL HOSPITAL REGIONAL BASE DOCENTE DE ICA*Teodoro Sanchez J., Fernando Carranza, Hilda Guerrero*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 51-71

SUTURA INSTANTÁNEA (STAPLERS) EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL ALTA*Manuel Moreno Malqui; Luis Del Aguila Hoyos, Jorge Seminario Leon*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 72-78

COMPLICACIONES POSTOPERATORIA EN PACIENTES DE CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA*Abraham Ludmir Grimber; Carlos Heredia Yoshioka; German Anduaga Merino*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 79-83

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE DIU Y DE LA ADMINISTRACIÓN DE ESTRÓGENOS EN EL MANEJO DE LAS SINEQUIAS UTERINAS*Luis Alberto Tavera Orozco; Edmundo Sanchez Casas Delia Moreno Baanante*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 84-85

CURVAS DE CRECIMIENTO FETAL POR ULTRASONIDO*Jose Pacheco, Moises Huaman Y Carlos Arevalo*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985

EL ABORTO EN LA MATERNIDAD DE LIMA CON ESPECIAL ÉNFASIS EN LOS ADOLESCENTES*Roberto Palma Guevara y Walter Lines Escalante*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985

ARTÍCULO ORIGINAL*Gustavo Gonzales Rengifo y Marco Antonio Garcia*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 98-104

EDUCACIÓN MÉDICA**EDUCACIÓN DE POSTGRADO EN NEUROCIRUGÍA***Manuel Pizarro Flores*

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 105-108

BIOGRAFÍA MÉDICA*Pedro Weiss***PALABRAS DEL DOCTOR JAVIER ARIAS STELLA EN LA SESIÓN INAUGURAR DEL IX CONGRESO PERUANO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA****Vol. 12, N° 2, 1985****ARTÍCULO ORIGINAL**

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 9-16

LATROTECTISMO: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL “HONORIO DELGADO”*Julio Lopera Quiroga, Mercedes Dancuart R, Victoria Zamalloa Torres, Miguel Alayza Angles, Roberto Botazzi Alvarez, Hilda E. Trujillo Zavallos*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 17-32

MENINGITIS TUBERCULOSA: ESTUDIO DE 80 CASOS*Yolanda Abalan Rueda, Andres Lahura Rojas, Armando Marcelo Caro, Elba Naccha To -Rres, Jose Vergara Celis*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 33-39

SELECCIÓN DEL SEXO POR LA EDAD MATERNA,*Gustavo Francisco Gonzales Rengifo*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 40-44

RUPTURA UTERINA: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL “CAYETANO HEREDIA” DE PIURA*Manuel Sacramento Purizaga Benites, Rosa Luz Hernández*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 45-52

ESTUDIO DE LA ISOINMUNIZACIÓN Rh EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL “SAN BARTOLOMÉ”*Luis Tavera Orozco, Edmundo Sanchez Casas, Delia Moreno Baamante*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 53-57

SEXO Y FERTILIDAD EN PARAPLÉJICOS Y CUADRIPLÉJICOS*Alejandro Rodriguez Ilave, Pastor B Brirans, Luis Cisneros*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 58-63

ANTROPOMETRÍA DEL RECIÉN NACIDO A NIVEL DEL MAR Y DE ALTURA.*Juan Falen, Jose Zapata, Eva Klein De Zighelboin, Manuel Ytahashi, Carlos Del Aguila*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 64-66

TÉTANOS NEONATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA*Isabel Chavez Gurmendi*

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 67-

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO

Pedro Angulo Pinto

REPORTE DE CASOS

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 86-

EMBARAZO ABDOMINAL: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS

Edmundo Rodríguez-Frias Benza, Ricardo Mendoza Agurto, Fernando León Cespedes

Vol. 12, N° 3, 1985

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 5

EDITORIAL

ÉTICA MÉDICA

Cesar González Del Aguila

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 7-10

ARTÍCULO ORIGINAL

VALORES NORMALES DE TIROXINA LIBRE (T4L) EN SUJETOS APARENTEMENTE SANOS

Alberto Mori Pacheco, Enrique Davila S.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 11-15

SESENTAISEIS CASOS DE PÚRPURA DE SHOENLEIN - HENOCHE EN UN HOSPITAL GENERAL

Jose Aguilar O., Armando Silicani D. P.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 16-19

EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN URINARIA MEDIANTE EL EXAMEN DE ORINA NO CENTRIFUGADA

Ricardo Illescas, Javier Cieza, Oscar Situ y César Lip

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 20-29

BIOPSIA INTRATORÁCICA PERCUTANEA POR ASPIRACIÓN

Carlos Rubini D, Jorge De La Flor, Oscar Misad, Adolfo Puente Arnao, Félix Cisneros, Alfonso Chang, Jorge Garcia M.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 30-34

LITOTRIZIA POR ULTRASONIDO DE CÁLCULOS VESICALES (I PARTE)

Gottardo Alarcón Alarcón, Luis Zegarra Montes

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 35-39

ENFERMEDAD DEL TROFOBLASTO EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA

Edmundo Rodríguez-Frias Benza, Ricardo Mendoza Agurto, Fernando Leon Cespedes

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 40-43

EL EMBARAZO ECTÓPICO EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA

Manuel Purizaca Benites, Rosa Luz Hernandez

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 44-53

DIMORFISMO SEXUAL DE COMPLICACIONES DEL RECIÉN NACIDO DEL ESCOLAR, HIJOS DE MADRES AÑOSAS

Gustavo Gonzales Rengifo, Juan Castillo Pulido

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 54-59

EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN UN PUEBLO JOVEN DEL CALLAO

Risco Deja, Dante, Amemiya Hoshi, Isabel, Baicochi Ureta, Nelly, Barnaby Rodriguez, Jorge; Hoefken Pflücker, Hugo; Okamoto Isayama, Moromisato Hiyagen, Juan, Nuñez Rivera, Milagros.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 60-63

PROLACTINA EN INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EXPERIMENTAL

Javier Torres N, Lawrence A. Frohman, Rosario Iturrizaga

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 64-69

ACCIÓN PROTECTORA DEL NIQUEL SOBRE LA HIPERGLICEMIA INDUCIDA POR EL ALOXANO

E. L. B Novelli, N. Rodriguez, B. Ribas, M. Sanchez-Reus, C. Rossi

REPORTE DE CASOS

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 70-73

ACERCA DE UN CASO DE L.E.S CON SEVERO COMPROMISO GASTROINTESTINAL

Jose Castro Kikuchi

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 74-77

EL SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO DEL ADULTO ASOCIADO A TUBERCULOSIS

Roberto Accineli, Jorge Rey De Castro, Andrés Piñeiro, Cesar Villaran, Amador Carcelen

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 78-80

FÍSTULA DE LA ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA

Rafael Arce Vela, Rosa Melendez Guevara

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 81-83

A PRÓPOSITO DE UN CASO DE BRUCELOSIS

Isabel E, Chavez Gurmendi

ARTÍCULO ESPECIAL

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 84-87

LA REFORMA DEL CURRÍCULUM PARA ALCANZAR LA META "SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000

J. Campos Rey De Castro

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 88-89

PATOLOGÍA DE LA MEDICINA REFLEXIONES

Cesar A. Gonzales Del Aguila

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 90-91

DISCURSO DEL EMBAJADOR ALFONSO ARIAS -SCHREIBER PEZET CON MOTIVO DEL HOMENAJE A DANIEL A. CARRIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE UNIVESIDAD "RENE DESCARTES" PARIS, EL 02 DE OCTUBRE DE 1985

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 92-94

DISCURSO DE DR. RENATO CASTRO DE LA MATA EN EL DÍA SALUD MUNDIAL

Vol. 12, N° 4, 1985

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 7-11

REACCIONES ADVERSAS A DROGAS -EN PACIENTES HOSPITALIZADOS*Sonia Indacochea Caceda, Jose L. Calderon Viacava*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 12-16

ESCLEROSIS SISTEMÁTICA PROGRESIVA*Alfredo Berrocal Kasay, Oswaldo Castañeda J, Armando Calvo Q, Armando Silicani D.*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 17-22

PARASITOSIS INTESTINAL EN 135 PACIENTES DE LA POSTA MÉDICA PIBA - VISTA ALEGRE DE VILLA*ELVIRA SALAZAR, GUILLERMO ARRIBASPLATA*

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 23-30

ESTUDIO SOBRE LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SAN PABLO DE LORETO - PERÚ*MARIA DEL CARMEN ORTS POVEDA, MARIA DEL FILAR, BANDRES SANCHEZ, SONIA INDACOCHEA CACEDA, GINA TAMBINI GOMEZ*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 31-35

HISTERECTOMÍA VAGINAL EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA (HRCHP)*EDMUNDO RODRIGUEZ - FRIAS BENZA, RICARDO MENDOZA AGURTO, FERNANDO LEON CESPEDES*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 36-47

COMPORTAMIENTO SEXUAL DEL UNIVERSITARIO PERUANO*VICTOR SOTO CACERES*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 48-50

ENTERITIS POR CAMPYLOBACTER EN EL HOSPITAL DEL NIÑO DE LIMA*RITO ZERPA, WILLIAM FLORES, NORMA UCHIMA, ADAN APAZA*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 51-60

BICARBONATO VS. CITRATO EN LA SOLUCIÓN DE REHIDRATACIÓN ORAL PARA NIÑOS CON DIARREA AGUDA ACUOSA Un Ensayo Clínico Controlado*EDUARDO SALAZAR LINDO, R. BRADLEY SACK, ELSA CHEA WOO, RAUL LEON BARUA, BRADFORD A. KAY, AUGUSTO YI, ALASTAIR D. ROBERTSON*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 61-67

TORSIÓN TESTICULAR IN UTERO*JULIO N. AGUILAR LEYVA, ELOISA MORALES RAMOS, JAIME HUAMAN, LUCIO SANCHEZ**FERRER BARRIGA*

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 68-10

ASPECTOS MÉDICOS Y LEGALES DE LA MUERTE CEREBRAL*LUIS DEZA BRINGAS, EUGENIA ALA LUNA DE DEZA***Vol. 13, N° 1-2, 1986**

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 7-11

ARTÍCULO ORIGINAL**CAUSAS DE MUERTE DURANTE LA DEPRESIÓN MEDULAR POST QUIMIOTERAPIA DE INDUCCIÓN A LA REMISIÓN EN PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA***JORGE C. OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ, JULIO MARCIAL.*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 12-18

ARTÍCULO ORIGINAL**HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL SÍNDROME DE CUSHING***JUAN FALEN BOGGIO*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 19-21

ARTÍCULO ORIGINAL**FIEBRE REUMÁTICA AGUDA EN UN HOSPITAL GENERAL***J. SOSA, A. CALVO, A. SILICANI, F. TAPIA*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 22-24

ARTÍCULO ORIGINAL**INFECCIÓN EN PACIENTES DIABÉTICOS HOSPITALIZADOS***URBINA J., FISFALEN M.E., SECLÉN S., CARRION J., VILLEN A., VILLEN A., y PRETELLE.A*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 25-27

ARTÍCULO ORIGINAL**EVALUACIÓN DE ALUMNOS HIPOACUSICOS EN LAS ESCUELAS ESPECIALES DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE***LIZANDRO LEON MONTALVO*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 28-33

ARTÍCULO ORIGINAL**CLASIFICACIÓN DE LOS EPISODIOS FEBRILES EN PACIENTES CON NEUTROPENIA***JORGE C. OTERO, ANDRÉS SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, CLARA*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 34-37

ARTÍCULO ORIGINAL**FISTULAS VAGINALES***MAX ALIAGA CHAVEZ, LEONCIO KISILEVECH ZNAIDERMAN, LUIS VALDIVIA SAFRA, ZACARIAS VILCA VILLAPOLO, FELIPE J. PAREDES CAMPOS*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 38-41

ARTÍCULO ORIGINAL**CURVAS DE CRECIMIENTO POR ULTRASONIDO EN GEMELARES***JOSE PACHECO, MOISES HUAMAN, JULIA LINARES*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 42-45

ARTÍCULO ORIGINAL**TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA ISTMICO CERVICAL***CHOCCE IBARRA JUAN WILMAN, FALLA TAMAY GLADYS MARLENY, VASQUEZ LAFARGA EDUARDO*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 46-48

ARTÍCULO ORIGINAL**ADENOMIOSIS***ABRAHAM LUDMIR, SIXTO RECAVARREN*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 49-55

ARTÍCULO ORIGINAL

EMBARAZO DE ALTO RIESGO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

BELÉN - TRUJILLO - PERÚ

RENE ALCANTARA GALARRETA RENE ALCANTARA ASCON**
EVARISTO MEJIA AROCA****

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 55-62

ARTÍCULO ORIGINAL

MADUREZ PLACENTARIA PRECOZ": ASOCIACIÓN CLÍNICA Y CORRELACIÓN CON EL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO

*MANUEL HUGO ROBLES ESPINOZA, ARNALDO DA SILVA VARGAS.
MANUEL GONZALES DEL RIEGO*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 63-11

ARTÍCULO ORIGINAL

CESÁREA – HISTERECTOMIA. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS BELÉN TRUJILLO

*RENEE ALCANTARA ASCON, RENE ALCANTARA GALARRETA,
EVARISTO MEJIA AROCA*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 7-11

ARTÍCULO ORIGINAL

COMPLEJO DE A.D.A.M (SÍNDROME DE BANDAS AMNIÓTICAS)

ARIEL HASSON N., EVA KLEIN DE ZIGHELBOIM

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 76-81

REPORTE DE CASOS

REVISIÓN DE MALACOPLOKIA EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

*CESAR AUGUSTO MARQUINA VIDEIRO, JAVIER ARIAS STELLA,
CARLOS ERNESTO NAVA CARRIÓN, JAVIER ARIAS STELLA (HIJO),
JOSE MARQUINA MACHIAVELLO, CARLOS DIAZ RUIZ*

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 82-86

REPORTE DE CASO

SÍNDROME DE TURNER CON DEXTROCARDIA

GLADYS FALLA, JUAN CHOCHÉ, ESTELA ROLANDO, JULIO CIEZA

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 87-89

REPORTE DE CASOS

MANEJO DE LA INCOMPETENCIA ISTMICO CERVICAL

ROBERTO PALMA GUEVARA

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 90-93

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

LA FILOSOFÍA DE LA CONTRACEPCIÓN ORAL TRIFÁSICA

ROBERTO REAHEAD

Vol. 13, N° 3, 1986

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 8-13

ARTÍCULO ORIGINAL

5 FLUORURACILO EN ESCLEROSIS SISTÉMICA: UN NUEVO TRATAMIENTO PROMETEDOR

Carlos Subauste Perona y Jorge Casas Castañeda

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 14-18

ARTÍCULO ORIGINAL

REDUCCIÓN DE LA CISTITIS HEMORRÁGICA INDUCIDA POR CICLOFOSFAMIDA USANDO UNA INFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA

JORGE C. OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, JULIO MARCIAL, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ, ELMER HUERTA

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 19-22

ARTÍCULO ORIGINAL

EVALUACIÓN DE TÉCNICAS E SCREENING PARA BARBITÚRICOS EN SUERO

FERNANDO MENDIOLA BARBA, GLORIA LUYO ACERO, ENRIQUE DAVILA DE LOS SANTOS

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 23-30

ARTÍCULO ORIGINAL

PERFORACIÓN TÍFICA

FLORMIRA ROJAS B, LUIS MONTEJO R, MARIA RIVADENEIRA M, LORENZA PACHECO

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 31-40

ARTÍCULO ORIGINAL

NIVELES CORREGIDOS DE FRUCTOSA SEMINAL: NUEVO MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL SEMEN

GUSTAVO GONZALES RENGIFO, MARCO A. GARCIA HJARLES, ROSAURA NAPURI, JUAN COYOTUPA

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 41-46

ARTÍCULO ORIGINAL

MORTALIDAD MATERNA EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

EDUARDO MARADIEGUE MENDEZ

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 47-49

ARTÍCULO ORIGINAL

MORTALIDAD FETAL

*RENE ALCANTARA ASCON, RENE ALCANTARA GALARRETA,
EVARISTO MEJIA AROCA*

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 50-53

ARTÍCULO ORIGINAL

MORBIMORTALIDAD NEONATAL EN LA CESAREA

FALLA TAMAY GLADYS M. CHOCCE IBARRA JUAN W. CONCEPCION URTEAGA LUIS ZAVALA GUTIERREZ FRANCISCA

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 54-58

CASOS CLÍNICOS

ICTERICIA Y GESTACIÓN: A PROPÓSITO DE UN CASO FATAL

ALFREDO CELTS L., LUIS TAVARA O., JESUS NAVARRETE S., MANUEL CHAVEZ G., FERNANDO BAUTISTA

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 54-58

CONTRIBUCIONES ESPECIALES

ÉTICA MÉDICA Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Susi D. Roedenbeck

Vol. 13, N° 4, 1986**EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES**

CISTICERCOSIS CEREBRAL: TRATAMIENTO DUAL CON PRAZIQUANTEL Y CORTICOIDE GUILLERMO CRUZ,
R. ALDAVE, A. VILLALOBOS, P. RODRÍGUEZ

TRICOBEOZAR
FERNANDO ORTEGA CASTRO

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4 — Diciembre 1986

EMBARAZO ECTOPICO
ALBERTO FRANCO GONZALES, ADOLFO NIÑO DE GUZMÁN A.
SANTIAGO CABRERA RAMOS, JORGE MAYO ORTEGA

CESAREA – HISTERECTOMIA
ALBERTO FRANCO G, ALFREDO CELIS L., SERGIO CUADROS R.,
HUGO OBLITAS B., DELIA MORENO B.

LA MINILAPAROTOMIA EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN BARTOLOME
A. BARREDA G, J. MAYO O, O SERVAN C, M. MERA A., D. MORENO B

EL HIJO DE MADRE ADOLESCENTE: ASPECTOS NEONATALES
ANDRES H. MORAN TELLO, JOSÉ G TORDOYA CABEZAS, CARLOS E. HUAMANÍ

TUBERCULOSIS INFANTIL. FORMAS CLINICAS Y PARÁMETROS DIAGNÓSTICOS
AMPARO CERNA N, ANA APAC A., A DÍAZ F., E. PINELO CH.

MAL DE POTT EN NIÑOS
HORACIO POLO V, AMPARO CERNA M, AUGUSTO DÍAZ F. ANA APAC A

NEUMOPATÍAS SUPURADAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN BARTOLOME
LOURDES AGÜERO F, ÁNGEL LAZO G, MANUEL IZAGUIRRE S,
EMILIA LOAYZA R, ANDRÉS MORAN T.

SIFILIS CONGENITA. COMUNICACIÓN DE SEIS CASOS
EMILIA LOAYZA RIVERA, ANDRÉS H. MORAN TELLO, MANUEL IZAGUIRRE S., LOURDES AGÜERO F, ÁNGEL LAZO G.

MORBIMORTALIDAD EN PREMATUROS FACTORES DE RIESGO
A. DÍAZ FALCÓN, A. APAC ASCAÑO, J. HINOJOSA PÉREZ, S. VILLASANTE

MORTALIDAD PERINATAL EN EL HOSPITAL SAN BARTOLOME
RAUL URQUIZO ARESTEGUI

RESUMENES DEL CURSO INTERNACIONAL SOBRE VIGILANCIA PERINATAL INVESTIGACIÓN SOBRE COBERTURA DE INMUNIZACIONES EN UN DISTRITO DE LIMA
MARIO RODOLFO TAVERA SALAZAR

CASOS CLÍNICOS

HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA DE PRESENTACIÓN TARDÍA, ASOCIADA A QUISTE PULMONAR Y DEXTROCARDIA
OSCAR BARRAZA AYLLÓN

ACANTOSIS NIGRICANS MALIGNA Y ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO PRESENTACIÓN DE UN CASO
OSCAR TINCOPA WONG, ANDRÉS PLASENCIA SANTA MARÍA,
WILFREDO KIANMAN CHAPILLIQUEN

RECOMENDACIONES EN LA REUNIÓN SOBRE ASISTENCIA INTERNACIONAL DE SOCORRO SANITARIO EN AMÉRICA LATINA

Vol. 14, N° 1, 1987

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 7-12

ARTÍCULO ORIGINAL

TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA A LARGO PLAZO CON NIFEDIPINA
FERNANDO TAPIA MENDIETA, JOSE M. SOSA ROSADO

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 13-27

ARTÍCULO ORIGINAL

HISTOLOGÍA, INMUNOHISTOQUÍMICA Y ULTRAESTRUCTURA DE LA VERRUGA EN LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN.
JAVIER ARIAS STELLA, PHILIP H LIEBERMAN, ROBERT A. ERLANDSON, JAVIER ARIAS STELLA Jr.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 28-32

ARTÍCULO ORIGINAL

BACTEREMIA A GERMENES GRAM NEGATIVOS DURANTE EL TRATAMIENTO DE INDUCCIÓN A LA REMISIÓN DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA
JORGE OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ y JULIO MARCIAL

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 7-12

ARTÍCULO ORIGINAL

ALGUNAS COMPLICACIONES CLÍNICAS DE LA EPILEPSIA TARDÍA

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 39-45

ARTÍCULO ORIGINAL

EVALUACION CLINICO-QUIRURGICA DEL CANCER GASTRICO.
FLORMIRA ROJAS B, LUIS MONTERO R., EMILIO LOMBARDI V FERNANDO VARGAS A.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 46-48

ARTÍCULO ORIGINAL

TRATAMIENTO DEL CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO UTERINO DURANTE LA GESTACION CON CESAREA HISTERECTOMIA
ALFONSO ARANA DIAZ J,

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 49-53

ARTÍCULO ORIGINAL

EVALUACIÓN DEL USO DE SALBUTAMOL ENDOVENOSO EN TRABAJO DE PARTO PREMATURO
JORGE MAYO, ALEJANDRO BARREDA, FLOR CARVALLO, SANTIAGO CABRERA, ADOLFO NIÑO DE GUZMAN

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 54-58

ARTÍCULO ORIGINAL

MORTALIDAD POR ABORTO SEPTICO EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

EDUARDO MARADIEGUE MENDEZ

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 59-66

ARTÍCULO ORIGINAL

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN ZONAS URBANO-MARGINALES

JUAN FALEN; CARLOS DEL AGUILA JOSE ZAPATA

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 67-70

CASOS CLÍNICOS

OBSTRUCCION INTESTINAL DURANTE LA GESTACION: A PROPOSITO DE UN CASO DE VOLVULO EN EL TERCER TRIMESTRE*

ALFREDO CELIS L. LUIS TAVARA O. SERGIO CUADROS R. EDUARDO SANCHEZ C. FLOR CARVALLO N.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 71-73

CASOS CLÍNICOS

NEUTROPENIA EN PEDIATRIA: A PROPOSITO DE UN CASO POR HIPOCUPREMIA

CARMEN YACOLCA D., CESAR ANGELES M. ERWING., MARQUEZ J.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 74-78

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

CANCER MICROINVASIVO DE LA VULVA

GALDOS H RICARDO, CASTELLANO S. CARLOS, BARRIGA N. OSCAR, ALVAREZ L. MANUEL, SANTOS O.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 79-81

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

FISIOLOGIA DE LA LACTANCIA

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 72-88

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES PARA ONCOLOGIA (CIELO)

RAFAEL ARCA VERA

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 89-96

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS DROGAS EN EL PERU: BASES PARA UN PLAN

RENE FLORES A.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 97-99

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

LA ATENCIÓN PRIMARIA Y EL MÉDICO GENERAL

RAFAEL CAPARO HIDALGO

ACTA MEDICA PERUANA 1988 Vol?

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 5-10

ARTÍCULOS ORIGINALES

REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA

Alejandro de la Fuente Mendoza y César Palacios Roca

AFASIA DE BROCA EVOLUCIÓN HABILITADORA USANDO EL TEST DE BOSTON

Pedro Rodríguez Gárate, Javier Flores del Águila, Gilda Sedano Santiago.

LIMPIEZA MECÁNICA RÁPIDA DEL COLON MEDIANTE LAVADO INTESTINAL TOTAL CON SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA

Eloy Ruiz F, Carlos Payet G, Juan Antonio Montalbetti, Juan Celis Z.

EFFECTO DEL USO DE ANTIBIÓTICO PREVIO EN EL ANÁLISIS DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Carlos Estrada, Patricia Campos, Miguel Campos, Jennie Andresen

HÁBITO DE FUMAR: CAMBIOS EN LA LIPEMIA

Hernán Barreda Tamayo, Enrique Portugal Galdos, César Delgado Butrón, María Bernal Osorio

PIOMETRA: ESTUDIO DE EVALUACIÓN EN QUINCE AÑOS EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

E. Sandoval, H. Castro, J. Seminario

REPORTE DE CASOS

ANEURISMAS MÚLTIPLES DE AORTA TORÁCICA. ABDOMINAL ASOCIADOS A LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO (LES) Y ARTRITIS REUMATOIDE (AR)

César Ugarte Escobar, Jorge Gordillo Pacheco, Gioconda Manassero Morales, Mariela Moreno Larrea, Fritz Kometter Barrios

ARTÍCULOS DE REVISIÓN

ANTICUERPO ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR Y GLOMÉRULO NEFRITIS

Luis Flores Esteves

ESTADO ACTUAL DEL ARTE DE LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL

Manuel Ramírez Velasco, Eduardo Calderon Ladé, Carlos Ramírez Velasco

PROCEDIMIENTOS EN MEDICINA

EMBOLIZACIÓN Y QUEMOEMBOLIZACIÓN ARTERIAL SUPERSELECTIVA TRANSCATETERICA

Luis Hashimoto, Kiyooki Ouchi, Tsuneaki Fujiya, Shin Oguma

Vol. 15, N° 1, 1991

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 5-8

ARTÍCULO ORIGINAL

LIMPIEZA MECANICA PARA CIRUGIA COLORECTAL: COMPARACION ENTRE LAVADO INTESTINAL TOTAL Y METODO CONVENCIONAL.

Eloy Ruiz F., Juan A. Montalbetti., Juan Celis Z., Ronny Muñoz.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 9-14

ARTÍCULO ORIGINAL

INDICADORES BASICOS PARA EL CONTROL DE LA HANSENIASIS: ESTUDIO EN REQUENA, LORETO.

Hernán Sanabria Rojas, Eduardo Falconi Rosadio.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 15-21

ARTÍCULO ORIGINAL

EL STAPHYLOCOCCUS AUREUS EN EL NIÑO SANO

Sonia Burstein Alva, Oscar Miranda Valencia, Corsina Velazco Donayre

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 21-27

ARTÍCULO ORIGINAL**MORBILIDAD RESPIRATORIA EN TRABAJADORES DE UNA PLANTA DE NEGRO DE HUMO***JULIO A. PISCOYA ARBAÑIL*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 28-32

ARTÍCULO ORIGINAL**ETIOLOGIA DE EPILEPSIA PARCIALES EN NIÑOS***Patricia Campos O., Genaro Herrera*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 33-48

ARTÍCULO ORIGINAL**SECUELAS DE POLIOMIELITIS EN LA CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE AREQUIPA***VICTOR SALAS CORRALES*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 41-48

ARTÍCULO DE REVISIÓN**POR UN PROTOCOLO ESTANDARIZADO Y REALIZABLE DE LA NEOPLASIA TROFBLASTICA GESTACIONAL***JOSÉ LUIS PICOAGA*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 48-54

ARTÍCULO DE REVISIÓN**PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DEL SIDA EN EL PERU Y EL MUNDO***HERNÁN SANABRIA ROJAS*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 55-60

CASO CLÍNICO**ANEURISMA DE AORTA TORÁXICA EN ENFERMEDAD DE BEHCET***MANUEL I GARCIA ROJAS, ARMANDO UGARTE CHACON*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 61-72

COMENTARIOS MÉDICOS**COMENTARIOS MEDICOS MITOS, TABUES, PREJUICIOS, CREENCIAS Y ACTITUDES ERRONEAS ACERCA DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS***MARTIN NIZAMA VALLADOLID*

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 5-8

INFORME**LOS SERVICIOS DE SALUD PRIVADOS Y LAS INMUNIZACIONES EN EL PERÚ***MARIO TAVERA***Vol. 15, N° 2, 1991**

Acta Médica Peruana vol 15 N°2 1991 4-8

ARTÍCULO ORIGINAL**UTILIDAD DE LOS INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS EN EL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE NIÑOS ESCOLARES***JAIME PAJUELO RAMIREZ, RICARDO LOSNO GARCIA*

Acta Médica Peruana vol 15 N°2 1991 33-39

ARTÍCULO ORIGINAL**ROTURA SEPTAL INTER VENTRICULAR EN INFARTO DE MIOCARDIO***Hugo Dejo Bustios, Gustavo Rivara Ruiz, Santiago Pereda C., Marco A. Alzamora Triarte.***PIOMETRA: ESTUDIO DE EVALUACIÓN EN QUINCE AÑOS EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA***E.SANDOVAL, H.CASTRO, J. SEMINARIO***ANEURISMAS MULTIPLES DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL ASOCIADOS A LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES) Y ARTRITIS REUMATOIDE (AR):***UGARTE ESCOBAR, CESAR, GORDILLO PACHECO, JORGE, MANASSERO MORALES, GIOCONDA, MORENO LARREA, MARIELA, KOMETTER BARRIOS, FRITZ***ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR Y GLOMÉRULO NEFRITIS***LUIS. FLORES ESTEVES***ESTADO ACTUAL DEL ARTE DE LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL***MANUEL RAMIREZ VELASCO, EDUARDO CALDERON LADE, CARLOS RAMIREZ VELASCO***Vol. 15, N° 3-4, 1991**

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 4-8

ARTÍCULO ORIGINAL**RESISTENCIA IN VITRO DE SHIGELLAS DE LIMA METROPOLITANA***JOSE M. GUEVARA, JOEL ESCAMILLA, CHARLES K. ENGLISH, JORGE CHUMPITAZ, NICANOR DOMINGUEZ, EDUARDO CELIZ, RITO ZERPA, SARA PALOMINO, ISABEL MARTOS, SONIA BURSTEIN, ARNULFO JIMENEZ.*

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 9-23

ARTÍCULO ORIGINAL**VALOR DE LA PRUEBA ERGOMETRICA EN HIPERTENSION ARTERIAL***MAXIMO JORGE ROSSELL SALINAS*

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 24-28

ARTÍCULO ORIGINAL**ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS DE MALARIA EN EL HOSPITAL DOS DE MAYO DE LIMA (1987-1988) y DE LOS HOSPITALES DE LIMA METROPOLITANA***OSCAR PAMO REYNA*

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 29-35

ARTÍCULO ORIGINAL**FIEBRE AMARILLA: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DE APOYO INTEGRADO TARAPOTO, (ENERO 1979 - JULIO 1990)***JORGE HUMBERTO RODRIGUEZ GOMEZ, JOSÉ CARLOS CALDERON MONCLOA*

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 36-43

ARTÍCULO ORIGINAL

NUTRICION PARENTERAL TOTAL EN EL TRATAMIENTO DE FISTULAS EXTERNAS GASTROINTESTINALES DEBIDAS A COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA DEL TRACTO DIGESTIVO
MARIO E. FERREYRA MUJICA

Vol. 16, N° 1, 1992

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 4-12

ARTÍCULO ORIGINAL

SINDROME BENIGNO DE HIPERMOVILIDAD ARTICULAR: ESTUDIO CLINICO
LUIS VIDAL N., WALTER CRUZALEGUI R., PINA ARA F, MARCOS CA RISTIN D. NA CABRERA CARLOS BOGGIO D, MARTIN SALOMÓN N.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1991 13-21

ARTÍCULO ORIGINAL

ESCALA DE RIESGO PARA EL DESARROLLO ULTERIOR DE EPISODIOS DE SIBILANCIAS Y DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS
ELEODORO FREYRE ROMA'N DR. RODOLFO REBAZA GONZALES

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 22-32

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO EN EL PERU
JAIME PAJUELO RAMIREZ

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 33-37

ARTÍCULO ORIGINAL

GLICOSAMINOGLICANO POLISULFATADO EN EL TRATAMIENTO DE OSTEOARTROSIS: EVALUACION CLINICA
JOSE CHAVEZ CORRALES, JORGE GORDILLO PACHECO

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 38-47

ARTÍCULO ORIGINAL

GLICEMIA EN AYUNAS Y PRONÓSTICO OBSTRÉTICO-PERINATAL: UNA NUEVA CONSIDERACIÓN
PERCY PACORA PORTELLA, JOSE NUÑEZ CALDERON, DELIA MORENO BAANANTE Y ALEJANDRO BARREDA GALLEGOS

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 48-53

ARTÍCULO ORIGINAL

MINICOLECISTECTOMIA, LOS PRIMEROS 90 CASOS
Renato Aguirre B., Gustavo Ramos D., Carlos Cousins H.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 54-62

ARTÍCULO ORIGINAL

OCCLUSION SELECTIVA ARTERIAL EXTRAHEPÁTICA EN LOS TRAUMATISMOS GRAVES DEL HIGADO NUESTRA EXPERIENCIA 1979-1990
EDGAR NUÑEZ HUERTA, MARIO DEL CASTILLO IRIGOYEN, MANUEL RODRIGUEZ CASTRO, RAMON ALVARADO JARAMILLO, EDUARDO BARBOZA BESADA

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 63-65

CASOS CLÍNICOS

HIPERINFESTACION POR STRONGYLOIDES: UN CASO FATAL
CARLOS GARCIA GODOS M., VICENTE P. MACO C., PILAR LORA V. Y JOSE GARAY T. *

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 66-71

CASOS CLÍNICOS

INFECCIONES DE PROTESIS ARTICULARES
HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, ROBERT PALOMINO DE LA GALA

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 72-79

ARTÍCULO DE REVISIÓN

EVOLUCION DE LA SIQUIATRIA Y GENESIS DEL SIQUIATRA
MARTIN NIZAMA V.

Vol. 16, N° 2, 1992**TABLA DE CONTENIDO**

EDITORIAL
Isaías Peñaloza Rodríguez

ARTICULOS ORIGINALES

Principales causas de la mortalidad infantil intrahospitalaria. Estudio realizado en Necropsias. 1969 - 1978.
Rubén Rozas Llerena.

Prevención del desarrollo de Sibilancias y de Asma Bronquial en niños de alto riesgo con Ketotifeno.
Eleodoro Freyre Roman y Dr. Rodolfo Rebaza Gonzales, Arequipa.

Conocimientos y actitudes de una muestra de la población adulta de Lima sobre el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.
Oscar Pamo Reyna, Magali Gambarina Lazo

Enfermedad de Legg-Calve-Perthes: Tratamiento con Yesos
Fernando Benavente Arce

Estudio Multicentrico Abierto de Evaluación Clínica con Isradipino
Guillermo Quiroz J., Raúl Gamboa A., Juan Dyer O., Santiago Campodónico H.,
Regulo Agusti C. y Miguel Sánchez Palacios P.

Pericarditis Purulenta
Máximo Rossell Salinas

REPORTE DE CASOS CLÍNICOS

Fractura por Insuficiencia de los Plátanos Tibiales en Artritis Reumatoide
Luis Vidal Neira, Ernesto Ausejo de Pomar, Roque Cano Perez, Rosanna Morales Guzmán-Barron, Pina Ara Freyre, Walter Cruzalegui Rangel.

TEMA DE REVISIÓN

Problemática de la Dependencia de Drogas: un Problema Holístico
Martín Nizama Valladolid

Vol. 16, N° 3, 1992

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 158-162

ARTÍCULO ORIGINAL

REACCION TUBERCULINICA EN NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS DE EDAD VACUNADOS CON BCG. LAMBAYEQUE - PERU

VICTOR SOTO CACERES, HUMBERTO CASTILLO MARTELL

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 163-167

ARTÍCULO ORIGINAL

APENDICITIS AGUDA Y CICLO MENSTRUAL

HUGO G. CHE-LEON POLETTI, ENRIQUE MACHICADO ZUÑIGA

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 167-175

ARTÍCULO ORIGINAL

FRECUENCIA DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO (1982 - 1987)

MOISES BARRANTES CABRERA, HERNÁN PONCE ALCAZAR, LUIS GONZALES NIEVES, VICTOR VILLANUEVA MONTOYA, ALBERTO GIL HENRIQUEZ

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 176-179

ARTÍCULO ORIGINAL

HERNIAS INGUINO CRURALES; FACTORES DE RECIDIVA

VICTOR MACEDO PELLA, PEDRO CORNEJO SILVA, SUSANA MARTINEZ CAMACHO

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 180-186

ARTÍCULO ORIGINAL

CONTRACTURA EN ADUCCION DE CADERA EN PARALISIS CEREBRAL.

TRATAMIENTO QUIRURGICO

Fernando Benavente Arce

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 187-193

ARTÍCULO ORIGINAL

DENGUE CLASICO: ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS EN EL HOSPITAL DE

APOYO INTEGRADO TARAPOTO.- 1990

JORGE HUMBERTO RODRIGUEZ GOMEZ, JOSE CARLOS CALDERON MONCLOA

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 194-201

ARTÍCULO ORIGINAL

"IMPACTO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL SOBRE LA MASA VENTRICULAR IZQUIERDA, LA FUNCION SISTOLICA, Y LA FUNCION DIASTOLICA MIOCARDICA"

*FELIX NUNURA *JOSE PARRA, FERNANDO MUNAYCO*

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 202-207

ARTÍCULO ORIGINAL

MEJORANDO LOS RESULTADOS MATERNO-PERINATALES EN GESTANTES CON COLERA

LUIS TAVARÁ OROZCO, PABLO GRADOS, JOSEFINA MIMBELA OTINIANO, GLORIA CHÁVEZ

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 208-213

ARTÍCULO DE REVISIÓN

PATOGENESIS DE LA OSTEOARTRITIS

JUAN CARLOS LONDOÑO BUENAVENTURA, JOSÉ FAX RESTREPO SUAREZ, RENATO GUZMAN MORENO, MARIO PELLA C., ANTONIO IGLESIAS GAMARRA

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 214-219

ARTÍCULO DE REVISIÓN

HISTORIA DEL BYPASS VENOSO

FRANCISCO LENGUA ALMORA, JAIME HERRERA ARDILES, JUAN HERRERA MATA

Vol. 16, N° 4, 1992

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 220-224

ARTÍCULO ORIGINAL

CUADRO CLÍNICO Y SOBRE VIDA A 5 AÑOS EN CÁNCER DE ESTOMAGO RESECABLE

JUAN DIAZ PLASENCIA, ENRIQUE TANTALEAN RAMELLA, RAFAEL GUZMAN GAVIDIA, ENRIQUE TUESTA SALAS, ALEXIS MORGAN NORIEGA, FAVIOLA RODRIGUEZ ASCÓN

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 225-228

ARTÍCULO ORIGINAL

REVASCULARIZACION INFRAMALEOLAR CON BYPASS DE SAFENA IN SITU

*Luis Ciudad Minano, Carlos Ledezma Martin, Marco Cieza Montalvo, Carlos Ceram Rivera, Victor ArSuco Diana**

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 229-238

ARTÍCULO ORIGINAL

FLURBIPROFEN EN SÍNDROME DE HOMBRO DOLOROSO

HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, JOSE PISCOYA ARBAÑIL, JOSE AGUILAR OLANO, WILFREDO MORMONTOY LAUREL

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 239-245

ARTÍCULO ORIGINAL

PARAMETROS UTILIDAD EN LA EVALUACIÓN DE ARRITMIAS CARDIACAS

JOSÉ MANUEL DRAGO SILVA

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 246-250

ARTÍCULO ORIGINAL

COSTO BENEFICIO: EL CASO DEL ECG PREOPERATORIO

RICARDO SUBIRÍA

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 251-256

ARTÍCULO ORIGINAL

PREVALENCIA DEL DEFICIT DE PESO Y ESTATURA EN NIÑOS PREESCOLARES RESIDENTES EN LA SELVA BAJA PERUANA

GUSTAVO VELASQUEZ, LUIS BENAVENTE, WILMA CASANOVA

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 257-259

ARTÍCULO ORIGINAL

BURSITIS SEPTICA

Alfredo Berrocal K., Fernando Mailuf C.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 260-262

ARTÍCULO ORIGINAL**PACIENTE POST-OPERADO EN EL AREA DE PACIENTES GRAVES DE EMERGENCIA***JORGE REY DE CASTRO ENRIQUE DURAND*

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 220-224

REPORTE DE CASO

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 263-?

PLASMOCITOMA EXTRAMEDULAR DE PULMON PRESENTACIÓN DE UN CASO Y DISCUSIÓN DEL PROBLEMA*A. SOLIDORO S., C. RUBINI D., S. SANTILLANA S.***Vol. 17, N° 3-4, 1993****ARTÍCULO ORIGINAL**

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 50-56

CIRUGIA NEONATAL EXPERIENCIA DE 10 AÑOS*OSCAR BARRAZA AYLON*

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 57-65

ESTUDIO COMPARATIVO DE DOS MODALIDADES DE ARTERIALIZACIÓN DE LAS VENAS DEL PIE EN ISQUEMIA CRÍTICA*FRANCISCO LENGUA A., LIZARDO HELFER V.*

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 66-71

EFFECTO BRONCODILATADOR CON DOSIS UNICA DE FENOTEROL VERSUS SALBUTAMOL EN ASMA BRONQUIAL*JORGE REY DE CASTRO, WILFREDO MORMONTOY LAUREL.*

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 72-81

FENOTEROL NEBULIZADOR VERSUS FENOTEROL INHALADOR EN EL MANEJO LAS CRISIS ASMATICAS EN NIÑOS*ALFREDO GARCIA AGUILA, PASCUAL CHIARELLA ORTIGOSA, ANTERO RAIURI BALAREZO, CLAUDIA UGARTE TABOADA, RAFAEL WHU WHU, OSWALDO ZEGARRA ROJAS.*

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 82-88

SARAMPION EN ADULTOS: ESTUDIO CLINICO DE 68 CASOS*ANIBAL DIAZ L., GREGORIO CLIANAME C., VICTOR NIMA.*

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 89-?

ESCLEROSIS GESTACION: REPORTE DE UN CASO CLINICO*LAURA RAMOS VALENZUELA, LUIS VIDAL NEIRA, HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, OLGA FRISANCHO GIL***Vol. 17, N° 1, 1999****TABLA DE CONTENIDO****PRESENTACIÓN***Maximiliano Cárdenas Díaz, Decano***EDITORIAL***Eduardo A. Pretell***TRABAJOS ORIGINALES****Prevalencia de obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial e hipercolesterolemia, como factores de riesgo****coronario y cerebrovascular en población adulta de la Costa, Sierra y Selva del Perú***Segundo Seclén, Julio Leey, Arturo Villena, Bernabé Herrera, César Menacho, Antonio Carrasco, Rolando Vargas***Rol de las vesículas seminales en la infertilidad masculina***Gustavo F. Gonzales***Manejo quirúrgico del Insulinoma***Eduardo Barboza, Carlos Calle, Carlos Ramos, Jaime Ponce***Mortalidad materna: experiencia en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, EsSALUD 1958-1998***José Pacheco, Andrés Farro, Guillermo Elías***Prevalencia y severidad de Asma en niños de Lima***Luis Vega-Briceño, Ronald Vargas, Alfredo García, Daniel Shion, Pascual Chiarella***TEMA DE REVISIÓN****Bartonellosis. De Enfermedad Regional a Infección Emergente Mundial***Javier Arias Stella***ARTÍCULOS ESPECIALES****Consenso para la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus y la intolerancia a la glucosa***J. Abuid, J. Aguayo, H. Arbañil, M. Bernales, A. Bisso, J.L. Burga, R. Calderón, J. Carrión, C. Cassina, O. Castillo, F. Garmendia***La prescripción médica***Luis Sánchez Hurtado***RESUMEN DE ARTÍCULOS DE REVISTAS****Vol. 18, N° 1, 2001****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Bioética en psiquiatría y psicología: Importancia y proyección en medicina y ciencias de la conducta***Roberto Llanos Zuloaga***TRABAJOS ORIGINALES****Neumonía Tuberculosa. Reporte de 20 casos y estudio caso-control***Jorge Gutiérrez C., Silvia Zamudio R.***Factores determinantes de la respuesta insulínica en sujetos con pruebas normales de tolerancia oral a la glucosa***Jaime Villeno Chávez, Sandro Corigliano, Juan Guanira.***Evaluación in vitro de Ticarcilina, Ceftazidima, Piperacilina y la asociación Piperacilina+Tazobactam sobre Pseudomonas aeruginosa intrahospitalaria***Jorge Velásquez, Frank Lizaroso, Walter Wong, Hernani Larrea, Angel Solazar, Jervny Paredes***Estudios de nuevas zonas endémicas de bartonellosis humana o enfermedad de Carrión en el Perú***Ciro Maguiña, Eduardo Sánchez-Vergaroy, Eduardo Gotuzzo, Humberto Guerra, Palmira Ventocilla, Enrique Pérez***Ultrasonografía doppler color placentario-fetal en gestaciones normales de 20 a 40 semanas***Moisés Huamán Guerrero, Josué Zapato Sánchez*

CASOS CLÍNICOS

Hemoglobinuria producida por una fistula en la sutura perivalvular post reemplazo con prótesis valvular mitral
Régulo Agusti, Alberto Yuen, José Parodi

ARTÍCULO ESPECIAL

Medicina basada en evidencias. ¿Por qué es necesaria?
¿Por qué debemos practicarla?
Miguel Bixquert Jiménez

COMPENDIO MÉDICO**HISTORIA**

Un santo mulato en la Lima Seiscentista: Martín de Porras
Javier Mariátegui

Vol. 18, Nº 2, 2001**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

Julio Castro Gómez

TRABAJOS ORIGINALES

Malaria Plasmodium falciparum en adultos hospitalizados de Iquitos: aspectos clínicos y epidemiológicos
Higinio Quino A., Salomón Durand V. y Ciro Maguiña

Características epidemiológicas, clínicas y radiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad del anciano en hospitales de Trujillo
Omar Silva A., Luis Concepción U., Luis Uribe U., Juan Leiva G., Francisca Zavaleta G. y Manuel Quiróz M.

Perfil del donante de sangre en el Perú: informe preliminar
José Fuentes - Rivera S., Oscar Roca V. y Moisés Guillén D.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Sida en el penal de Yanamilla-Ayacucho
Luis Miranda M. y Jessica Moreno C.

Estudio del embarazo en adolescentes de Talara
Guillermo Matos Peña

REVISIONES

Glicosilación avanzada en la nefropatía diabética y en el envejecimiento
Patrick Wagner Grau

La enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y el Sueño
Jorge Rey de Castro

OPINIÓN

La década dantesca de Fujimori y Montesinos (Primera parte)
Martín Nizama-Valladolid

FARMACOVIGILANCIA

Actitud y tratamiento en pacientes que presentan hepatotoxicidad por tuberculostáticos
Carmen Esteban Calvo

SEMBLANZA

Manuel Núñez Butrón y el «Rijcharismo»
David Frisancho Pineda

Charcot: Trazó caminos nuevos
Salvador Nielsen

Vol. 18, Nº 3, 2001**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

Un desafío cumplido
Julio Castro Gómez

TRABAJOS ORIGINALES

Pólipos colónicos: Estudio clínico, endoscópico e histológico en el Cusco
Fredy Daza Valer, Fernando Orccosupa Rivera, Gustavo Garrido Juárez y Carlos Pacheco Boza

Ultrasonografía doppler color en preeclampsia severa como marcador de severidad
Moisés Huamán Guerrero y Josué Zapata Sánchez

Linfomas en Altura

Américo Morales Alfaro, Miriam Fernández Yupanqui, Aníbal Nieto Rueda y Yésica Cevallos Molleda

REVISIONES

Bartonellosis
Ciro Maguiña

ÉTICA MÉDICA

La ayuda a morir
Patrick Wagner Grau

OPINIÓN

La década dantesca de Fujimori y Montesinos (Segunda Parte)
Martín Nizama Valladolid

El box: Camino a la muerte
David Frisancho Pineda

SALUD PÚBLICA

Priones y enfermedades espongiiformes transmisibles
Ana María Calderón de la Barca

Vol. 19, Nº 4, 2002**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****TRABAJOS ORIGINALES**

Estereotipo psico-cultural de la menopausia en mujeres peruanas: estudio piloto en San Juan de Lurigancho- Lima
Rosa Dulanto, Julio Leey, María del Pilar Díaz, Arturo Villena, Segundo Seclén

Utilidad de la Angiotomografía tridimensional en la Microcirugía de las Aneurismas
Julio Ramírez Villavicencio, Fernando Gómez Matos

REVISIONES

Comportamiento renal del magnesio
Patrick Wagner Grau

Guía "Muerte Cerebral en Pediatría"
Edgar Morales Landeo

ACTUALIZACIONES BREVES

Revisión de Sepsis
Manuel Arias Otárola

Vol. 20, N° 1, 2003**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

El SRAS, algo más que una enfermedad
Salomón Zavala-Sarrio

LA PÁGINA DEL DECANO

Patricio Wagner-Grau

TRABAJOS ORIGINALES

Situación de la prevención secundaria del cáncer de cuello uterino y de mama en Trujillo
Pedro Albújar-Baca

Genoma: Presente y futuro
Ricardo Subiría- Carrillo

Implementación del programa de apoyo al paciente en procedimiento invasivo en un hospital nacional: una necesidad convertida en experiencia

Carlos Salcedo-Espinoza, Martín Zapata-Noreña, Gloria Bartra-Gardini, Freddy Álvarez- Cornejo, Clodoaldo Barreda-Domínguez

2003, año de tres centenarios
José Neyra-Ramírez

REVISIONES

Insulina en infarto agudo de miocardio
Juan Ariel Jara-Guerrero

Neumonía atípica o síndrome agudo respiratoria severo por coronavirus neumónico
Antenor Hernández- Guerra, Silvia Revilla-Llerena, Aurora R. Hernández- Guerra

La anemia de la insuficiencia renal crónica
Patrick Wagner-Grau

REVISIÓN DE CASO CLÍNICO

Agranulocitosis inducida por metamizol en una paciente con diagnóstico de enfermedad de Graves Basedow
Julia Espinoza-Espinoza

ÉTICA

Características de 148 denuncias presentadas al Comité de Vigilancia Ética y Deontología del Consejo Regional III de 1980 a 1999
José Véliz-Márquez

Vol. 20, N° 2, 2003**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

¿Qué celebramos?
Salomón Zavala-Sarrio

LA PÁGINA DEL DECANO
Patricio Wagner-Grau

CONFERENCIAS MAGISTRALES

Palabras de Presentación en la Ceremonia de Homenaje del CMP a los profesores Padre Dr. Gustavo Gutiérrez-Merino Días y Dr. Diego Gracia Guillén
Alfonso Mendoza-Fernández

La Pobreza, el Gran Desafío del Siglo XXI Conferencia 15 de agosto, 2003

Gustavo Gutiérrez-Merino Días

La Pobreza, el Gran Desafío del Siglo XXI Conferencia 15 de agosto, 2003

Diego Gracia-Guillén

TRABAJOS ORIGINALES

Características del cáncer de mama en el Hospital Regional de Ica

Gabriela Guevara Castillo, Alfonso Chacaltana Mendoza

Revisión de la patología quirúrgica de la glándula tiroidea en el hospital Alberto Sabogal Sologuren: 190 casos

Juan Oré Acevedo, Marco Otárola Malpartida

Oxigenación hiperbárica en el Hospital Nacionáibaniel A. Carrión del Callao. Experiencia de un año

Carlos Salcedo Espínza, Patricio Gutiérrez Montoya, Vilma Arroyo Vígil.

REVISIÓN DE REVISIÓN

Biología del podocito: Un nuevo paso adelante. Parte 1

Patrick Wagner Grau

Notas sobre la historia de la educación médica en el Perú. Primera parte: 1568-1933

Carlos Bustíos Romani

IN MEMORIAM

El Dr. David Frisancho Pineda

Oscar G. Pamo Reyna

Vol. 20, N° 3, 2003**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL**

¿La ética está de moda?
Salomón Zavala-Sarrio

LA PÁGINA DEL DECANO

Patricio Wagner-Grau

TRABAJOS ORIGINALES

Evaluación de seminarios de Ética Médica en internos de Medicina

José Véliz-Márquez, José Caballero-López, Juan Villarreal-Menchola

Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias por Pseudomonas aeruginosa en el Hospital Arzobispo Loayza

Armando A. Rojas-Infante

TEMAS DE REVISIÓN

La podocina y los síndromes nefróticos corticorresistentes (Parte 2)

Patricio Wagner-Gráu

Notas sobre la historia de la Educación Médica (Parte 2) 1933-1980

Carlos Bustíos-Romani

TEMAS DE ÉTICA

Bioética e Iatroética

Raúl León-Barúa

Moralidad social y capacidades morales*Pedro Ortiz-Cabanillas***Bioética Clínica***José Ignacio Valle-Mansilla***Ética de la investigación en salud y su relación con la pobreza***Alberto Perales-Cabrera***Vol. 21, N° 1, 2004****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL***Isaías Peñaloza Rodríguez***TRABAJOS ORIGINALES****Factores de riesgo asociados a retinopatía diabética en diabetes mellitus tipo 2***Esther Rosillo - Flores, José Sánchez - Gonzales, Roberto Paredes - Tossi, Luis Neyra - Arismendiz***Neurobartonellosis: 17 casos observados en Huaraz***Douglas López - de - Gimaraes, Janeth Vera - Guzmán, Julio Menacho - López,**Francisco Ávila - Polo, Carlos Loarte - López***Ensayo clínico del uso de los insaponificables de palta /soya en el manejo de la osteoartritis de rodilla***Felipe Becerra-Rojas, David León - Flores, Ariel Salinas***TEMAS DE REVISIÓN****Los mejores artículos médicos publicados en el año 2003***Miguel E. Campos***Violencia y Salud mental***Alfredo Saavedra - Castillo***RECERTIFICACIÓN MÉDICA****Recertificación médica***Agustín Iza-Stoll, Amador Vargas - Guerra, Víctor Carrasco - Cortez***BIOÉTICA****La ética del honorario médico***Edgard Morales - Landeo***Vol. 22, N° 1, 2005****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL***Dr. Agustín Iza-Stoll***SIMPOSIO PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL****Presentación****Trastornos de ansiedad***Aitor Castillo***Trastornos depresivos***Enrique Bojórquez***Trastornos depresivos del embarazo y el puerperio**
Marta Rondón**Salud sexual: importancia para los programas***René Flores***TEMAS DE REVISIÓN****Síndrome metabólico***Agustín Iza-Stoll***Actualización en el diagnóstico de sífilis***Ana Cecilia Sanguinetti-Díaz, Juan Rodríguez-Tafur***Factores pronósticos en el tratamiento del cáncer localizado de la próstata***Raúl Medina -Ninacóndor***Cardioprotección y ejercicio: diferencias ligadas al sexo***Roberto Sano-Ito***Diseño y plan operativo del Estudio Prevención: un estudio poblacional sobre la prevalencia de enfermedades cardiovasculares en el Perú***Josefina Medina-Lezama, Julio A. Chirinos, Humberto Zea-Díaz, Oscar Morey-Vargas, Juan E Bolaños, Edgar Muñoz-Atahualpa, Julio Chirinos-Pacheco***ARTÍCULO ORIGINAL****Absceso hepático debido a apendicitis aguda en niños***Juan Carlos Montes, José Germán Jaramillo***SEMBLANZA****Maximiliano González Olaechea****Maestro de Clínica Médica***Hugo Dejo***Vol. 22, N° 2, 2005****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Manejo de las principales causas de mortalidad materna***Luis Távara-Orozco***SIMPOSIO MORTALIDAD MATERNA****Hemorragias del puerperio inmediato, Prevención***René Cervantes-Begazo***Preeclampsia / eclampsia. Manejo***José Pacheco***Mortalidad materna. La infección como causa***Eduardo Maradiegue-Méndez***El aborto. Atención humanizada de sus complicaciones como estrategia para la disminución de la mortalidad materna***Miguel Gutiérrez-Ramos***Mortalidad perinatal, Inequidades en América Latina***Manuel Ticona-Rendón, Diana Huanco-Apaza, Víctor García-Montenegro, Karina Calderón-Fernández***ARTÍCULO ORIGINAL****Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervical y el Papanicolaou en relación al temor, estrés o vergüenza al tamizaje: Estudio transversal en una comunidad pobre***Miriam Castro, Rosaella Morfin, Sixto E. Sánchez, José Roca, Edmundo Sánchez, Michelle A. Williams***Aborto en adolescente: experiencia en el Hospital Nacional Cayetano Heredia***Segundo Acho, Dennis Camposano, Eduardo Canova*

REVISIÓN

Los mejores artículos médicos 2004 - 2005

Miguel E. Campos-Castro

Vol. 22, N° 3, 2005**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****SIMPOSIO: TÓPICOS DE GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA**

Epidemiología del envejecimiento e implicancias sicosanitarias y sociales en una población madura

Víctor Carcelén-Barrantes

Neumonía: 'La enemiga del anciano'

Jaime Lama-Valdivia

El pie del adulto mayor

José Francisco Parodi-García

Envejecimiento y citoquinas de la mortalidad materna

Carlos Silva-Maurtua

Jubilación: Efectos médicos y psicosociales

Luis G. Weston-Remond

REVISIÓN**Enfermedades por artrópodos: Ectoparásitos y loxoscelismo**

Ciro Maguiña-Vargas, Fernando Osore, Henry Farías, Juan C. Hinojosa, Raúl Gutiérrez, César Henríquez, César Ugarte, Trilce Alcorta, David Torrejón

Los mejores artículos médicos 2004-2005. Parte 2

Miguel E. Campos-Castro

Vol. 23, N° 1, 2006**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Las grandes epidemias y la gripe aviar**

Dr. Luis Suárez-Ognio

ARTÍCULO ORIGINAL**Púrpura trombocitopénica y bartonelosis aguda (enfermedad de Carrión) en Huaraz, Perú**

Douglas López-de-Guimaraes, Julio Menacho-López, Rafael Norabuena-Penadillo, Olaf Romero-Solórzano, Ciro Maguiña-Vargas

Experiencia de la cirugía laparoscópica infantil en el Instituto Especializado de Salud del Niño
Dr. Juan Carlos Montes-Chávez, William Cutipa-Vásquez

SIMPOSIO**Uso adecuado y racional de los antibióticos**

Ciro Maguiña-Vargas, César Augusto Ugarte-Gil, Marco Montiel

Manejo y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad

Raúl Gutiérrez-Rodríguez, Leslie Soto-Arquiñigo

Infección del tracto urinario y manejo antibiótico

Juan Echevarría-Zarate, Elsa Sarmiento Aguilar, Fernando Osore-Plenge

Actualización en el manejo de antibióticos en las infecciones superficiales de piel y partes blandas

Víctor Herrera-Arana, Jorge González-Mendoza, David Iglesias-Quilca

TEMA DE REVISIÓN**Influenzas humana y aviar: amenaza de una pandemia humana**

Fernando Osore-Plenge, César Cabezas-Sánchez, Jorge Gómez-Benavides, Ciro Maguiña-Vargas

HISTORIA DE LA MEDICINA**Daniel Alcides Carrión**

Uriel García-Cáceres

Vol. 23, N° 2, 2006**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Cáncer en el Perú: retos para el milenio**

Luis Pinillos-Ashton

ARTÍCULO ORIGINAL**Safenectomía ambulatoria segmentaria**

Guillermo Chávez-Reyes, Sara J. Chirinos-Caraza

Nueva clasificación de severidad de fisuras labiopalatinas del programa Outreach Surgical Center Lima, Perú

Percy Rossell-Perry

SIMPOSIO**Hipertensión Arterial: Una Introducción general**

Armando Vidalón-Fernández

Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú

Régulo Agusti

Fisiopatología de la hipertensión arterial esencial

Raúl Gamboa

Sal, riñón e hipertensión

Aníbal Salas, Carlos Battilana

Retos en el diagnóstico de la hipertensión arterial en el consultorio

Guillermo Quiroz

Tratamiento de la hipertensión arterial primaria

Agustín Iza-Stoll

Preeclampsia/ecampsia: Reto para el ginecoobstetra

José Pacheco

TEMA DE REVISIÓN**Cáncer en el siglo XXI**

Andrés Solidoro-Santisteban

HISTORIA DE LA MEDICINA**Dr. Miguel E. De Los Ríos Areche**

Edgar Morales-Landeo

ARTÍCULO HISTORICO**El inicio de la educación médica moderna en el Perú. La creación de la Facultad de Medicina de San Fernando**

Oswaldo Salaverry

Vol. 23, Nº 3, 2006**TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Hemorragia en el tracto digestivo****Bleeding in the digestive tract***César Soriano Álvarez***ARTÍCULO ORIGINAL****Características de la gestación, del parto y recién nacido en la ciudad de Huaraz, 2001 – 2005.***Gustavo F. Gonzales, Vilma Tapia, Juan Cerna, Amelia Pajuelo, Mirtha Lourdes Muñoz, Carlos E. Carrillo, Alberto Peñaranda***Validación de la versión reducida de la escala de depresión geriátrica en el consultorio externo de geriatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia.***Jeanie De la Torre Maslucan, Rosa Shimabukuro Maeki, Luis Varela Pinedo, Hever Krüger Malpartida, Leandro Huayanay Falconí, Javier Cieza Zevallos, Miguel Gálvez Cano***Complicaciones ginecoobstétricas en la bartonelosis aguda: 50 casos observados en Caraz-Ancash.***Douglas López Guimaraes, Maricriz Giraldo Villafane, Ciro Maguiña Vargas***SIMPOSIO****Epidemiología de la hemorragia digestiva.***Carlos Enrique Ichiyanaqui Rodríguez***Hemorragia digestiva por várices esófago – gástricas.***Hermes Velásquez Chamocho***Hemorragia digestiva alta no originada por várices.***Carlos Contardo Zambrano, Hernán Espejo Romero***Hemorragia digestiva baja.***Oscar Frisancho Velarde***Tratamiento de la hemorragia digestiva según los niveles de atención.***Max Yoza Yoshidaira***Hablemos de biotecnología en el Perú.***José Luis Aguilar Olano***ARTÍCULO DE REVISIÓN****Genómica y proteómica: un paso más.***Franklin Aldecoa Bedoya, Carlos Battilana Guanilo***ARTÍCULO HISTÓRICO****Edmundo Escomel 1880-1959***César Náquira Velarde***Vol. 24, Nº 1, 2007****TABLA DE CONTENIDO****EDITORIAL****Complicaciones frecuentes de la cirrosis.***Martín Tagle Arróspide***CARTA AL EDITOR****El Colegio Médico del Perú: posición frente al timerosal.***Amador Vargas Guerra***ARTÍCULOS ORIGINALES****Validación prospectiva del índice pronóstico de Saldías en neumonía adquirida en la comunidad.***Walter Calderón Gerstein, Soledad Vargas González, Américo Santillán Núñez***Anemia severa en pacientes adultos hospitalizados VIH seropositivos en el Jackson Memorial Hospital de la ciudad de Miami.***José Castro Danós, Ernesto Scerpella, Luis Espinoza***Prevalencia de algunos factores de riesgo cardiovascular en dos poblaciones de Huaraz (3 100 m sobre el nivel del mar).***Douglas López de Guimaraes, Madeleine R. Chiriboga García, Georgina P. Gonzáles Crisóstomo, Virgilio C. Vega Mejía***Seroprevalencia de la infección por *Trypanosoma cruzi* y factores asociados en población adulta en una zona de alta endemidad de Arequipa, Perú.***Yván Sánchez Sánchez, Renato Velásquez Talavera, Luis Vásquez Huerta, Eleazar Córdova Benzaquen, Freddy Delgado Díaz, Jorge Ballón Echeagaray, César Bocangel Bravo, Jenny Ancca Juarez, Luis Rivas Oviedo, Juan Zevallos García***REPORTE DE CASOS****Síndrome de Stevens-Johnson y necrólisis epidérmica tóxica por profilaxis con TARGA en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Lambayeque, Perú.***Victor A. Soto Cáceres, Rosa E. Rodríguez Barbosa***Calcificaciones cerebrales y edema perilesional.***E. Javier Pretell, Isidro Gonzáles, Jorge Medina, Alberto Díaz, Héctor H. García. Por el Grupo de Trabajo en Cisticercosis en el Peru***ARTÍCULOS DE REVISIÓN****Ascitis.***Rossana Román Vargas***Encefalopatía hepática.***Carla Bustíos Sánchez***Várices esófago-gástricas.***Eduardo Zumaeta Villena***Vacunas y timerosal: riesgo de autismo y desórdenes neurológicos***Hermínio R. Hernández Díaz***Conceptos importantes sobre inmunizaciones.***Eduardo Verne Martín***ARTÍCULOS HISTÓRICOS****“In memoriam” Dr. Hernán Espejo Romero.***Alberto Ramírez Ramos***Reseña del Dr. Guillermo Gastañeta Espinoza***David Ortega Checa, Carlos Tuppia García**Godos, Oswaldo Salaverry García***Vol. 24, Nº 2, 2007****EDITORIAL****El dolor: un reto permanente para la medicina***Ciro Maguiña Vargas*

ARTÍCULOS ORIGINALES

Estudio comparativo de alteraciones electrocardiográficas, frecuencia cardíaca y presión arterial entre seropositivos y seronegativos para Trypanosoma cruzi en el valle de Vitor, Arequipa-Perú

Y. Sánchez Sánchez, R. Velásquez Talavera, C. Bocangel Bravo, L. Vásquez Huerta, E. Córdova Benzaquen, F. Delgado Díaz, J. Ballón Echeagaray, J. Gonzáles Altamirano, L. Rivas Oviedo

Relación entre toxocarosis y asma: estudio prospectivo en niños del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú

Laurent Gétaz Schaller, Frine Samalvides Cuba, Judith Breña Chavez, David Torrejon, Ciro Maguiña Vargas

Trastornos ácido base en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital "Víctor Lazarte Echeagaray": incidencia, estancia hospitalaria y mortalidad

Abel Arroyo Sánchez, L. Camacho Cosavalente, Roxana Honorio Acosta

Seroprevalencia de anticuerpos contra el virus de hepatitis C (VHC) en trabajadoras sexuales que acuden a un Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITSS) de la ciudad de Iquitos, Perú

O. Guerra Amaya, J. Valdivia Retamozo, M. Casapía Morales, J. Hinojosa Boyer, J. Guanira Carranza, J. Sánchez Fernández

REPORTE DE CASOS

Lesiones talámicas en neonatos evaluadas por ultrasonido transfontanelar: casos reportados en cinco años en el Instituto Materno Perinatal, Lima, Perú

H. Díaz Lazo, C. Hernández Rojas, J. Huamán Sánchez

TEMAS DE REVISIÓN

Bases fisiopatológicas del dolor

Jaime Wilfredo Zegarra Piérola

Manejo del dolor agudo pos quirúrgico

Luis Poggi Machuca, Omar Ibarra Chirinos

El dolor en el paciente reumático

Armando Calvo Quiroz

La era molecular de la psiquiatría

Aitor Castillo Duran

TEMAS DE OPINIÓN

Amenazas, debilidades y limitaciones de la cirugía basada en la evidencia

Ivan Vojvodic Hernandez

ARTÍCULOS HISTÓRICOS

Evocando a Carlos Alberto Seguí, en el centenario de su nacimiento

José Alva Quiñones

Vol. 24, ° 3, 2007

CARTAS DEL DIRECTOR

Revista Acta Médica Peruana (Período 2006 -2007)

Ciro Maguiña Vargas

EDITORIAL

Diagnóstico por imágenes en Gastroenterología

César Soriano Álvarez

CARTAS AL EDITOR

Vacunas, timerosal y desórdenes del neurodesarrollo infantil

ARTÍCULOS ORIGINALES

Efecto del consumo moderado de vino tinto sobre algunos factores de riesgo cardiovascular

Alicia Fernández Giusti, Ana Muñoz Jáuregui, Enma N. Cambillo Moyano, Fernando Ramos Escudero, Carlos Alvarado Ortiz Ureta

Inmunopatología de sujetos sanos de un área endémica para pénfigo foliáceo en Perú: estudio comparativo con familiares

Willy Ramos, Alex Ortega-Loayza, Jorge Hanco, Ericsson Gutiérrez, Jorge Hurtado, Gerardo Jiménez, Gerardo Ronceros, Isabel Rojas, Carlos Galarza

Linfadenomegalia superficial (LAS) : correlato clínico patológico en 154 pacientes del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú

Fernando Osores Plenge, Raúl Gutiérrez Rodríguez, Juan Cortez-Escalante, Oscar Guerra Amaya, Juan C., Ferrufino Lach, Leandro Huayanay, Ciro Maguiña Vargas

Prevalencia y factores de riesgo asociados a neurocisticercosis en trabajadores del camal Conchucos, El Agustino, Perú

Ana M. Solís Quispe, Tania J. Tello Chumpitaz, Danny Quinte Sarmiento, Sara E. Ramírez Flores

Relación entre obesidad osteoporosis, en mujeres posmenopáusicas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Lucy J. Hinojosa, Andía, Alfredo Berrocal Kasay.

Presencia de Strongyloides stercoralis en un estudio sobre enteroparasitosis en escolares del asentamiento humano "La Candelaria", distrito de Chancay, provincia de Hualar, departamento de Lima

Ines Natividad Carpio, Jacqueline Díaz, Miguel Trelles de Belaunde, Yolanda Viguria Chávez, David Yabar Bedoya, Angélica Terashima Iwashita

Valor predictivo de la ecografía retrovesical transperineal en el diagnóstico de la incontinencia urinaria femenina

Gonzalo A. Medina Bueno, Iván Hanco Zirena, Yuri C. Melgar Condori, Agustín A. Mayta Carcausto

TEMAS DE REVISIÓN

Sobre expresión de genes de las enzimas de la vía glicolítica en células cancerígenas

Gustavo F. Gonzales Rengifo, Cynthia Gonzales Castañeda, Diego Espinosa Guerinoni, Cristina Rojas Tube

Uso racional de imágenes n pancreatitis aguda e ictericia obstructiva

Humberto Perea Guerrero, Malú Arias Schreiber Barba, Eduardo Zumaeta Villena

Actualización para el médico no especialista en el tratamiento del VIH

José Castro Danós, Raúl Gutiérrez Rodríguez, Juan Villena Vizcarra

La realidad del consentimiento informado en la práctica médica peruana

Diana E. Revilla Lazarte, Duilio J. Fuentes Delgado

REVISTAS DE REVISTAS

Publicaciones sobre la excelencia y seguridad terapéutica, período 2006 -2007
Miguel Campos Castro

ARTÍCULOS HISTÓRICOS

Antonio Lorena Rozas 1849 1932)

Jorge Vera Rosas

Conmemoración por el 150 aniversario del nacimiento de Daniel Alcides Carrión García. Notas sobre el acto oficial de conmemoración por el 150 aniversario del nacimiento de Daniel Alcides Carrión García

José B. Peñalosa Jarrín; Francisco Linares Cabrera

Daniel A. Carrión: heroísmo y controversia

Alejandro Graña Aramburú

Vol. 25, Nº 1, 2008**EDITORIAL**

Presentación de Acta Médica Peruana

Julio Castro Gómez

ARTÍCULOS ORIGINALES

Sensibilidad y especificidad de la fiebre como predictor clínico de malaria en Loreto, Perú

Cesar Ramal Asayag, Gessica Oliveira Bohabot, Maria Herrera Grandez, Amparo Lopez Orbe

Conocimientos, actitudes y prácticas en investigación de los estudiantes de pregrado de Facultades de Medicina del Perú

Cristian Díaz Véles, Luis Miguel Manrique González, Edén Galán Rodas, Moisés Apolaya Segura

Combinación de la técnica de Reichert-Millard en el tratamiento de la fisura labial unilateral

Percy Rossell-Perry.

Análisis actual y prospectivo de la oferta y demanda de médicos en el Perú 2005 – 2011

Victor Carrasco Cortez, Elías Lozano Salazar, Edgar Velásquez Pancca

Compromiso cardiovascular en la fase aguda de la enfermedad de Carrión o bartonelosis humana : 20 años de experiencia en Hospital Nacional Cayetano Heredia

Ciro Maguiña Vargas, Eloy Ordaya Espinoz, Cesar Ugarte Gil, Veronica Franco Reusche, Palmira Ventosilla Lopez, Leandro Huayanay Falconi, Martín Salazar Caceres, Felix Medina Palomino, Eduardo Gotuzzo Herencia, Roy Dueñas Carvajal

REPORTE DE CASOS

Convulsión afebril benigna asociada a gastroenteritis por rotavirus

Ronald Delgado Bocanegra, Raquel Bobbio Rosas, Walter Peña Hernández

Desorden linfoproliferativo de células B asociado al virus Epstein Barr y relacionado a la edad: reporte de 9 casos y revisión de la literatura

Brady Beltrán Garate, Domingo Morales Luna, Pilar Quiñones Ávila, Fernando Hurtado de Mendoza Acurio, Esther Cotrina Montenegro, Luis Riva Gonzáles

ARTÍCULOS DE ACTUALIDAD

Acerca del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú: fundamentos teóricos

Pedro Ortiz Cabanillas

¿Para que sirve la ética?

Salomon Zavala Sarrio

Ética institucional y estrés laboral

Alberto Perales Cabrera

ARTÍCULOS HISTÓRICOS

Breves notas sobre el Dr. Hugo Lumberas Cruz (1924 - 1985)

Humberto Guerra Allison

Vol. 25, Nº 2, 2008**EDITORIAL**

Hepatitis B y vacunación

Herman Vildósola Gonzáles

ARTÍCULOS ORIGINALES

Conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la bartonelosis aguda (fiebre de la Oroya) en los pobladores del distrito de Ollantaytambo, provincia de Urubamba, en el Valle Sagrado de los Incas, Cusco, Perú

Rosa Castillo Schilder, Cynthia Terrones Campos, David Yabar Bedoya, Palmira Ventosilla López.

Evaluación de cobertura y del nivel de información en la campaña de vacunación contra La fiebre amarilla, Cuzco, Perú, 2005

Pablo F. Grajeda Ancca, Carmen R. Rojas Pariona, Henry Farfán Ríos, Karina Huamán Condori, Oscar Quispe Sánchez, Marco Huaranca Delgado.

Categorías de riesgo coronario y logro de la meta de LDL-colesterol según edad y género en la población adulta de Trujillo, La Libertad, Perú 2007

Juan J. Huamán Saavedra, Karen Y. Castillo Minaya, Dora A. Corrales Portales.

Diarrea asociada a Clostridium difficile: características clínicas y epidemiológicas.

Coralith García Apac, Frine Samalvides Cubas.

Prevalencia de infección humana por Fasciola hepática en pobladores del distrito de Caujul provincia de Oyon, región de Lima, Perú

Ines S. Natividad Carpio, Angélica Terashima Iwashita.

Linfomas cutáneos primarios: estudio retrospectivo clinicopatológico durante el periodo 1997 - 2004 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Essalud, Lima, Perú

Brady Bletrán Gárate, Domingo Morales Luna, Pilar Quiñones Ávila, Fernando Hurtado de Mendoza, Luis Riva Gonzáles, Alejandro Yabar Berrocal, Esther Cotrina Montenegro, Karem Portugal Meza.

Isoflavonas y riesgo de fractura en mujeres posmenopáusicas: revisión sistemática y metanálisis

Rafael Bolaños Díaz, Edgar Díaz Nava, Leandro Huayanay Falconi, Carlos De la Puente Olórtegui.

REPORTE DE CASOS

Edema pulmonar agudo de reascenso: caso observado en Huaraz, Ancash, Perú
Douglas López de Guimaraes.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Situación y control de la hepatitis B y Delta en el Perú
César Cabezas Sánchez

ARTÍCULO HISTÓRICO

Reseña histórica de la gastroenterología y endoscopia del aparato digestivo en el Perú: un reconocimiento a los gastroenterólogos que forjaron su desarrollo
Alberto Ramírez Ramos, Teresa Castillo Rosales.

ARTÍCULO INFORMATIVO

Primera Cumbre Mundial de Armonización de Medicina tradicional, Alternativa y Complementaria, Lima, Perú, 2007. Normas de presentación

Vol. 25, N° 3, 2008**EDITORIAL**

Tuberculosis
Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Eliminación sostenida de los desórdenes por deficiencia de yodo en Perú 25 años de experiencia
Eduardo A. Pretell Zárate, Ana María Higa Yamashiro

Efecto de Uncaria Tomentosa (Uña de gato) sobre la población y activación de células dendríticas en sangre periférica de pacientes con artritis reumatoidea
César Núñez Ponce, Iván Lozada-Requena, Isabel Akamine Panez, Luz Carbajal Arroyo José Luis Aguilar Olano

Resistencia bacteriana en cuidados intensivos y tendencia actual: Departamento de Cuidados Críticos, Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almendra Irigoyen, Essalud, Lima, Perú, 2004-2006
Enrique Luis Paz Rojas, Darío Ponce de León Pandolfi, Rafael Ramírez Ponce

Sensibilidad antibiótica de Streptococcus pneumoniae en portadores nasofaríngeos en niños sanos menores de un año en Lima, Perú
Edgar R. Velásquez Orellano, Nancy Torres Luna, Gertrudis Horna Quintana, Jackeline Pando Kelly, María E. Castillo Díaz, Roger Hernández Díaz, Wilda Silva Rojas, Francisco Campos Guevara, Theresa J. Ochoa Woodell

Estudio piloto de las alteraciones metabólicas y síndrome metabólico inducidas por la terapia antirretroviral en pacientes con VIH del Hospital Nacional Azobispo Loayza, Lima, Perú
Braulio M. Valencia Arroyo, Claudia P. Taramona Espinoza, Helard Manrique Hurtado

REPORTE DE CASOS

Púrpura fulminans asociada a un caso probable de síndrome de choque tóxico estafilocócico en el Hospital III Cayetano Heredia, Piura, Perú
Daniel G. La Rosa Zambrano

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Una introducción a la tuberculosis: la peste del siglo XXI
Carlos Seas Ramos

Situación de la tuberculosis en el Perú
Cesar Bonilla Asalde

Pruebas de sensibilidad para Mycobacterium tuberculosis
César Ugarte-Gil, Mario Ponce Alvarez, David A. J. Moore

Aplicación clínica del epiplón en el sistema nervioso
Hernando Rafael

ARTÍCULO DE ACTUALIDAD

La cooperación internacional en salud I: Tunupa o la arquitectura de los caminos de la solidaridad y el desarrollo
José A. Castro Quiroz, Julio Medina, Carlos Cosentino Esquerre, Oscar Castillo Velásquez

ARTÍCULO HISTÓRICO

El Dr. Lino Larco y su época
Francisco Graña Aramburú

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Terminología mal empleada en la lepra
José Neyra Ramírez

Vol. 25, N° 4, 2008**EDITORIAL**

La ética en las publicaciones biomédicas
Alberto Ramírez Ramos.

Yodo y calidad de vida: eliminación de la deficiencia de yodo en el Perú
Eduardo Pretell Zárate.

ARTÍCULOS ORIGINALES

Somnolencia y calidad de sueño en estudiantes de medicina durante las prácticas hospitalarias y vacaciones
Edmundo Rosales Mayor, Martha Teresa Egoavil Roja, Claudia Cecilia de La Cruz Dávila, Jorge Rey de Castro Mujica.

Efectividad de un programa educativo en estilos de vida saludables sobre la reducción de sobrepeso y obesidad en el Colegio Robert M. Smith; Huaraz, Ancash, Perú.
Luis Pérez Villasante, José Raigada Mares, Antonio Collins Estrada, Saby Mauricio Alza, Antonio Felices Parodi, Sofía Jiménez Castro, Jorge Casas Castañeda.

Probiótico elaborado en base a las semillas de Lupinus mutabilis sweet (chocho o tarwi)
Benjamín Castañeda Castañeda, Renán Manrique M., Fabricio Gamarra Castillo, Ana Muñoz Jáuregui, Fernando Ramos E., Frank Lizaraso Aparó, Jorge Martínez H.

Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú
Luis Antonio Mendoza Urrutia, Gustavo Salvatierra Laytén, Oscar Fisancho Velarde.

Malaria en gestantes entre marzo del 2002 y julio del 2003: experiencia en el Hospital Regional de Loreto, Perú
César Ramal Asayag, Pilar Pinedo Iglesias

REPORTE DE CASOS

Cáncer de esófago y papilomavirus humano 16 en un paciente trasplantado renal del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú: primer reporte latinoamericano de un caso y revisión de la literatura

Manuel Huamán Guerrero, Brady Beltrán Gárate, Fernando Osoreo Plenge, Américo Palomino Portilla, Filomeno Jáuregui Francia

Primer reporte de enfermedad sistémica por arañazo de gato (*Bartonella henselae*) en el Perú

Pablo Manuel Polanco Aguilar, Mario Cornejo Giraldo, Elert Zapata Aguilar, Víctor Hugo Calderón Arenas, Patricia Márquez Díaz, Ciro Maguiña Vargas.

Tratamiento del linfoma cutáneo de células T con bexaroteno a dosis bajas en combinación con fototerapia o interferon alfa: comunicación de ocho casos tratados en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2003-2007, Lima, Perú
Brady Beltrán Gárate, Antonio Paredes Arcos, Celia Moisés Alfaro, Gadwin Sanchez Félix, Luis Riva Gonzales, Fernando Hurtado de Mendoza, Esther Cotrina Montenegro, Renzo Salas Rojas.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Tuberculosis extremadamente resistente (TB-XDR), historia y situación actual

Alberto Mendoza Ticona, Eduardo Gotuzzo Herencia.

Tuberculosis en pacientes con VIH/SIDA

Alberto Mendoza Ticona, David Iglesias Quilca.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Dr. Donald Morote Revolledo

Edgar Morales Landeo.

ACLARACIÓN EDITORIAL

Vol. 26, N° 1, 2009

EDITORIAL

El sueño, trastornos y consecuencias

Nelson Raúl Morales Soto.

CARTAS AL EDITOR

Enfermedad de Carrión: la denominación correcta para la bartonelosis humana producida por la *Bartonella bacilliformis*

Zuño Burstein Alva, Percy Mayta-Tristán.

Enfermedad de Carrión: denominación correcta, pero no la única

Rosa María Castillo Schilder, Cynthia Terrones Campos, David Ángel Yabar Bedoya, Palmira Ventosilla López

Índice de producción de tesis en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Rubén Eliseo Valle Rivadeneyra, Elisa del Rosario Salvador Villacorta

Una aclaración sobre los índices de producción de tesis en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Cristian Diaz Velez, Moisés A. Apolaya Segura, Luis M. Manrique Gozáles, Edén Galán Rodas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Resistencia a clindamicina inducida por eritromicina en *Staphylococcus aureus* aislados de tres hospitales de Lima, Perú

Jesús Humberto Tamariz Ortiz, John Cruz Quintanilla, Alex Atencia Porras, Jaime Figueroa Tataje, Gertrudis Horna Quintana, Humberto Guerra Allison

Ametropía y ambliopía en escolares de 42 escuelas del programa "Escuelas Saludables" en la DISA II, Lima. Perú, 2007-2008.

Carlos Carrión Ojeda, Flor Gálvez Quiroz, José Morales de la Cruz, Víctor Guevara Florián, Raphael Jaramillo, Merí Gazzani Meza

Calidad del sueño, somnolencia diurna e higiene del sueño en el Centro de Salud del Adulto Mayor Mirones, EsSalud, Lima, Perú

Tania Tello Rodríguez, Luis Varela Pinedo, Pedro José Ortiz Saavedra, Helver Chávez Jimeno, Carlos Revoredo González

Análisis costo-efectividad de la terapia de reemplazo hormonal (TRH) frente a isoflavonas en osteoporosis postmenopáusica

Rafael Bolaños Díaz, César Sanabria Montañez, José Francia Romero, Carlos De La Puente

Enfermedad tuberculosa entre trabajadores de salud.

Roberto Accinelli Tanaka, Julio Noda Milla, Erika Bravo Padilla, Maribel Galloso Benites, Lidia López Oropeza, João Da Silva Caballero, Yeny Bravo Pajuelo, Juan Agapito Panta, Amador Carcelén Bustamante, Augusto Yi Chu, Javier Díaz Urteaga, Rosa Mayhua Pérez, William Chávez Frías, Danilo Salazar Oré, Henry Martínez Garibay

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Somnolencia y cansancio durante la conducción: accidentes de tránsito en las carreteras del Perú

Jorge Rey de Castro Mujica, Edmundo Rosales Mayor, Martha Egoavil Rojas

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Tuberculosis: un enfoque de Derechos Humanos

César Augusto Ugarte-Gil

ARTÍCULO HISTÓRICO

Los médicos próceres de la independencia del Perú

Oscar Pamo Reyna

Fe de erratas

Vol. 26, N° 2, 2009

EDITORIAL

La nueva influenza A/H1N1

Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Expresión de FOXP3 en linfomas de células T: Estudio de 47 casos en el hospital Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud, Lima, Perú.

Brady Beltrán Gárate, Pilar Quiñones Ávila, Domingo Morales Luna, Esther Cotrina Montenegro

Tabaquismo en la población del Área de Salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

José Jesús Muñoz Escobedo, Dora Elia Pasillas Macías, Jesús Rivas Gutiérrez, Gabriela Reveles Hernández, Alejandra Moreno García

COMUNICACIÓN CORTA

Papiloma del virus humano de alto riesgo en cancer de esofago escamoso: estudio clínico patológico retrospectivo durante el periodo 2003-2006 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud, Lima, Perú

Brady Beltrán Gárate, Manuel Huamán Guerrero, Fernando Osoreo Plenge, Américo Palomino Portilla, Alejandro Yabar Berrocal, Esther Cotrina Montenegro, Ali Gallo López, Marco Lopez-Hilasaca

REPORTE DE CASOS

Reconstrucción mandibular con colgajo microquirúrgico de peroné en el Instituto Especializado de Salud del Niño. Lima. Perú

Juan Francisco Oré Acevedo, Óscar Alfredo Broggi Angulo, Martín la Torre Caballero, Andrés Guillermo Wiegering Cecchi, Wieslawa de Pawlikowski Amiel, Marcos Lazo Nuñez

Transplante de epiplon para neuralgia occipital primaria

Hernando Rafael, Rafaela Mego, Juan Pedro Amezcua, Wilfredo García

Síndrome de superposición en esclerodermia: a propósito de un caso.

Víctor Valencia-Caballero, Cornejo Mijail, Diana Caso-Pérez, Charles Huamán

ARTICULO DE REVISION

Un nuevo virus A/H1N1, una nueva pandemia: Influenza un riesgo permanente para una humanidad globalizada.

Oscar Pamo Reyna Fernando Osoreo Plenge, Jorge Gómez Benavides, Luis Suarez Ognio, César Cabezas Sánchez, Jorge Alave Rosas, Ciro Maguiña Vargas

ARTICULO DE ACTUALIDAD

Fundamentación de la enseñanza de la ética médica y la bioética clínica.

Alfonso Mendoza Fernández

ARTICULO DE OPINION

Obama y la investigación en células madre embrionarias humanas.

Javier Arias-Stella

SIDA: acceso al tratamiento para todos y nuevas estrategias

Arturo Iglesias Fernández

ARTICULO HISTORICO

Un tributo a Julian Arce Ramírez.

José Neyra Ramírez

El corazón y pulmones en el petroglifo de Sechin.

Hugo A. Dejo Bustios

Vol. 26, N° 3, 2009

EDITORIAL

Micosis Fungoides y Síndrome de Sezary

Fernando Hurtado de Mendoza Acurio

ARTÍCULOS ORIGINALES

Características del período de adaptación del recién nacido en la altura.

Wilson Ronny Valero Ramos, Ivan Hanco Zirena, Moises Coronel Bejar, José Ramiro Dueñas Castillo

Efecto citotóxico de las semillas de Annona cherimola en cultivos de cáncer de cérvix, mama y leucemia mieloide crónica.

Angel Quispe Mauricio, David Callacondo Riva, Abraham Vaisberg, David Zavala, José Rojas, Margarita Posso

Perfil clínico serológico de los agentes atípicos en niños asmáticos del Hospital Emergencias Grau EsSalud 2007

Rómulo Huamán Egocheaga, Javier Miranda Candelario, Clara Mejía Vásquez, Cecilia Campos Noriega

Aplicación de la evaluación geriátrica integral en los problemas sociales de adultos

Luis Montenegro Saldaña, Claudia Salazar Roque, Carlos De la Puente Olortegui, Adolfo Gómez Sarapura, Erick Ramírez Aranda

Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria

Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Alvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche

ARTICULO DE CONSENSO

Consenso Peruano de Diagnóstico y Tratamiento de la Micosis Fungoides y Síndrome de Sezary

Brady Beltrán Gárate, Gadwyn Sánchez Félix, Domingo Morales Luna, Giuliana Castro Vargas, Manuel Phillco Salas, Antonio Paredes Arcos, Karem Portugal Valdivia, Víctor Delgado González, Carlos Barrionuevo Cornejo, Francisco Bravo Puccio, Jorge Valdez Gómez, Celia Moises Alfaro, César Pérez del Arca, Rossina Arroyo Barrios

Vol. 26, N° 4, 2009

EDITORIAL

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Efraín C. Félix Hinojosa

ARTÍCULOS ORIGINALES

Morbilidad y mortalidad de los pacientes con insuficiencia respiratoria aguda en ventilación mecánica no invasiva en el Servicio de Cuidados Intensivos Generales de Adultos del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2007-2008

Mónica Meza García, Carla Cornejo Valdivia, Jaime Zegarra Piérola, Willy Porras García, Alfredo Díaz Guadalupe, Enrique Valdivia Núñez, Antonio Hernández Sánchez

studio de variantes anatómicas de la arteria facial y su aplicación en la cirugía de colgajos faciales

Percy Rossell-Perry, Héctor Mondragón Arrascue

Síndrome de HELLP en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen: Presentación clínica y complicaciones de una emergencia obstétrica

Claudia Pamela Vicetti Miguel, David Lenin Franco Escobar, Héctor Gerardo Caballero Vera

Perfil del paciente de medicina en un hospital público

Carlos Walter Contreras Camarena, Carlos Alberto Galarza Manyari

Síndrome metabólico en la población adulta de Trujillo de acuerdo a diferentes definiciones

Carolina Isabel Galarreta Aima, Jean Al Donet Mostacero, Juan Jorge Huamán Saavedra.

Presión intraabdominal en pancreatitis aguda

Karlo Lizárraga Mendoza, Duilio Valdivia Tejada.

Percepción de la calidad de vida relacionada con la salud del adulto mayor residente en la ciudad de Chiclayo/

Juan Mavhler Coronado Gálvez, Cristian Díaz Vélez, Moisés Alexander Apolaya Segura Colaboradores: Luis Miguel Manrique González, Juan Pablo Arequipa Benavides.

REPORTE DE CASOS**Adenoma de las glándulas de Brunner. Reporte de un caso y revisión de literatura**

Ofelia Castillo Contreras, Edwin Ruíz Barahona, Alejandro Yabar Berrocal, Oscar Frisancho Velarde

COMUNICACIÓN CORTA**Presencia de bacterias patógenas en las aguas de la desembocadura del Río Surco y la Playa La Chira, Lima, Perú, Junio 2009**

Fernando Osoreo Plenge, Juan Carlos Roca Reyes, William Rosas Ramos, Nicanor Domínguez

ARTÍCULOS DE REVISIÓN**Nuevos fármacos antituberculosos**

Jaime Bayona García

Manejo de la exacerbación aguda en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Oscar D. Gayoso Cervantes.

Rehabilitación pulmonar en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

José Portugal Vivanco.

Manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica estable

Javier Jáuregui Antúnez.

ARTÍCULO DE OPINIÓN**La atención primaria de salud como estrategia para el bienestar de las personas mayores**

José Francisco Parodi G.

ARTÍCULO HISTÓRICO**Semblanza del doctor Hernán Miranda Cueto**

Jaime Ysrael Salazar Zuloeta, Ciro Maguiña Vargas

MENCIÓN HONORÍFICA A LOS ÁRBITROS

Mención honorífica a los árbitros

Vol. 27, N° 1, 2010**EDITORIAL****Presentación del Decano Nacional del Colegio Médico del Perú**

Ciro Maguiña-Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES**Correlación del Test "Get Up and Go" con el Test de Tinetti en la evaluación del riesgo de caídas en los adultos**

Miguel Gálvez Cano, Luis Fernando Varela Pinedo, Jimeno Helver Chávez, Javier Cieza Zevallos, Francisco Méndez Silva

Meningiomas recurrentes: Factores asociados

Edwin Suárez-Alvarado, Hugo Heinike-Yáñez.

Costos de la analgesia epidural de parto. Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero

Silvia E. Arias Lazarte, Celina H. Montes Ruiz, Gladys C. Arias Lazarte

Factores asociados a la presentación víscero-hemolítica de loxoscelismo en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, entre el 2000 y 2008

Camille María Webb Camminati, Ciro Maguiña Vargas, Elsa González Lagos

Costo médico directo de la epilepsia en la población hospitalaria del Hospital III Miguel Grau de EsSalud

Proel Pérez Galdos.

REPORTE DE CASOS**Trasplante de epiplón para el nervio ciático**

Rafael Hernando Cruz, Paul Williams Peterson, Juan Pedro Amezcua, Wilfredo García

ARTÍCULO DE REVISIÓN**Más allá de la hipertensión arterial**

Raúl Gamboa Aboado, Angolina Rospigliosi Benavides

ARTÍCULOS DE OPINIÓN**Uso de recursos sanitarios para tratar la leucemia mieloide crónica en Perú**

Juan Navarro Cabrera, Carlos Carracedo Gonzáles, César Samanez Figari, Olga Vargas Castro, Cecilia Arteta Altamirano, Sebastián Garrido Lecca de la Piedra, Laura Jotimlinsky

ARTÍCULO HISTÓRICOS**Semblanza del doctor Eduardo Cáceres Graziani (1913 - 2010)**

Manuel Cotrina Díaz

El pensamiento microbiológico de los jesuitas de la Universidad de San Gregorio Magno en la Real Audiencia de

Byron Núñez Freile

Vol. 27, N° 2, 2010**EDITORIAL****Sobre el día del Paciente y acerca de las personas**

Ciro Maguiña-Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES**Perfil clínico y epidemiológico de la influenza A H1N1 en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo**

Cristian Díaz Vélez, Dafne Moreno de Zapata, Anita Carolina Alemán del Castillo, Blanca Nicety Salazar Mesones

Diagnóstico indirecto del abuso/dependencia al alcohol en población adulta peruana: validación de una encuesta

Miguel Nizama-Valladolid, M Nizama-García, C Puente de la Vega, S L Reyes-Langer, Javier Saavedra Castillo.

Examen nacional de medicina en Perú 2008 -2009: análisis y sostenibilidad de los resultados

Javier Antonio Cieza Zevallos, Cristian Paul León Rabanal, Julio Arturo Huapaya Carrera, Juan Manuel Miyahira Arakaki

Comportamiento epidemiológico de la atención médica en los trabajadores fabriles de una compañía cervecera, en la ciudad de Lima, período: años 2004 a 2006
Cristian Carrasco Villadoma

COMUNICACIÓN CORTA

Bioseguridad durante el internado de medicina en hospitales de Trujillo – La Libertad 2010: a propósito de la muerte de un estudiante de medicina

Edén Galán-Rodas, Cristian Díaz-Vélez¹,Ciro Maguiña Vargas, Juan Villena Vizcarra

REPORTE DE CASO

Equinococcosis cardiaca y obesidad mórbida. Consideraciones quirúrgicas

José Alfredo Ramírez Ramírez, Jorge Hernández Galarreta, Ana Orlovac Gutiérrez, Germán Málaga Rodríguez, Jaime Cáceres Pizarro

Endometriosis apendicular: A propósito de un caso

Raúl Sebastián Ayala, J. Antonio Grández Urbina, Jorge L. Fernández Luque, Liliana Domínguez Medrano, David Castañeda Alarcon, Manuel Huamán Guerrero

ARTÍCULO DE REVISIÓN

La Migraña

Dr. Luis Deza Bringas

Somnolencia: Qué es, qué la causa y cómo se mide

Edmundo C. Rosales Mayor, Jorgeb C. Rey De Castro Mujica

ARTÍCULO DE ACTUALIDAD

Día del Paciente

Alfonso Mendoza Fernández

ARTÍCULOS DE OPINIÓN

Repensando el Centro de la Medicina: De la enfermedad a la persona

Juan Enrique Mezzich

ARTÍCULO HISTÓRICO

El ProtoMedicato en el Perú

Abraham Zavala Batlle

ARTÍCULO NECROLÓGICO

En Memoria de Félix Eduardo Ugaz León

Juan Ramón Baltodano Ynca, Randolph Saki Ruiz Rodríguez

TABLA DE CONTENIDO

ACTA MÉDICA PERUANA V.27 N.3 2010

EDITORIAL

La hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal

Torres Zamudio, César

ARTÍCULO ORIGINAL

Determinación de la prevalencia de conjuntivitis alérgica infantil en ocho escuelas primarias del Cono Sur de Lima, Perú

Carrión Ojeda, Carlos; Gálvez Quiroz, Flor; Morales de la Cruz, José; Jaramillo, Raphael; Gazani Meza, Meri

Técnica quirúrgica para el tratamiento de fisuras labiales unilaterales con segmento lateral corto

Rossell Perry, Percy; Cotrina Rabanal, Omar

Hallazgos ecocardiográficos en hipertensión arterial: Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, Perú

Villanueva Muñoz, Omar Ludwing

COMUNICACIÓN CORTA

Resultados preliminares del programa piloto de trasplante renal: Hospital Nacional Cayetano Heredia, Ministerio de Salud, Lima, Perú

Zegarra Montes, Luis; Loza Munarriz, Reyner; Medina Ninacóndor, Raúl; Melgarejo Zeballos, Weymar; Del Castillo Mory, Alfonso; Sánchez Chipana, Roberto; Valenzuela Córdova, Raúl; Vásquez Flores, Luciola; Parvina De la O, Gessica; Coa Alcocer, Edgar; Cieza Terrones, Michael; Pari Bravo, Marlene; Loza Munarriz, César

REPORTE DE CASOS

ceguera bilateral y manifestaciones hemato-neurológicas producidas durante un accidente botrónico

Mechán Méndez, Víctor; Ramírez Erazo, Julio; Wong Gutiérrez, Gustavo; Durán Espinoza, César; Meza Berraspí, Lisbeth; Mechán Escalante, Daysy; Ramírez Herrera, Kukulí

Craneoplastia con implante de polietileno diseñado por computadora

Casallo Quiliano, Carlos Arturo; Tantas Oblitas, Gustavo Zenón; Pineda García, Ronald Augusto

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Veinte años de investigación sobre HTLV-1 y sus complicaciones médicas en el Perú: Perspectivas generales

Gotuzzo Herencia, Eduardo; González Lagos, Elsa; Verdonck Bosteels, Kristien; Mayer Arispe, Erick; Ita Nagy, Fanny; Clark Leza, Daniel

Pobreza, inequidad y cáncer

Solidoro Santisteban, Andrés

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Atención del daño en los servicios de salud ¿Seguro, fondo o Ley 29414?

Véliz Márquez, José

ARTÍCULO HISTÓRICO

Historia del cólera en el Perú en 1991

Maguiña Vargas, Ciro; Seas Ramos, Carlos; Galán Rodas, Edén; Santana Canchanya, Jimmy Jesús

Vol. 27, N° 4, 2010

EDITORIAL

Atención inicial del paciente crítico para no especialistas

Manuel Mayorga Espichán

Toxicosis: un problema de salud pública en el Perú

Ciro Maguiña Vargas

CARTA AL EDITOR

Un reconocimiento al estudiante de medicina en el Perú

A. Giancarlo Alvarado Gamarra, Fiorella Inga Berrospi

ARTÍCULOS ORIGINALES

Los problemas éticos en la práctica clínica de médicos jóvenes peruanos

Cecilia Sogi Uematsui, Salomón Zavala Sarrio, Ana Delgado Vásquez, Maximiliano Cárdenas Díaz

Valoración de la higiene del sueño mediante una escala modificada en adultos mayores*Luis Fernando Varela Pinedo, Tania Tello Rodríguez, Pedro José Ortiz Saavedra, Helver Chávez Jimeno***Evaluación de la calidad de estructura y contenido de los formatos de consentimiento médico informado de los hospitales de la Región Lambayeque. Marzo-junio 2010***Betty Castro Maldonado, Claudia Carolina Callirgos Lozada, Virgilio Efraín Failoc Rojas, Juan Alberto Leguía Cerna, Cristian Díaz-Vélez***Estudio de calidad de vida y factores pronósticos de los pacientes con epilepsia refractaria del Hospital Miguel Grau de EsSalud, Lima – Perú***Proel Pérez Galdós***Pacientes con toxocariosis ocular atendidos en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el Hospital Nacional Arzobispo Loayza y el Instituto Nacional de Salud del Niño entre los años 1997 y 2010***Claudia Elena Ramírez Bustamante, Arturo Hernández Peña, Judith Patricia Breña Chávez, Christian Yoshiyama Sasaki, Luis Lu, Blanca Alzamora Barrios, Ciro Maguiña Vargas***Proceso de admisión al Residentado Médico en el Perú: Características, preferencias y propuestas de los médicos que se preparan para rendir el examen de admisión 2011***Edén Galán-Rodas, Juan A Rodríguez, Cristian Díaz-Vélez, Christian R Mejía, Daisy Guerrero-Padilla, Cecilia Tirado Hurtado, C Claudia Quezada-Osoria, Silvia Mori-González, Jenny Ameghino, Giuliana Cárdenas-Gamarra, Moisés Apolaya-Segura***Prevalencia de hiperhomocisteinemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo dos***Giuliana Cárdenas Gamarra, Manrique Hurtado Helard, Victoria Armas Rodríguez, Vladimir Ronald Álvarez Balbín, Ronald Juárez Carbajal.***ARTICULO DE REVISIÓN****Manteniendo la permeabilidad de la vía aérea***Manuel Ige Afuso, Jenner Chumacero Ortiz***Guías de Reanimación Cardiopulmonar***Raffo Escalante-Kanashiro***Insuficiencia respiratoria aguda***Fernando R. Gutiérrez Muñoz***Monitoreo y resucitación del paciente en estado de choque***Jorge Edmundo Morales Corvacho***Estrategias para mejorar la sobrevivencia de los pacientes con sepsis severa***Manuel Mayorga Espichán***Mercurio y salud en Madre de Dios, Perú***Fernando Osoro Plenge, J. Antonio Grández Urbina, Jorge L. Fernández Luque***ARTÍCULO HISTÓRICO****Julio C. Tello: “Sin más norma que la verdad”***Federico Kauffmann Doig***Vol. 28, Nº 1, 2011****EDITORIAL****Información Médica disponible a través del Colegio Médico del Perú***Ciro Maguiña Vargas, Edén Galán-Rodas, Marta Bryce***ARTÍCULOS ORIGINALES****Complicaciones en el tratamiento quirúrgico de pacientes pediátricos con hidrocefalia operados en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen***Estela Erwinovna Mogrovejo, Patricia Pichilingue Reto, Quiches Bazán, Betty Quintanilla Cabrera***Características epidemiológicas, clínicas y patológicas de los linfomas en el Hospital Nacional Cayetano Heredia del año 1998 al 2008***Juan José Padilla Valdez, Victor Ulloa Pérez, Diego Venegas Ojeda***Patrones de coloración en la inmunofluorescencia indirecta y su utilidad en el diagnóstico de leishmaniasis tegumentaria y enfermedad de Chagas***Luis Vásquez Huerta, Nancy Ruelas Llerena, Eleazar Córdova Benzaquen***REPORTE DE CASO****Distocias por tumor previo al parto: útero doble***Carlos Rozza Bejarano***ARTÍCULO DE REVISIÓN****Antibioticoterapia en las infecciones graves***Aland Bisso Andrade***Manejo inicial del paciente con trauma craneoencefálico e hipertensión endocraneana aguda***Juan Luis Cam Páucar***Disturbios del estado ácido-básico en el paciente crítico***Mónica Meza García***IN MEMORIAM****Dr. Pedro Ortiz Cabanillas***Alberto Perales Cabrera***ARTÍCULO HISTÓRICO****Constantino Carvallo Loli***Ricardo Álvarez Carrasco***Vol. 28, Nº 2, 2011****EDITORIAL****Carlos Fernández Sessarego: “La responsabilidad civil del médico y el consentimiento informado”***Patrick Wagner Grau***ARTÍCULOS ORIGINALES****Determinación de los factores de riesgo cardiovascular en trabajadores a turnos en plataformas marítimas de una petrolera del Norte del Perú***Roberto Palacios Ruesta***Características clínico-epidemiológicas de pitiriasis alba en población de 6 a 16 años en colegios nacionales del distrito de Manuel A. Mesones Muro, Lambayeque, Perú**

Ysabel Castillo-Mori, Pablo Puestas Sánchez, Cristian Díaz-Vélez, Winston Maldonado-Gómez, Boris Mendoza-Mego, Alonso Alcóser-Arcila

Características clínicas y hallazgos histopatológicos de glomerulonefritis lúpica en pacientes con Rhupus en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en los años 2003 al 2009
Gissela Suárez Pichilingue

REPORTE DE CASO

Quilotórax bilateral asociado a linfoma no Hodgkin, folicular. Génesis del quilotórax

Víctor Mechán, Jorge Morón, Antonio Salas, Paula Cevallos, Félix Llanos, Luis Rojas, Gustavo Cerrillo

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Ventilación mecánica

Fernando Gutiérrez Muñoz

Atención básica y avanzada del politraumatizado

José Miguel Espinoza

ARTÍCULO HISTÓRICO

Aspectos de la Historia de la Medicina del Perú durante la fundación de la Escuela de Medicina Cayetano Heredia y su tiempo (1797-1861) (Parte I)

Uriel García Cáceres

Vol. 28, N° 3, 2011

EDITORIAL

Acta Médica Peruana: La importancia de la continuidad editorial

Fernando Osoreo Plenge

ARTÍCULOS ORIGINALES

Utilización hospitalaria de las especialidades médicas

Carlos Contreras Camarena

Frecuencia y características de la glicemia basal alterada en adultos de Trujillo según criterios diagnósticos

Karen Yanet Castillo Minaya, María Adelina Ríos Mino, Juan Jorge Huamán Saavedra

Manejo de la enfermedad diarreica aguda en niños hospitalizados en el Hospital III Grau EsSalud

Javier Miranda Candelario, Rómulo Huamani Egocheaga, Katy Ordoñez Tanchiva, Melitina Campos Luyo, Cecilia Campos Noriega

Detección de nódulos de la glándula tiroideas, mediante estudio ultrasonográfico, en pacientes voluntarios. Arequipa 2010

Yonny Manuel Ureta Núñez, Reynaldo Garrido Gonzales, Mariela Bustamante Díaz

REPORTE DE CASO

Herida en cavidad oral por proyectil de arma de fuego con trayecto de salida inusual

Hugo Arroyo-Anglas, C. Hugo Arroyo-Hernández, Marjorie Ybaseta-Soto, Jessica Pariona-Crispin

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Staphylococcus aureus meticilino resistente adquirido en la comunidad

Coralith García

El factor HIF-1 inducido por la hipoxia y la sensibilidad al oxígeno. Rol del hierro intracelular

Patrick Wagner Grau

ARTÍCULO DE OPINIÓN

El Ser del peruano

Saúl Peña Kolenkautsky

IN MEMORIAM

Dr. Alberto Ramírez Ramos (1930 – 2011)

Oswaldo Zegarra Rojas

Vol. 28, N° 4, 2011

EDITORIAL

Fondo Editorial Comunicacional: presente y futuro

Fernando Osoreo Plenge, Carlos Morales Paitán

ARTÍCULOS ORIGINALES

Incidencia de anemia ferropénica y algunos factores asociados en las gestantes del distrito de Rapayan, Ancash, Perú: Periodo mayo 2010 – marzo 2011

Flor Yessenia Vite Gutiérrez

Manejo de las terapias hormonales para el tratamiento del cáncer de próstata avanzado hormonodependiente: Evaluación Fármaco - Económica del tratamiento con Degarelix – Firmagon® frente a Triptorelina genérica

Edgardo Salinas Alva MD1, Ebert Poquioma Rojas MD2, y Rosina Hinojosa Ramírez

Aspectos electroencefalográficos y asociación electro-clínica de la migraña infantil: Posible relación con la epilepsia.

Proel Pérez Galdós

Costo Efectividad de Abatacept en comparación con otras terapias biológicas para el tratamiento de la artritis reumatoide moderada a severamente activa en pacientes con falla al tratamiento con Metotrexato período 2010 EsSalud

Felipe Becerra Rojas, César Benites Chacaltana, Eleonora Aiello, Carolina Zingoni, Gert Bergman, Pieter Drost, César Sanabria Montañez

Evaluación de la infección de Trichinella spiralis en cerdos gonadectomizados en Zacatecas, México

Rosa Gabriela Reveles Hernández, Sergio Javier Saldivar Elías, Claudia Maldonado Tapia, José Jesús Muñoz Escobedo. María Alejandra Moreno García

Estudio de tolerancia oral a la glucosa en residentes de extrema altura, La Rinconada, Puno, Perú

Iván Hancoo Zirena, Andree R. Yerba Coanqui, Alexander R. Calsin Ticona, Cender U. Quispe Juli, José Dueñas Castillo

REPORTE DE CASO

Demencia por deficiencia de vitamina B12

Nilton Custodio Capuñay, Juan Escobar Montalvo, Juan Altamirano del Pozo, Carmen Bendejú Injante, Rosa Montesinos Zevallos, David Lira Mamani, Eder Herrera Pérez

Uxoricidio por folie a deux: a propósito de un caso

Oscar Villanueva Salas

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Toxocariosis humana en el Perú: aspectos epidemiológicos, clínicos y de laboratorio

Judith P. Breña Chávez, Roger Hernández Díaz, Arturo Hernández Peña, Isaias Rolando Castañeda, Yrma Espinoza Blanco, William Roldán Gonzalez, Claudia Ramirez Bustamante, Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Factores determinantes de la salud

Manuel Villar Aguirre

GALERÍA FOTOGRÁFICA

Nódulo pulmonar evanescente

Germán Javier Málaga Rodríguez, Estela Mogrovejo, Enma Marín Bermúdez

FÉ DE ERRATAS

Vol. 29, Nº 1, 2012

EDITORIAL

Apoyo permanente al Fondo Editorial Comunicacional del Colegio Médico del Perú

Juan Villena Vizcarra

Acta Médica: Período Editorial 2012 - 2013

César Soriano Álvarez

CARTAS AL EDITOR

Invitación a la investigación: El caso de las tesis

Steev Loyola Sosa, José Luis Rojas, Jorge Osada Lij

Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, un problema en trabajadores de la salud

Pablo Puestas Sánchez, John Cabrera Enríquez, Cristian Díaz Vélez

Residentado Médico en el Perú: Una visión más allá de la demanda

Percy Herrera-Añazco, Edén Galán-Rodas, Edward Mezones-Holguín

Rol de la mujer médica: A propósito del Día Internacional de la Mujer

Caddie Laberiano Fernández, Ana María Salinas, Miguel Palacios, Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO ORIGINAL

Eficacia del valproato de sodio en el tratamiento profiláctico de la migraña

Juan Fernando Lizárraga Luyo, Pilar Milagros Jara Pinto, Leónidas E. Unzueta Rozas

Gérmenes atípicos en niños con neumonía adquirida en la comunidad - Hospital de Emergencias Grau EsSalud - Período 2008

Javier Francisco Miranda Candelario

Cáncer de vesícula biliar según tipo histológico y clasificación TNM en Arequipa, Perú

Renzo Reynaldo Gamarra Manrique, Yuri Ignacia Coapaza Camapaza, Félix Salazar Torres, Yuliana Mabel Ojeda Apaza

Técnica quirúrgica para el tratamiento de fisuras labiales bilaterales asimétricas

Percy Rossell Perry, Arquímedes Gavino Gutiérrez

REPORTE DE CASO

Parasitosis delirante: Sinergia entre psiquiatría y otras especialidades

Lizardo Cruzado, Renzo Paima Ríos

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Minería informal e ilegal y contaminación con mercurio en Madre de Dios: Un problema de salud pública

Fernando Osorez Plenge, Jesús Eduardo Rojas Jaimes, Carlos Hermógenes Manrique Lara Estrada

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Colegio Médico del Perú: Propuesta de Reforma de la Salud Mental en el Perú

Enrique Bojórquez Giraldo, Óscar Chacón Antezana, Giovany Rivera Ramírez, Guery Donadio, Santiago Stucchi Portocarrero, Ciro Sihuas Meza, Marcelina Rosas, Ana María Llanos

ARTÍCULO HISTÓRICO

Historia del Tumi: Símbolo de la Medicina Peruana y del Colegio Médico del Perú

Edén Galán-Rodas, Caddie Laberiano Fernández, Ciro Maguiña Vargas

Vol. 29, Nº 2, 2012

EDITORIAL

Publicaciones editoriales: Mitos

Maguiña Vargas, Ciro; Soriano Álvarez, César; Osorez Plenge, Fernando

CARTAS AL EDITOR

Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?

Pereyra-Elías, René; Fuentes Delgado, Duilio

Conocimientos sobre tuberculosis en agentes comunitarios de salud en Tacna, Perú

Maquera-Afaray, Julio; Hernández Hilarasa, George

ARTÍCULO ORIGINAL

Injuria renal aguda en pacientes posoperados de hipertrofia benigna de próstata

Herrera Añazco, Percy; Lozano Espinoza, Noris; Silveira Chau, Manuela

Autonomía del paciente y derecho a rehusar tratamientos: Conocimiento en Médicos Jóvenes Peruanos (encuesta 2010)

Zavala Sarrio, Salomón; Sogi Uetmasu, Cecilia; Cárdenas Díaz, Maximiliano; Delgado Vásquez, Ana

Características ultrasonográficas de queiroartropatía en pacientes diabéticos tipo 2. Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. EsSalud, Chiclayo 2009-2010

Fernández Magollón, Jorge Luis

Gembfibrozilo versus aceite de Sacha Inchi en la reducción de niveles de triglicéridos séricos en *Rattus rattus* var

Vicuña Ríos, Augusto; Izquierdo Henríquez, Elva Julieta; Huamán Saavedra, Juan Jorge

REPORTE DE CASO

Trauma vértebro medular por arma blanca y síndrome de Brown Sequard: A propósito de un caso

Casallo Quiliano, Carlos

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Probióticos, prebióticos y simbióticos en el síndrome de intestino irritable

Guzmán Calderón, Edson; Montes Teves, Pedro; Monge Salgado, Eduardo

Resistencia antibiótica en el Perú y América Latina

García Apac, Coralith

TEMA DE REVISIÓN

El Plan TBZero: Un enfoque integral para el control de la Tuberculosis

Fuentes-Tafur, Luis Alberto; Ticona Chávez, Eduardo; Velasco Guerrero, Juan Carlos; Carpio Montenegro, Wilder Vidauro; Rinaldo Gómez, Eduardo Guido; Canelo Marruffo, Pamela

Necesidad de la prohibición del consumo de tabaco en ambientes públicos para la protección de la salud de los no fumadores

Accinelli Tanaka, Roberto Alfonso; López Oropeza, Lidia Marianella; Salinas Alfaro, Verónica Betzabe; Bravo Pajuelo, Yeny Aurea

ARTÍCULO HISTÓRICO

Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica

Frisancho Velarde, Óscar

GALERÍA FOTOGRÁFICA

Esporotricosis polimórfica, un problema de salud pública que debemos valorar

Ramírez-Soto, Max Carlos; Loayza-Calderón, Milton

Vol. 29, N° 3, 2012**EDITORIAL**

La publicación redundante / Redundant publication

Fernando Osoreo Plenge

Texto completo PDF

ARTÍCULO ORIGINAL

Factores asociados a la producción de publicaciones por profesores de la Facultad de Medicina de la UNMSM - 2010 / Associated factors influencing in publications produced by professors in San Marcos University - 2010

Pedro Jesús Mendoza Arana

Validación y desarrollo del instrumento: Nivel de conocimientos en diagnóstico y tratamiento sobre dengue en médicos de la región Lambayeque / Validation and development of an instrument: Level of knowledge for the diagnosis and treatment of dengue fever in Lambayeque region

Claudia Paico-Romero, Ana Polo-Capuñay, Grecia Díaz-Exebio, Cristian Díaz-Vélez

Validación de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y evaluación de las Actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel

asistencial / Validation of Kogan's attitudes towards old people scale and an assessment of primary care level personnel attitudes towards the elderly

José Daniel Sampén Celis, Luis Fernando Varela Pinedo, Cristian Díaz Vélez, Tania Tello Rodríguez, Pedro José Ortiz Saavedra

Efectos de la ingesta de Plukenetia volubilis Linneo o "Sacha inchi" en el perfil lipídico de adultos jóvenes / Effects of the ingestion of Plukenetia volubilis Linneo (a.k.a. 'Sacha inchi') on the lipid profile of young adults

Juan Jorge Huamán Saavedra, Boris Eltsin Fogel Silva, Patricia Isabel Escobar Pairazamán, Karen Yanet Castillo Minaya

REPORTE DE CASO

Neumoencefalo intraventricular hipertensivo tardío después de una derivación ventrículo-peritoneal: Reporte de un caso Carlos Casallo-Quiliano / Late hypertensive intraventricular pneumocephalus after a ventrículo-peritoneal shunting procedure: a case report

Carlos Casallo-Quiliano

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Enterobacterias productoras de -lactamasas de espectro extendido: Situación en América Latina y en el Perú / Extended-spectrum beta lactamasa-producing Enterobacteriaceae: The current situation in Latin America and Peru

Coralith García, Lizeth Astocondor, Claudia Banda

ARTÍCULO HISTÓRICO

Las cartas de Carrión / Carrión's letters

Ángel Gavidía Ruiz

IN MEMORIAN

Doctor Pedro Ortiz Cabanillas

Ronulfo Vega Huamán

CARTAS AL EDITOR

Los signos y síntomas premonitorios del síndrome de HELLP / Premonitory signs and symptoms of HELLP syndrome

Milagros Bocanegra-Malca, Antero Enrique Constantino-Cerna

Trastornos del sueño en el adulto mayor: Un problema en aumento / Sleep disturbances in the elderly: an increasing problem

Luz María Chávez-Romero, Ingrid Núñez-López, Cristian Díaz-Vélez

Vol. 29, N° 4, 2012**EDITORIAL**

Hepatitis C

Soriano Álvarez, César

ARTÍCULO ORIGINAL

Ferritina sérica en mujeres de 15 - 30 años a nivel del mar y en la altura

Pedro Jesús Mendoza Arana

Colecistectomía laparoscópica, abordaje con tres incisiones y una cicatriz visible

Claudia Paico-Romero, Ana Polo-Capuñay, Grecia Díaz-Exebio, Cristian Díaz-Vélez

REPORTE DE CASOS**Histoplasmosis ileal en un paciente con Virus de Inmunodeficiencia Humana**

Inocente Licetti, Augusto; Aguirre Navarro, Juan; Torres Alvarado, Rosana; Sifuentes Horna, Yuri; Salas Vargas, Eduardo

Enfermedad de Pick: Un análisis clínico acerca de su etiología

Rafael, Hernando; Mego, Rafaela; Williams Peterson, Paúl

Reporte de un caso: Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con examen de orina normal

Palacios Guillén, Alacieli Melissa; Asato Higa, Carmen; Sumire Umaru, Julia; Álvarez Mayorga, Jimmy Henry

Anemia perniciosa y atrofia gástrica

Mechán, Víctor; Ramírez, Julio; Cerrillo, Gustavo; Ticse, Luis; Ramos, Teresa

ARTÍCULO DE REVISIÓN**Actualización en el tratamiento de la Hepatitis C**

Díaz Ferrer, Javier

ARTÍCULO DE REVISIÓN**Investigación académica y de los recursos humanos en Salud**

Miraval Rojas, Edgar Jesús

Vol. 30, Nº 1, 2013**EDITORIAL****Investigador principal y coinvestigadores: ¿hay diferencia ante las responsabilidades bioéticas?**

Fernando Osorio Plenge

ARTÍCULO ORIGINAL**Trauma ocular a globo abierto en niños: factores pronóstico**

Abel Flores-Boza

El tamizaje citológico del cáncer cérvicouterino en la Región La Libertad, 2010

Pedro Albújar-Baca

Biometría fetal e Índice de líquido amniótico de 14 a 41 semanas a 3400 msnm y su comparación con tablas de otros niveles de altura fetal

Wilfredo Villamonte, María Jeri, Cleto de la Torre

REPORTE DE CASO**Intoxicación accidental con mercurio elemental**

Carlos Contreras, Nemesio Vásquez, Luis Díaz

ARTÍCULO DE REVISIÓN**Introducción a la Medicina Familiar**

Ramiro Orlando Abril-Collado, María Sofía Cuba-Fuentes

Niveles de Intervención Familiar

Miriam Salazar de la Cruz, Arturo Jurado-Vega

Atributos de la Atención Primaria de Salud (A.P.S): Una visión desde la Medicina Familiar

Alex Moisés Rosas Prieto, Víctor Narciso Zarate, María Sofía Cuba Fuentes

ARTÍCULO HISTÓRICO**Daniel Carrión García en la Medallística Peruana**

Ricardo Álvarez-Carrasco

CARTA AL EDITOR**El Cáncer en su Hora Cero en el Perú**

Andrés Solidoro-Santisteban

Vol. 30, Nº 2, 2013**EDITORIAL****Día del Paciente y la Nueva Ley 30023**

Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO ORIGINAL**¿Llegan oportunamente los pacientes con nefropatía diabética al servicio de Nefrología del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el periodo enero 2011- enero 2012?**

Cesar Loza Munarriz, Javier Cieza Zevallos, Cynthia Núñez Barahona, Karen Blas Benites

Conocimientos y estigmas sobre salud mental en familiares de pacientes que acuden a consultorio externo del "Hospital Nacional Cayetano Heredia"

Pedro Castro Cuba Torres, Raquel Segura Carrillo, Grecia Tordoya Lizárraga, Martín Arévalo Flores, Johann Vega Dienstmaier

Calidad de las tesis para obtener el título de médico cirujano, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco - Perú, 2000-2009

Edson Mandujano-Romero, Pablo Grajeda Ancca

Actitudes hacia la atención del adulto mayor por parte del personal que labora en los servicios de Emergencia en hospitales de Lima

Pedro José Ortiz Saavedra, Tania Tello Rodríguez, Mónica Elena Pérez Correa, Luis Fernando Varela Pinedo, Helver Alejandro Chávez Jimeno

REPORTE DE CASO**Esclerosis Lateral Amiotrófica. Experiencia quirúrgica en 13 pacientes**

Hernando Rafael, Juan Óscar David, Antonio Santiago Vilca, José Luis Aservi, María Del Piar Sánchez, Andrey Medvedyev, Ronald Viera, Elcy Mey Lazo, Haydee Rivera, Dasy Elizabeth Coronado

Manejo contemporáneo de la Anquilosis de la Articulación Temporomandibular en el niño y el adolescente: Reporte de Casos

Óscar Alfredo Broggi Ángulo, Edgar Alejandro Cabrera Gómez, Martín La Torre Caballero, Juan Francisco Oré Acevedo

ARTÍCULO DE REVISIÓN**Hipertensión Arterial Resistente**

Agustín Iza Stoll

Niveles de Intervención Familiar

Miriam Salazar de la Cruz, Arturo Jurado-Vega

Atributos de la Atención Primaria de Salud (A.P.S): Una visión desde la Medicina Familiar

Alex Moisés Rosas Prieto, Víctor Narciso Zarate, María Sofía Cuba Fuentes

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Día del Paciente
Miguel Palacios Celi

IN MEMORIAM

José Neyra Ramírez (1920-2012)
Jorge O. Alarcón Villaverde

CARTA AL EDITOR

Adherencia al TARGA en VIH /SIDA. Un Problema de Salud Pública /
Susy Bazán-Ruiz, Linda E. Chanamé Pinedo, Ciro Maguiña Vargas

Vol. 30, N° 3, 2013**EDITORIAL**

La defensa de los Estatutos del CMP y de la identidad de Carrión
Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO ORIGINAL

Evaluación de la aplicación de una nueva metodología para la enseñanza aprendizaje del tratamiento quirúrgico de la fisura labial unilateral, para médicos residentes de Cirugía Plástica
Percy Rossell-Perry, Arquímedes M. Gavino-Gutierrez

Compromiso ocular en pacientes en Hemodiálisis
Percy Herrera Añazco, Miriam Giovanna Díaz Sánchez, Melisa Palacios Guillén, Luisa Núñez Talavera Alfonso López Herrera, José Valencia Rodríguez, Manuela Silveira Chau

Dosis-respuesta sobre la motilidad intestinal y el sistema nervioso de la interacción entre *Jatropha curcas* L. y metoclopramida
Zavala-Flores Ernesto, Goicochea-Lugo Sergio, Agurto-Muñoz Thalia, Adrianzen-Rodríguez Sandra, Coronel-Bustamante Gianmarco, Salazar-Granara Alberto

Eficacia, tolerancia y seguridad de una combinación de metronidazol, miconazol, centella asiática, polimixina, neomicina en cápsula blanda para uso vaginal en el tratamiento de la vaginosis bacteriana / Efficacy, tolerability, and safety of a combination including metronidazole, miconazole, Gotu kola, polymixin, and neomycin in soft vaginal capsules for the treatment of bacterial vaginosis
Angélica del Castillo S, Mónica Betancourt, Carlos Miranda, Miguel Palacios, Carla Agurto, Lily Sánchez, Carlomagno Morales, Saúl Bonilla, Noemí Bartolo, Miriam Vidurizaga.

Efecto de la *Averrhoa carambola* L. o “carambola” vs. gemfibrozilo sobre el perfil lipídico en *Rattus rattus var albinus*
Castillo Minaya Karen Yanet, Castillo Minaya Estalin Humberto, Huamán Saavedra Juan Jorge

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Herramientas de productividad para el profesional médico y la investigación
Edén Galán-Rodas, Miguel S. Egoavil

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Cultura nutricional: La más rápida solución para disminuir la pobreza
Juan Ariel Jara Guerrero

CARTA AL EDITOR

La Medicina y la Prensa
Javier Díaz Ferrer

Vol. 30, N° 4, 2013**EDITORIAL**

Medicina: Sacrificio y recompensa / Medicine: Sacrifice and reward
Fernando Osoreo Plenge1

ARTÍCULO ORIGINAL

Calidad de sueño y estilo de aprendizaje en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo / Sleep's quality and style of learning in students of human medicine at the National University Pedro Ruiz Gallo
Del Pielago Meoño, Aldo Fabrizio, Failoc Rojas, Virgilio Efraín, Plasencia Dueñas, Esteban Alberto, Díaz Vélez, Cristian.

Aspectos clínicos y sobrevida de los pacientes con retinoblastoma atendidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas: Enero 2001- agosto 2007 / Clinical and survival of retinoblastoma patients treated at the National Institute of Neoplastic Diseases January 2001 - august 2007
William Milton Rodrigo Blanco

Caracterización epidemiológica del glaucoma en la población del Servicio de Oftalmología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza: Enero –diciembre 2012 / Epidemiological characterization of glaucoma Service population Ophthalmology Archbishop Loayza National Hospital: January to december 2012
Úrsula Erika Zárate Ferro

Supervivencia en terapias de reemplazo renal dentro de un concepto integral de oferta de servicios públicos en el Perú, periodo 2008 y 2012 / Survival in renal replacement therapies within a concept integral offer services in Peru, from 2008 to 2012
Cieza Zevallos Javier, Bernuy Hurtado Jeanette, Zegarra Montes Luis, Ortiz Soriano Víctor, León Rabanal Cristian.

Osteomielitis maxilar y mandibular en pacientes pediátricos / Pediatric maxillary and mandibular osteomyelitis
Juan Francisco Oré Acevedo1, Martín La Torre Caballero

Uso del pericardio porcino tratado con glutaraldehído en el tratamiento de los defectos de la pared abdominal: estudio experimental en ratas / Using porcine pericardio glutaraldehyde treated in the treatment of abdominal wall defects: an experimental study in rats
Mario Marcelino More Flores, Dra. Edith Paz Carrillo, Flor Ángel Cruz Chávez

Factores de riesgo asociados a mortalidad por nueva influenza A (H1N1) en la región Cusco-Perú / Risk factors

associated to mortality by novel Influenza A (H1N1) in Cusco-Peru

Pablo F. Grajeda Annca, Oscar Filipo Niño de Guzmán, Manuel Montoya Lizarraga, Yuri Guevara Fernández

Uso de Adcon L gel® y pronóstico clínico en patología quirúrgica lumbar / Use of Adcon L and clinical outcome in surgical lumbar pathology

Casallo Quiliano Carlos, Tantas Oblitas Gustavo, Pineda Garcia Ronald

Imágenes de la coroides por tomografía de coherencia óptica en sujetos sanos y con enfermedades coriorretinales / Images of choroid by optical coherence tomography in healthy subjects and chorioretinal diseases

Cruzado-Sánchez Deivy Robert, Tobón Mesa Camilo Andrés, Luglio Valdivieso Hugo, Lujan Nájjar Silvio Moises

Interacciones farmacológicas de las hojas de Maytenus macrocarpa o "chuchuhuasi" con fármacos inhibitorios y estimuladores de la motilidad intestinal/Pharmacological interactions from the leaves of Maytenus macrocarpa "chuchuhuasi" with inhibitory and stimulating bowel motility drugs

Meléndez-Espíritu S, Huaccho-Rojas J, Santos-Cajahuanca F, Abanto-Cabeza C, Jáuregui-Farfán J, Mendoza-Toribio J, Morales-Zenteno E, Salgado-Silva L, Sueyoshi-Hernández H, Robles-Ojeda M, Loja-Herrera B, Alvarado-Yarasca A, Salazar-Granara A

REPORTE BREVE

Aspectos bioéticos del tratamiento de trastornos mentales con electroshock / Bioethical aspects of the treatment of mental disorders electroshock

Edgar Jesús Miraval Rojas

Tomografía cerebral, SPECT cerebral y neurocognición en trauma craneoencefálico/ Ct Scan, Brain Spect and neurocognition in trauma brain injury

Casallo Quiliano Carlos

Tuberculosis pleural en niños en una zona altamente endémica: Revisión de 96 casos / Childhood pleural tuberculosis in a region of high prevalence of tuberculosis: A review of 96 cases

Reto Valiente Luz, Hironaka Ichiyonagui Carlos, Pichilingue Reto Catherina, Alcántara Castro Carlos, Takami Angeles Felix, Mendoza Fox Carlos, Castillo Bazán Wilfredo, Pichilingue Reto Patricia

Granulomas asociados al uso prolongado del tubo de traqueostomía: Reporte de un caso / Granulomas associated with prolonged use of tracheostomy tube: Case report

Teresa Nakazato Nakamine

Transplante de epiplón para la enfermedad de Parkinson: Reporte de 3 casos

Hernando Rafael, Juan Oscar David, Antonio Santiago Vilca, José Luis Aservi, Ronald Viera, Andrey Medvedyev

El Estado y la educación Ambiental Comunitaria en el Perú

Julio Cesar Polo Espinal

CARTA AL EDITOR

La hipertensión neurogénica debe ser definida como secundaria

Hernando Rafael

Peste en el Perú: Amenaza de brote epidémico urbano en la Libertad

Juan J. Pareja-Ramos, Susy Bazán-Ruiz, Ciro Maguiña-Vargas

Vol.31 N° 1, 2014

PRESENTACIÓN

Palomino Colina, César

EDITORIAL

LA ORDEN MÉDICA EN TIEMPO DE LA REFORMA

Miranda-Orrillo, Christian R

ARTÍCULO ORIGINAL

DIAGNÓSTICO DE ALBUMINURIA EN PACIENTES MAYORES DE 55 AÑOS EN UNA RED ASISTENCIAL

Figueroa-Montes, Luis Edgardo; Ramos-García, Mariza Yolanda

FACTORES RELACIONADOS A LA MORTALIDAD PERINATAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE HUÁNUCO

Dámaso-Mata, Bernardo C; Carbajal-Álvarez, Carlo; Loza-Munarriz, César; Raraz-Vidal, Omar; Raraz-Vidal, Jarvis

USO DEL MÉTODO AUTOLÍTICO SECO EN EL MANEJO DE LAS ÚLCERAS DE PRESIÓN EN PACIENTES ADULTOS MAYORES

Rossell-Perry, Percy; Aguirre-Flores-Rosas, María; Jiménez-Villafán, Janett

COMUNICACIÓN CORTA

LA NUEVA BARTONELLA ANCASHI COMO CAUSANTE DE LA VERRUGA PERUANA: ¿CUMPLE LOS POSTULADOS DE KOCH?

Salinas-Flores, David

REPORTE DE CASOS

RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON IMPLANTE HECHO A MEDIDA DE POLIETERETERCETONA

Oré-Acevedo, Juan Francisco; Castillo-Chávez, Katerin; Huaranga-Bustamante, Walter

ARTÍCULO DE REVISIÓN

REIVINDICANDO EL VERDADERO ROSTRO DE DANIEL A. CARRIÓN

Malpartida-Tello, Bertilo

ARTÍCULO DE OPINIÓN

LOS TRABAJADORES DE SALUD, LOS ACTORES OLVIDADOS DE LAS REFORMAS

Carrasco-Cortez, Víctor

ARTÍCULO HISTÓRICO

IN MEMÓRIAM JORGE CAMPOS REY DE CASTRO (1921-2014)

Castro-Gómez, Julio

GALERÍA FOTOGRÁFICA

CARCINOMA BASOESCAMOSO

Del Castillo-Cabrera, Soky; Escalante-Jibaja, Emma

CARTA AL EDITOR

INTOXICACIÓN ACCIDENTAL POR MERCURIO ELEMENTAL

Valdivia-Infantas, Melinda M

DÍA NACIONAL DE LA SALUD Y DEL BUEN TRATO DEL PACIENTE**Vol. 31 N° 2, 2014****EDITORIAL****¿QUÉ PASA CON LA QUIMIOPROFILAXIS DE LA TUBERCULOSIS CON ISONIAZIDA?***Carcelén-Bustamante, Amador***ARTÍCULO ORIGINAL****INFECCIÓN POR BARTONELLA HENSELAE COMO PRESENTACIÓN DE FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDA EN NIÑOS PERUANOS***Miranda-Choque, Edwin; Candela-Herrera, Jorge; Alvarado-Durand, Jenny; Esquivel-Quispe, María; Farfán-Ramos, Sonia***FACTORES ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER EN UN HOSPITAL DE HUÁNUCO***Allpas-Gómez, Henry Lowell; Raraz-Vidal, Jarvis; Raraz-Vidal, Omar***RESULTADOS MATERNOS Y PERINATALES DEL MANEJO CONSERVADOR DE LA ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN GESTANTES DE 24 A 33 SEMANAS***Miranda-Flores, Alan Francis***EXÁMENES PREQUIRÚRGICOS INNECESARIOS Y SU COSTO EN UN HOSPITAL DE LAMBAYEQUE***León-Jiménez, Franco; Florián-Romero, Edith; Caján-Lontop, Yvette; Ventura-Sandoval, Luz; Flores-Tucto, Marco; Gastelo-Dávila, Angie***DENUNCIAS ÉTICAS DE MÉDICOS COLEGIADOS EN PERÚ, 1991-2010: FRECUENCIA Y NATURALEZA***Sogi-Uematzu, Cecilia; Cárdenas-Díaz, Maximiliano; Zavala-Sarrio, Salomón***ARTÍCULO DE REVISIÓN****PAPEL DE LA COMORBILIDAD EN EL IMPACTO DE LA SARCOPENIA SOBRE LA FUNCIÓN MUSCULOESQUELÉTICA***Vela-Barba, Carlos Luis***URTICARIA Y ANGIOEDEMA: UNA VISIÓN GENERAL***Tincopa-Wong, Óscar W.***REPORTE DE CASOS****RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON IMPLANTE HECHO A MEDIDA DE POLIETERETERCETONA***Oré-Acevedo, Juan Francisco; Castillo-Chávez, Katerin; Huaranga-Bustamante, Walter***GALERÍA FOTOGRÁFICA****TUBERCULOSIS PULMONAR***Carcelén-Bustamante, Amador***Vol. 31 N° 3, 2014****EDITORIAL****LOS 50 AÑOS***Miranda-Orrillo, Christian R***ARTÍCULO ORIGINAL****FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON ALTERACIONES RESPIRATORIAS CLÍNICAS, ESPIROMÉTRICAS Y RADIOGRÁFICAS A SEIS MESES DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON NUEVA INFLUENZA A(H1N1)***Grajeda-Ancca, Pablo; Sánchez-Lezama, Ronald; Quirita-Gonzales, Kely; Niño de Guzmán, Oscar F; Montoya-Lizárraga, Manuel***MORTALIDAD POR CÁNCER EN TRUJILLO: 2003-2010***Albújar-Baca, Pedro***EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ÁCIDO HIALURÓNICO POR VÍA ORAL ASOCIADO CON GLUCOSAMINA SULFATO, CONDROITÍN SULFATO Y METILSULFONILMETANO COMPARADO CON LA ASOCIACIÓN POR VÍA ORAL DE GLUCOSAMINA SULFATO, CONDROITÍN SULFATO Y METILSULFONILMETANO EN LA OSTEOARTRITIS DE RODILLA***Castañeda, Oswaldo; Kuroiwa, Rita; Torres, David; Castañeda, Alejandra; Manche-Kuroiwa, Sandra; Priori, Ennio***DENUNCIAS ÉTICAS DE MÉDICOS COLEGIADOS EN PERÚ, 1991-2010: FRECUENCIA Y NATURALEZA***Sogi-Uematzu, Cecilia; Cárdenas-Díaz, Maximiliano; Zavala-Sarrio, Salomón***FACTORES RELACIONADOS A LA METAPLASIA INTESTINAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO EN HUÁNUCO***Raraz-Vidal, Jarvis; Raraz-Vidal, Omar; Damaso-Mata, Bernardo; Cáceres-Collque, Elías; Allpas-Gómez, Henry Lowell***TÉCNICA DE UN COLGAJO: UNA NUEVA ALTERNATIVA EN EL TRATAMIENTO DE LAS FISURAS PALATINAS***Rossell-Perry, Percy; Cotrina-Rabanal, Omar***CARTA AL EDITOR****INTOXICACIÓN ACCIDENTAL POR MERCURIO ELEMENTAL***Contreras-Camarena, Carlos Walter***REGLAMENTO DE ENSAYOS CLÍNICOS EN EL PERÚ Y DECLARACIÓN DE HELSINKI***Roque-Henriquez, Joel Christian; Minaya-Martínez, Gabriela Emperatriz; Fuentes-Delgado, Duilio Jesús***GALERÍA FOTOGRÁFICA***BALANITIS DE ZOON del Castillo-Cabrera, Soky; escalante-Jibaja, Emma***TABLA DE CONTENIDO****Vol. 31 N° 4, 2014****EDITORIAL****EN EL MES DE LA MEDICINA PERUANA***Miranda-Orrillo, Christian R***ARTÍCULO ORIGINAL****CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA: PRIMEROS SIETE CASOS***Mejía-Tupa, Marco Antonio; Pérez-Galdos, Proel; Tori-Murgueytio, Alfredo; Del Solar-Tafur, Mireya; Anicama-Lima, William E; Campos-Puebla, Manuel G*

ACCIÓN ANALGÉSICA Y NEUROFARMACOLÓGICA DE LAS FRACCIONES SOLUBLE Y NO SOLUBLE DEL EXTRACTO ETANÓLICO DE LA SEMILLA DE JATROPHA CURCAS L.

Salazar-Granara, Alberto; Goicochea-Lugo, Sergio; Zavala-Flores, Ernesto; Cazuzza-Nascimento, Letícia; Luján-Carpio, Elmer; Pante-Medina, Carlos

DEXAMETASONA VERSUS DIMENHIDRINATO EN LA PROFILAXIS DE LAS NÁUSEAS Y VÓMITOS POSTOPERATORIOS EN PACIENTES ADULTOS SOMETIDOS A CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

Shiraishi-Zapata, Carlos

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS COMO CAUSA DE HOSPITALIZACIÓN DE EMERGENCIA DE ADULTOS MAYORES

Amado-Tineo, José; Vásquez-Alva, Rolando; Rojas-Moya, César; Oscanoa-Espinoza, Teodoro

ABORTO TERAPÉUTICO: ¿REALMENTE EXISTE?

Pacora-Portella, Percy

REPORTE DE CASOS**HEMATOMA SUBDURAL ESPINAL NO TRAUMÁTICO**

Casallo-Quiliano, Carlos; Dávila-García, Dennis; Ruiz-Perea, Catherine; Pineda-García, Ronald

HISTORIA DE LA MEDICINA**MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES: LOS ÚLTIMOS 50 AÑOS**

Morales-Soto, Nelson Raúl

GALERÍA FOTOGRÁFICA**ENFERMEDAD DE NIEMANN-PICK**

Accinelli-Tanaka, Roberto

CARTA AL EDITOR**SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA: UN PROBLEMA URGENTE**

Munayco-Guillén, Fernando; Cámara-Reyes, Anaís; Torres-Romacho, Camilo

TABLA DE CONTENIDO**Vol. 32 N° 1, 2015****EDITORIAL****DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2015: INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS**

Miranda-Orrillo, Christian

ARTÍCULO ORIGINAL**EFFECTO DEL CONSUMO DE CAFÉ REGULAR Y CAFÉ DESCAFEINADO SOBRE LA GLICEMIA EN ADULTOS JÓVENES**

Huamán-Saavedra, Juan Jorge; Herrera-Aquino, Alberto Manuel; Nery-Zavaleta, Carito Yeniffer; Zamora-Chávez, Rocío del Pilar; Hilario-Vargas, Julio

ASOCIACIÓN ENTRE HACINAMIENTO EN VIVIENDAS Y CASOS DE PESTE SOSPECHOSOS EN UN DISTRITO DE LA LIBERTAD

Ocampo-Rujel, Norma Cecilia; Castillo-Minaya, Estalin Humberto; Centurión-Rodríguez, César Abel

USO DE LA TÉCNICA DE COLOCACIÓN DE UNA CINTA SUBURETRAL TRANSOBTURATRIZ EN LA HISTERECTOMÍA VAGINAL COMO TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA

Tapia-Bernal, Segundo

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN SALUD MENTAL EN PERÚ: RETO EN TIEMPOS DE REFORMA DE SALUD

Luna-Solís, Ybeth

ARTÍCULO DE REVISIÓN**FILÓSOFOS QUE CONTRIBUYERON AL PROGRESO DE LA MEDICINA**

Graña-Aramburú, Alejandro

HISTORIA DE LA MEDICINA**CÓMO SE EXPRESARON EN 1925, GASTAÑETA Y MONGE SOBRE LA MUERTE DE CARRIÓN Y SOBRE EL INFORME DE LA COMISIÓN STRONG. ANALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA. 1 DE OCTUBRE DE 1925**

Malpartida-Tello, Bertilo

CASO CLÍNICO**HEMOPTISIS POR SECUESTRO PULMONAR INTRALOBAR EN ADULTOS**

Ramírez-Ramírez, José Alfredo; Galloso-Cervantes, Oscar

CARTA AL EDITOR**TRANSPLANTE DE EPIPLON PARA LA EPILEPSIA REFRACTARIA**

Rafael, Hernando

CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HNGAI

Mejía-Tupa, Marco Antonio

LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS SEGÚN EL ESTILO VANCOUVER**TABLA DE CONTENIDO****Vol. 32 N° 2, 2015****EDITORIAL****DANIEL A. CARRIÓN EN LA CRIPTA DE LOS HÉROES**

Miranda-Orrillo, Christian R

ARTÍCULO DE REVISIÓN**VIOLENCIA Y ESTRÉS INFANTIL: ¿ESTÁ EN JUEGO NUESTRO FUTURO?**

Del Águila-Escobedo, Anibal

HUMANIZACIÓN DE LA PEDIATRÍA

Oliveros-Donohue, Miguel Ángel

ARTÍCULO ORIGINAL**EFFECTO ANALGÉSICO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA INTERACCIÓN ENTRE TRAMADOL Y DICLOFENACO EN DOSIS ESCALONADA EN RATONES**

Salazar-Granara, Alberto Alcibíades; Torres-Acosta, Lorena; Siles de la Portilla, Andrea; Palacios-Ramírez, Stephanie; Vergara-Ascenzo, Carlos Alberto; Torres-Angulo, Carlos; Pante-Medina, Carlos

EFFECTO ANTINOCICEPTIVO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA AMITRIPTILINA EN DOSIS ESCALONADA EN ROEDORES

Salazar-Granara, Alberto Alcibíades; Arizanca-Callata, Cynthia Evelyn; Cerón-Urbe, Escarlet Inés; Custodio-Aguilar, Jesús Rafael; Hernández-Luján, Amanda Liset; Munayco-Castro, Luis; Pante-Medina, Juan Carlos

REPORTE DE CASOS

INSUFICIENCIA AÓRTICA SEVERA SECUNDARIA A ARTRITIS REUMATOIDE CON CHOQUE CARDIOGÉNICO Y MUERTE: REPORTE DE UN CASO

Gallegos-Cazorla, Alex

USO DEL RITUXIMAB EN PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA TROMBÓTICA: REPORTE DE UN CASO

Tapia-Pérez, Rafael Fredy; Meléndez-Pérez, Shirley Hildegad; Manzaneda-Quiroz, Marzaid; Álvarez-Gamero, Julio César

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA EN LA CRIPTA DE LOS HÉROES DE LA GUERRA DE 1879

Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto

JOSÉ MANUEL DÁVALOS ZAMUDIO: 1758 - 1821

Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto

EN MEMORIA DE PEDRO ANGULO PINTO: 1927-2014

Malpartida-Tello, Bertilo

TABLA DE CONTENIDO

Vol. 32 N° 3, 2015

EDITORIAL

ARTÍCULO ORIGINAL

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS GESTANTES CON TUBERCULOSIS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Francis Miranda-Flores, Alan

DEMANDA INSATISFECHA DE NUTRICIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Lira-Véliz, Humberto; Contreras-Camarena, Carlos Walter; Galarza-Manyari, Carlos Alberto

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS CON SÍNDROME CORONARIO ISQUÉMICO AGUDO

Mendieta-Zerón, Hugo; Chitiva-Ardila, Diana Marcela; Rivero-Navarro, Miguel Ángel

UTILIDAD DE LA ESCALA DE PREDICCIÓN DIAGNÓSTICA DE NEUMONÍA BACTERIANA DE MORENO EN EL MANEJO DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS

Miranda-Candelario, Javier Francisco; Espino-Huamán, Javier Enrique; Miranda-Cabrera, Bianca Fiorella; Cabrera-Hipólito, Segundo Enrique; Rivas-Rojas, Rodolfo

ARTÍCULO DE REVISIÓN

CUANDO EL MÉDICO ES EL PACIENTE

Albújar-Baca, Pedro Félix

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL

Mejía-Rodríguez, Ulises Papillón; Bolaños-Cardozo, José Yamid; Mejía-Rodríguez, Alex

REPORTE DE CASOS

QUIMIOTERAPIA DE SALVATAJE CON CARBOPLATINO Y DOXORRUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EN UNA PACIENTE CON CÁNCER DE OVARIO PRETRATADO

Beltrán-Gárate, Brady Ernesto

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL ALCIDES CARRIÓN: UNA VISIÓN FUNCIONAL

Graña-Aramburú, José Alejandro

CARTA AL EDITOR

COMA DECIMAL Y PUNTO

Oyola-García, Alfredo Enrique

LA FORMA EN QUE EL GRADO DE INSEGURIDAD Y LA VIOLENCIA ACTUAL TRUNCARON LA VIDA DE UN GRAN MÉDICO PERUANO

Shiraishi-Zapata, Carlos Javier; More-Vilela, Yovanky Miluska

Vol. 32 N° 4, 2015

EDITORIAL

LA HONESTIDAD EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

ARTÍCULO ORIGINAL

EFFECTO DEL CONSUMO DE PHYSALIS PERUVIANA L. (AGUAYMANTO) SOBRE EL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA

Reyes-Beltrán, María Esther Daisy; Guanilo-Reyes, Chris Katherine; Ibáñez-Cárdenas, Miguel Wilfredo; García-Collao, Carlos Edilberto; Idrogo-Alfaro, José Job; Huamán-Saavedra, Juan Jorge

IMPACTO DE LA CINTURA HIPERTENSIVA EN EL RIESGO CORONARIO Y CUMPLIMIENTO DE LA META COLESTEROL LDL EN ADULTOS DE TRUJILLO

Linares-Reyes, Edgardo; Álvarez-Vargas, Mayita Lizbeth; Castillo-Minaya, Karen Yanet; Escobar-Pairazamán, Patricia Isabel; Huamán-Saavedra, Juan Jorge

INCIDENCIA, SUPERVIVENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL RECIÉN NACIDO CON EXTREMO BAJO PESO EN UN HOSPITAL

Ticona-Rendon, Manuel; Huanco-Apaza, Diana; Ticona-Huanco, Diana

MEDICACIÓN POTENCIALMENTE INADECUADA COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DELÍRIUM EN ADULTOS MAYORES, EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA

Amado-Tineo, José Percy; Vásquez-Alva, Rolando; Kraenau-Espinal, Erwin; Oscanoa-Espinoza, Teodoro Julio

PROTEÍNA C REACTIVA Y SU RELACIÓN CON LA ADIPOSIDAD ABDOMINAL Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESCOLARES

Fernández-Giusti, Alicia Jesús; Amemiya-Hoshi, Isabel; Acosta-Evangelista, Zully Luz; Solís-Acosta, Hilda; Cambillo-Moyano, Enma; Gutarra-Vela, María; Guillermo-Sánchez, Beatriz

ARTÍCULO DE REVISIÓN

ENSAYOS CLÍNICOS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS EN CONTEXTO DE LA GLOBALIZACIÓN: ENFOQUE ÉTICO Y DE DERECHOS HUMANOS

Sanabria-Rojas, Hernán A

GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS LABORATORIOS CLÍNICOS

Figueroa-Montes, Luis Edgardo

HISTORIA DE LA MEDICINA**DANIEL A. CARRIÓN EN LA HISTORIA***Malpartida-Tello, Bertilo***Vol. 33 N° 1, 2016****EDITORIAL****ACTA MÉDICA PERUANA: RETOMANDO EL CAMINO HACIA LA INDIZACIÓN***Palacios-Celi, Miguel***SENTANDO LAS BASES PARA LA INDIZACIÓN: CAMBIOS EN LAS INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES DE ACTA MÉDICA PERUANA***Zolezzi, Alberto; Mayta-Tristán, Percy***ARTÍCULO ORIGINAL****PRISM COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, PERÚ 2012***Vásquez, Aida; Herrera-Perez, Eder; Tantaleán, José; Escalante-Kanashiro, Raffo***FRACTURA DE CADERA EN EL ADULTO MAYOR: LA EPIDEMIA IGNORADA EN EL PERÚ***Palomino, Lourdes; Ramírez, Rubén; Vejarano, Julio; Ticse, Ray***FACTORES DE RIESGO PARA EL ABANDONO DEL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA, LIMA, PERÚ***Anduaga-Beramendi, Alexander; Maticorena-Quevedo, Jesus; Beas, Renato; Chanamé-Baca, Diego M; Veramendi, Mary; Wiegering-Rospigliosi, Andrés; Zevallos, Erika; Cabrera, Rufino; Suárez-Ognio, Luis***DOCUMENTOS DE GESTIÓN EN LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LATINOAMÉRICA, 2014***Mejía, Christian R; Valladares-Garrido, Mario J; Cvetkovic-Vega, Aleksandar; Inga Berrospi, Fiorella***ARTÍCULO DE REVISIÓN****EL VIRUS ZIKA: UNA REVISIÓN DE LITERATURA***Maguiña, Ciro; Galán-Rodas, Edén***VIRUS ZIKA EN CENTROAMÉRICA Y SUS COMPLICACIONES***Núñez, Eduardo; Vásquez, Marilín; Beltrán-Luque, Briana; Padgett, Denis***ALIMENTOS CON EFECTO ANTI-INFLAMATORIO***Caballero-Gutiérrez, Lidia; Gonzáles, Gustavo F***ARTÍCULO ESPECIAL****REFORMANDO LA SALUD DESDE LA PREVENCIÓN CUATERNARIA***Cuba Fuentes, María Sofía; Morera González, Lisdamys***REPORTE DE CASOS****PHONEUTRISMO EN PIURA: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO***Mena-Muñoz, Luz Marina; Maguiña-Vargas, Ciro; Lachira-Alban, Arnaldo***ABSCESO HEPÁTICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE, ASOCIADO CON BACTERIEMIA Y MENINGITIS: REPORTE DE UN CASO***Yucumá-Gutiérrez, Samuel; Duran-Gutiérrez, Luis F; Osorio-Pinzón, Johanna V; Álzate-Carvajal, Verónica; Mondragón-Cardona, Álvaro***CARTA AL EDITOR****SITUACIÓN DEL ZIKA EN COLOMBIA: EXPERIENCIA DE MIEMBROS DE LA RED COLOMBIANA DE COLABORACIÓN EN ZIKA (RECOLZIKA)***Rodriguez-Morales, Alfonso J; Patiño-Valencia, Sarita; Villamil-Gómez, Wilmer E; Alvarado-Socarras, Jorge A; Jimenez-Canizales, Carlos E***PROBLEMAS LABORALES EN PLAZAS DEL SERVICIO RURAL URBANO-MARGINAL EN SALUD (SERUMS): AUTO-REPORTE DE LOS MÉDICOS***Mejía, Christian R; Inga-Berrospi, Fiorella; Albrecht Lezama, Carlos; Quispe García, Angie Alejandra***EL ACUERDO TRANS-PACÍFICO: OPORTUNIDAD O RIESGO PARA LA SALUD PÚBLICA PERUANA***Hernández-Vásquez, Akram; Rebollo, William***Vol. 33 N° 2, 2016****EDITORIAL****TESIS EN FORMATO DE ARTÍCULO CIENTÍFICO: OPORTUNIDAD PARA INCREMENTAR LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA UNIVERSITARIA***Mayta-Tristán, Percy***ARTÍCULO ORIGINAL****VIOLENCIA CONTRA MÉDICOS EN HOSPITALES DE AREQUIPA, PERÚ 2016***Muñoz del Carpio-Toia, Agueda; Valdivia-Fernández, Betty; Velasquez-Lazo, Cesar; Valdivia-Rodríguez, Mariángela; Arroyo-Tovar, Glicerio Y; Toia-Larsen, Milena; Selis-Fernandez, Ana C***PERCEPCIÓN DE MÉDICOS RECIÉN EGRESADOS SOBRE EL INTERNADO MÉDICO EN LIMA, PERÚ 2014***Nieto-Gutiérrez, Wendy; Taype-Rondan, Alvaro; Bastidas, Fanny; Casiano-Celestino, Roxana; Inga-Berrospi, Fiorella***PERFIL Y SITUACIÓN LABORAL DEL MÉDICO JOVEN EGRESADO DE UNA FACULTAD DE MEDICINA DE LAMBAYEQUE, 2013***Guevara-Cotrino, Yessenia; Saucedo-Chinchay, José Luis; Díaz-Vélez, Cristian; Soto-Cáceres, Víctor***MORTALIDAD EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL EN HUANCAYO, PERÚ 2008-2015***Montalvo, Raúl; Mejía, Jhonatan; Ramírez, Percy; Rojas, Eder; Serpa, Henry; Gomez, Mercedes; Quispe, Frank***COMUNICACIÓN CORTA****QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSO: EXPERIENCIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, LIMA 2008-2015***Oré-Acevedo, Juan Francisco; LaTorre-Caballero, Luis Martín; Urteaga-Quiroga, Rosmary***ARTÍCULO DE REVISIÓN****LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN EL PERÚ: UNA REVISIÓN NARRATIVA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS PUBLICADOS**

Herrera- Añazco, Percy; Pacheco-Mendoza, Jasmel; Taype-Rondan, Alvaro

ARTÍCULO ESPECIAL

ASBESTO: LA EPIDEMIA SILENCIOSA

Accinelli, Roberto A; López, Lidia M

REPORTE DE CASOS

FIEBRE AMARILLA, DOS FORMAS CLÍNICAS DIFERENTES DE UNA MISMA ENFERMEDAD: A PROPÓSITO DE 2 CASOS

Medina-Collado, Carlos Alberto; Mejía, Fernando

HIDATIDOSIS PERIAPENDICULAR EN UN ADULTO MAYOR: REPORTE DE UN CASO

Velásquez-Roque, Mario; Muñoz del Carpio Toia, Agueda; Velásquez-Ortega, Luis; Velásquez Lazo, César

ATELECTASIA AGUDA SÚBITA PULMONAR IZQUIERDA POR LINFOMA NO HODGKIN DE MEDIASTINO ANTERIOR Y SUPERIOR

Tazza-Quiroz, Fernando; Vásquez-Alva, Rolando; Zapata-Martínez, Juan

CARTA AL EDITOR

CURSOS DE TERAPIAS PSEUDOCIENTÍFICAS AUSPICADOS POR EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Zevallos-Morales, Alejandro; Quiñones-Laveriano, Dante M; Taype-Rondan, Alvaro

ORDENANDO LA POLÍTICA DE AUSPICIOS ACADÉMICOS DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Palacios-Celi, Miguel; Moran-Ortiz, Jaime

BROTOS EPIDÉMICOS DE ZIKA EN PERÚ: ¿ESTAMOS EN CONDICIONES DE CONTROLARLO?

Chavez-Cruzado, Edward; Caballero-Alvarado, Jose; Galvez-Olortegui, Jose

MOBBING EN EL PERSONAL DE SALUD: ESTUDIO PILOTO EN UN HOSPITAL DE CUSCO, PERÚ 2015

Campero-Espinoza, Andy; Moncada-Arias, Ana Gabriela; Robles-Mendoza, Raysa Amanda; Marroquin-Santa Cruz, Jhonatan A; Atamari-Anahui, Noé

PREVALENCIA DE GASTROSQUISIS EN PERÚ, 2005-2014

Luna-Abanto, Jorge; Espinoza-Ruiz, Kelly

OLIGOHIDRAMNIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HIPÓLITO UNANUE: TACNA 2013-2015

Sante-Farfán, Giancarlo; Silva-Rado, Esmeralda

PSORIASIS Y SÍNDROME METABÓLICO EN EL PERÚ

Rodríguez-Zúñiga, Milton José

LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN PRE GRADO: MÁS ALLÁ DE LOS SIMULADORES DE ALTA COMPLEJIDAD

Bermúdez-García, Alejandro

NECESIDAD DE UNA POLÍTICA NACIONAL PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Ticse, Ray; Gonzalez-Olaechea, Camila

TABLA DE CONTENIDO

Vol. 33 N° 3, 2016

EDITORIAL

INFECCIONES NOSOCOMIALES

Maguiña Vargas, Ciro

RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES ANTE LA PROLIFERACIÓN DE ESCUELAS DE MEDICINA EN EL PERÚ

Mayta-Tristán, Percy; Cuentas, Mariano; Núñez-Vergara, Manuel

ARTÍCULO ORIGINAL

CARBAPENEMASAS EN BACTERIAS GRAM NEGATIVAS NO FERMENTADORAS AISLADAS EN SERVICIOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, DICIEMBRE 2014 - JULIO 2015

Gastelo-Acosta, Rosy M; Díaz-Sipión, Roberto S; Maguiña Vargas, Ciro

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DEL TRACTO URINARIO EN SERVICIOS CRÍTICOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, PERÚ (2009-2014)

Montenegro-Díaz, Brian; Tafur-Ramirez, Rosita; Díaz-Vélez, Cristian; Fernández-Mogollon, Jorge

INJURIA RENAL AGUDA EN LA GESTACIÓN: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL GENERAL EN AREQUIPA-PERÚ, 2003-2013

Vizcarra-Vizcarra, Cristhian; Hurtado-Aréstegui, Abdías; Gonzales Polar-Garcés, José

PREVALENCIA DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD DE 10 CENTROS PENITENCIARIOS EN COLOMBIA, 2013

Alarcón-Robayo, José Fair; Martínez-Casallas, Liliana; Samir-Sánchez, Maite; Valderrama-Mendoza, Juan Sebastián; Bados-Enriquez, Diego Mauricio; Jiménez-Canzales, Carlos Eduardo

HERNIORRAFÍA CON LA TÉCNICA DE LICHTENSTEIN VERSUS NYHUS EN EL MANEJO DE LAS HERNIAS INGUINALES Y SUS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS EN UN HOSPITAL DEL PERÚ

Granda, Ana C; Correa-Tineo, Santos; Quispe, Antonio M

ARTÍCULO ESPECIAL

SEPSIS-3 Y LAS NUEVAS DEFINICIONES, ¿ES TIEMPO DE ABANDONAR SIRS?

Neira-Sanchez, Elsa R; Málaga, Germán

MODELO TOPIC: TAREAS ORIENTADAS A LOS PROCESOS AMBULATORIOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Masgo-Coronado, Karina Mariela; Cuba-Fuentes, María Sofía; Miranda-Mesías, Rocío

REPORTE DE CASOS

FRACASO DE DOSIS ÚNICA DE TRICLABENDAZOLE PARA EL TRATAMIENTO DE FASCIOSIS HUMANA

Terashima, Angélica; Marcos, Luis A

MENINGOENCEFALITIS POR CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN ADOLESCENTE CON DESNUTRICIÓN

Trejo-Espino, A. Wilfredo; Ramírez-Izcoa, Alejandro; Alvarado-Rivera, Swany; Godoy-Mejía, Carlos; Valenzuela-Castillo, Renato

ESPONJA ESTÉRIL DE GELATINA COMPRIMIDA (GELFOAMMR) SIMULANDO TEJIDO TIROIDEO EN ECOGRAFÍA DE PACIENTE CON TIROIDECTOMÍA. REPORTE DE UN CASO

Alzate-Carvajal, Verónica; Salcedo-Cerquera, Carol P; Nuñez-Renza, Jesus; Mondragón-Cardona, Alvaro

HIDATIDOSIS VESICAL Y RETROVESICAL: REPORTE DE CASO

Lozano, Noris; Arrunátegui-Salas, Giuliana; Amado, Yamir; Arakaki, Angie; Gutierrez, Ericson L

CARTA AL EDITOR

¿TESIS EN FORMATO TRADICIONAL O DE ARTÍCULO CIENTÍFICO?: PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD DE AREQUIPA, 2016

Muñoz-del-Carpio-Toia, Agueda; Mayta-Tristán, Percy

VIOLENCIA CONTRA MÉDICOS EN EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE AREQUIPA, PERÚ 2016

Sumari, Christian; Suyo-Prieto, Fiorella; Moreno-Loaiza, Oscar

MALA PRAXIS PERIODÍSTICA EN EL ANÁLISIS DEL ACTO MÉDICO: PROPUESTAS DE CAMBIO

Valenzuela-Rodríguez, Germán; Herrera-Añazco, Percy

MORTALIDAD ATRIBUIBLE A INFECCIONES NOSOCOMIALES EN UN HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN CHICLAYO, PERÚ

Díaz-Vélez, Cristian; Neciosup-Puicán, Elizabeth; Fernández-Mogollón, Jorge Luis; Tresierra-Ayala, Miguel Ángel; Apolaya-Segura, Moisés

TRADUCCIÓN Y ADAPTACIÓN CULTURAL DEL YALE-BROWN OBSESSIVE COMPULSIVE SCALE (Y-BOCS) PARA TRASTORNOS OBSESIVOS COMPULSIVOS

Yacila, Giuliana A; Cook-del Aguila, Lorella; Sanchez-Castro, Ana Elena; Reyes-Bossio, Mario; A. Tejada, Romina

¿CUÁL DEBERÍA SER EL PERFIL DE QUIEN SE DENOMINE INVESTIGADOR EN COLOMBIA Y PERÚ?

Rodríguez-Morales, Alfonso J; Díaz-Vélez, Cristian; Gálvez-Olórtegui, Tomás; Gálvez-Olórtegui, José; Benites-Zapata, Vicente A

POKÉMON GO: ¿HERRAMIENTA PARA COMBATIR LAS CONDUCTAS SEDENTARIAS?

Miñan-Tapia, Armando; Torres-Riveros, Gloria S; Antezana-Román, Augusto

LA PERSPECTIVA DE LA SOCIEDAD EN LAS EVALUACIONES ECONÓMICAS EN SALUD EN EL PERÚ

Escobedo-Palza, Seimer; Timaná-Ruiz, Raúl

Vol. 33 N° 4, 2016

EDITORIAL

PREMIO NACIONAL A LA INVESTIGACIÓN MÉDICA 2016

Calvo Quiroz, Armando; Maguiña Vargas, Ciro

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA LEGALIZACIÓN DEL ABORTO EN CASOS DE VIOLACIÓN, Y SUS FACTORES ASOCIADOS, PERÚ, 2015

Montesinos-Segura, René; Alvarado-Zeballos, Samira; Acevedo-Villar, Tania; Dávila-Adrianzén, Aarón; Taype-Rondan, Alvaro

ADECUADA PRESCRIPCIÓN ANTIMICROBIANA EN SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE PERÚ

Arteaga-Livias, Kovi; Panduro-Correa, Vicky; Salvatierra, Juan Francisco; Dámaso-Mata, Bernardo

SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: FRECUENCIA, CARACTERÍSTICAS Y FACTORES ASOCIADOS

Vilchez-Cornejo, Jennifer; Huamán-Gutiérrez, Roberto; Arce-Villalobos, Laura; Morán-Mariños, Cristian; Mihashiro-Maguiña, Kenyi; Melo-Mallma, Niel; Eyzaguirre-Villagarcía, Jorge; Rojas-Valle, Carlos

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y DISFUNCIÓN ENDOTELIAL EN ADULTOS QUE VIVEN A GRAN ALTURA

Díaz, Anibal

PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y OBESIDAD EN UNA POBLACIÓN URBANA DE LOS DISTRITOS DE CARABAYLLO, COMAS E INDEPENDENCIA EN LOS AÑOS 2014 Y 2015

Cieza Zevallos, Javier Antonio; Rosas Pimentel, María Isabel

ARTÍCULO DE REVISIÓN

LA IMPORTANCIA DE LA EVALUACIÓN DEL NEURODESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE TREINTA MESES EN EL CONTEXTO PERUANO

Gutierrez, Ericson L; Lazarte, Fabiola; Alarcon, Gladis

REPORTE DE CASOS

PELIOSIS HEPATOESPLÉNICA POR ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO. REPORTE DE CASO

Carcausto Huamaní, Eduardo

CRIOCOCCOSIS PULMONAR ENMASCARADA POR TUBERCULOSIS MILIAR. COINFECCIÓN PULMONAR E IMPLICANCIAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS EN PACIENTES CON VIH

Maquera-Afaray, Julio; Olazabal-Chambilla, Derly Yerson; Larico-Calla, Gabriel; Díaz-Quiquia, Vasti Evelyn

COLITIS SEUDOMEMBRANOSA COMO HALLAZGO POSMORTEM EN PACIENTE PEDIÁTRICO. REPORTE DE CASO

Izaguire-González, Allan I; Rivas, Beatriz Amalia; de Azalea Girón, Flor; Theresa Henríquez, Diana

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL CARRIÓN GARCÍA: ESTUDIO ICONOGRÁFICO Y ANTROPOLÓGICO FORENSE

Álvarez Carrasco, Ricardo Iván

CARTA AL EDITOR

“Zapatero a su zapato”, del intrusismo en la profesión médica

Carlos Viru-Bazan1, Steven Valcarcel-Valdivia2,a, Oscar Huapaya-Huertas3, Carlos Alvarez-Beraun4,b

Estrategias frente al intrusismo en gineco obstetricia

David Estela-Ayamamani, Luis De Vinatea-Serrano, Dante Benavides- Morales

¿Herniorrafia con la técnica de Lichtenstein versus Nyhus? Una valoración crítica al diseño metodológico

Pamela Robles-Valcarcel

Análisis en estudios de cohorte: ¿usar odds ratio o riesgo relativo?

Sergio Chang-Cabanillas

¿Lichtenstein o Nyhus? Ese no es el dilema

Alessandra Cassana

Herniorrafia con la técnica de Lichtenstein versus Nyhus en el manejo de las hernias inguinales y sus complicaciones postoperatorias - Réplica

Ana C. Granda, Santos Correa-Tineo, Antonio M. Quispe

Acceso abierto a bases de datos para la generación de evidencias sobre recursos humanos en salud en el Perú

Alvaro Taype-Rondan, Carlos Alva Díaz, David Jumba-Armas

Encuesta Healthcare Advancement Conference 2016 de Cultura de Seguridad del Paciente en Lima y Callao

Alejandro Arrieta-Herrera, Gabriela Suárez, Alan Figueroa-Apéstegui, Mariano Cuentas-Chumacero, Cory Perez-Zárate, Giuliana Cárdenas-Gamarra, Jara, Cesar Neves-Catter

¿Son efectivos los repelentes contra mosquitos para prevenir enfermedades transmitidas por vectores?

Nelly Godoy, Ericson L. Gutierrez, Gisely Hijar

Vol. 34 N° 1, 2017**EDITORIAL****DESASTRES NATURALES Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES**

Maguiña Vargas, Ciro; Astuvilca Cupe, Juan

ARTÍCULO ORIGINAL**RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LOS GRADOS DE AUSENTISMO LABORAL EN TRABAJADORES DE DOS EMPRESAS PERUANAS**

Velásquez, Carol F; Palomino, Juan C; Ticse, Ray

IMPACTO Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA SOBRE MEDICINA NUCLEAR EN PERÚ: ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO

Angulo-Bazán, Yolanda; Caldas Valdez, Cesar; Vásquez-Blondet, Ricardo

CARACTERIZACIÓN DE LA MIELITIS TRANSVERSA EN UN HOSPITAL REFERENCIA DEL SUR COLOMBIANO

Yucumá-Gutiérrez, Samuel; González-Manrique, Guillermo; Alzate-Carvajal, Verónica; Mondragón-Cardona, Alvaro

TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA POR DILATACIÓN SIN FIBROBRONCSCOPIO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CARLOS ALBERTO SEGÚN ESCOBEDO, AREQUIPA 2011-2014

Tapia-Pérez, Rafael; Barreda-De La Cruz, Miguel; Alcázar-Zuzunaga, Pedro; Fajardo-Karlo, Luis; Oporto-Gonzales, Fabricio; Pérez-Vargas, Yvan

ASOCIACIÓN ENTRE COMPROMISO RELIGIOSO Y PRESENTAR ACTITUDES NEGATIVAS HACIA HOMBRES HOMOSEXUALES, EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE MEDICINA PERUANOS

Lopez, Crislee E; Taype-Rondán, Alvaro

MORBIMORTALIDAD DEL RECIÉN NACIDO A TÉRMINO PRECOZ EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DURANTE LOS AÑOS 2000 A 2014

Ticona Rendón, Manuel; Huanco Apaza, Diana

REPORTE DE CASOS**DISFUNCIÓN AUTONÓMICA DEBIDO A ACCIDENTE ESCORPIÓNICO: REPORTE DE CASO**

Bravo Suárez, María Paula; Zamora Suárez, Adriana; Mondragón Cardona, Álvaro

LINFOMA DE BURKITT EN AMÍGDALA PALATINA DE PACIENTE CON VIH ASOCIADO A TUMORACIÓN OCCIPITAL Y LESIONES OSTEOLÍTICAS EN CALOTA

Pérez, Giancarlo; Maquera-Afaray, Julio; Linares, Sandra; Castillo, Raúl

MÚLTIPLES LESIONES EN PARÉNQUIMA CEREBRAL DEBIDO A NEUROCISTICERCOSIS EN UNA NATIVA DE ALTURA: REPORTE DE CASO

López-de Guimaraes, Douglas; Mezarina-Valverde, Jorge Eduardo; Flores-Plata, Jorge Antonio; Pajuelo-Vera, Margarita Amelia

ARTÍCULO ESPECIAL**ABORDAJE DE PATOLOGÍAS MENTALES EN LA CONSULTA AMBULATORIA MEDIANTE EL MODELO TOPIC PSICOS**

Contreras Carmona, Pavel Jaime; Cuba Fuentes, María Sofía

CARTA AL EDITOR**A 30 AÑOS DE LA CARTA DE OTTAWA**

Cuba Fuentes, María Sofía; Albrecht Lezama, Carlos

¿QUIÉN PUEDE EJERCER LA DOCENCIA EN NUESTRAS FACULTADES DE MEDICINA?

Herrera-Añazco, Percy; Valenzuela-Rodríguez, Germán

ORGANIZACIONES CIENTÍFICAS ESTUDIANTILES COMO SEMILLEROS DE LÍDERES Y GESTORES DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN EL PERÚ: SOCIMEP

Cvetkovic-Vega, Aleksandar; Inga-Berrospi, Fiorella; Abel Mestas, Ciro

DIAGNÓSTICO TARDÍO DE LA POLIQUISTOSIS RENAL AUTOSÓMICA DOMINANTE EN UNA POBLACIÓN PERUANA

Herrera-Añazco, Percy; Bazán-Lopez, Jose L; Pacheco-Mendoza, Josmel; Valenzuela-Rodríguez, Germán

LA ENSEÑANZA DE LA EMBRIOLOGÍA CON FETOS PLASTINADOS**Vol. 34 N° 2, 2017****EDITORIAL****SAUD Y MEDIO AMBIENTE EN EL PERÚ ACTUAL**

Zolezzi F, Alberto

ARTÍCULO ORIGINAL**OPINIÓN DE MÉDICOS PERUANOS SOBRE LA APLICACIÓN ACTUAL DE TERAPIAS CON CÉLULAS MADRE***

Millás-Mur, Jaime

DETERMINACIÓN DE PLOMO EN LECHE MATERNA DE MADRES LACTANTES EN NUEVE DISTRITOS DE LA CIUDAD DE LIMA, PERÚ

Guillen-Mendoza, Daniel; Bellomo, Sicilia; Torres, Nancy; Lazo, Edwin; Guillen-Pinto, Daniel

PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, PERÚ

Berrospi-Reyna, Silvia; Herencia-Souza, Mónica; Soto, Alonso

EL MEDIO INTERNO DEL ADULTO MAYOR COMPARADO CON EL DEL ADULTO JOVEN DE PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA-PERÚ, ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

Alva-Rodríguez, Delia; Cieza, Javier; Málaga, Germán

CALIDAD DE CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES AMBULATORIOS CON DIABETES TIPO 2 ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA PRIVADA

Azañedo, Diego; Bendejú-Quispe, Guido; Lazo-Porras, María; Cárdenas-Montero, Deborah; Beltrán-Ale, Guillermo; Thomas, Nimmy J; Ceballos, Ruben M; Málaga, Germán

ARTÍCULO DE REVISIÓN**SITUACIÓN DE LA TUBERCULOSIS MULTIRRESISTENTE EN PERÚ***Jave C, H. Oswaldo; Contreras M, Mariana; Hernández U, V. Andrés***PROMOCIÓN DE CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO HACIA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA CONSULTA AMBULATORIA***Quillas Benites, Ruth Keyla; Vásquez Valencia, Cesar; Cuba Fuentes, María Sofía***REPORTE DE CASOS****STATUS DISTÓNICO, A PROPÓSITO DE DOS CASOS***Centeno-Arispe, José J; Genaro-Saldaña, Susan; Montiel- Blanco, Johnny D; Flores-Bravo, Julio C; Caro-Kahn, Inés***SARCOMA HISTIOCÍTICO: PRESENTACIÓN DE UN CASO PROBABLE***Duran-Gutierrez, Luis F; Alarcon-Gil, Clara; Benavides-Lopez, Ernesto F; Alvarez-Perdomo, Luis C; Jimenez-Duarte, Jaime M; Correa- Florez, Stephany; Mondragon-Cardona, Alvaro; Ramirez-Ramos, Cristhian F***HISTORIA DE LA MEDICINA****LOS MAESTROS Y SUS DISCÍPULOS A LO LARGO DE LA HISTORIA***Maguiña-Vargas, Ciro; Gastelo-Acosta, Rosy***CARTA AL EDITOR****COMENTARIO AL ARTÍCULO 'DANIEL CARRIÓN GARCÍA: ESTUDIO ICONOGRÁFICO Y ANTROPOLÓGICO FORENSE'***Delgado Matallana, Gustavo***GENÉTICA Y GENÓMICA MÉDICA EN EL PERÚ***Poterico, Julio A; Purizaca-Rossillo, Nelson; Taype-Rondan, Alvaro***LA ANATOMÍA PATOLÓGICA EN EL PERÚ: UNA ESPECIALIDAD SUBESTIMADA EN EL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO***Patiño-Calla, Karina; Yabar Berrocal, Alejandro***UTILIDAD DE LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX EN EMERGENCIA PEDIÁTRICA, HOSPITAL III GRAU ESSALUD***Miranda Candelario, Javier; Mestanza Perea, Miguel; Campos Noriega, Cecilia; Espino Huamán, Javier; Cabrera Hipólito, Segundo; Miranda Cabrera, Bianca***TROMBOSIS VENOSA SEGUIDA DE UNA HEMORRAGIA CEREBRAL EN UN PACIENTE CON SÍNDROME ANTIFOSFOLIPÍDICO***Castillo-Tarrillo, Giancarlo F; Vetanzo-Sánchez, Georgette; Sánchez-Hurtado, Luis Miranda-Solis, Franklin; Pillaca-Acuña, Anaid J; Cjuiro-LLancay, Mery*



Capítulo 4

Abstractos de los artículos publicados en la revista Acta Médica Peruana

Esta sección es la parte medular de este repaso de los artículos publicados por el Acta Médica Peruana (AMP) desde su aparición en 1972. El gran defecto de las publicaciones nacionales es la dificultad para encontrar el resumen y más difícil aún el artículo completo. Gracias a Scielo, tenemos las revistas indizadas a Scielo de los últimos 10 años; pero la posibilidad de tener los números más antiguos es bastante difícil. Este número, que también estará en la página web del Colegio Médico del Perú; y en la página OJS (Open Journal System) del Acta Médica Peruana es un homenaje a todos los autores que han participado en la publicación en especial de los artículos originales presentados en la revista. Esto debido a que la gran mayoría tienen Abstracto o Resumen. Con esta publicación deseamos llenar en parte el vacío de las referencias nacionales en las publicaciones actuales. Los autores pueden saber de una publicación nacional anterior; pero cuando quieren leer el artículo ó al menos el resumen este no se encuentra.

Al leer estos abstractos, los lectores notarán que los índices no son uniformes, nos vamos a encontrar que algunos años se publica solo un número; y en otros se han publicado 4 números anuales. La publicación del Acta Médica Peruana a sido una prueba de perseverancia y esfuerzo en los años en los que la economía del país estaba en recesión e inflación y notaremos que el AMP no apareció durante los 70s, 80s y 90s en algunos años, llegando entre 1993 y 1999 a tener un silencio editorial preocupante.

Los directores y editores, si bien en algunos casos acompañaron el AMP durante 3 a 4 años seguidos, en muchos momentos llegaron directores y editores que no habían tenido contacto con el proceso editorial del AMP de sus predecesores. Hemos encontrado por ejemplo un volumen del AMP publicado en 1988, pero que no tiene claramente el número de volumen. Igualmente, hay la publicación del volumen 19 del AMP en 1993

y nuevamente se publicó en 1999 después de este silencio de 6 años antes mencionado con el mismo número de volumen; es decir volumen 19. Al revisar las páginas de los primeros números encontramos artículos de gran valor clínico, que fallaban en el análisis estadístico, la selección de la muestra de estudio, etc. Los autores de hace unos años encontrarán quizás, algo más difícil presentar artículos originales en la actualidad; pero el mayor esfuerzo determina una producción de mayor rigor científico.

Y sin más empezamos a detallar los resúmenes de las publicaciones del AMP desde 1972 hasta el número 2 del volumen 34 de este año, puesto que los últimos números de este año aún están en edición y prepublicación.

1972

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 7-25

CARDIOMIOPATIAS: ESTUDIO DE 25 CASOS Y REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA

Pedro Domínguez M.* Carlos Battilana G.** Aurelio Peralta V.***

(*) Presentado parcialmente en la reunión de la Sociedad Internacional de Cardiología, Moscú, URSS. Agosto 1971.

* Profesor Asociado de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Departamento de Medicina Hospital Dos de Mayo, Lima.

** Henry Ford Hospital, Detroit, Michigan. EE.UU.

*** Profesor Principal de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

Se ha estudiado 25 pacientes con cardiomiopatía, originarios y procedentes de diferentes regiones del país, 23 fueron hombres y mujeres y cuya edad fluctuó entre 18 y 65 años. La mayoría de los casos (22) se estudiaron, en el Hospital Dos de Mayo. Se

consideró que 12 pacientes correspondieron a la cardiomiopatía idiopática, 8 estuvieron relacionados o alcoholismo, 3 fueron de tipo familiar un caso correspondió a cardiomiopatía postpartum, y otro a endomiocardiofibrosis.

Los casos fueron diagnosticados en base a la existencia de insuficiencia cardíaca, embolismo o arritmia, en pacientes en los que las etiologías comunes de cardiopatía fueron descartadas. En todos ellos se realizó un estudio clínico, electrocardiográfico y radiológico, además de algunas pruebas de laboratorio, incluyendo la reacción de fijación del complemento para la enfermedad de Chagas en 10 casos. Catorce pacientes fallecieron, realizándose la necropsia en todos ellos.

Las manifestaciones de insuficiencia cardíaca fueron los hallazgos predominantes, y solamente en un caso la sintomatología se relacionó exclusivamente a embolismos múltiples. Los patrones electrocardiográficos fueron variados, observándose de preferencia una combinación de bloqueo intraventricular con bajo voltaje. La radiología demostró agrandamiento cardíaco a predominio de cavidades izquierdas en prácticamente todos los casos. Los exámenes de laboratorio -no fueron- de mayor ayuda; la reacción para la enfermedad de Chagas fue negativa en los 10 casos en los cuales fue realizada. Los hallazgos anatomopatológicos se discuten en un trabajo aparte.

Se concluye que las cardiomiopatías no son en nuestro medio enfermedades raras, factibles de observarse en cualquier edad, pudiendo ser confundidas con facilidad con otras cardiopatías. En el periodo de estado el diagnóstico es fundamentalmente clínico, siendo el electrocardiograma el método auxiliar más importante, sobre todo en el despistaje de grupos familiares o mayores. La etiología de los procesos miocárdicos es variada y todavía no bien conocida. La enfermedad de Chagas no parece ser una causa importante de cardiomiopatía en el área de Lima; el alcoholismo crónico merece mayor estudio para concluir sobre su verdadero significado.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 7-25

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 27-33

INTOLERANCIA A LA LACTOSA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Germán Garrido Klinge** Luis Peña Herrera***

(*) Trabajo leído en el XII Congreso Panamericano de Gastroenterología. Punta del Este, Uruguay. Dic. 1971.

** Profesor Principal de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.

*** Profesor Auxiliar de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

En una revisión de 800 historias clínicas consecutivas de clientela privada y entre las cuales 7k (56%) tenían curva plana en el TTL, se hace un estudio de 130 casos que consultaron básicamente por flatulencia sensación de gases, dilatación abdominal, flatos, tendencia diarrea, dolores difusos abdominales y ruidos hidroaéreos

Asimismo, se señala la importancia que tiene este defecto como única fuente de síntomas o como agravante al asociarse otra patología, debiendo ser reconocido con el objeto de hacer las restricciones dietéticas necesarias. Finalmente, se indica la importancia que tiene el defecto en problemas de orden emocional.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 27-33

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 35-46

IMPACTO DE ALGUNOS FACTORES SOCIALES DETERMINANTES DE PATOLOGÍA MENTAL EN URNA METROPOLITANA

Óscar Valdivia Ponce*

* Profesor Principal de Psiquiatría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

RESUMEN

El presente trabajo estudia en una muestra probabilística, representativa de Lima-Callao metropolitanos, la influencia de algunos factores sociales determinantes de patología Mental.

Los resultados de la investigación realizada ponen en evidencia:

Que la migración interna, a la metrópoli determina en el inmigrante reacciones de desadaptación que se expresan en el primer impacto que recibe de la ciudad, en el trabajo, en su relación con la ciudad y en sus relaciones interpersonales.

Que el impacto económico-social repercute, como variable importante, en las reacciones de desadaptación, haciéndolas variar en proporción e intensidad según el estrato social.

Que la procedencia de la población en la metrópoli constituye un factor demográfico importante en la determinancia de reacciones de disturbio emocional.

Que las reacciones de perturbación emocional son más frecuentes a medida que desciende el estrato económico social.

Que en los inmigrantes internos el disturbio mental es superior mientras mayor es el contraste cultural.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 35-46

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 47-52

EMPLEO DE LOS CORTICOESTEROIDES EN EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PLEURAL EXUDATIVA

Javier Llosa García (*) Jesús Valdez Herrera (**)

(*) Jefe de Servicio de Medicina, Hospital General de Arequipa; Profesor Principal, Departamento de Medicina y Neuro-Psiquiatría, Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

(**) Residente de Medicina, Hospital General de Arequipa; Instructor, Departamento de Medicina y Neuro-Psiquiatría, Universidad Nacional de San Agustín. — Arequipa.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

Se presentan los resultados obtenidos en 20 pacientes con derrame pleural tuberculoso, tratados en el Hospital General de

Arequipa en el lapso de 4 años (1967-1971), con la adición de corticosteroides (30 mg. de prednisona durante 5 días o sea 150 mg. en total), a la administración conjunta de estreptomina e isoniacida según esquemas terapéuticos aceptados.

Los efectos logrados fueron favorables tanto sobre las características y desaparición del derrame como sobre la sintomatología clínica, evolución del proceso y la consecuente reducción del tiempo de hospitalización.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 47-52

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 53-56

HORMONA DE CRECIMIENTO: ACCIONES METABÓLICAS Y DETERMINACIÓN

Otto Uerena **

** Dpto. de Medicina, U. de San Marcos, Hospital San Juan de Dios, Callao.

* Trabajo presentado en el Symposium sobre Crecimiento Cuartas Jornadas Peruanas de Endocrinología, Trujillo. Mayo 1971.

SUMARIO

El presente trabajo corresponde a una revisión de las acciones metabólicas y a la determinación por medio del radioinmunoensayo de la hormona de crecimiento así como de la bibliografía pertinente sobre la materia.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 53-56

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 57-58

TRISOMIA 18, PRESENTACIÓN DE UN CASO

Eva Klein de Zigelboim, Blanca Pardo*

(*) Observación realizada en el Hospital Docente "Cayetano Heredia". Lima.

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 57-58

Acta Médica Peruana vol 1 1 1972 59-62

BIOGRAFÍA MÉDICA: OVIDIO GARCÍA ROSELL

Octavio Mongrut Muñoz

Rev. Acta Médica Peruana. 1972; 1-1: 59-62

VOL 1-2

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 105-116

IMPORTANCIA DE LA LAPAROSCOPIA EN LA PRACTICA CLÍNICA. EXPERIENCIA EN 1500 CASOS

E. Castillo Lindley *

* Jefe de la División de Medicina del Hospital Central de las Fuerzas Policiales
Profesor asociado de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

RESUMEN

El presente trabajo corresponde a la experiencia lograda a través de 1500 laparoscopías realizadas con el laparoscopio

de Foures en el transcurso de 11 años de labor continua. se informa asimismo sobre la experiencia obtenida con exámenes combinados con la laparoscopia como son : biopsia hepática, biopsia de peritoneo y colangiografía. Se da a conocer la técnica empleada, las complicaciones y la patología encontrada en nuestro medio. se discute los hallazgos con los correspondientes a otros investigadores. Las conclusiones que se plantean son: 1.- La laparoscopia o peritoneoscopia es un procedimiento de gran valor diagnóstico en manos experimentadas, siendo sus principales indicaciones las enfermedades del hígado, de la vesícula biliar del peritoneo, del bazo y de los órganos contenidos en la excavación pélvica, principalmente en la mujer. 2.- Constituye un examen que permite dar mayor seguridad a otros medios auxiliares de diagnóstico, tales como la biopsia de peritoneo, colangiografía y esplenografía, que al ser dirigidas son controladas. 3.- El empleo de la laparoscopia no está limitado al diagnóstico, sino que puede servir para establecer el pronóstico y orientar la terapéutica, especialmente en casos de evolución tórpida o con tendencia a la cronicidad. 4.- en pacientes con diagnóstico de cáncer digestivo (estómago, colon, etc.) ó ginecológico (ovario, útero, etc.) su empleo razonado y oportuno puede evitar operaciones innecesarias.

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 117-128

CORTICOSTEROIDES Y NECROSIS ASEPTICA DE LA CADERA

Roberto Temple Seminario*

* Profesor Principal Titular de la UPCH. Médico Asistente de Ortopedia y Traumatología del Hospital Arzobispo Loayza.

SUMARIO

Se presenta evidencia que los corticoides, cuando son administrados durante largo tiempo, inducen cambios esqueléticos, especialmente del tipo de las necrosis asépticas; estas, posiblemente debido al particular patrón circulatorio de la región, afectan sobre todo a la cadera, donde son de singular gravedad. Se insiste en que el dolor y la movilidad -hechos clínicos- preceden a los cambios radiográficos y que estos deben ser cuidadosamente investigados pues con frecuencia pasan inadvertidos en sus primeros estadios. Se discute los mecanismos etiopatogénicos de los músculos esqueléticos en el hipercortisonismo terapéutico, que son distintivos de los que se presentan en el Síndrome de Cushing. Se hace la recomendación de usar corticoides respetando sus reales indicaciones y teniendo siempre en cuenta la posibilidad de sus efectos colaterales.

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 129-138

EL VOLUMEN DE LA SILLA TURCA

G Herrera García, B. Soto Ramos y J Galvez Brandon.*

* Departamento de Radiología y Estadística, UPCH.

RESUMEN

Se efectuó la medición del volumen selar en 500 individuos a los que se les tomó radiografías del cráneo en las posiciones frontal, lateral y semiaxial. Se les clasificó según el sexo y se les dividió en subgrupos según la edad. Las edades variaron entre 6 y los 78 años, perteneciendo 265 al sexo femenino y 235 al masculino.

Para la obtención de las tres dimensiones selares (longitud, ancho y profundidad) utilizamos el método propuesto por Di Chiro y Nelson. Junto con estos autores recalamos la importancia de conocer el volumen selar, ya que el área por sí solo puede inducir al error. Por la observación de nuestra casuística hemos podido evaluar la evolución del volumen selar en relación con el sexo y con la edad. Por último, presentamos la comparación de nuestros hallazgos con los obtenidos por los autores que nos han precedido en el estudio de las dimensiones de la silla turca.

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 139-46

LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN. BREVE DESCRIPCIÓN ACTUALIZADA Y BASES PARA SU ERRADICACIÓN

Cesar Reynafarje H.*

* Profesor Principal de Fisiología y Director del Instituto de Biología Andina

RESUMEN

En el presente trabajo se hace una revisión de los conceptos recientemente confirmados sobre diversos aspectos de la Enfermedad de Carrión, Bartonelosis Humana, Fiebre de la Oroya ó Verruga Peruana, así como la literatura pertinente sobre la materia. Se describe las características de la Bartonella bacilliformis, la distribución geográfica de la enfermedad y la sintomatología más frecuentes de las diversas fases del proceso: fase hemática, etapa interuptiva o intercalar y fase eruptiva, destacandose los hecho que han sido debidamente corroborados a la luz de fecundas investigaciones. Finalmente se hace una breve referencia al tratamiento y se pone especial énfasis en las posibilidades de erradicación de la verruga mediante el uso de insecticidas residuales como el DDT, para actuar contra el Phlebotomus verrucarum, el agente vector.

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 147-162

PARO CARDIACO Y REANIMACIÓN. I.- TRATAMIENTO INMEDIATO. II.- MANEJO DE LOS TRANSTORNOS ELECTRICOS.

E Tafur Revilla.*

RESUMEN

Sin Resumen.

CASOS CLÍNICOS:

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 163-66

HIPOGLICEMIA ALCOHOLICA E INSUFICIENCIA PITUITARIA PARCIAL.

L. Sobrevilla y A. Carcelén.*

RESUMEN

Sin Resumen

BIOGRAFIA MÉDICA

Acta Médica Peruana vol 1 2 1972 167-172

HUGO PESCE

Javier Mareategui Ch.*

RESUMEN

Sin Resumen

VOL 1-3

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 217- 222

SALUD DE LA COMUNIDAD: COMPRENSION EPIDEMIOLÓGICA DE NECESIDAD Y DE CAUSA

Luis Ruiz* **, Alicia Rodriguez *

* Departamento de Medicina preventiva, UPCH

** Instituto de Investigaciones de la Altura, UPCH

RESUMEN

El presente trabajo discute los alcances conceptuales de necesidad y de causa en salud, dentro del marco de la disciplina epidemiológica. Necesidad es entendida como la frecuencia de enfermedad en la población general; y, causa, como la asociación en la cual un cambio en la frecuencia o en la cualidad de un evento, sigue a la alteración de otro con una probabilidad que supera la influencia del azar. El conocimiento de la necesidad real permite utilizar los medios disponibles en un orden de prioridad, hecho de primordial importancia para los países en vías de desarrollo cuyos recursos son escasos o muy limitados. El conocimiento de las causas de estas necesidades, permite proponer soluciones coherentes a los problemas de salud de la comunidad.

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 223- 228

POSICIÓN Y DIAMETROS RADIOLÓGICOS DE LAS SILUETAS RENALES. ESTUDIO EN 85 VARONES SANOS.

Carlos Alvarez Baglieto*, Carlos Garcia Moreno**, Augusto Sam Pretell***

* Hospital Belen Trujillo.

** Profesor Auxiliar de Radiología. Universidad Nacional de Trujillo. Hospital Belen Trujillo.

*** Profesor Auxiliar. Departamento de Medicina. Universidad Nacional de Trujillo. Hospital Belen Trujillo.

RESUMEN

Con el objeto de establecer algunos parámetros radiológicos de las siluetas renales, se ha tomado radiografía simple de abdomen a 85 varones jóvenes sin evidencia de enfermedad renal. Los resultados son los siguientes: diámetro mayor promedio 128 mm para cada riñón, diámetro menor promedio 63 mm para el riñón derecho y 64,5 para el riñón izquierdo. la media del angulo de inclinación fue 24° en el lado derecho y 20° 36' en el izquierdo. En la mayoría de los casos, el polo renal superior estuvo bajo una línea tangente en el borde superior de D 12 (91,8% en el

lado derecho y 65.0% en el lado izquierdo). El área renal total fue de 128 cm² y el área renal por metro cuadrado de superficie corporal fue de 71,9 cm².

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 229-232

ESTUDIOS BIOQUÍMICOS EN PACIENTES CON TRANSPLANTES RENALES QUE HAN RECIBIDO DROGAS INMUNOSUPRESORAS

Carlos Ramos Morante*, Alipio Cueva Pacheco*, Guillermo Manrique de Lara.*

*Centro Médico Naval, Lima, Perú

RESUMEN

Se analiza el estudio de la bioquímica hepática en doce pacientes con transplantes renales, a los que se les realizó controles antes y después de la administración de drogas inmunosupresoras. Se encuentra que son muy escasas las alteraciones bioquímicas en el postoperatorio, como son la elevación de las transaminasas glutámico pirúvica en tres casos y las fosfatasas alcalinas en dos, que indicarían cierta acción tóxica hepática de las drogas inmunosupresoras. El presente estudio coincide con los resultados obtenidos por otros autores, que concluyen que las alteraciones hepáticas producidas por las drogas inmunosupresoras son pasajeras y que se incrementan solo cuando se producen infecciones concomitantes.

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 233-240

CONTRIBUCIÓN AL TRATAMIENTO LOCAL DE LAS QUEMADURAS. EXPERIENCIA CON UN MÉTODO ÚTIL Y PRÁCTICO.

Julio Muzaurieta Jerí*, José Leyva Baxeiras.*

* Servicio de Cirugía del Hospital Obrero de Chocope. Trujillo, Perú.

RESUMEN

Se presenta la experiencia de 20 pacientes con quemaduras de diverso grado y extensión, asistidos en el lapso de un año en el Hospital Obrero de Chocope, utilizando en su tratamiento el método de Kuhne y Kaiser denominado "M.T.S. Folie", que corresponde a una modificación del método de coagulación preconizado por Grab. se Hace una detallada descripción del método, de las características de las soluciones empleadas (mercurio-cromo al 2%, ácido tánico al 5% y nitrato de plata al 10%), de los parámetros utilizados en la evaluación del grado y extensión de las quemaduras y de los criterios que determinaron la hospitalización ó el tratamiento ambulatorio; asimismo se destacan hechos saltantes de los registros clínicos, de la evolución y los excelentes resultados obtenidos. Finalmente se expresa que el método denominado "M.T.S. Folie" por su simplicidad, economía y magníficos efectos debe ser considerado como el procedimiento de elección en el tratamiento de quemados en los centros hospitalarios no especializados y en el medio rural.

TRABAJO DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 1 3 1972 241- 248

DIURÉTICOS: MECANISMOS DE ACCIÓN Y CRÍTERIOS PARA SU USO

Cesar Torres Zamudio.*

* Profesor Principal de Medicina. UPCH. Servicio de Nefrología. Hospital Docente Cayetano Heredia

RESUMEN

Se hace una revisión de los principales diuréticos actualmente en uso, haciendo énfasis en los aspectos fisiológicos que permiten entender mejor sus mecanismos de acción. Se hace una descripción de las principales características farmacológicas de cada uno de ellos y de los efectos secundarios que pueden originar, conocimientos que son de mucha importancia para poder utilizarlos adecuadamente en el tratamiento de los estados edematosos e hipertensivos.

1973

VOL 2-1

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 7-18

EFFECTO DE LA FLUORHIDROCORTISONA EN PACIENTES CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA*

Fernando A. Tapia, Raúl León Manrique; Regulo Agustí e Ignacio Zimmermann

* Servicio de Cardiología, Hospital General Base Cayetano Heredia, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú

RESUMEN

Se estudia el efecto de la 9-Alfa fluorhidrocortisona, un mineralocorticoide con mínima acción glucocorticoide, en 40 pacientes con hipotensión arterial crónica u ortostática. Se realizaron controles periódicos de presión arterial y pulso en posición de decúbito, sentada y de pie, de la prueba postural de Schellong y del peso corporal. Se efectuaron determinaciones seriadas de electrolitos séricos y de la excreción de 17-Ketoesteroides y 17-Hidroxicorticoides durante un periodo de observación de 1 a 24 meses.

En la mayoría de los pacientes se obtuvo normalización de los niveles de presión arterial con desaparición de las manifestaciones de hipotensión postural. Marcada mejoría fue observada en 25 pacientes (62.5%), mejoría moderada en 14 (35.7%) y condición inalterada en uno (2.5%). La prueba postural de Schellong fue anormal en 37 pacientes (92.5%) y se normalizó en 34 (85.7%) durante el tratamiento.

La dosis inicial promedio fue de 0.2 mg. diarios y la dosis de mantenimiento promedio fue de 0.7 mg., manteniéndose el efecto presor postural por periodos prolongados.

El incremento de la presión arterial sistólica y de la presión arterial diferencial en posición de decúbito y de pie con el tratamiento, fue estadísticamente significativa, siendo de mayor magnitud en posición de pie (P< 0.001).

La droga fue bien tolerada y produjo sólo mínimos efectos secundarios en 9 pacientes: cefalea (5), edema (2), parestesias (2), palpitaciones (2), sed, mialgias, somnolencia, angustia (1). En 20 pacientes (50%) se observó discreto aumento de peso (promedio 1.298 Kts). No se observó modificaciones significativas en los niveles de electrolitos sericos, glicemia, urea, creatinina, hemoglobina, hematocrito ni en la excreción urinaria de esteroides.

Su efecto es posiblemente debido a expansión del volumen plasmático y extracelular por retención de sodio, a un aumento del tono vascular periférico y a un incremento de la reactividad vascular a la acción de las catecolaminas y otras sustancias presoras endógenas, que se liberan al adoptarse la posición de pie.

La efectividad y tolerancia de la 9-Alfa fluorhidrocortisona justifica su uso en estados hipotensivos crónicos por hipotonicidad arterial constitucional o adquirida y en la hipotensión arterial ortostática no cardiogénica ni hipovolémica aguda.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 7-18

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 19-32

LA NUTRICIÓN DEL PACIENTE MÉDICO Y QUIRÚRGICO GRAVE

EXPERIENCIA CLÍNICA Y METABÓLICA*

Dr. Manuel A. Ramírez V.**

* Departamento de Medicina Interna de la Clínica Anglo-Americana. Instituto de Investigación Nutricional. Lima-Perú.

Trabajo premiado por el Instituto Hipólito Unanue en 1971. Presentado para su publicación el 1 de octubre de 1972.

** Profesor Asociado de Medicina Interna, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se presenta la experiencia clínica y metabólica en ocho pacientes médicos y quirúrgicos graves alimentados por las vías endovenosa y digestiva. Los estudios realizados sugieren que no existe diferencia entre la alimentación oral y endovenosa en pacientes graves, tanto médicos como quirúrgicos, ya que con ambos tipos de alimentación es posible obtener recuperación clínica y metabólica. Las pérdidas nitrogenadas hubiesen sido masivas en ausencia de alimentación o con un mínimo aporte calórico-proteico.

Se concluye que hay un lugar para la hiperalimentación endovenosa pero que muchos pacientes pueden ser manejados por la vía oral, o por una combinación de las dos.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 19-32

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 33-37

AFASIA EXPRESIVA

Artidoro Cáceres Velásquez*

* Jefe del Departamento de Patología del Lenguaje del Hospital Central de las Fuerzas Policiales del Perú (Av. Brasil No. 2600- Lima 11). Director del Centro Neuro-psicológico-Patología del Lenguaje (Jr. Independencia No. 187 - Miraflores).

RESUMEN

La afasia expresiva es el trastorno del lenguaje verbal en su vertiente expresiva, predominante o exclusiva, menos frecuente. Su estudio neurológico primero, en especial anatomo-clínico, luego psicológico, se ha enriquecido con el enfoque neuropsicológico y neurolingüístico después, hasta ser motivo importante de la patología del lenguaje la que aplicando técnicas de análisis específico ha dirigido su vector asistencial e investigador hacia la terapéutica.

Se presenta el resultado de un análisis neuropsi-olingüístico de 105 enfermos de los que 30 fueron estudiados desde la función de la expresión verbal. Se establecen relaciones estadísticas entre los diferentes sistemas de comunicación y se considera a la afasia expresiva como un síndrome neuropsicolingüístico en la nosografía desintegrativa del lenguaje.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 33-37

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 39-45

SALUD MENTAL PARA LA COMUNIDAD *

Mariano Quero**

* Trabajo presentado para su publicación 15 de enero de 1973.

** Profesor Principal del Departamento de Psiquiatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se presenta un proyecto de salud mental para la comunidad (PSMC) fundamentado en la integración de las acciones en pro de la salud mental, dentro de un programa de salud para la comunidad (PSC). Con criterio realista no es posible ni conveniente separar las acciones en pro de la salud mental de agüellas en favor de la salud en general. Si se quiere alcanzar al mayor número posible de personas que necesitan servicios de salud mental ha de recurrirse a la prestación de servicios por intermedio de los líderes de la comunidad o de personas interesadas, así no sean médicos ni profesionales de salud. La realidad del país es que las acciones de salud, para la mayoría de la población, son efectuadas por los maestros, los sanitarios, los curiosos o, simplemente, por los interesados en llevarlas a cabo. A ellos debe dirigirse un programa de actividades docentes destinado a enseñar los rudimentos de las acciones de salud mental. Las universidades pueden participar en estos programas aportando, entre otras, acciones de docencia, que significan a la larga, acciones de servicio comunitario y de acción social. Todo esto ha de ser de positivo beneficio para la salud mental del país.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 39-45

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 47-50

SÍNDROME DE BECKWITH-WIEDEMANN*

Eleodoro A. Freyre Román**

* Trabajo presentado para su publicación 10 enero 1973.

** Profesora Asociada del Departamento de Pediatría y Medicina Social. Programa de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

*** Revisión de la literatura mundial realizada por el sistema de computadoras "MEDLARS SEARCH APPRAISAL", Bibliographic Services Division, National Library of Medicine; Bethesda, Maryland, U. S. A.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 47-50

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 51-55

PSEUDO TUMOR PULMONAR (PHANTOM TUMOR, VANISHING TUMOR)

Carlos F. Petrozzi** Jaime del Carpió W,***

* Trabajo presentado para su publicación 15 de febrero de 1973.

** Profesor Auxiliar del Opto, de Medicina, U. P. C. H.

*** interno de Medicina, Hospital A. Loayza, U. P. C. H.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 51-55

Acta Médica Peruana vol 2 1 1973 57-60

BIOGRAFÍA MÉDICA

SERGIO E. BERNALES GARCÍA

M. Tulio Velasquez

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-1: 57-60

VOL 2-2

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 107-112

ANTÍGENO (AUSTRALIANO) ASOCIADO A LA HEPATITIS EN EL PERÚ

Gerardo Garrido Pinson* Víctor Morales Castro**

* Profesor Asociado de Medicina — Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

** Actualmente Interno, Departamento de Pediatría. Eugene — Talmage Hospital. Colegio Médico de Georgia, Augusta, Georgia, U. S. A.

RESUMEN

Usando inmunoelectroforesis cruzada, se investigó la presencia de antígeno (australiano) asociado a la hepatitis en 630 sujetos divididos en cuatro grupos.

Primer grupo, compuesto por 500 sujetos normales que habitan las tres regiones naturales del Perú. En 300 de ellos, que viven en Lima, a nivel del mar y en 100, en Cerro de Pasco, a 4,200 metros de altura, no se pudo demostrar positividad alguna. En 100 muestras estudiadas de sujetos que viven en iquitos, en la Selva Amazónica, hubo un porcentaje de positividad del 3% Segundo Grupo, formado por 100 pacientes con diagnóstico clínico y bioquímico de hepatitis aguda, se subdividió a su vez, en tres subgrupos: El primero conformado por 40 pacientes menores de 20 años de edad, con un solo positivo; el segundo por 55 pacientes mayores de 20 años, con un porcentaje de positividad del 54.5% El tercero por 5 pacientes con el antecedente común de una epidemia, ninguno de los cuales fue positivo. Tercer grupo, formado por 15 pacientes con diagnóstico anatómico-patológico de hepatitis crónica en 9 del tipo agresivo y en 6 del persistente, todos ellos negativos. El cuarto y último grupo, constituido por 15 pacientes con diagnóstico histológico de hepatoma, dos de ellos positivos (13.33%).

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 107-112

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 113-118

CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DE LA ESCLEROSIS SISTÉMICA PROGRESIVA (ESCLERODERMIA)

Armando Silicani Della Pina* Raúl Patrucco P.**

* Armando Silicani. Profesor Principal de Medicina Interna.

** Raúl Patrucco, Instructor de Medicina Interna.

Departamento de Medicina de! Hospital Genera! Base Cayetano Heredia. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

El presente trabajo corresponde al estudio de treintaidós pacientes con esclerosis sistémica progresiva desde el punto de vista clínico e inmunológico, doce de los cuales fueron tratados con reserpina administrada por vía oral, por un período mínimo de seis meses. No se encontró ninguna correlación significativa entre el grado de severidad de la enfermedad y los estudios inmunológicos realizados.

Las alteraciones inmunoelectroforéticas sobre-salientes en el suero de estos pacientes son: aumento de las globulinas IgG, IgA y alfa dos macroglobulina. En contraste con lo encontrado por otros autores, solamente doce pacientes o sea el treintaisiete por ciento de nuestros casos presentaron anticuerpos antinucleares positivos. El tipo del anticuerpo antinuclear no fue patognomónico, aunque el moteado se encontró con más frecuencia, Se considera que la esclerosis sistémica progresiva debe de clasificarse como una enfermedad vascular difusa, cuya alteración fundamental está a nivel microvascular. La administración precoz de reserpina representa una esperanza en el trata-miento de esta enfermedad, cuya etiología permanece aún desconocida.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 113-118

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 119-124

DETECCIÓN DE DIABETES ENTRE FAMILIARES CONSANGUÍNEOS DE PACIENTES DIABÉTICOS

ESTUDIO DE UN REGISTRO HOSPITALARIO EN UN PROGRAMA DE MEDICINA COMUNITARIA

Luis A. Sobrevilla* Diego Gonzales**

* Profesor Principal, Departamento de Medicina.

** Jefe Instructor, Departamento de Medicina Preventiva. Trabajo realizado en el Programa de Medicina Comunitaria por el Servicio de Endocrinología del Hospital Genera! Base Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se ha determinado la glicemia postprandial por el método del Destrostix, en 209 familiares de diabéticos mayores de 15 años. Un alto porcentaje de probandos (22.5%) tuvo niveles de glicemia sospechosos o anormales. El 36.4% tuvo un sobrepeso de 15 a 70% del peso ideal.

El contacto con los individuos estudiados, se hizo por visita domiciliaria en unos casos y por motivación indirecta a través del pariente diabético en otros. Se atuvieron mejores resultados con las visitas domiciliarias tanto en porcentaje de familias que colaboraron: 85.9% versus 36%, como en la intensidad de esta

colaboración: 3.4 personas por familia que colabora para los casos de visita domiciliaria y 1,5 personas por familia que colabora para el grupo de motivación a través del pariente. El obstáculo mayor a la visita domiciliaria estriba en el bajo porcentaje de direcciones verdaderas (36%), del registro hospitalario, lo que indica que debe cambiarse el sistema en uso para obtener un dato utilizable para estudios que empleen esta metodología.

Se destacan las ventajas de la visita domiciliaria como método de reclutamiento y la importancia de los programas de detección de diabetes como acción médica en términos de familia/comunidad en el campo de la patología no infecciosa.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 119-124

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 125-128

SALMONELLOSIS: COMPLICACIONES EXTRA INTRAAESTOMACIALES

Nicanor Domínguez Navarrete* William Flores Saenz**

* Del Servicio de Microbiología del Dpto. de Patología del Hospital del Niño — Jefe Instructor del Dpto. de Microbiología de la U. N. M. S. M.

** Del Servicio de Microbiología del Dpto. de Patología del Hospital del Niño — Profesor Principal del Dpto. de Microbiología de la U. N. M. S. M.

RESUMEN

Se estudia catorce pacientes que han tenido salmonelosis con localización poco frecuente (no intestinal), correspondiendo nueve de ellos a niños menores de dos años.

La información fue obtenida en el Servicio de Microbiología del Hospital del Niño, Lima, de la revisión de los protocolos de 7,500 cultivos bacteriológicos provenientes de secreciones purulentas y de líquidos de punción, acumulados en un período de siete años (1965-1971).

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 125-128

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 129-136

EPIDEMIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DE LA ACAROSIS EN LA POBLACIÓN DE LAS ÁREAS SUBURBANAS DE LIMA (PAMPA DE CUEVA Y EL ERMITAÑO)

Graciela S. De Alarcon** María R. De Tello*** Manuel Iguñiz****

* Trabajo realizado dentro del Programa de Medicina Comunitaria de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

** Profesor Auxiliar. U. P. C. H. Departamentos de Medicina y Medicina Preventiva. Médico Cirujano. Master en Salud Pública. Doctor en Medicina.

*** Jefe Instructor. UPCH. Departamento de Medicina Preventiva. Enfermera de Salud Pública.

**** Jefe Instructor. UPCH. Departamento de Ciencias Sociales. Sociólogo.

RESUMEN

Durante las prácticas de medicina preventiva de los alumnos de segundo y tercer año se ha realizado una encuesta del 10% de los lotes habitados de las localidades de Pampa de Cueva y El Ermitaño, revelando una tasa de infestación de sarna del 12.5%, considerando ambas comunidades globalmente. La infestación es más frecuente en Pampa de Cueva que en El Ermitaño, en

menores que en mayores de 15 años, y en mujeres que en varones. Se discute las posibles causas que expliquen estas diferencias así como la acción que se planteó derivada de los resultados encontrados, y finalmente el valor educativo para el estudiante de medicina de la experiencia descrita.

El día 9 de diciembre de 1972 se llevó a cabo una campaña de tratamiento de acarosis en los pueblos jóvenes de Pampa de Cueva y El Ermitaño como esfuerzo combinado de los pobladores y el equipo de salud de la UPCH durante las prácticas de Medicina Preventiva.

Hubieron 4 grupos de trabajo: Movilización de la Comunidad, Diagnóstico, Tratamiento y Complicaciones. Las metas fueron señaladas en 70% de la población infestada, las cuales globalmente fueron alcanzadas. Se utilizó como escabichida el gamexán.

La tasa de efectividad global ha sido del 70% y la de complicaciones de 3.3%. Se plantean posibles explicaciones para estos hallazgos y se delimitan acciones futuras.

Se enfatiza el significado educativo del trabajo realizado desde el punto de vista de la formación integral de los profesionales de salud.

ARTICULO DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 137-148

EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS

Oscar Valdivia Ponce*

* Profesor Principal de Psiquiatría, Programa Académico de Medicina, Universidad Mayor de San Marcos.

RESUMEN

Con la intención de proporcionar a nuestra comunidad médica algunas pautas para resolver las emergencias psiquiátricas, que inesperadamente suelen sorprender en la práctica médica, precisamos el concepto de emergencia, sus características y sus elementos más importantes. Se da pautas para el estudio, diagnóstico y manejo terapéutico de las emergencias individuales y colectivas más frecuentes.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 137-148

SALUD PÚBLICA

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 149-153

ESTUDIO ENTOMATOLÓGICO Y TRANSMISIÓN DE LA VERRUGA EN EL DEPARTAMENTO DE ANCASH

José Neyra Ramírez Felipe Sipan T. (entomólogo)

SUMARIO

El trabajo corresponde al estudio de la epidemiología de la bartonelosis o enfermedad de Camón en el Departamento de Ancash, Perú. Comprende la determinación entomológica desde la ciudad de Casma, en la Costa, hasta Huallanca, en la

Sierra, atravesando la ciudad de Huaraz, con un recorrido de 395 kilómetros. (Ver mapa).

Durante el viaje se observaron detenidamente las características de la topografía, de la vivienda y de la población de la región.

El Phlebotomos peruensis fue encontrado en dos lugares únicamente, sin detectarse la presencia de Phlebotomos verrucarum.

El análisis de las estadísticas médicas del Hospital Regional Centro de Salud de Huaraz, desde 1958 a 1972, mostró que la bartonellosis es una enfermedad endémica en las provincias de Ancash, con tendencia a la declinación, predominando las formas de tipo cutáneo (Verruga peruana) de la enfermedad.

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 149-153

Acta Médica Peruana vol 2 2 1973 155-161

INFORME FINAL DEL II SEMINARIO REGIONAL DE TUBERCULOSIS

Rev. Acta Médica Peruana. 1973; 2-2: 155-161

VOL 2 N° 3

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 207-216

PREVALENCIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UNA POBLACIÓN DE NIVEL DEL MAR. OBSERVACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN LA POBLACIÓN GENERAL

Luis Ruiz***, Rufo Postigo*, Nelson Garcia*, Gustavo Medina*, Alicia Rodriguez**, Dante Peñaloza*

* Laboratorio Cardiovascular, Instituto de Investigaciones de la Altura, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

** Departamentos de Medicina Preventiva. Programa Academico de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia

RESUMEN

En un estudio familiar de presión arterial realizado en Puente Piedra en 1972, se examinaron 3390 personas con edades de 5 años o más (1497 hombres y 1893 mujeres) en su mayoría de bajo nivel económico. Los valores promedio de presión arterial así como la prevalencia de hipertensión arterial encontrados en personas que han nacido y que viven permanentemente a nivel del mar, fueron bastantes similares a los observados en países altamente industrializados a pesar de las obvias diferencias socio-culturales. La elevada prevalencia de hipertensión arterial encontrada en la población general, sugiere la necesidad de programas de control de esta enfermedad en las poblaciones del nivel del mar en nuestro país.

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 217-224

EL USO DE LA CLONIDINA EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL

Luis Segura V, Salvador Sialer Ch, José de la Torre Q, David Paredes G, Carlos Rubio W, Guido Battilana D.

* Departamentos de Cardiología, Hospital Dos de Mayo Departamento de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia

RESUMEN

El estudio comprende 30 pacientes ambulatorios con hipertensión arterial esencial, cuya edad oscilo entre 30 y 74 años a quienes se administró clonidina. todos ellos tenían cifras tensionales superiores a 150 sobre 100 mmHg. (con un promedio de 194 sobre 112.46). Para los efectos del estudio, los pacientes permanecieron sintratamiento por dos semanas, seguido por otras dos semanas que recibieron placebo conocido tres veces al día. Inmediatamente después se inició la administración de la droga, de idéntico aspecto al placebo, durante diez semanas a dosis que varió entre 225 y 1350 gammas por día (promedio 730 gammas), fraccionadas en tres tomas. Los resultados obtenidos durante las tres fases del estudio fueron evaluados y comparados estadísticamente. Fue posible apreciar un descenso altamente significativo ($p < 0.001$) de la presión arterial sistólica, media y diastólica en decúbito y de pie durante el período de tratamiento con clonidina. Asimismo, bajo la acción de esta droga se observó una disminución altamente significativa ($p < 0.001$) de la frecuencia cardíaca en la posición de decúbito. No se observaron efectos secundarios importantes ni alteraciones de los niveles hematológicos y bioquímicos estudiados. Se considera que este nuevo derivado de la imidazolina es un eficaz antihipertensivo que posee ciertas características farmacológicas favorables para constituir un elemento útil en la terapéutica de la hipertensión arterial.

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 225-232

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA GLIBENCLAMIDA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES DEL ADULTO A TRAVÉS DE UN ENSAYO MULTICÉNTRICO

Adolfo Bisso, Rolando Calderón, Walter Chanamé, Manuel Morante, Mario Zubieta

RESUMEN

Se reporta los resultados obtenidos con glibenclamida en 143 diabéticos adultos, 16 de los cuales habían sido pretratados con dieta sola, 7 con insulina, 51 con clorpropamida, 53 con tolbutamida y 17 con otras diversas sulfonilureas. La evaluación en base a la evolución de las cifras de glucemia, glucosuria y peso corporal mostraron una franca mejoría del control metabólica al pasar del tratamiento previo a la glibenclamida. Se puntualiza la necesidad de una adecuación individual del tratamiento y de fraccionar la dosis diaria de glibenclamida en algunos casos severos y/o con dosis superiores a 5 mg.

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 233-238

FILTRACIÓN GLOMERULAR, FLUJO PLASMÁTICO RENAL Y TRANSPORTE MÁXIMO DE GLUCOSA EN NIÑOS DESNUTRIDOS

Eleodoro A. Freyre R.*, Antonio Quintanilla P.***, R. Jorge Zeballos D*, Socorro C de Valverde*.

* Departamentos de Pediatría, Programa academico de Medicina, Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.

** Northwestern University School of Medicine. Chicago, Illinois, USA.

RESUMEN

La existencia de discrepancias en los estudios de función renal realizados en niños desnutridos, nos llevó a realizar depuraciones

de Inulina (CIN), depuraciones de PAH (CPAH) y transporte máximo de glucosa (TmG) en 14 niños con desnutrición severa. El estudio fue conducido usando un criterio uniforme en la selección de pacientes y bajo estrictas condiciones técnicas. el CIN se encontró solo moderadamente reducido. La reducción del CPAH y de la TmG fueron proporcionalmente mayores que la del CIN. Por lo tanto la fracción de filtración y la relación CIN/TmG estuvieron elevadas. Al parecer las diferencias encontradas entre nuestros valores del CIN y los reportados anteriormente se deben a factores de metodología. Se plantean interesantes similitudes entre los cambios funcionales del desnutrido y los del recién nacido.

ARTICULO DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 239-252

EL SISTEMA TNM PARA CLASIFICAR CLÍNICAMENTE LOS CARCINOMAS.

*J. Campos Rey de Castro**

* Departamento de Patología. Hospital Central del Empleado.Lima.

ARTICULO DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 253-266

ANTÍGENO AUSTRALIANO. ANTÍGENO ASOCIADO A LA HEPATITIS SÉRICA; ANTÍGENO B, AGENTE DE LA HEPATITIS MS-2, DE INCUBACIÓN LARGA.

Carlos F. Petrozzi, Graciela Solís de Alarcon**.*

* Profesor Auxiliar. Departamentos de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

** Profesor Auxiliar. Departamentos de Medicina y Medicina Preventiva. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA

Acta Médica Peruana vol 2 3 1973 267-274

CARRIÓN Y SU POSITIVISMO CIENTÍFICO. DISCURSO DE ORDEN.

Pronunciado por: Dr. Hugo Pesce.

VOL 2 N° 4

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 311-340

LEUCEMIA: ANALISIS DE 599 CASOS ATENDIDOS EN EL INSTITUTO DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, LIMA (1952-1970)

Andres Solidoro, Cesar Guzmán**, Teresa Pasco**, Orlando Orlandini**, Luis Quiroz***, Antonio Trindade****.*

* Jefe del Departamento de Medicina del INEN.

** Servicio de Pediatría del INEN.

*** Laboratorio de Patología Clínica INEN.

**** Médico que lo presenta como Tesis de Bachiller.

RESUMEN

Leucemia es la sexta en frecuencia de 30,306 neoplasias atendidas en el INEN de 1952 a 1970. De 599 casos analizados,

67 por ciento fueron agudas, 27 mieloide crónica y 5 por ciento linfática crónica. Leucemia aguda fue más frecuente en la primera década de la vida y la edad promedio 19 años; leucemia mieloide crónica fue más frecuente en la séptima década de la vida y la edad promedio 59 años. Las manifestaciones más saltantes de leucemia aguda correspondieron a falla medular por mieloptosis, infecciones e infiltración de SNC; el tratamiento con agentes químicos solos o combinados induce remisión en importante porcentaje de casos y prolonga la sobrevida, esperándose en cierto número de casos el control definitivo de la enfermedad. En el cuadro clínico de la leucemia mieloide crónica, esplenomegalia, compromiso del estado general, hidremia y sangrado fueron las manifestaciones más frecuentes; la cifra promedio de leucocitos fue 239,000 por mm³ con neutrofilia y desviación hasta mielocitos, la determinación de volumen sanguíneo en 25 casos demostró aumento de volumen plasmático, los pacientes fueron tratados con radioterapia esplénica y/o busulfán y la sobrevida promedio fue 37 meses; 70 casos presentaron crisis blástica como episodio final. Treinta casos de leucemia linfática crónica presentaron manifestaciones generales, linfadenomegalia, moderada anemia y esplenomegalia; la cifra promedio de leucocitos fue 132,000 con linfocitosis de 83 por ciento promedio; fueron tratados con clarambucil, ciclofosfamida y corticoesteroides.

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 341-343

HEMATURIA MICROSCÓPICA EN CASOS CON ACAROSIS INFECTADA Y EN CONTROLES SUPUESTOS SANOS.

Graciela S. De Alarcon, Oscar Situ*, Augusto Yi*.*

* Departamentos de Medicina Preventiva, Medicina y Microbiología de la U.P.C.H.

RESUMEN

El estudio comprende a niños y jóvenes entre 2 y 18 años de edad, distribuidos en dos grupos: 79 casos de sarnaestreptodermia (grupo Nro 1) y otro, también de 79 sujetos, de controles sanos (grupo Nro 2), en quienes se efectuó la búsqueda de hematuria. Se ha encontrado hematuria microscópica en 12.6% de niños del primer grupo y en 6.5% del segundo grupo, no siendo estas diferencias significativas. En el desarrollo del trabajo, se discute la metodología empleada con particular énfasis a la falta de seguimiento tanto en los casos como de los controles y se refuerza el concepto de que la GNDA es una enfermedad de espectro variable. Se sugiere que con una muestra de tamaño mayor probablemente se pueda llegar a obtener resultados de significación estadística que contengan diferencias similares a las encontradas en el presente estudio.

CASOS CLÍNICOS

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 345-352

ALOTRANSPLANTE DE HÍGADO

Raúl Romero Torres, Rolando Uribe, Alipio Cueva P., Antonio Elias M., Herbert Del Alamo J., Orlando Giannotti R.

* Unidad de Transplantes de Organos del Centro Médico Naval.

RESUMEN

Se presenta un caso de alotransplante de hígado realizado por la Unidad de Trasplantes de Organos del Centro Médico Naval, que aunque tuvo corta supervivencia ha permitido hacer acopio de una gran experiencia en la atención de estos pacientes, que de otro modo están irremediablemente perdidos. Consideramos que la parte más difícil de esta intervención quirúrgica grande fue cumplida satisfactoriamente. Los hallazgos de la necropsia evidenciaron que el hígado trasplantado estaba en condiciones satisfactorias. Creemos que solo operando más casos en el futuro, podremos seguir el recorrido de otros centros de trasplante de hígado, buscando obtener nuestros propios resultados y experiencias en este campo de la medicina que se presenta cada vez más promisorio.

REPORTE DE CASOS**Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 353-359****SINDROME DE WERNER (COMUNICACIÓN DE UN CASO)**

Carlos Petrozzi M*, Angel Carbone F**, Jaime Zegarra D***.

* Departamento de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

** Departamento de Cirugía - Oftalmología. Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

*** Alumno del 4to. Año de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

SIN RESUMEN**SALUD PÚBLICA****Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 361-364****LIMITACIONES DE LA INTRADERMORREACCIÓN DE CASONI EN EL INMUNODIAGNÓSTICO DE LA HIDATIDOSIS HUMANA.**

Víctor M. Varela-Díaz*, Emilio A. Coltorti*

* Centro Panamericano de Zoonosis, OPS/OMS, Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

La intradermorreacción de Casoni ha sido intensamente empleada como método para detectar la infección por la etapa larval de *Echinococcus granulosus* en humanos.

El análisis de la información disponible indicaría que la IDR no presenta mayores ventajas en cuanto a sensibilidad se refiere, al ser comparada con técnicas serológicas.

Varios investigadores han informado la existencia de un alto índice de especificidad en pacientes de otras enfermedades parasitarias y no parasitarias. Este se ha tratado de corregir sin éxito, mediante el empleo de antígenos de bajo contenido en nitrógeno y el aumento del área mínima de reacción que se considera positiva.

A pesar de su fácil ejecución y de que tradicionalmente la IDR de Casoni ha sido ampliamente utilizada, las serias limitaciones que esta prueba presenta, no la hacen recomendable para inmunodiagnóstico de la hidatidosis humana, siendo imprescindible el empleo de técnicas serológicas.

Acta Médica Peruana vol 2 4 1973 365-372**LAS BIBLIOTECAS MÉDICAS DEL PERÚ, EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN (CENDIM) DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**

Roger Guerra García*

* Presidente del Comité de Publicaciones y Documentación. Colegio Médico del Perú.

1974**VOL 3 N°1****Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 5-12****VOLUMEN CARDIACO: EN EL NATIVO NORMAL DE ALTURA, EN EL PORTADOR DE SOROCHÉ CRÓNICO Y EN EL INDIVIDUO NORMAL AL NIVEL DEL MAR**

E. Marticorena, J. Sverino, R. Gamboa, F. Sime, D. Peñaloza y C. Díaz*

* Centro de Investigación, Instituto de Biología Andina, Departamento de Medicina-UNMSM. Centro de investigaciones Médicas de la Altura, Centro In-Perú, Instituto de Investigaciones de la Altura, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Utilizando la técnica radiográfica, basada en el método de la elipse, se determinó el volumen cardíaco en el hombre normal de altura, de nivel del mar, y en pacientes con soroche crónico residiendo a 4,340 metros de altura sobre el nivel del mar. El valor medio de volumen cardíaco en el individuo normal de altura fue mayor que el encontrado a nivel del mar, sin embargo la diferencia no fue estadísticamente significativa. El valor medio de volumen cardíaco en los casos de soroche crónico fue significativamente mayor que los valores medios obtenidos en el nativo normal de la altura. Se estudió el grado de correlación entre el volumen cardíaco y otros parámetros, tales como el hematocrito, el volumen sanguíneo, la presión sistémica y la presión pulmonar. La única correlación significativa fue entre el volumen cardíaco y la presión pulmonar. La escasa diferencia existente entre el volumen cardíaco de los sujetos normales de nivel del mar comparados con los de la altura, puede atribuirse al tipo sistólico de sobrecarga ventricular derecha, característica fisiológica de estos últimos, lo cual como es conocido conduce frecuentemente a la hipertrofia ventricular de tipo concéntrico. Las mayores dimensiones del volumen cardíaco en el soroche crónico se deberían al mayor grado de presión pulmonar y a la presumible anoxia cardíaca, consecuencia del grado severo de insaturación arterial.

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 13-20**AVANCES EN LA DETECCIÓN Y APORTE AL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA DIABETES MELLITUS**

José Benigno Peñaloza Jarrín*, Luis Fernández Cano**.

* Coordinador del Programa de Detección e Investigación Epidemiológica y Educación Sanitaria de la Diabetes Mellitus en el H. Central del Empleado.

** Jefe del Servicio de Endocrinología del H. Central del Empleado.

RESUMEN

En el presente trabajo, se reporta los resultados obtenidos en un programa de detección precoz de la diabetes mellitus en el Hospital Central del Empleado. La muestra comprende una población supuesta sana de 7,019 personas de ambos sexos, que acudieron para atención de su estado de salud o en primera consulta, por dolencias leves, no relacionadas con la diabetes. Todos fueron encuestados y en ellos se efectuó determinación de la glicemia postprandial de dos horas, mediante una cinta glucoresactiva. Se consideraron positivas las glicemias mayores de 130 mgs. Para la confirmación del diagnóstico se realizó un test de tolerancia a la glucosa. En el análisis estadístico se emplearon las técnicas usuales para encuestas demográficas y los cálculos se hicieron mediante una computadora IBM 1130. Se confirmó la diabetes por un anormal tolerancia a la glucosa en 218 individuos, lo que nos da una frecuencia de 3.1. En relación al estado de nutrición y la edad, hubo un progresivo aumento de esta tasa a medida que la edad avanza, tanto en obesos como en no obesos, siendo siempre en la comparación de grupos etáreos, mayor la tasa de los obesos y preferentemente en el sexo femenino. En relación a los antecedentes, esta fue mayor en el grupo con familiares diabéticos. En el grupo de mujeres detectadas diabéticas, las que tenían hijos, mostraron una alta incidencia de macrosomía fetal, y, en el grupo de casadas un alto porcentaje de esterilidad.

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 21-26**ARTRITIS REUMATOIDEA SISTÉMICA**

Armando Silicani D.P.*

* Profesor Principal de Medicina Interna y Jefe Interino del Departamento de Medicina del Hospital General Cayetano Heredia asociado a la Universidad peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se han estudiado dieciocho pacientes con artritis reumatoidea sistémica desde los puntos de vista clínico, radiológico, patológico e inmunológico. Las características de la artritis reumatoidea sistémica y en algunos casos de lupus eritematoso sistémico son muy parecidas; diferenciándose en el mayor compromiso articular, asociado a títulos más elevados del factor reumatoideo en la primera; en la mayor frecuencia del compromiso renal; y en el título más elevado de los anticuerpos antinucleares en la segunda. La artritis reumatoidea sistémica, sería un puente entre la artritis reumatoidea clásica y el lupus eritematoso sistémico. Se encontraron anticuerpos antinucleares positivos en el suero de dieciséis pacientes, y en el líquido sinovial de catorce pacientes. Frecuentemente se encontró más de un tipo morfológico de anticuerpo antinuclear en cada muestra. El tipo periférico y el tipo moteado de anticuerpo antinuclear fueron los que se encontraron con más frecuencia. La dilución sea ya del suero o del líquido sinovial produjo cambios en la morfología del anticuerpo antinuclear en algunas muestras. En la mayoría de los pacientes con artritis reumatoidea sistémica, el título del anticuerpo antinuclear es más elevado en el suero que en el correspondiente líquido sinovial. La significación de la actividad antinuclear a nivel del líquido sinovial es incierta.

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 27-34**PRUEBA CLÍNICA DE LA SECRECIÓN ÁCIDO GÁSTRICA: FINES, EXPRESIÓN DE LOS RESULTADOS, EJECUCIÓN, COMPLICACIONES, SIGNIFICADO DE LOS RESULTADOS, UTILIDAD.**

Marco Cadillo Alfaro.*

* Profesor Asociado T.C. Programa Académico de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Trujillo.

RESUMEN

El trabajo corresponde a una revisión de las pruebas clínicas de secreción ácida gástrica, enfocando sus fines y la expresión de sus resultados. Se describe el modo de ejecución así como las posibles complicaciones durante su realización. Se revisa además la utilidad clínica que proporcionan.

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 35-36**TRATAMIENTO BIOLÓGICO DE LA HIDATIDOSIS**

V.M. Varela-Díaz y N. Marchevsky.*

* Centro Panamericano de Zoonosis, OPS/OMS, Buenos Aires Argentina.

RESUMEN

Sin Resumen

ACTUALIDAD NACIONAL**Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 37-48****PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LOS DESASTRES**

Raúl Jerí D.M.*

* Consultor Neuropsiquiátrico, Ministerio del Interior; Profesor Principal de Neurología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

RESUMEN

Basándose en experiencias personales en dos grandes desastres, el autor analiza las manifestaciones psicológicas observadas en individuos, grupos heterogéneos, grupos organizados y multitudes. Finalmente describe los procedimientos más adecuados para manejar las perturbaciones psicológicas fundamentales, tanto en sujetos aislados como en grupos y en masas humanas, en asociación con los fines y objetivos del Sistema de Defensa Civil del Perú.

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 49-58**PROBLEMAS DE LA SALUD EN EL PERÚ**

Javier Llosa García.*

* Miembro Correspondiente, Academia Nacional de Medicina. Profesor Principal, Departamento Académico de Medicina y Neuro-Psiquiatría, Universidad Nacional de San Agustín. Jefe del Departamento de Medicina. Hospital General Base de Arequipa.

RESUMEN

El autor presenta el panorama de la situación actual de salud en el Perú, señalando que el problema está centrado en una alta morbi-mortalidad por desnutrición y enfermedades transmisibles, y, en que los recursos disponibles de personal

y de establecimientos de salud no están adecuadamente planificados, organizados, coordinados ni distribuidos para permitir coberturas básicas de salud en toda la población. Estudia las razones de orden geográfico, cultural, educacional, político y administrativo que han dificultado la creación de una filosofía propia para afrontar con éxito la problemática de salud del país. propone un conjunto global de soluciones de orden general, relacionadas con el régimen político, la educación y la planificación del desarrollo, y, de orden específico, referidas a una planificación de salud auténtica, a financiación adecuada y a ejecución de los programas, a formación de personal, a distribución de personal y de establecimientos de salud a través del territorio, a participación de la actividad privada, y, a la definida importancia que tiene en el sistema el auxiliar de salud, como único elemento del equipo de salud que puede ponerse en contacto con cada hogar, cumpliendo el objetivo fundamental y prioritario consistente en alcanzar una cobertura básica de salud en todo el territorio. Termina presentando el esbozo de un curriculum para la formación de auxiliares de salud.

CASOS CLÍNICOS

Acta Médica Peruana vol 3 1 1974: 59-68

EMBARAZO ABDOMINAL SECUNDARIO

Carlos R. Rozza Bejarano.*

*

RESUMEN

Se presenta el primer caso de embarazo abdominal secundario ocurrido en el Hospital San Juan de Dios del Callao el 14° caso que se publica en el país. Se engloban los cuadros clínicos y exámenes toco-ginecológicos de los casos publicados y el unestro, con el afán de encontrar signos frecuentes de embarazo abdominal. Se insiste sobre la importancia de la radiología como método de diagnóstico certero. Recomendamos el estudio de tránsito intestinal en aquellos casos que presentan sintomatología sospechosa de abdominociesis. Se realiza el diagnóstico preoperatorio y extirpación total de un embarazo abdominal de 6 meses con feto muerto, cuya placenta estaba insertada en el ligamento tubo-ovárico.

VOL 3 N° 2

EDITORIAL

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 95-96

EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ Y EL BIENESTAR SOCIAL DEL MÉDICO.

RESUMEN

Sin Resumen

ARTICULOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 97-104

ESTUDIO DE HORMONA TIROIDEA EN NIÑOS NORMALES Y SEVERAMENTE MALNUTRIDOS

George G. Graham.*, Enrique Morales.*, y Robert Blizzard.*

* Médicos del Instituto de Investigación nutricional.

RESUMEN

Se determinó los niveles de hormona tiroidea en niños normales con marasmo y con Kwashiorkor. La tiroxina sérica (T4) es más alta por debajo del año de edad, que al nacimiento o después del año. La tiroxina libre (T4 L) es más alta a los 2-3 meses que posteriormente. La globulina de enlace (TBG) disminuye ligera pero no significativamente con la edad. La hormona tirotrópica (TSH), elevada en el suero del cordón umbilical, disminuye a valores normales del adulto a los 2-3 meses de edad. A pesar de tener globulina de enlace de tiroxina (TBG) normal, la tiroxina sérica (T4) puede estar disminuida en el marasmo y durante su recuperación; la tiroxina libre (T4 L) puede estar alta o baja inicialmente, normal o baja durante la recuperación; la hormona tirotrópica (TSH) en el suero estuvo normal ó baja en ambas oportunidades. En el Kwashiorkor la globulina de enlace de tiroxina (TBG) inicialmente baja, explico los niveles bajos de tiroxina (T4) pero la tiroxina libre (T4 L) fue normal o elevada; la hormona tirotrópica (TSH) fue normal. Durante la recuperación, la globulina de enlace de tiroxina (TBG) retornó a lo normal; pero la tiroxina (T4) sólo lo hizo parcialmente y la tiroxina libre (T4 L) disminuyó lo mismo que la hormona tirotrópica (TSH). La prealbúmina de enlace de tiroxina (TBPA) no varió significativamente con la edad ni el estado nutricional.

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 105-116

HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR. ESTUDIO CLÍNICO, BIOQUÍMICO Y GENÉTICO EN 53 MIEMBROS DE UNA FAMILIA

Regulo Agusti*, Herminio Hernandez**, Humberto Aste*, Fernando Tapia.*

* Universidad Peruana Cayetano Heredia. Departamento de Medicina Hospital General Cayetano Heredia, e Instituto de Investigaciones de la Altura. UPCH.

** Médico Residente de Pediatría, Hospital General Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se ha estudiado una familia de raza mestiza, que consta de 73 miembros pertenecientes a cinco generaciones; a 53 de ellos se les hizo historia clínica, electrocardiograma y estudio sanguíneo de colesterol total, triglicéridos, lípidos totales, lipoproteínas y seroproteínas. Las edades variaron entre 7 meses y 79 años, 36 mujeres y 27 varones; de estos últimos ninguno pasaba los 49 años. De los 23 pacientes no estudiados, 10 habían fallecido, dos con infarto cardiaco. Del total de los miembros estudiados sólo 23 (43,4%) corresponden al tipo II de la clasificación de Frederickson, Levy y Lees llamada hiperbetahiperlipoproteinemia ó hipercolesterolemia familiar. De este grupo tres tenían claudicación intermitente, uno de ellos que era el caso probando tenía angina de pecho y otro insuficiencia cardiaca. Otros síntomas importantes fueron dolor abdominal difuso y palpitaciones. El signo que se encontró más frecuentemente

fue halo corneal en 11 casos, que hacen 20,7% de toda la familia estudiada y 45,8% de los miembros con hipercolesterolemia familiar. Xantomatosis tendinosa múltiple se encontró en 6 casos; todos ellos asociados a halo corneal. Los xantomatos estuvieron ausentes antes de los 22 años, las localizaciones más comunes fueron los tendones extensores de los dedos de las manos. todos los miembros con xantomatosis, excepto uno, tenían colesterol sérico total mayor de 400mgr.%. En 19 miembros de toda la familia estudiada (41,3%) se encontró arritmia sinusal y/o bradicardia sinusal, como si este hallazgo tuviera una determinación genética. Estas arritmias estaban distribuidas a lo largo de todas las edades en el árbol genealógico, sin guardar relación con el cuadro bioquímico de los lípidos sanguíneos. en la literatura revisada no se consigna este hecho. Los niveles séricos de colesterol, triglicéridos, lípidos totales y la relación beta/alfalipoproteínas aumentan con la edad en forma similar a lo descrito en la población normal. esto permite que la anomalía sea más evidente a mayor edad. Se discute los aspectos genéticos de este desorden. Si bien no podemos concluir que se transmite a través de un gen dominante (teoría monogénica), por la distribución de los miembros afectados, consideramos que son evidencias a favor de la teoría del gen dominante.

Acta Médica Peruana vol 3 2 1974: 117-121

BLASTOMICOSIS SUDAMERICANA

Drs. Víctor David Perea, Manuel Morales Gallegos, Juan Manuel Cruz Hurtado, Jesús Valdez Herrera, Félix Azpilcueta Aspilcueta

RESUMEN

Se presenta un caso de blastomycosis Sub-Americana digestiva en un mestizo oriundo de Puno que había radicado por temporadas en una zona selvática del sur del país, y cuya puerta de entrada creemos fue la mucosa ano-rectal. El paciente ingresó al Hospital General de Arequipa fundamentalmente por un síndrome disintérico de tres meses de duración, demostrando su estudio clínico extenso compromiso del colon y recto. El diagnóstico etiológico estuvo basado en repetidos estudios microscópicos, siendo negativos los procedimientos de cultivo y de inoculación al cobayo.

En la literatura médica revisada sólo hemos encontrado un caso similar, descrito en el Brasil.

VOL 3 N° 3-4

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 151-152

EDITORIAL

PLENARIO NACIONAL Y PRIMER SEMINARIO DEL COLEGIO MEDICO DEL PERÚ

Regulo Agusti

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 151-152

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 153-162

EFFECTO DE LA ORCIPRENALINA SOBRE LA FUNCIÓN PULMONAR EN PACIENTES CON PROCESOS OBSTRUCTIVOS Y RESTRICTIVOS

Julio C. Cruz José L. Calderón

* *Profesor Principal. Departamento de Ciencias Fisiológicas. Jefe de Laboratorio de Respiración. Instituto de Investigación de la Altura. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Profesor Instructor. Departamento de Medicina. Hospital Docente Cayetano Heredia. Universidad Peruana Cayetano Heredia.*

RESUMEN

Se ha estudiado el efecto que la Orciprenalina produce sobre diversos parámetros de función pulmonar en 10 pacientes con obstrucción bronquial (grupo I) y en 11 con restricción pulmonar (grupo II) de ambos sexos. Se usaron dosis de 40 y 80 mgr./día durante 10 días. Se determinó antes y después del tratamiento: volúmenes pulmonares, resistencia de la vía aérea, ventilación alveolar, relación VD/VT' tensiones de O₂ y CO₂ en sangre arterial así como el pH, admisión venosa y capacidad de difusión al CO.

Los cambios obtenidos fueron muy variables según la respuesta individual de los pacientes. La conocida dilatación bronquial de la orciprenalina produjo en algunos casos, modificación en los volúmenes pulmonares, normalizándolos en pacientes con hiperinflación pulmonar y haciendo más evidente los patrones restrictivos en pacientes con este tipo de alteración. En otros, se observó cambios significativos en la ventilación alveolar, así como disminución notable en la relación VD/VT o disminución del gradiente de CO₂ sugiriendo cambios en la relación ventilación—perfusión. Seis pacientes del grupo I y 3 del grupo II mostraron incrementos significativos en la tensión de O₂ arterial. En tres pacientes de cada grupo se observó modificación significativa de bicarbonato plasmático con la consiguiente regulación del equilibrio ácido base. Las modificaciones observadas en la capacidad de difusión son debidas a los cambios en la ventilación alveolar y/o la capacidad residual funcional. Es importante remarcar que algunos pacientes mostraron cambios considerados como adversos, baja de oxígeno arterial y/o retención de CO₂ con la consiguiente acidosis respiratoria. Debido a estas respuestas opuestas, es que el análisis estadístico no mostró cambios significativos.

Se concluye que en la terapéutica con una droga broncodilatadora por vía oral, no necesariamente se obtendrá disminución en la resistencia de la vía aérea. Independiente de este cambio, es posible apreciar modificaciones sobre otros parámetros de función pulmonar, pudiendo observarse cambios en los volúmenes, ventilación alveolar, oxigenación y equilibrio ácido-base. Por lo tanto, el estudio de función pulmonar espirovolumétrico usado frecuentemente en evaluar drogas broncodilatadoras, no permite predecir la eficiencia ventilatoria en los pacientes estudiados, habiendo necesidad de conocer el nivel de las tensiones de los gases en sangre arterial. Para comprender los mecanismos involucrados en los cambios obtenidos, es necesario realizar mediciones complementarias efectuadas en el presente estudio.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 153-162

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 163-176**ESTUDIO COMPARATIVO CON Y SIN CONSERVACIÓN DE LAS ARTERIAS BRONQUIALES**

Carlos Alcántara ** Jorge Altamirano ** Luis A. Orihuela

* Realizado en el Laboratorio de Cirugía experimental del Hospital Central N° 2 del Seguro Social del Perú (Ex-Empleado).

** Departamento de Cirugía Cardiovascular del Hospital Central N° 2 del Seguro Social del Perú (Ex-Empleado).

RESUMEN

Se realizó el estudio en veinte perros a los que se les practicó autotrasplante pulmonar izquierdo, dividiéndoseles en dos grupos de 10 cada uno; en el primer grupo el autotrasplante se practicó siguiendo la técnica convencional, es decir sin conservación de las estructuras peribronquiales, mientras que en el segundo grupo se conservó las arterias bronquiales.

En todos ellos se practicaron estudios broncoscópicos, broncoespirométricos, radiológicos (radiografías simples y broncografías) tanto en el pre como en el post-operatorio inmediato, al mes, a los dos y a los tres meses; finalmente, los perros sobrevivientes más de 90 días, fueron sacrificados practicándoseles la necropsia, al igual que a los que fallecieron antes de cumplir este periodo.

Se detalla la técnica quirúrgica seguida, así como los métodos empleados para realizar las broncoscopías, broncografías, radiografías y broncoespirometrías.

De los veinte animales, once llegaron al final del experimento, correspondiente 4 al Grupo I y 7 al Grupo II, habiéndose observado que la mayor letalidad en el Grupo I se produjo en las tres primeras semanas, siendo la causa en dos de ellos bronconeumonía; en dos infarto pulmonar y en uno disrupción de la anastomosis bronquial. En el Grupo II, la mayor letalidad se produjo durante la octava semana y fue debida en los tres casos a sobredosis anestésica, dada con el objeto de realizar los exámenes rutinarios.

La evaluación clínica, radiográfica y broncoscópica muestran resultados muy favorables en el grupo en que se conservó la arteria bronquial en relación con el grupo en que no se conservó. En cuanto a los datos broncoespirométricos obtenidos, podemos decir que la irrigación bronquial no tendría efectos significativos directos sobre la funcionalidad del pulmón reimplantado.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 163-176

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 177-184**INFECCIÓN HERPÉTICA DEL APARATO GENITAL FEMENINO DETECTADA POR CITOLOGÍA SU IMPLICANCIA EN ONCOLOGÍA Y EN NEONATOLOGÍA**

Jorge Campos R. de C. Jesús Zuiko Zuiko

* Del Departamento de Patología del Hospital Central N° 2, Seguro Social del Perú.

RESUMEN

Presentamos once casos de colpo-cervicitis herpética detectados citológicamente en una serie de 30,000 exámenes de rutina (0.36 por mil) efectuados en 1973 y 1974. Estos son los primeros

resultados que se publican en el país referentes a detección de V.H.S. en grandes masas.

Sólo en un caso se planteó clínicamente la posibilidad diagnóstica de infección herpética; en los casos restantes el diagnóstico fue un hallazgo citológico.

La edad promedio de las pacientes fue de 30.8 años, la cual es inferior a la edad promedio de las pacientes con displasia del cuello uterino (36.3 años), cáncer in situ (41.0 años) y cáncer infiltrante del cervix (47.3 años) en nuestro medio. Es probable que la edad promedio en la que se produce la primo-infección genital herpética entre nosotros sea aún menor que la encontrada en esta serie dado que no hemos estudiado un número importante de adolescentes o mujeres en la segunda década de vida.

Uno de los casos de infección herpética estuvo asociada a adenocarcinoma de cervix.

Se describen los cambios celulares provocados por el virus del herpes simple y se subraya su valor diagnóstico.

Se analiza la importancia de la colpo-cervicitis herpética como factor oncogénico de transmisión venérea en la patogenia de la enfermedad neoplásica cervical.

Se pone énfasis en el riesgo de contaminación del recién nacido cuando la madre a término sufre colpocervicitis herpética y en el pronóstico-omnoso que esta complicación tiene para el niño.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 177-184

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 185-190**ENTERORIASIS Y ASCARIASIS EN UN ORFANATORIO DE UMA - TRATAMIENTO MASIVO CON DOSIS ÚNICA DE PAMOATO DE PIRANTEL.**

Hugo Lumbreras Humberto Guerra Rosa Ortiz - Valq Raúl Tello Olga Vega*

* (Instituto de Medicina Tropical "Alexander Von Humboldt" de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Perú.)

RESUMEN

Se da a conocer los resultados del tratamiento masivo con dosis única de pamoato de pirantel a una población de 1,627 personas de un orfanatorio de Lima, con la finalidad de observar sus efectos sobre *E. vermicularis* y *A. lumbricoides*.

De 417 escolares seleccionados al azar para el estudio parasitológico y evaluación terapéutica (límites de confianza de más de 95%), cumplieron con los requisitos 386 para la técnica de Graham, específica para *Enterobius*; 269 de éstos cumplieron con los exámenes coproparasitológicos mediante las técnicas: directa, Faust, Baermann y Sedimentación Rápida, para la investigación de otros parásitos.

De los 386 se comprobó huevos de *E. vermicularis* en 249 (64.5%). *Ascaris lumbricoides* se encontró en 22 de los 369 examinados por otros métodos.

El tratamiento masivo con dosis única de pamoato de piranfe/ en su forma de suspensión, fue administrado a la dosis de W miligramos por kilogramo de peso corporal, y los controles parasitológicos, con las mismas técnicas, fueron realizados entre el 70 y 26° días después.

De los 249 escolares con *E. vermicularis* curaron 231, es decir, el 92.8% y de los 22 con *A. lumbricoides* curaron 21, es decir, el 95.5%, no habiéndose reportado efectos secundarios debidos a la droga.

Se resume los trabajos de diferentes autores para compararlos con las observaciones realizadas y se comenta de las ventajas del pamoato de pirantel por su amplio espectro de acción antihelmíntica, su fácil administración oral en dosis única, su carencia de efectos secundarios, así como su superioridad frente a otros medicamentos similares.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 185-190

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 191-201

CONTROL Y TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS EN EL PERÚ

Ramón Vargas Machuca*

* Profesor Principal

Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Se establece median re los indicadores epidemiológicos que la tuberculosis constituye un problema de Salud Pública en el Perú.

La simplificación de la operativa en el control de la tuberculosis permite la integración de estos servicios a la infraestructura sanitaria, lográndose una mayor cobertura en la población, con el mismo volumen de recursos limitados.

Los regímenes antituberculosos sofisticados son excelentes y efectivos en la medicina individual pero son costosos, lo que interesa es hacer llegar la medicina salvadora a las grandes masas de la población, y esto requiere el empleo de regímenes terapéuticos estandarizados, de bajo costo, escasa toxicidad y rendimiento efectivo.

En base a la experiencia adquirida en el más importante Dispensario Antituberculoso del País, transformado en Centro de Salud, todos los regímenes antituberculosos aplicados regularmente permiten en los casos bacilares una curación clínica superior al 93%. Estos magníficos resultados pierden importancia debido a la elevada tasa de abandono en el tratamiento ambulatorio, el único posible de realizar a nivel nacional en los países subdesarrollados.

La implantación de un programa mínimo de tuberculosis a cargo de un equipo de salud preparado en las técnicas básicas para el control de la tuberculosis, evita el abandono del tratamiento al mejorar la calidad de la atención brindada.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 191-201

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 202-206

EFFECTIVIDAD Y TOLERANCIA DE UN NUEVO PSICOFARMACO ANTIDEPRESIVO: NOMIFENSIN

Pedro León Miguel Osorio

(*) Servicio de Psiquiatría Lima-Perú.

(**) Del Departamento Científico de Hoechst Peruana S.A.

RESUMEN

Se trataron 23 pacientes con distintos cuadros depresivos con maleato ácido de 8-amino-2 metil-4 fenil-1,2,3,4, tetrahydroisoquinolina (Nomifensin) en forma de un estudio abierto a fin de comprobar eficacia y tolerancia. El psicofármaco mostró una intensa acción timoleptica con un componente desinhibidor timerético, caracterizándose por un comienzo de su acción dentro de los primeros 5 días de tratamiento.

Se trataron 2 melancolías involutivas, 4 enfermedades maniaco-depresivo (tipo depresivo), 1 reacción psicótica depresiva y 16 neurosis depresivas. Hubo fracaso terapéutico únicamente en 2 enfermos, mostrando el psicofármaco en estudio muy pocos efectos colaterales.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 202-206

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 207-211

HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA ESTUDIO CLÍNICO SOBRE CINCO CASOS

Jorge F. Castillo A Augusta M. Rojas Alipio Jeri Edda H. de Aguayo

* Médicos del Servicio de Hematología del Hospital Central N° 2 del Seguro Social del Perú (Ex-Empleado).

RESUMEN

Se han estudiado cinco casos de hemoglobinuria paroxística nocturna. En cuatro de ellos la enfermedad se manifiesta en su forma clásica y en uno se muestra más como "defecto" que como enfermedad. Todos nuestros pacientes se presentaron con anemia al inicio de su enfermedad, tres con leucopenia y dos con trombocitopenia. Ningún paciente recibió tratamiento a base de hierro, tres pacientes recibieron terapia androgénica siendo sólo uno de ellos beneficiado. Dos pacientes recibieron tratamiento con esferoides sin ningún beneficio.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 207-211

Acta Médica Peruana vol 3 3-4 1974 212-215

GRIOGLOBULINEMIA ESENCIAL INFORME DE UN CASO

Willard Manrique Ugarte Graciela S. de Alarcon Eduardo Gotuzzo H.

* De los Departamentos de Patología y Laboratorio Clínico y de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Hospital Docente Base "Cayetano Heredia".

RESUMEN

Se presenta el caso de un varón de 49 años con sintomatología úlcero-necrótica en zonas expuestas, claramente asociada

al frío. El estudio inmunolectroforético del suero y plasma, conservados a 37°C y de sus precipitados y sobrenadantes después de sometidos a 4°C, muestran presencia de crioglobulina en el precipitado constituida por doble paraproteína, tipo Ig G, con cadenas livianas tipo Kappa. En el precipitado del plasma se detectó la presencia de criofibrinógeno. Se ubica el caso dentro del grupo de crioglobulinemias, revisando conceptos actuales nosográficos y etiopatogénicos. Se enfatiza igualmente aspectos de manejo de este tipo de pacientes.

Rev. Acta Médica Peruana. 1974; 3-3: 212-215

1975

VOL 4 N° 1-4 (VOLUMEN ÚNICO)

EDITORIAL

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975: 3-4

REFORMA DE LA SALUD: MODELO PERUANO

Regulo Agustí Campos

RESUMEN

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 5-7

REFLEXIONES SOBRE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Raúl León Barúa

* *Profesor Principal. Universidad Peruana Cayetano Heredia.*

RESUMEN

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 8-16

CONCENTRACIONES NORMALES Y PATOLÓGICAS DE HORMONA DE CRECIMIENTO EN SANGRE

Fausto Garmendía y Carlos Arévalo

* *Instituto de Investigaciones Clínicas, Departamento de Medicina Humana e Instituto de Biología Andina, Universidad Mayor de San Marcos; Servicio de Endocrinología, Hospital Dos de Mayo, Lima.*

RESUMEN

Se da cuenta de la medición de hormona de crecimiento (STH) en diversas condiciones de normalidad y se compara con los hallazgos obtenidos en pacientes con diversa patología hipotalamo-hipofisiaria. Se estudiaron 47 hombres normales, 22 de nivel del mar y 25 de altura (Morococha 4,540 mts.), 10 acromegálicos, 3 pacientes con síndrome de Sheehan, 3 con galactorrea-amenorrea, 1 con hipopituitarismo y diabetes insípida, 4 con tumores hipofisarios, 3 enanismos, 3 con deficiencia selectiva de gonadotropinas y 8 con retardo del crecimiento. De acuerdo a cada condición se efectuaron pruebas de tolerancia a la glucosa, tolbutamida, insulina, glucagón y

l-dopa en los normales de nivel del mar y en los pacientes. La determinación de hormona de crecimiento se efectuó mediante una técnica inmunológica de doble anticuerpo. La concentración basal de STH en los normales de altura fue significativamente más alta (1.52 ± 0.38 ng/ml, rango 0 a 8,2 ng/ml) que en los de nivel del mar ($0,59 \pm 0,059$ ng/ml). En estos últimos la administración de glucosa mantuvo la baja concentración hasta los 120 minutos, luego se incrementó a 4,28 ng/ml a los 180 minutos. La tolbutamida determinó un incremento máximo a los 60 minutos que llegó hasta 17,6 ng/ml. El Glucagón IV no ocasionó cambios. En la acromegalia la STH varió entre 6,8 a 80 ng/ml. No fue deprimida completamente por la glucosa. La STH en la insuficiencia hipofisiaria no se incrementó después de la hipoglicemia. Una paciente con síndrome de galactorrea-amenorrea no respondió a la tolbutamida y otro no lo hizo a la l-dopa. El enanismo hipofisiario no respondió a la tolbutamida, los de origen tiroideo tuvieron una respuesta normal. Uno de los 3 pacientes con deficiencia selectiva de las gonadotropinas no respondió. Todos los pacientes con retardo del crecimiento presentaron respuestas normales.

Los resultados obtenidos demuestran que el dosaje radioinmunológico del STH en sangre constituye un procedimiento valioso e inclusive indispensable para valorar los cambios normales y patológicos de esta hormona en la práctica de la endocrinología clínica y experimental.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 17-23

CANCER DE NASOFARINGE. ESTUDIO DE 51 CASOS CONSECUTIVOS

*Luis E. Salem, Mayer Zaharia, Rodrigo Travezan, Máximo Alva.**

* *Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.*

RESUMEN

Se estudia 51 casos de cáncer nasofaríngeo vistos consecutivamente e histológicamente comprobados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas entre 1952 y 1970. La mayor incidencia se registró en el sexo masculino con 74,5%. La sexta década fue la más afectada. del total de casos, 35 fueron de raza mestiza y 14(27,4%) de raza amarilla. Los pacientes de raza amarilla empezaron su enfermedad a edades más tempranas. Se estudia la sintomatología, extensión local, regional y sistémica de la enfermedad de acuerdo con la clasificación internacional T.N.M y su relación con los resultados terapéuticos obtenidos. La supervivencia global a tres años es de 18,2%. En el estadio II 42,8%; en el estadio III 33,3% y el estadio IV 4.0%.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 25-35

PROTEÍNAS MONOCLONALES NO MIELOMATOSAS

Raúl Patrucco, Willard Manrique*

* *Profesor del Departamento de Medicina. Jefe del Laboratorio de la Unidad de Inmunología y Reumatología del Hospital Docente Cayetano Heredia. Lima.*

RESUMEN

Se presentan nueve pacientes portadores de paraproteínas monoclonales en el suero, pero sin los signos clínicos o de laboratorio suficientes para hacer el diagnóstico de mieloma múltiple o macroglobulinemia de Waldenström. La distinción con las inmunocitopatías malignas puede ser muy difícil, especialmente en las fases iniciales y por ese motivo se han propuesto criterios diferenciales, de los cuales, los más importantes son la baja concentración sérica del componente monoclonal y la falta de progresión determinada por estudios seriados y la ausencia de proteinuria de Bence-Jones. Se discuten las ventajas y limitaciones de los métodos del estudio y los posibles factores etiológicos del proceso.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 35-38**SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DIAGNÓSTICA DE LOS CRITERIOS DE LA "AMERICAN RHEUMATISM ASSOCIATION" PARA EL DIAGNÓSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO DISEMINADO.**

Graciela S. de Alarcón,* José Luis Calderón V.**

* Profesor Auxiliar. Departamento de Medicina y Medicina Preventiva. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú.

** Jefe Instructor. Departamento de Medicina y Medicina Preventiva. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú.

RESUMEN

Del archivo de historias clínicas del hospital Cayetano Heredia (Lima-Perú) se revisaron un total de 232 con los diagnósticos: Lupus eritematoso diseminado: 28, Artritis reumatoide: 97, Esclerosis sistémica progresiva: 14, Artritis reumatoide juvenil: 7, colagenopatía no definida: 8, y, miscelánea: 78. Los casos fueron diagnósticados en forma ciega utilizando los criterios diagnósticos de la ARA para LES. La sensibilidad para estos criterios para LES es de 82,14%; la especificidad fue de 97,54% para el global de historias revisadas y de 71,4% para ESP. Se comparan estos datos con las cifras del trabajo inicial. Se señala la necesidad de establecer la capacidad discriminativa de estos criterios frente a cada una de las colagenopatías y enfermedades multisistémicas.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 39-50**PATOGENESIS DE LA HEPATITIS GRANULOMATOSA POR BRUCELA. ESTUDIOS ULTRAESTRUCTURALES.**

Sixto Recavarren Arce*, Eduardo Gotuzzo Herencia.**

* Jefe del Departamento de Patología y Laboratorio Clínico. Hospital Cayetano Heredia. Lima-Perú.

** Residente III año del Departamento de Medicina. Hospital Cayetano Heredia. Lima-Perú.

RESUMEN

En el presente trabajo, se estudian por métodos de microscopía óptica y electrónica, las lesiones granulomatosas hepáticas de 10 pacientes brucelósicos. No se ha detectado brucelas en las lesiones granulomatosas estudiadas. El tipo de reacción celular presente en las referidas lesiones es sugerente de la participación de un mecanismo inmune celular en la génesis del granuloma.

Las bases morfológicas más importantes para tal postulación son los caracteres ultra-estructurales detectadas en las células linfoides "sensibilizadas" y las múltiples áreas "de contacto", demostradas entre el linfocito y el hepatocito. En enfermedades de probada patogénesis inmune celular, las áreas de "contacto" entre las células participantes y la activación del citoplasma de los inmunopaticitos son los cambios morfológicos más prominentes. Recientemente se ha demostrado que la agresión a las células hepáticas (por virus, drogas y probablemente bacterias) ocasiona la liberación de una lipoproteína propia del hepatocito. Esta sustancia se comporta como autoantígeno y actúa como sensibilizadora del aparato inmune-competente, el que responde con la elaboración de células "sensibilizadas" contra el parenquima hepático. Es probable que la en hepatitis brucelósica un mecanismo patogénico similar este presente. La brucela que obligadamente parasita al RES hepático, iniciará el daño parenquimal del hígado por acción de su endotoxina, ocasionando la liberación de la lipoproteína sensibilizadora del aparato inmunocompetente e induciendo la respuesta inmune celular agresora del hígado.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 51-66**ESTUDIO ANATOMO-PATOLÓGICO DE LA COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA EN LA SEPSIS.**

Elba Rosas F.*

* Departamento de Patología. Hospital General Cayetano Heredia. Lima-Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Con el objeto de determinar la presencia de Coagulación Intravascular Diseminada (CID) en los casos de septicemia, se revisaron 547 autopsias (1969-1974) de los Archivos del Departamento de Patología del Hospital General Base Cayetano Heredia. se encontraron 92 casos (16,8%) con el diagnóstico clínico de sepsis, algunos confirmados por hemocultivos o hallazgos estructurales indicadores de diseminación de la infección. El rango de edades varió entre recién nacidos y 71 años. El 73,1% fueron niños menores de un año. No hubo predominio de sexo. Se establecieron los criterios clínicos, hematológicos y morfológicos para el diagnóstico de sepsis y CID de acuerdo a los conceptos clásicos y a los señalados por otros autores. En el estudio morfológico de las autopsias se tomó especial interés en la búsqueda y localización de microtrombos en los diversos órganos y otras lesiones y otras lesiones que tienen relación con el síndrome de CID. En 22 casos fue posible hallar confirmación bacteriológica de sepsis, predominando ampliamente los germen gram negativos. La alta incidencia de Salmonella newport se debió a un epidemia en el departamento de pediatría. En 23/92 (25%) casos se realizó diagnóstico clínico y hematológico de CID. en 13 de estos 23 casos se confirmó el diagnóstico por hallazgo de microtrombos. En 40/92 casos (43,5%) se evidenció anatopatológicamente el síndrome de CID. En 27 de los 40 no se diagnosticó clínica ni hematológicamente el síndrome. El porcentaje elevado indica que el médico que confronta el diagnóstico de sepsis debe estar alerta ante la posibilidad de CID. Los órganos que con mayor frecuencia se encontraron

microtrombos fueron riñones (60%) y pulmones (57,5%). Se comenta los probables factores que influyen la localización de trombos en estos y en otros órganos, así como los trastornos hemorragiparos.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 67-73

ALFA-TALASEMIA INTERMEDIA. REPORTAJE DE UN CASO DE HEMOGLOBINA "H".

Jorge F. Castillo,* Alipio Jeri C.,** Augusta M. Rojas D.***

* Médico Asistente del Servicio de Hematología del Hospital Central N°2.

** Médico Jefe del Servicio de Hematología del Hospital Central N°2.

*** Residente del Servicio de Hematología del Hospital Central N°2.

RESUMEN

Presentamos el caso clínico de una paciente portadora de la enfermedad por hemoglobina H, una forma de alfa-talasemia de muy baja incidencia en el hemisferio occidental. Se discuten los hallazgos genéticos, electroforéticos y clínicos de la proposita y sus familiares.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 74-78

ARTRITIS REUMATOIDEA. INMUNIDAD CELULAR Y CÁNCER.

Mauricio Franco J.,* Rosa A. Tang T.,**y Carlos Subauste P.***

* Interno Hospital Arzobispo Loayza, Lima.

** Interno del University of Texas. Medical Branch Hospitals. Galveston, USA.

*** Profesor Principal de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia; Coordinador de docencia. Hospital Arzobispo Loayza; Lima..

RESUMEN

Se Presentan dos casos de Artritis reumatoidea con adenopatías generalizadas que desarrollaron enfermedad linfoproliferativa maligna. Se discute la relación de las enfermedades del colágeno con los neoplásicos a través de una alteración inmunológica fundamentalmente celular. Finalmente se recalca la importancia de detectar el Síndrome de Sjögren en todo paciente con artritis reumatoidea, especialmente si esta se asocia a adenopatías con histopatología dudosa.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 74-78

ARTRITIS REUMATOIDEA. INMUNIDAD CELULAR Y CÁNCER.

Mauricio Franco J.,* Rosa A. Tang T.,**y Carlos Subauste P.***

* Centro Panamericano de Zoonosis, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Casilla 23 Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Sin resumen.

TRABAJOS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 79-83

INMUNODIAGNÓSTICO DE LA HIDATIDOSIS HUMANA.

V. M. Varela Diaz,* E.A. Coltorti.*

* Centro Panamericano de Zoonosis, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Casilla 23 Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Sin resumen.

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 84-90

PARAGONIMIASIS: REVISIÓN DE LOS ASPECTOS CLÍNICOS, PARASITOLÓGICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS.

Eduardo Miranda,* Nicanor Ibañez H.,** Eduardo Fernandez V.***

* Profesor Principal y Jefe del Departamento de Microbiología y Parasitología de la Universidad Nacional de Trujillo (U.N.T.).

** Profesor Principal de la U.N.T.

*** Profesor Auxiliar de la U.N.T.

RESUMEN

Sin resumen,

NOTA BIOGRÁFICA

Acta Médica Peruana vol 4 1-4 1975 91

A LOS 25 AÑOS DEL FALLECIMIENTO DE CARLOS GUTIERREZ NORIEGA.

Vicente Zapata Ortiz

RESUMEN

Sin Resumen.

1978

VOL 5 N° 1-4 (VOLUMEN ÚNICO)

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1975 1975; 4-7

HIPERSENSIBILIDAD A MEDICAMENTOS EN ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO

Armando Silicani Della Pina (*)

* Profesor Principal de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

RESUMEN

Ciento treinta pacientes con conectivopatías fueron evaluados desde múltiples puntos de vista, con el objetivo principal de encontrar el grado de incidencia de la hipersensibilidad a determinados medicamentos. Se utilizó el criterio clínico de hipersensibilidad a medicamentos; se investigó la incorporación de éstos mediante un interrogatorio sistemático.

La hipersensibilidad medicamentosa tiene una incidencia notablemente mayor en las conectivopatías, que en los controles,

en particular en el Lupus Eritematoso Sistémico; en la angéitís por hipersensibilidad y en la púrpura de Schönlein-Henoch precipitan la enfermedad. La penicilina, la sulfametoxipiridoxina y la hidantoína fueron los medicamentos más agresores.

Se encontraron anticuerpos antinucleares y fenómeno L.E. negativos, en pacientes con hipersensibilidad a medicamentos que no tenían enfermedad del tejido conectivo.

El uso inadecuado de medicamentos debe de combatirse, por producir una mayor incidencia de reacciones de hipersensibilidad. Se recomienda que se establezca un efectivo sistema de control a nivel nacional.

Se propone la aplicación de la técnica de la transformación blástica de los linfocitos y la de la inhibición de la migración del macrófago para diagnosticar la hipersensibilidad a medicamentos en las conectivopatías.

Rev. Acta Médica Peruana. 1975; 5-1: 4-7

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 8-13

BACTERIURIA ASINTOMÁTICA EN NIÑAS DE EDAD ESCOLAR - ÁREA HOSPITALARIA NO 1 LIMA.

Oscar Sito (*), Augusto Yi (*) y José Isa (**)

(*) Departamento de Medicina.

(**) Departamento de Pediatría. Hospital General Base, Cayetano Heredia. Universidad Peruana "Cayetano Heredia".

RESUMEN

Se presenta el informe de los resultados del estudio de bacteriuria asintomática en una población escolar de una escuela primaria del pueblo joven "El Ermitaño". La incidencia de 0.74% y el índice de conversión anual es de 0.55% están dentro del rango encontrado por autores extranjeros. Se comenta sobre la eficacia del método empleado y el hallazgo de glucosurias, sugiriendo una posible explicación. Se insiste en la prolongación del estudio tanto longitudinalmente como a otros grupos etarios para prevenir sus secuelas posteriores.

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 8-13

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 14-19

EVALUACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE FIEBRE TIFOIDEA

Eduardo Gotuzzo, Jorge Guerra, Emilio Crosby, Miguel Miró Quezada, y Carlos Camilo (*)

(*) Unidades de Enfermedades Infecciosas y Tropicales y de Hematología, Departamento de Medicina, Hospital General Base Cayetano Heredia, Lima, Perú.

RESUMEN

Se compara la efectividad de las aglutinaciones en placa, los hemocultivos seriados y el mielocultivo único en 60 pacientes con diagnóstico de fiebre tifoidea, la mayoría de los cuales habían recibido tratamiento antibacteriano previo. Las aglutinaciones fueron positivas a títulos "significativos" en el 25% de los pacientes a su ingreso, aumentando durante la

evolución hasta el 56.6%. Se recuperó la Salmonella typhi en 95% de mielocultivos, en contraste con el 43.3% de pacientes que tuvieron por lo menos un hemocultivo positivo. La eficacia de mielo y hemocultivos se mantuvo en proporción similar tanto al emplear medio monofásico (soya—tripticosa) como bifásico (Ruiz-Castañeda modificado). De haberse limitado los procedimientos a las aglutinaciones y los hemocultivos se hubiera perdido el diagnóstico en 13 pacientes (21.7%). El mielocultivo ofrece las ventajas de un desarrollo bacteriano más rápido y de un alto rendimiento en cualquier período de enfermedad, aun en pacientes con medicación antibacteriana, siendo su sensibilidad estadísticamente superior a las otras pruebas diagnósticas.

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 14-19

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 20-27

CANDIDIASIS MUCOCUTÁNEA CRÓNICA ESTUDIOS INMUNOLÓGICOS Y TRATAMIENTO ESPECÍFICO CON FACTOR DE TRANSFERENCIA

Raúl Patrucco*, Wenceslao Castillo R.**

(*) Profesor del Dpto. de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Jefe del Laboratorio de Inmunología del Hospital. Docente Cayetano Heredia, Lima.

(**) Profesor del Dpto. de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Jefe del Servicio de Dermatología, Área Hospitalaria N° 6, DA. Carrión.

RESUMEN

Se presenta el caso de una niña de 11 años, portadora de este proceso, desde la edad de dos meses, con lesiones en piel, cuero cabelludo, uñas y membranas mucosas, persistentes aún después de varios tratamientos con anfotericin B. Los estudios revelaron incapacidad para responder en las pruebas cutáneas a una serie de antígenos para inmunidad celular (PPD, candidina, 2-4-DNCB). Sus linfocitos fueron deficientes para transformarse en blastos al ser estimulados invitro con candidina, pero con buena respuesta a fitohe-maglutinina y se evidenció disminución del número de linfocitos T, formadores de rosetas con hematíes de carnero. El sistema humoral no mostró alteraciones. En suero y saliva se encontraron valores elevados de anticuerpos contra C. albicans. La capacidad de los macrófagos para fagocitar al hongo estuvo conservada y no se encontraron alteraciones endocrinas. La preparación del Factor de Transferencia se realizó a partir de linfocitos aislados de donantes reactivos y después de dos inyecciones del material liofilizado, se observó una rápida disminución de las lesiones y conversión de las pruebas inmunológicas anteriormente negativas. La paciente se mantiene libre de enfermedad hasta la actualidad, dos años y medio después del tratamiento.

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 20-27

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 28-34

DOCUMENTOS CIENTÍFICOS ASPECTOS FISIOLÓGICOS Y PATOLÓGICOS DE LA VIDA EN LA ALTURA

Alberto Hurtado

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 28-34

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 41-47

MEMORIA DEL DECANO

Dr. Manuel Pizarro Flores

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 41-47

Acta Médica Peruana vol 5 1-4 1978 48-52

POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ

Ministerio de Salud. Dirección de Salud y Población

Rev. Acta Médica Peruana. 1978; 5-1: 48-52

1979

VOL 6 N° 1

Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 :6

EDITORIAL

ESTADO DE LA INFORMACIÓN MEDICO CIENTÍFICA EN EL PAÍS

Fausto Garmendia
Director

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1

Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 7-9

POLIPECTOMÍA GÁSTRICA POR VÍA ENDOSCÓPICA

J. Alvaro Celestino F. (*), Teresa Castillo R. (V, Miguel Osorio Ñ. (*), Luis Aya/a E. (*), Carmen Tomioka S. (**), y Ramón Purón del Águila, (**)

(*) *Servicio de Gastroenterología. Hospital Central N° 2. Seguro Social del Perú.*

Programa Académico de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

(**) *Departamento de Anatomía Patológica. Hospital Central N° 2. Seguro Social del Perú. Programa Académico de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.*

RESUMEN

Se han extirpado 16 lesiones elevadas de estómago en 13 pacientes, 9 hombres y 5 mujeres, con edades entre 28 y 68 años, mediante la técnica de la polipectomía endoscópica, usando corriente de alta frecuencia. Las lesiones fueron clasificadas según el criterio de Yamada y el estudio histopatológico demostró: 10 pólipos hiperplásicos, 5 adenomatosos y 1 páncreas aberrante. La ulceración post-polipectomía cicatrizó entre 2 a 4 semanas y no se registraron complicaciones durante y después del procedimiento.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1: 7-9

Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 10-31

SIMPOSIO

INTERDISCIPLINARIO SOBRE TUMORES DE HIPÓFISIS

Rolando Calderón (*)

(*) *Presidente de la Sociedad Peruana de Endocrinología.*

- Introducción. Rolando Calderón,
- Diagnóstico Clínico Endocrinológico de los tumores hipofisarios. Fausto Garmendia
- Radiología de los tumores de la región sellar. Genaro Herrera
- Aspectos oftalmológicos de los tumores hipofisarios. Angel Carbone
- Tratamiento de los tumores hipofisarios por radiaciones. Luis Pinillos Ganoza.
- Microcirugía de los tumores hipofisarios vía cirugía transfenoidal. Marco A. Gonzales.

Sin Resumen

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1: 10-31

BIOGRAFÍA MÉDICA

Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 34-36

BIOGRAFÍA MÉDICA

PEDRO WEISS, EL BIÓLOGO DE LAS LARGATIJAS Y LOS BRUJOS

Uriel García Cáceres

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1: 34-36

Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 42-45

LA POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ, UNA RESPUESTA MADURA

Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Materno Infantil y Población

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1: 42-45

II Acta Médica Peruana vol 6 1 1979 45-48

DESNUTRICIÓN, SUBDESARROLLO Y DEPENDENCIA

Rodrigo Fierro Benites*

Catedra de Endocrinología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Central. Quito, Ecuador.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-1: 45

VOL 6 N° 2

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 52

EDITORIAL

HOMENAJE A LOS MÉDICOS Y ESTUDIANTES DE MEDICINA PERUANOS QUE PARTICIPARON EN LA GUERRA DEL PACÍFICO

Roger Guerra-García



acta
médica
peruana

EDITORIAL

"Si aceptamos que nos guie una idea rectora, una fe inquebrantable en nuestra profesión de médicos, es legítimo esforzarse en precisar cuál es el carácter de ésta, qué es lo que no se adquiere con el estudio pero resulta capaz de desarrollo y perfección".

Honorio Delgado

El COLEGIO MÉDICO DEL PERU se complace en presentar a la consideración de la opinión profesional del país, ACTA MEDICA PERUANA, su órgano oficial. La publicación surge como respuesta a la ineludible e impostergable necesidad de comunicación entre los médicos y, a la vez, a la obligatoriedad de la Institución de hacer vigente y dar dimensión nacional al pensamiento, a la producción científica y a las actividades de los médicos peruanos.

Figura I Fragmento de la Editorial del primer número del Acta Médica Peruana.

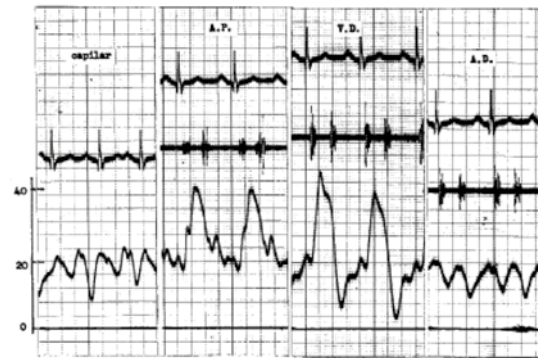


FIGURA II—Características de ruidos de pecho, caso N° 20. Las curvas trazadas de la cavidad derecha y de la cavidad "capilar" muestran una superposición de los ruidos respiratorios, sobre todo de la "r", con una dirección funcional anómala. La presión sistólica en la arteria pulmonar y ventrículo derecho está fuertemente elevada. La curva trazoada derecha muestra una elevación aplanada de la presión diastólica final, con un morfología de "calle y ventana" y un nivel "a" anormalmente elevado. Estado hemodinámico susceptible con un síndrome coronario.

Figura II Contenido del artículo de la fig. N°2

acta
médica
peruana

Vol. I - N° 1 - JUNIO 1972

CARDIOMIOPATIAS

Estudio de 25 casos y revisión de la bibliografía

PEDRO DOMÍNGUEZ M.*
CARLOS BATTILANA G.**
AURELIO PERALTA V.***

Figura III Primer artículo original del volumen 1 N° 1

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 52

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 53-60

HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA LOS MÉDICOS PERUANOS EN LA GUERRA DEL PACÍFICO*

Jorge Arias Schreiber Pezet

(*) Conferencia laida en la Academia Nacional de Medicina. Sesión de homenaje y recuerdo. Lima 10 de mayo de 1979.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 53-60

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 61-65

TRABAJOS ORIGINALES

ENFERMEDAD INFLAMATORIA MUSCULAR

Oswaldo Castañeda J. (*), Graciela S. de Alarcón (*)

(*) Unidad de Reumatología e Inmunología, Departamento de Medicina, Hospital General Base Cayetano Haredía y Departamento de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Haredía.

RESUMEN

Se presentan veinticinco pacientes que reúnen los criterios de Bohan y Peter para el diagnóstico definido o probable de Polimiositis o Dermatomiositis. Todos los pacientes excepto 2 fueron de sexo femenino.

La Dermatomiositis definida y la Polimiositis asociada a enfermedad de tejido conectivo, constituyeron los grupos más numerosos. No hubo caso alguno de Miositis asociada a neoplasia.

A pesar de no ser la manifestación más temprana, la debilidad muscular es la que lleva siempre a la consulta.

Se discuten los resultados en relación a las descripciones de la literatura mundial, los factores importantes que influyen en el pronóstico.

Se resalta por último la necesidad de diagnóstico temprano por las implicancias terapéuticas y pronósticas que ello conlleva.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 61-65

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 66-79

SIMPOSIO

"STRESS Y LA SOCIEDAD ACTUAL"*

César Zapata Vargas (**)

(*) Organizado por la Asociación Médica Peruana "Daniel A. Carrión". Patrocinado por los Laboratorios Roche Perú

(**) Presidente de la Asociación Médica Peruana "Daniel A. Carrión".

- Introducción. César Zapata V.
- Aspectos socio-culturales y Stress. Mariano Querol
- Sociogenesis cultural del Stress. Jorge Voto Vernaes.
- Tratamiento Psicoterapéutico en el Stress. Saúl Peña.
- Tratamiento Farmacológico en el Stress. Javier Mariátegui.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 66-79

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 80-82

REVISIÓN DE TEMAS

VASCULITIS

Armando Silicani Della Pina

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 80-82

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 85-86

CARTAS AL DIRECTOR

LA FOTORADIOGRAFIA DE 70 MM.

Federico Vargas Jiménez CMP 6791*

* Prof. Asociado de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Hospital Oos de Mayo

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 85-86

Acta Médica Peruana vol 6 2 1979 89-96

LA POLÍTICA DE POBLACIÓN EN EL PERÚ LA TOMA DE CONCIENCIA DE LA SITUACIÓN DEMOGRÁFICA EN EL PERÚ

Juan J. Wicht

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-2: 89-96

VOL 6 N° 3

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 100

EDITORIAL

A 70 AÑOS DEL DESCUBRIMIENTO DE LA BARTONELLA BACILLIFORME

César Reynafarje H.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 100

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 101-107

TRABAJOS ORIGINALES

ESTUDIO DE LOS PARÁMETROS INMUNOLÓGICOS EN PACIENTES PORTADORES DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN

Raúl Patruco*

(*) Departamento de Medicina: Laboratorio de Inmunología, Instituto de Medicina Tropical "Alexander Von Humboldt", Universidad Peruana Cayetano Haredía.

RESUMEN

En un grupo de 32 pacientes portadores de la enfermedad de Hansen, 20 de la forma lepromatosa, 8 de la tuberculoides y 4 de la intermedia, se realizó la determinación de los parámetros inmunológicos humorales y celulares.

Se encontró marcada alteración de la inmunidad celular con reducción de las cifras de linfocitos T, de la reactividad cutánea a la prueba de PPD, Candidina y 2-4-DN8C, e hiperactividad de la inmunidad humoral, evidenciada por aumento de los linfocitos B, de los valores de inmunoglobulinas y de anticuerpos específicamente dirigidos contra *M. leprae*. Las alteraciones fueron más marcadas en los pacientes de la forma lepromatosa o cercanas al polo de baja resistencia, pero también se detectaron anomalías en la forma tuberculoides.

Bajo la influencia de tratamientos adecuados (convencionales con Diamino Difenil Sulfuro DDS y combinados con inmunoterapia con factor de transferencia) se detectaron modificaciones en los parámetros estudiados, en forma coincidente a la evolución del cuadro clínico. (Acta Médica Peruana 6: 101 - 107, 1979).

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 101-107

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 108-112

CONCENTRACIONES SÉRICAS DE LA TIROXINA (T4) Y DE LA TRIYODOTIRONINA (T3) EN SUJETOS SANOS Y EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN TIROIDEA (*)

Alfonso Pajuelo E. (**), Isaac Crespo R.

(*) Trabajo presentado en parte en el IX Congreso Panamericano de Endocrinología, Quito, Ecuador, Nov. 1978.

(**) Jefe del Departamento de Endocrinología del Hospital Militar Central y Profesor Asociado del Departamento de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

RESUMEN

Se presentan los resultados obtenidos en la medición de las concentraciones séricas de tiroxina (T4), por una técnica de ligazón proteica competitiva, y de la triyodotironina (T3), por una técnica de radioinmunoensayo, empleando como separador columnas de Sephadex, en un grupo de sujetos normales y en pacientes con alteración funcional de la glándula tiroidea. Se realizó la medición de la tiroxina sérica en 61 sujetos clínicamente eutiroides, obteniéndose un valor promedio de 7.4 ± 1.9 ug/100 ml de suero ($x \pm 1$ DS) y un rango de 4.1 a 11 ug/100 ml. En un grupo de 16 pacientes clínicamente hipertiroideos se obtuvo un valor promedio de 19.8 ± 6.8 ug/100 ml de suero ($x \pm 1$ DS) con un rango de 12 a 39 ug/100 ml y en 11 sujetos hipotiroideos 2.4 ± 1.4 ug/100 ml ($x \pm 1$ DS) con un rango de 0.2 a 4 ug/100 ml.

En cuanto a la medición de triyodotironina, T3 (3,5,3' triyodotironina) en 52 sujetos clínicamente eutiroides se obtuvo un promedio de 157 ± 21 ng/100 ml de suero ($x \pm 1$ DS), con un rango de 110 a 225 ng/100 ml. En 14 pacientes hipertiroideos el valor promedio fue de 572 ± 349 ng/100 ml y un rango de 275 a 1360 ng/100 ml, y en 9 pacientes clínicamente hipotiroideos el valor promedio fue de 60 ± 21 ng/100 ml y un rango de 35 a 85 ng/100 ml.

Se observó un caso que por sus características clínicas correspondía a un bocio nodular tóxico y en el cual inicialmente sólo se halló aumentada la cifra de triyodotironina sérica de acuerdo a nuestros datos, no así los otros parámetros de función tiroidea efectuados.

Consideramos que nuestro estudio es una aplicación en nuestro medio de estas nuevas pruebas que constituyen mediciones

útiles para el diagnóstico de los trastornos funcionales de la glándula tiroidea y permiten una mayor precisión del mismo, con menos interferencias medicamentosas u otras y al mismo tiempo hace posible el diagnóstico de ciertos casos poco comunes de hipertiroidismo por aumento solamente de la triyodotironina sérica, a lo que se ha dado en llamar hipertiroidismo o tirotoxicosis a T3. (Acta Médica Peruana 6: 108-112, 1979).

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 108-112

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 113-120

TERAPIA MODERNA DE LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA. MINIDOSIS DE INSULINA(*)

José D. Sánchez Gonzalos, Oscar Castillo, Héctor Valdivia, Gabriel Tsuboyama, Javier Torres y Fausto Garmendia (**)

(*) Presentado en parte en las VII Jornadas Peruanas de Endo-crinología. Piura, 1979.

(**) Instituto de Investigaciones Clínicas, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Servicio de Endocrinología, Hospital "Dos de Mayo".

RESUMEN

El tratamiento convencional de la cetoacidosis diabética con dosis altas de insulina, aparte de demorar la regulación de la glicemia, puede ocasionar frecuentemente complicaciones tales como hipopotasemia o hipoglicemia, por lo que se ha recomendado el uso de minidosis, que tiene un efecto más fisiológico, evitando las complicaciones anteriores así como una efectiva y segura normalización de la glicemia; este procedimiento ha sido puesto en ejecución por el personal médico del Servicio de Endocrinología del Hospital Dos de Mayo.

Desde agosto de 1978 a junio de 1979, se han tratado 7 episodios de cetoacidosis diabética en 6 pacientes varones, de 13 a 42 años (x - 26.6 años); 3 fueron diagnosticados durante la cetoacidosis. Los pacientes presentaron severo compromiso del estado de conciencia, deshidratación, taquicardia, polipnea y acidosis; 3 de ellos con reserva alcalina por debajo de 10 mEq/l; 3 con insuficiencia renal aguda (I RA); un paciente tuvo una hipopotasemia inicial de 2.2 mEq/l. Las cifras iniciales de glicemia variaron de 350 a 708 mg/dl (x = 538.5 mg/dl).

Una vez realizado el diagnóstico de la cetoacidosis diabética, se inició el tratamiento con la administración de insulina corriente, 5 UI por hora, vía intramuscular; sólo un paciente recibió 5 UI por hora en una infusión endovenosa continua, cuyos detalles son discutidos separadamente. Alcanzada una glicemia de 250 mg/dl, se continuó con insulina por vía subcutánea. Se hidrató a los pacientes mediante la administración de NaCl 0.9% que fue cambiado con dextrosa al 5% al llegar a una glicemia de 250 mg/dl. Se administró C1K a partir de la segunda hora de tratamiento en una cantidad menor de 20 mEq/hora. Bicarbonato se aplicó únicamente en los pacientes con una reserva alcalina menor de 10 mEq/l; asimismo, se adicionó terapia antibiótica.

La glicemia descendió debajo de 250 mg/dl luego de 3 a 13 horas de tratamiento (x 7.6 horas). Los cuerpos cetónicos disminuyeron luego de 28 horas. La cantidad de insulina necesaria para obtener valores de glicemia por debajo de 250 mg/dl osciló entre 10 y 70 UI (x = 38.3 UI); el requerimiento de insulina en (as primeras 24 horas varió entre 45 a 110 UI (x = 70 UI); la cantidad de insulina utilizada hasta alcanzar la recuperación de la conciencia varió entre 40 y 215 UI (x = 89 UI).

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 113-120

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 121-128**REVISIÓN DE TEMAS****TRATAMIENTO DE LOS "MALOS VUELOS"
RECOMENDACIONES PARA SU ATENCIÓN POR PERSONAL
MÉDICO Y NO MÉDICO.***José Sánchez García.***RESUMEN**

El incremento del uso y abuso de drogas aumentarán as complicaciones denominadas "malos vuelos". Con propósitos educativos, preventivos y asistenciales se describen los principales factores que dan lugar a tales complicaciones, y se dan las orientaciones necesarias para que el personal no médico, que es el que contacta con los accidentados inicialmente, actúe en forma adecuada impidiéndose la presentación de redados que pueden ser graves creando daño irreversible y aun la muerte. Se precisan las acciones médicas más importantes destinadas a diagnosticar con propiedad y a evitar hospitalizaciones innecesarias. Se destacan las tareas de prevención que parecen son la más importantes en el mundo de las drogas.

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 121-128

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 135-139**BIOGRAFÍA MÉDICA****HERMILIO VALDIZAN - DATOS BIOGRÁFICOS***Honorio Delgado*

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 135-139

Acta Médica Peruana vol 6 3 1979 140-142**SALUD Y POBLACIÓN****LA SITUACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PERÚ***Violeta Gomaes Díaz*

Rev. Acta Médica Peruana. 1979; 6-3: 140-142

1980**VOL 7 N° 1****Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 5****EDITORIAL****LA DIABETES MELLITUS, UNA ENFERMEDAD MULTIFACTO-
RIAL***Fausto Garmendia****RESUMEN**

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 6-9**ARTICULOS ORIGINALES****DEFICIENCIA CONGENITA DE LA PIRIMIDINA 5'-NUCLEOTI-
DASA ASOCIADA CON ANEMIA HEMOLITICA***Miguel Miró Quesada y Emilio Crosby**** Universidad Peruana Cayetano Heredia***RESUMEN**

Se hizo una estudio de la población femenina en edad reproductiva del área rural de San Jacinto, Valle de Nepeña, Ancash, señalando como problema básico el conocer los niveles de aborto y su relación con edad, estado conyugal, nivel de instrucción y nivel socioeconómico, con el propósito de determinar la magnitud del aborto, sus principales características epidemiológicas y asociaciones con los más importantes factores que la determinan. Se investigó al universo de 1,088 mujeres entre 15 a 49 años de edad, siendo entrevistadas el 97% en el mes de octubre de 1973 por encuestadoras previamente adiestradas, quienes aplicaron los cuestionarios diseñados con anterioridad a través de visitas domiciliarias. Las principales conclusiones del trabajo fueron:

La edad promedio de la población femenina fue de 28.9 años, a predominio de casadas, con un nivel deficiente de instrucción; las dos terceras partes pertenecían al nivel socioeconómico bajo.

El estudio del pasado de las entrevistas reveló que el promedio de aborto fue 0.36 para el total de las mujeres y 0.48 para las que habían tenido un embarazo previo. Se encontró que la tasa actual de abortos por embarazo es de 157.0 por mil mujeres y la de aborto general 31.3 por mil mujeres.

Las tasas de aborto por embarazo indican que los grupos de más alto riesgo están entre los 30 a 34 años casadas, de bajo nivel de instrucción y de nivel socio económico medio. Las tasas de aborto por mil mujeres fueron de 68.9 para el grupo de edad 30 a 34 años, 46.7 en casadas 42.4 para analfabetas y 33.9 en el nivel socioeconómico medio. Se halló una tasa global de aborto de 1.03.

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 10-14**REVISIÓN DE TEMAS****ESTADO ACTUAL DEL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES
VENEREAS EN EL PERÚ.***Zuño Burstein Alva**** Profesor Principal Dermatología-Medicina Tropical. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Jefe del Departamento de Lepra y Micología Médica del Instituto Nacional de Salud-Lima.***RESUMEN**

Se presenta un informe del estado actual del control de las enfermedades venereas en el Perú, haciendo una introducción previa al problema y una revisión de la legislación peruana al respecto; así como de las instituciones administrativas responsables de ese control a través del tiempo. Se presenta las cifras estadísticas oficiales globales en el Perú de las diferentes enfermedades venereas en 10 años (1964-1973), las cifras

analíticas por regiones en los últimos 4 años y la curva de incidencia de enfermedades venereas según sus grupos de edad en los últimos 3 años, en el área hospitalaria del Callao, en la que está mejor estudiado el problema. Por último se transcribe las conclusiones a las que se ha arribado en dos seminarios peruanos al respecto.

Acta Médica Peruana vol 7 1 1980 32-48

SALUD Y POBLACIÓN

EL STATUS DE LA MUJER Y SUS IMPLICANCIAS DEMOGRÁFICAS

Victoria Sara Lafosse*

RESUMEN

Sin Resumen

VOL 7 N° 2

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 4

ARTICULO ORIGINAL

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y GESTACIÓN

Graciela S. de Alarcón,* Oscar Situ,* Manuel Gonzáles Del Riego Burga**

* Departamento de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia

** Departamento de Gineco-Obstetricia, Universidad Peruana Cayetano Heredia

RESUMEN

Se presenta la experiencia obstétrica de doce pacientes con lupus erimatoso sistémico, revisándose los aspectos clínicos y de laboratorio relativos al LES. Se enfatiza los datos referentes al manejo de la enfermedad del fondo durante la gestación, así como los relativos al manejo mismo del embarazo, durante los periodos pre-natal, natal y post-natal.

Se revisa la literatura pertinente y se compara con una experiencia formulándose algunas pautas a seguir frente esta situación.

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 9-15

ARTICULO ORIGINAL

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DEL ABORTO EN UN ÁREA RURAL

Victor Villanueva* y Alberto Gil**

* Profesor Principal del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad Nacional de Trujillo, Perú

** Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad Nacional de Trujillo, Perú

RESUMEN

Se hizo una estudio de la población femenina en edad reproductiva del área rural de San Jacinto, Valle de Nepeña, Ancash, señalando como problema básico el conocer los niveles de aborto y su relación con edad, estado conyugal, nivel de instrucción y nivel socioeconómico, con el propósito de

determinar la magnitud del aborto, sus principales características epidemiológicas y asociaciones con los más importantes factores que la determinan. Se investigó al universo de 1,088 mujeres entre 15 a 49 años de edad, siendo entrevistadas el 97% en el mes de octubre de 1973 por encuestadoras previamente adiestradas, quienes aplicaron los cuestionarios diseñados con anterioridad a través de visitas domiciliarias. Las principales conclusiones del trabajo fueron:

La edad promedio de la población femenina fue de 28.9 años, a predominio de casadas, con un nivel deficiente de instrucción; las dos terceras partes pertenecían al nivel socioeconómico bajo.

El estudio del pasado de las entrevistas reveló que el promedio de aborto fue 0.36 para el total de las mujeres y 0.48 para las que habían tenido un embarazo previo. Se encontró que la tasa actual de abortos por embarazo es de 157.0 por mil mujeres y la de aborto general 31.3 por mil mujeres.

Las tasas de aborto por embarazo indican que los grupos de más alto riesgo están entre los 30 a 34 años casadas, de bajo nivel de instrucción y de nivel socio económico medio. Las tasas de aborto por mil mujeres fueron de 68.9 para el grupo de edad 30 a 34 años, 46.7 en casadas 42.4 para analfabetas y 33.9 en el nivel socioeconómico medio. Se halló una tasa global de aborto de 1.03.

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 16-20

ARTICULO ORIGINAL

SULFADOXINA-PIRIMETAMINA EN EL TRATAMIENTO Y PROFILAXIS DE LA MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX

Felix Castilla* y Alvaro Delgado**

* Jefe del Departamento de Patología Clínica. Hospital "Dos de Mayo". Profesor Principal de Medicina Tropical. UNMSM.

** Instituto de Medicina Tropical "Daniel A. Carrión", UNMSM. Profesor Asociado del Departamento de Medicina Tropical, UNMSM.

RESUMEN

Entre agosto de 1979 y julio de 1999 pacientes con infección palúdica a *P. vivax* adquirida en diferentes zonas maláricas del Perú fueron tratados exitosamente con una dosis oral de Sulfadoxina 1,500mg y pirimetamina 75 mg. Dieciocho de estos pacientes, acceso palúdico, 16 hombres y 2 mujeres fueron admitidos en el Hospital Dos de Mayo con el objeto de ser estudiados clínica y parasitológicamente durante 30 días. Todos respondieron a la asociación antifolínica Sulfadoxina-Pirimetamina. El acceso palúdico ya no volvió a repetirse y los parásitos del ciclo asexual desaparecieron de sangre circulante al tercer día. Dosis de Sulfadoxina 1000 mg y pirimetamina 50 mg administradas cada 15 días por un periodo de 60 días ha demostrado tener efecto profiláctico contra la infección a *P. vivax* en 10 personas no inmunes. La sulfadoxina-Pirimetamina ha sido bien tolerada tolerada pues no se ha registrado efectos colaterales atribuibles a la droga antifolínica en las 209 personas que recibieron dosis terapéuticas y profilácticas. Sin embargo, todavía nuestra experiencia es pequeña como para juzgar con mayor amplitud, además no hemos hecho estudio de médula ósea en el seguimiento de 4 semanas de duración para explicar algunos casos de anemia persistente de 10.3 g de hemoglobina

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 21-25**ARTÍCULO ORIGINAL****ENCUESTA SOBRE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA EN GRANDES CATÁSTROFES. PLANEAMIENTO DE LA ATENCIÓN EN LA ETAPA PREPARATORIA.**

Pedro Angulo Pinto*

* Médico Jefe del Servicio de Traumatología y Ortopedia del Hospital General Base "Hipólito Unanue". Encargado de la unidad de Enfermería. Profesor Asociado del Programa de Medicina Humana, Universidad Nacional Federico Villarreal.

RESUMEN

Se destaca el rol importante que corresponde desarrollar a los servicios de emergencia, no sólo en la etapa asistencial, sino también en la etapa preparatoria en casos de desastres. Se presenta el resultado de encuestas realizadas a nivel de hospitales de Lima Metropolitana que demuestran que, salvo excepciones no están en condiciones de intervenir adecuadamente en la atención de una demanda masiva de emergencia. Se incide en la necesidad de establecer en cada hospital la planificación para la atención en caso de catástrofes, dentro de la cual es primordial, entre otros aspectos desarrollar acciones divulgadoras y educativas e instalar el comité y los subcomités de control de catástrofes, capacitando y orientando al personal hospitalario en base a entrenamiento, ensayos y simulacros

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 26-28**ARTICULO ORIGINAL****DESTRUCCIÓN DE COLATERALES VARICOSAS RESIDUALES CON AGUJA POR DISLACERACIÓN**

Francisco Lengua A* y Eduardo Herrera Z.*

* Departamento de Cirugía General - Hospital Central de la Sanidad de las Fuerzas Policiales. Lima

RESUMEN

La persistencia de colaterales venosas dilatadas después del tratamiento quirúrgico de las várices de los miembros inferiores, conveniente y correctamente ejecutado, no debe ocurrir, pero constituye a menudo un problema de difícil solución durante el acto quirúrgico motivando incisiones múltiples.

Los autores proponen un método simple y original que permite destruir por dilaceración, con una aguja triangular, fuerte y ligeramente curvada, sin incisiones, las colaterales tortuosas durante el acto de safunetónia o residuales cualquiera sea su localización y grado de dilatación. También ha sido utilizada como un primer tiempo, precediendo a la técnica de arrancamiento.

Ha dado resultados satisfactorios en una serie de sesenta pacientes, intervenidos en el lapso de cuatro años, añadiendo a su eficacia los buenos resultados estéticos obtenidos.

Acta Médica Peruana vol 7 2 1980 29-30**REVISIÓN DE TEMAS****AMILOIDOSIS SISTÉMICA**

Armando Silicani Della Pina*

* Profesor Principal de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Jefe del Servicio de Medicina Interna. Jefe de la Unidad de Reumatología e Inmunología. Hospital Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Sin Resumen

1981**VOL 8 N° 1****Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 3-12****TRABAJOS ORIGINALES****LA EDUCACIÓN MÉDICA EN EL PERÚ: DESCRIPCIÓN DE SUS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL**

Miguel Santillana Cantella,* Luis Ernesto Giraldo Correa,** José Aramayo***

* Secretario Ejecutivo de la Asociación Peruana de Programas Académicos de Medicina (ASPEFAM).

** Consultor del Programa de Recursos Humanos e Investigación del Área IV- OPS/OMS.

*** Consultor a Corto Plazo - OPS/OMS.

RESUMEN

Se presentan los resultados y comentarios de los estudios realizados durante 1979 y parte de 1980 en los 6 programas académicos de Medicina Humana actualmente en funcionamiento y dos en vías de apertura en nuestro país utilizando la metodología de evaluación de las escuelas/facultades de ciencias de la Salud, series de recursos humanos N°32. División de Recursos Humanos e Investigación de la O.P.S.

Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 13-20**TRABAJOS ORIGINALES****VIABILIDAD DE LA NEUMONECTOMÍA EN LAS GRANDES ALTURAS**

Emilio A. Marticorena*, Francisco Kruger**, Víctor Macagno, José I. Severino, Tulio Velasquez, Carlos R. Diaz, Jorge Rubiños, Alejandro Medrano y Kurt O. Hellreigel ***

* Departamento de Medicina. División Médica Centromin Perú; Instituto de Medicina Andina. UNMSM.

** In Memoriam 1969

RESUMEN

Las modificaciones clínico fisiológicas que siguen a la neumonectomía (N), en sujetos a nivel del mar son conocidas, no así, las relativas a pacientes de altura (A). En razón de tal decidimos investigar el comportamiento cardio-pulmonar a largo plazo de estos últimos. Se investigaron 3 series: A) Dos casos: uno de 70 años operado por carcinoma brocogenico izq., y otro de 44 años por hidatidosis múltiple derecha. Ambos fallecieron 5 meses y 7 años después respectivamente. B) Tres neumonectomizados cuyas edades variaron entre 10 y 35 años. Dos intervenidos por hidatidosis unilateral y uno por

por supuración pulmonar derecha. Controlados entre 10 días y 2 meses después, demostraron estar saludables. C) Cuatro pacientes: Neumonectomizados a los 9, 25, 33 y 39 años y evaluados a los 35, 45, 44 y 47 años respectivamente. Los resultados de esta última serie, motivo principal del presente estudio fueron los siguientes. Anamnesis y hallazgos físicos: No se detectó signos de cor-pulmonare crónico (CPC), insuf. resp. (IR) ó insuf. Cardíaca (IC). ECG: normal y congruente con desviación mediastinal. Rx. de Torax: cambios en la jaula torácica posterior N. No cardiomegalia. Pulmón remanente sobredistendido. Cateterismo derecho: Normal, excepto por discreta elevación de las resistencias pulmonar y vascular. No CPC ó IC. Pruebas funcionales respiratorias: Hallazgos compatibles con un solo pulmón. Eq, Ac. Base: Normal. de los resultados obtenidos se infiere que el comportamiento de los neumonectomizados en la A, sigue la misma secuencia que los operados a NM, por lo que consideramos que esta cirugía puede ser efectuada en la A con las mismas posibilidades de cambio que se detectan en intervenidos a NM. Algunas variables de las características anatómo-fisiológicas de A, se constituirían en elementos favorables, en el intra y post operatorio, así como favorecerían un mayor crecimiento pulmonar estimulado por la hipoxia.

Acta Médica Peruana vol 8 1 1981 21-22

REVISIÓN DE TEMAS

PURPURA DE SCHÖNLEIN-HENOCH

Armando Silicani Della Pina*

* Profesor Principal de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Jefe del Servicio de Medicina Interna. Jefe de la Unidad de Reumatología e Inmunología. Hospital Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Sin resumen.

1982

VOL 9 N° 1

Acta Médica Peruana vol 9 1 1982 7-16

TRABAJOS ORIGINALES

EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR DEL GERONTE PERUANO

Gustavo Delgado Matallana*, Pedro Nímez Huamani**, Fernando Moreno Corzo***, Teobaldo Bocanegra Ortíz****

* Profesor Principal de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
 ** Profesor Asociado de la Universidad Nacional "Federico Villarreal"
 *** Profesor Asociado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos "
 **** Médico Jefe del Albergue "I.R. de Canevaro"

RESUMEN

Se inició el seguimiento de un grupo de 120 casos institucionalizados, constituido por 73 hombres y 47 mujeres, cuyas edades fluctuaron entre 60 y 96 años con un promedio de 80.15 ± 2.95 , con el objeto de evaluar su condición cardiovascular en nuestro medio. Se encontró sintomatología en 53 (44,16 - %), signos clínicos en 77 (64,18 - %) y anomalías electrocardiográficas en 100 (83.33 %).

Rev. Acta Médica Peruana. 1982; 9-1: 7-16

Rev. Acta Médica Peruana. 1982; 9-1: 17-24

Acta Médica Peruana vol 9 1 1982 art 2

CASOS AUTÓCTONOS DE TRYPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) DESCUBIERTOS EN EL DEPARTAMENTO DE PIURA

Cronwell Vassallo E (*)

(*) Cardiólogo Jefe del Servicio de Medicina Preventiva y Atención Ambulatoria del Hospital Zonal No. 1 de Piura -SPSS.

Rev. Acta Médica Peruana. 1982; 9-1: 17-24

Acta Médica Peruana vol 9 1 1982 25-33

LEGISLACIÓN MÉDICA

ALGUNOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

Manuel Agurto Calderón*

* Jefe de la División Médica del Hospital "Guillermo Almenara J."

Acta Médica Peruana vol 9 1 1982 34-37

ACTUALIDAD MÉDICA NACIONAL

HOMENAJE A LA CIUDAD DE SAN MIGUEL DE PIURA

Dr. Carlos M, Díaz Rodríguez*

(*) Médico Sub Director y Epidemiólogo del Hospital del Mino de Lima, Secretario del Exterior del Colegio Médico del Perú.

Rev. Acta Médica Peruana. 1982; 9-1: 34-37

Acta Médica Peruana vol 9 1 1982

INMEMORIAN

HUMBERTO ASTE SALAZAR 1906-1981

Rolando Calderón Velasco

1983

REVISTA ACTA MÉDICA PERUANA

VOL. XI - NO. 1 MARZO 1984

TRABAJOS ORIGINALES:

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 7-11

TRABAJOS ORIGINALES

CIEN CASOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN UN HOSPITAL GENERAL

JORGE REY DE CASTRO M., ANDRES PISTEIRO G.C., CESAR VILLARAN F., AMADOR CARCELENB.

RESUMEN

Durante un periodo de 18 meses se revisaron en forma retrospectiva 100 casos de Insuficiencia Respiratoria en el Hospital General Base Cayetano Heredia (H.G.B.C.H.), siendo el 52 o/o del tipo oxigenatorio y el 48 % ventilatorio. La mortalidad global fue del 44 o/o. Desde el punto de vista nosológico las entidades con mayor mortalidad fueron el Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto, Tuberculosis y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. La Tuberculosis constituyó asimismo la causa más frecuente de Insuficiencia Respiratoria.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 12-16**TRABAJOS ORIGINALES**

PARASITOSIS INTESTINAL EN MANIPULADORES DE ALIMENTOS CENTRO DE SALUD 15 DE AGOSTO AREQUIPA – PERU

F. CARLOS SOTOMAYOR CAMPANA, MARTHA DELGADO ANAYA

Revista Médica Peruana Vol. XI - No. 1 – 1984

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 17-20**TRABAJOS ORIGINALES**

ESTUDIO DE UNA NUEVA METODOLOGIA EN LA DETERMINACIÓN DE LA CONSTANTE DE ULTRAFILTRACION

JAVIER CIEZA ZEVALLOS, CARLOS A. BATTILANA GUANILO

Sin Resumen

Revista Médica Peruana Vol. XI - No. 1 – 1984

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 21-28**TRABAJOS ORIGINALES**

LA HIDATIDOSIS EN EL PERU: IMPORTANCIA DEL INMUNODIAGNÓSTICO Y DE LOS ESTUDIOS SEROEPIDEMIOLÓGICOS

V.M. Varela Díaz, Frida Naquira, E.A. Coltorti, Ana M. Ocharan, F. Bullon, A. Elliott, Olga Contreras, M. Tantalean, Alina Huiza Y C. Naquira

Revista Médica Peruana Vol. XI - No. 1 – 1984

RESUMEN

En el presente estudio se describe la aplicación de pruebas estandarizadas para el diagnóstico inmunológico de la hidatidosis humana en el Instituto de Medicina Tropical "Daniel A. Carrión", Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Estas se emplearon para obtener la confirmación pre quirúrgica de la parasitosis en situaciones clínicas, y para la detección de portadores asintomáticos de quistes hidatídicos mediante encuestas. Los resultados se utilizaron como fuente de datos para evaluar la calidad de la información que sobre el número de casos de la afección en distintas áreas ecológicas, se obtiene a partir de los casos hospitalarios notificados a los niveles oficiales. Los

resultados demuestran la utilidad que puede brindar la extensión de la cobertura de los servicios para el inmunodiagnóstico de la hidatidosis a las áreas endémicas del país con fines de atención primaria y vigilancia epidemiológica. Esto permitiría obtener mejor información sobre el impacto que la contaminación ambiental por los huevos del *Echinococcus granulosus* produce en la población humana y medir los cambios que resultarían de la efectiva aplicación de medidas de control.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 29-35**TRABAJOS ORIGINALES**

CONTRIBUCION AL ESTUDIO DE LA MENOPAUSIA, CLIMATERIO Y PATOLOGIA GINECOLOGICA EN LA MUJER PERUANA

JOSE PACHECO ROMERO

Acta Médica Peruana, Vol. XI - No. 1 — 1984**RESUMEN**

Se revisó las historias de 667 mujeres de 40 años o más vistas en la práctica privada por el autor. Doscientos noventa y ocho (44.7%) habían tenido una menopausia espontánea a la edad mediana de 47.7 años. La sintomatología más frecuente consistió en bochornos, trastornos del carácter y vaginitis atrofica. La hipertensión arterial y la cistitis fueron entidades prevalentes. La osteoporosis sintomática ocurrió en solo un 4.5%.

El sangrado postmenopáusico se presentó en 44 pacientes; ocho de ellas tomaban estrógenos. La dilatación y curetaje demostró endometrio atrofico, hiperplasia endometrial y pólipos endometriales en la mayoría de los casos. La patología ginecológica encontrada en las 667 pacientes fue amplia y variada. Hubo 26 casos de cáncer ginecológico, incluyendo 14 casos de cáncer de cérvix y 7 de cáncer de mama.

Los estrógenos conjugados equinos fueron utilizados en el 12.9% (86 casos) con el objeto de corregir trastornos vasomotores y/o mejorar una osteoporosis sintomática. Asimismo fueron utilizados en los casos de menopausia precoz. En varias pacientes se discontinuó su uso por efectos secundarios. La vaginitis atrofica y ciertos casos de cistitis mejoraron con cremas estrogénicas. La discusión amplia sobre los fenómenos biológicos y psíquicos del climaterio y el uso ocasional de tranquilizantes fueron suficientes para aliviar la ansiedad en el resto de las pacientes.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 35-42**TRABAJOS ORIGINALES**

ESTUDIO DE LOS FACTORES CAUSALES DEL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO

DR. LUIS TAVARA OROZCO, DR. RICARDO SANCHEZ VARGAS, DR. LUIS VEGA CABREJOS, DR. CARLOS NAZARIO GARCIA Y DRA. DELIA MORENO BAAANTE

Acta Médica Peruana, Vol. XI - No. 1 — 1984**RESUMEN**

El presente estudio fue llevado a cabo prospectivamente en el departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Materno Infantil San Bartolomé entre febrero y octubre de 1983. Durante este tiempo hubo 3,283 partos y 188 niños nacidos de bajo peso, lo que representan un 5.72% de los partos. En este grupo se identificaron 101 niños con RCIU que representan una incidencia de 3.07% del total de partos y 53.7% de los niños de bajo peso. Entre los niños con RCIU, hubo 42 prematuros. El Diagnóstico antes del parto fue sospechado clínicamente en 11 casos solamente y corroborado mediante ecografía en 8 de ellos. El parto culminó mediante cesárea en 22 casos e instrumentado vaginalmente en 5, encontrándose sufrimiento fetal en 17. Esto último tuvo su expresión en la alta frecuencia de niños deprimidos. La morbilidad neonatal fue alta (35 casos); ocupando lugar destacado la hipoxia y los cuadros sépticos. Las cifras de mortalidad perinatal representan 6 y media a 7 veces las cifras de mortalidad perinatal general encontradas en San Bartolomé. Al valorar las causas de RCIU se encontró que las principales se hallan vinculadas a embarazo gemelar, toxemia y desnutrición maternas. Finalmente se subraya la necesidad del diagnóstico anteparto y la necesidad también de efectuar una auténtica valoración fetal, puesto que así estaremos en condiciones de asegurar un resultado feliz.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 43-47**TRABAJOS ORIGINALES**

TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Reporte de un caso con estudio de Tomografía Axial Computarizada
JOSE JUAREZ QUIROZ, ULISES DELGADO MEJIA

Acta Médica Peruana, Vol. XI - No. 1 — 1984**SUMARIO**

Se presenta el caso de un niño de 12 años de edad con Hipertensión endocraneana de 9 meses de evolución; diplopía, tinnitus, desorientación, confusión mental, fiebre y 2 crisis convulsivas en el curso de la enfermedad. Con estudio de TAC se demostraron Tuberculomas múltiples en el Hemisferio cerebral izquierdo. Tenía además TBC pulmonar. Fue tratado con Corticoides y Tuberculostáticos; su evolución fue favorable y sus controles radiológicos hasta un año después fueron normales.

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 48-49**ARTICULO ESPECIAL**

LA LIBRE ELECCIÓN
DR. RAMIRO FARFAN ROTZOLL

Acta Médica Peruana vol 11 1 1984 50-55**ARTÍCULO ESPECIAL**

ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA TERCERA EDAD
Carlos Bustamante Ruiz

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 5-8**EDITORIAL**

TUBERCULOSIS EN EL PERÚ
Eduardo Gotuzzo Herencia

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 9-17**TRABAJOS ORIGINALES**

**TUBERCULOSIS MENINGOENCEFÁLICA (I PARTE)
EVALUACIÓN DE LOS FACTORES PRONÓSTICOS**
GONZALO GURMENDI ELIAS, ROBERTO ACCINELLI TANAKA,
AMADOR CARCELEN BUSTAMANTE

ACTA MÉDICA PERUANA, VOL. XI - NO. 2 - JUNIO 1984

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 18-33**TRABAJOS ORIGINALES**

LINFADENOPATIA ANGIOINMUNOBLÁSTICA ESTUDIO CLINICO PATOLÓGICO EN 10 CASOS
C. GALEAS, O. MISSAD, A. SOLIDORO

RESUMEN

El presente trabajo es un estudio preliminar sobre Linfadenopatía An-gio inmunoblástica (L.A.I.) en el Perú. Está basado en una revisión de 10 casos con diagnóstico de L.A.I. recopilados de diferentes hospitales de Lima Metropolitana. Los rasgos histológicos característicos fueron, la proliferación de inmunoblastos, linfocitos y células plasmáticas, la arborización vascular y el material eosinofílico intersticial con borramiento difuso de la arquitectura ganglionar.

Clínicamente esta entidad es sugestiva de Linfoma por el gran compromiso general, astenia, pérdida de peso (100%), fiebre (60%), sudoración nocturna (60%), linfadenomegalia generalizada (90%), hepatomegalia (80%) y esplenomegalia (60%) asociado a rash dérmico (60%), anemia (90%) con test de Coombs + en uno de 5 pacientes e hipergammaglobulinemia policlonal (75%).

El curso clínico es impredecible, tres de los 10 pacientes desarrollaron linfoma inmunoblástico.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 34-38**TRABAJOS ORIGINALES****PIELONEFRITIS XANTOGRANULOMATOSA****Comunicación de un caso y revisión de la literatura***FELIX CASTRO SILVA, MARIO LEDESMA GASTARADUI, LUIS E. LESCANO SAN MARTIN, PEDRO ALBUJAR BACA.***RESUMEN**

Se comunica un caso de pielonefritis xantogranulomatosa observado en el Hospital Belén de Trujillo, en un hombre de 19 años de edad. Clínicamente la enfermedad se caracterizó por fiebre, malestar general, pérdida de peso, dolor y masa tumoral en flanco derecho, polaquiria, disuria, y hematuria. La pielografía excretora reveló exclusión funcional renal derecha. En el examen de sedimento urinario se demostró bacilos ácido alcohol resistentes. El paciente fue sometido a nefrectomía. El examen anatomopatológico reveló una forma especial de pielonefritis crónica llamada xantogranulomatosa; no se observaron lesiones granulomatosas tuberculoideas. En los cortes de tejido se demostró bacilos ácido alcohol resistente. El paciente dos años después de la operación se encontraba asintomático. A propósito de este caso se ha hecho la revisión de la literatura pertinente. Se ha encontrado dos casos publicados de pielonefritis xantogranulomatosa asociados a Mycobacterium tuberculosis. Las observaciones del caso presentado se comparan con las de las publicaciones pertinentes.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 39-43**TRABAJOS ORIGINALES****PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN CIRUGIA DIGESTIVA: INVESTIGACIÓN CLÍNICA CON CEFOTIXINA***EDUARDO BARBOZA B, MARIO DEL CASTILLO, AUGUSTO YI***RESUMEN**

Un grupo de 99 pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente por presentar patología gástrica, biliar y apendicular no perforada, a los que se les comparó el efecto profiláctico de la Cefotixina versus placebo en un estudio prospectivo, doble ciego y randomizado.

La administración profiláctica de Cefotixina fue iniciada inmediatamente antes de la incisión operatoria y terminada en las siguientes cuatro horas. Durante la operación se tomaron cultivos del lecho peritoneal y del tejido celular subcutáneo, tanto para gérmenes aerobios como para anaerobios, así como de todas las infecciones post-operatorias.

Los resultados obtenidos muestran una reducción significativa de la incidencia y gravedad de los procesos infecciosos post-operatorios en los pacientes que recibieron Cefotixina profilácticamente durante el periodo peri operatorio ($p = 0.007$) con reducción igualmente significativa de la estancia hospitalaria ($p = 0.01$). No se presentaron efectos secundarios y no hubo mortalidad.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 44-49**TRABAJOS ORIGINALES****ENFERMEDADES DEL MEDIASTINO INDICENCIA EN EL HOSPITAL DOS DE MAYO (1976-1983) REVISIÓN DE 113 CASOS CLINICOS***YOLANDA ABALAN RUEDA, JAIME URICA V. JOSE VERGARA C, ELBA NACCHA T, OSCAR ORJEDA L***RESUMEN**

Se revisaron 113 casos clínicos de los Archivos del Hospital "Dos de Mayo" desde 1976 hasta 1983, correspondientes a patología del mediastino en general. El presente estudio retrospectivo tiene por objeto encontrar la incidencia de enfermedades de mediastino en nuestro hospital y los hallazgos serán presentados en tablas y en algunos casos con gráficos.

Debemos tener presente que la patología que se presenta en el mediastino es, en general, responsable de un cuadro clínico variado, que se debe recordar ante un paciente con síndrome mediastinal.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 50-54**TRABAJOS ORIGINALES****DIABETES Y EMBARAZO***JOSE PACHECO, EDUARDO VALDIVIA PONCE, ETEL GEISINGER***RESUMEN**

Se revisó 38 historias de gestantes diabéticas atendidas en el Hospital entre los años 1971 y 1980, encontrándose que 32 por ciento tenían entre 35 y 39 años, 15 por ciento más de 40 años; sólo el 13 por ciento era primigesta; mientras que el 44 por ciento tenían 6 gestaciones o más. Fueron importantes los antecedentes familiares de diabetes (55 por ciento), y la mala historia obstétrica. El embarazo se complicó con toxemia en una de cada cinco y hubo cinco casos de polihidramnios. El 21 por ciento de los bebés nació antes de las 37 semanas y otro 29 por ciento estuvo constituido por bebés macrosómicos. La incidencia de cesáreas fue del 50 por ciento. Hubo cinco mortinatos y un neonato. Se plantea la posibilidad de que la mortalidad perinatal y el polihidramnios puedan disminuir manejando las cifras de glicemia hacia los valores normales, durante toda la gestación.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 55-58**TRABAJOS ORIGINALES****CONTRACEPCION EN ADOLESCENTES***ABRAHAM LUDMIR, LUIS TAVARA, ALFREDO LARRAÑAGA, RICARDO SANCHEZ, LUIS VEGA DELIA MORENO, ROBERTO REDHEAD***RESUMEN**

Se evalúa 639 adolescentes que acudieron al Hospital San Bartolomé y al Instituto San Marcelino entre los años 1977 y 1982, constituyendo el 4.22% del total de usuarias. El 12.67% de

los casos tenía menos de 16 años de edad; solo el 5.45% no tuvo embarazo previo. La mayoría de los casos -64.32%- prefirieron el D.I.U. como método y, en segundo lugar -18.16%-, la tableta anticonceptiva. En 13.93% se administró progestinas de depósito.

El método más eficaz y con menor porcentaje de fallas -0.74/100 años mujer- fue la tableta anticonceptiva, contra el 3.6 de fallas con el D.I.U.

Se observó más complicaciones con el D.I.U. -28%- y con la amenaza adicional de complicaciones potenciales.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 59-62

TRABAJOS ORIGINALES

GAMMAGRAFIA DE GLÁNDULAS SUBMAXILARES: SU APLICACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO EVOLUTIVO DE LA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA (BELL'S Palsy)

SILVIA FEDCHTEYN DE ESKENAZI

RESUMEN

Se han estudiado 89 pacientes con parálisis facial periférica por medio de gammagrafía de glándulas submaxilares, considerando el porcentaje de capitación de ambas glándulas, observándose que el mismo era significativamente menor en el lado afectado, cuando la lesión del facial estaba por encima de la salida de la Cuerda del Timpano.

Esta metodología fue correlacionada con otras capaces de dar los mismos resultados, como la toma del reflejo del Estapedio, o la medición de flujo salival por conteo.

Los resultados obtenidos indican el alto valor de este estudio para evaluar el pronóstico evolutivo en forma precoz de estos pacientes de manera de instaurar en caso necesario la terapéutica quirúrgica adecuada.

Acta Médica Peruana vol 11 2 1984 63-67

CASOS CLÍNICOS

LINFOMA RENAL PROBABLEMENTE PRIMARIO: Comunicación de un caso

MARIO LEDESMA GASTAÑADUI, FÉLIX CASTRO SILVA, EDUARDO LESCANO SAN MARTÍN

RESUMEN

Se comunica un caso de linfoma del riñón probablemente primario, en una mujer de 58 años de edad. Clínicamente la enfermedad se caracterizó por dolor abdominal, anemia, estreñimiento y una masa pal-pable en hipocondrio y flanco izquierdos. Durante el acto operatorio se encontró una tumoración confinada al riñón izquierdo y estructuras adyacentes. El examen anatómico patológico reveló que la tumoración era un linfoma. No se encontró evidencia de enfermedad linfomatosa en otras regiones del organismo, ni durante el acto operatorio ni en la evolución posterior. La paciente falleció como resultado de la diabetes mellitus que padecía.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XI - NO. 3 - SETIEMBRE 1984

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 8-17

TRABAJOS ORIGINALES

TUBERCULOSIS MENINGOENCEFÁLICA (II PARTE)

GONZALO GURMENDI ELIAS, ROBERTO ACCINELLI TANAKA, AMADOR CARCELEN BUSTAMANTE

RESUMEN

Se realizó el estudio retrospectivo de 116 pacientes hospitalizados con tuberculosis meníngea en el Hospital General Cayetano Heredia en el curso de los años 1977-1981. Las historias clínicas fueron seleccionadas con criterios descritos por varios autores. Se recogió información concerniente a la admisión y al ingreso, con la intención de evaluar los aspectos clínicos de la enfermedad actual, antecedentes, examen físico y auxiliares, tratamiento y aspectos pronósticos.

Se describe mayor frecuencia de varones, menores de 5 años y adultos jóvenes. El antecedente de contacto se obtuvo en 58% del total y de enfermedad tuberculosa en 25%. Consultas previas a la admisión se observaron en 75% del total, encontrando elevada proporción de estadios clínicos neurológicos avanzados al ingreso.

Convulsiones se refirió en 83% de los lactantes y 52% de los preescolares. Se encontró anormales, 93% de las radiografías del tórax de lactantes y preescolares, 71% de las de escolares y 73% de las adultas.

La edad, el estado nutricional, las alteraciones del comportamiento y sensorio se asociaron al pronóstico. Cefalea, vómitos, convulsiones, enfermedad miliar, tiempo de enfermedad que motivó el ingreso, vacuna BCG, esquemas antibióticos y corticoterapia no se asociaron al pronóstico. El estadio clínico neurológico al ingreso fue el factor pronóstico más importante.

Se sugiere una variante nueva para la clasificación clínica neurológica de los pacientes a la admisión que puede resultar de enorme interés práctico.

Se discute los resultados en relación a los distintos aspectos epidemiológicos y patogénicos de la enfermedad, comparando los hallazgos con otros estudios nacionales y extranjeros.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 18-20

TRABAJOS ORIGINALES

ESTUDIO ECOCARDIOGRÁFICO DE LAS VEGETACIONES EN ENDOCARDITIS INFECCIOSA

HUGO DEJO BUSTIOS

RESUMEN

En cuatro pacientes con diagnóstico clínico y bacteriológico de Endocarditis Infecciosa, se realiza examen ecocardiográfico modo -M-.

Tres pacientes presentan insuficiencia valvular aórtica aguda y uno, insuficiencia valvular mitral aguda. Se observa en todos los casos, imágenes ecocardiografías correspondientes a vegetaciones yuxtavalvulares, que están localizadas solamente, en las válvulas que exhiben alteración funcional.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 21-27

TRABAJOS ORIGINALES

HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: A PROPOSITO DE OCHO CASOS

USO DE LA TERMOGRAFIA

JUAN FALEN, J.P. LUTON, H. BRICAIRE

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 28-32

TRABAJOS ORIGINALES

SEPSIS INTRA-ABDOMINAL: ESTUDIO COMPARATIVO DE TRES GRUPOS DE ANTIBIOTICOS

EDUARDO BARBOZA B., MARIO DEL CASTILLO, AUGUSTO YI, JUAN PALOMINO

RESUMEN

Presentamos 48 pacientes estudiados en forma prospectiva y randomizada con el diagnóstico de sepsis intra-abdominal secundaria a apendicitis aguda perforada, a los que se comparó bajo técnica quirúrgica standard la acción antibiótica de tres combinaciones antibióticas: Cloranfenicol - Netilmicina, Clindamicina Netilmicina y Clindamicina - Gentamicina.

Se determinó la población bacteriana responsable, 87.5% de cultivos positivos para gérmenes aerobios, siendo la E. Coli (64.5 %) y la Klebsilla (33.5%) los gérmenes más frecuentes; y 54.5% para gérmenes anaerobios, siendo el Bacteroides Fragilis y Melanogenicus los más frecuentes.

Los parámetros evaluados de caída de temperatura, tiempo de hospitalización, infección de herida operatoria y tiempo de cicatrización de la herida infectada, demostraron resultados más favorables al grupo de pacientes que recibieron Clindamicina - Netilmicina. La recurrencia de sepsis intra-abdominal (absceso residual) fue similar en los tres grupos. Dos pacientes que recibieron Netilmicina presentaron retención nitrogenada que revertió al corregir la dosis; otros efectos secundarios como colitis, rash, ototoxicidad, etc. no fueron observados. No hubo mortalidad en la presente investigación.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 33-37

TRABAJOS ORIGINALES

TRAUMATISMOS CERRADOS DE ABDOMEN

ANSELMO MOYA CHARCAPE, EMILIO FLORES MENDOZA, SALOMON ORDINOLA ROJAS

RESUMEN

En el servicio de emergencia del Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura, durante el periodo 1976-1982, se ha registrado 91 y 205 atenciones, de las cuales 119 corresponden a Traumatismos Abdominales en general. De esta cifra (119) solamente el 24.3% (29 casos) han sido operados. Del total de casos operados por T.A.C. (29), en los últimos tres años han sido operados el 58.5%. El mayor número de casos atendidos por T.A.C. proceden de más de 30 Kms. de la Capital de Departamento con lo cual demuestra el grado de atracción que existe hacia nuestro centro hospitalario, a pesar de existir otros: Hospital de Sullana.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 38-41

TRABAJOS ORIGINALES

LA ECLAMPSIA EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA: 1974-1983

MANUEL PURIZACA BENITES

RESUMEN

Durante el periodo estudiado ha ocurrido 87 casos de eclampsia, sobre un total de 35,391 nacimientos; la cual hace una incidencia de 2.45 por mil. De estas pacientes, el 84% no tuvo control prenatal; el 40% era menor de 19 años; el 46% fueron primigrávidas. Todos los casos se presentaron en embarazos mayores de 28 semanas; en el 59.8% se concluyó el parto por cesárea. El peso del recién nacido fue mayor de 1500 gramos, con una mortalidad fetal de 10.1% y una mortalidad materna de 13.7%. El 75% de pacientes procedían del área rural y urbano marginal.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 42-45

TRABAJOS ORIGINALES

OCLUSION TUBARIA POR LAPAROSCOPIA

EDUARDO MARADIEGUE MENDEZ, RODOLFO GONZALES ENDERS, CARLOS CARRILLO MONTAGNI, EDGAR VELARDE GRABULOSA

RESUMEN

Se realizó un estudio de las 700 primeras oclusiones tubarias por laparoscopia realizadas en el Departamento de Obstetricia y ginecología del Hospital Cayetano Heredia entre 1974 y 1983. 100 por electrocauterización y 600 por aplicación de bandas de silastic. El mayor porcentaje de pacientes que solicitaron este método anticonceptivo estuvieron entre los 30 y 39 años (75.9%) y con cinco o más gestaciones (78.6%). La complicación más frecuente fue enfisema subcutáneo (7.0%) y con menor incidencia laceración de trompas (1.6%) y perforación uterina (1.4%). El procedimiento se realizó en forma ambulatoria y en el 96.0% se utilizó neuroleptoanalgesia más anestesia local. Hubo cuatro gestaciones, con una incidencia de 0.57% y una confiabilidad de 0.15 por 100 años mujer.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 46-49**TRABAJOS ORIGINALES****CONSECUENCIAS DEL USO DEL DIU DE LIPPES SOBRE EL PESO CORPORAL***JORGE VEREAU MORENO***RESUMEN**

En las 100 inserciones de asa de Lippes utilizamos 48 tipos C y 52 tipos D de acuerdo a la histerometría, asimismo se indicó por cuatro días ácido acetil salicílico como inhibidor de síntesis de prostaglandina (1) (12). A 68 usuarias, las consideramos sin variaciones del peso por encontrarse al finalizar el último control con un aumento o disminución de un kilo en relación a su peso inicial. En 32 usuarias si hubo variación en el peso, en 10 de ellas se presentaron aumento, no superando los dos kilos y medio, pero en 22 mujeres portadoras del asa de lippes hubo pérdida de peso, 17 de las cuales en un rango de más de uno a 4 kilos y en cinco de ellas entre más de 4 a 10 kilos.

El último grupo que sobrepasó la pérdida de 4 kilos por indicación nuestra se procedió al retiro del DIU.

El interés de nuestro trabajo, es lograr una aceptación en considerar a la posible pérdida de peso entre los principales efectos o complicaciones del asa de Lippes. Por lo que debería considerarse el control ponderal desde la inserción del DIU a fin de proceder a un oportuno retiro en aquellos casos en que la pérdida es muy intensa.

Asimismo no debe recomendarse este tipo de DIU en mujeres en evidente estado de desnutrición, para las cuales se usaría los DIUs medicados o Bioactivos, en los que no se ha reportado pérdida de peso por su uso (13).

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 50-63**TRABAJOS ORIGINALES****EVALUACION CARDIOVASCULAR Y LIPIDEMICA DEL RECIÉN NACIDO PERUANO***GUSTAVO DELGADO MATAALLANA, MELITON ARCE RODRIGUEZ, PEDRO NUÑEZ HUAMANI, ENRIQUE OTOYA BARBA, CARLOS ESCUDERO DEUSTUA***RESUMEN**

Se realizó un estudio en 130 recién nacidos (RN), 54.61% fueron varones y 43.58% mujeres; el 89.22% estuvo dentro de las primeras 24 h. Se les sometió a exploración clínica, electrocardiografía (ECG), registro de presión arterial (PA) con sistema Doppler modalidad lineal (Sonicaid) y vibratoria (Arteriosonde) y determinación de lípidos.

La PA por el método Arteriosonde, el más recomendable, tuvo un promedio para varones de 68.75/38.04 mm. Hg y para mujeres 63.36 / 35.54 mm Hg; se encontró en el 3.12% cifras tensionales por encima del percentil 95th (P95). En el ECG se observó SAP en + 46°.88 adelante; SAQRS en + 1410.2 intermedio; SAT de -300 a + 1200 adelante; onda T positiva en 45.38%, negativa en 27.69% bifásica en 26.15% en V1V2. se observó T positiva hasta las

30 h.; QTc en 0.408"; QT prolongada en 13.82%, sin síndrome de muerte súbita. Se encontró cifras promedio de colesterol 109.11 mg %/o, triglicéridos 83.13 mg %, lípidos totales 664.3 mg %, VLDL 20.08%, LDL 54.59%, HDL 25.42%; en el 2.17% se encontró niveles de lípidos por encima del P95. En conclusión el RN además del APGAR debe ser so-metido a evaluación cardiovascular, ECG, de PA y Lípidos. Los casos con cifras altas de PA y lípidos. Los casos con cifras de PA y lípidos, merecen seguimiento longitudinal y vertical.

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 64-66**CONTRIBUCIONES ESPECIALES****CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 3 1984 67-70**CONTRIBUCIÓN ESPECIAL****IDENTIDAD SEXUAL EN LOS TRANSEXUALES MASCULINOS A TRAVÉS DE LA CIRUGIA***JOSÉ MORON VIZCARRA***Acta Médica Peruana, Vol. XI - No. 3 — Setiembre 1984****ACTA MÉDICA PERUANA****VOL. XI -NO. 4 DICIEMBRE 1984****Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 5-8****EDITORIAL****PREVENCIÓN EN OBSTETRICIA: UTOPIA O NECESIDAD ???****TRABAJOS ORIGINALES****VALORES NORMALES DE LITIO POR ESPECTROFOTOMETRIA DE ABSORCIÓN ATÓMICA***ENRIQUE A. DÁVILA S, ALBERTO MORI PACHECO, HELIA MARIA GARCIA***RESUMEN**

1. Se hace una breve introducción a la espectrofotometría de llama de absorción Atómica.
2. Se determina valores normales de Litio en suero, orina de 24 horas y L.C.R.
3. Se revisan aspectos sobre fisiología, monitoreo e intoxicación.
4. En 200 sueros de sujetos aparentemente sanos se encontró un promedio de 0.0029 m mol/L y extremos de 0.000 y 0.008. Desviación Standard 0.0039 y coeficiente de Variación de 6.83%.
5. En orina de 24 horas los valores fueron 0.33 ± 0.01 m mol/L y extremos de 0.012 con un coeficiente de variación de 3%.

6. En L.C.R. se encontró lo siguiente: Promedios 0.003 ± 0.002 m mol/L, extremos de 0.000 y 0.008 y C.V. de 6.66%
7. Los valores en suero y L.C.R. son similares y los de orina 10 veces mayores.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 16-19

TRABAJOS ORIGINALES

AMILOIDOSIS LOCALIZADA PULMONAR: REPORTE DE UN CASO ASOCIADO A ARTRITIS, COMPROMISO RENAL Y PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SÉRICOS.

AMADOR CARCELON; ITALO BIAGGIONI JUAN MIYACHIRA

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente con Amiloidosis Localizada Pulmonar de tipo nodular múltiple. Como se describe en esta circunstancia, el diagnóstico fue un hallazgo radiológico, inicialmente interpretado como enfermedad metastática. No se encontró evidencia de amiloidosis en otros órganos. Además la paciente presentó artritis no deformante, un cuadro histológico renal con compromiso predominantemente mesangial, presencia de anticuerpos antinucleares séricos de patrón moteado y fenómeno LE positivo en sangre, lo que dentro del espectro de enfermedades del tejido conectivo corresponde a Lupus Eritematoso Sistémico.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 20-24

TRABAJOS ORIGINALES

ESTUDIO CORRELATIVO ENTRE LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO EN EL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRE

LUCRECIA COMPEN KONG, FLOR DE MARIA VIGO VARGAS, MANUEL F. VIGIL AGUIRRE

RESUMEN

Con el objeto de determinar la correlación entre los hallazgos clínicos con las características del líquido cefalorraquídeo en el Síndrome de Guillain-Barre, hemos estudiado una serie de 25 casos codificados con este diagnóstico, basado en los criterios de OSLER y Mc FARLAND, vistos consecutivamente desde Enero de 1979 a Julio de 1984 en el Hospital Belén de Trujillo. Para los efectos de nuestro estudio solo hemos considerado 20 pacientes, en cuyas historias clínicas se encontró registrados los resultados del análisis del L.C.R. Podemos concluir lo siguiente:

- 1) Este síndrome se presenta con mayor frecuencia en la tercera década de la vida, con predominio del sexo masculino.
- 2) Las manifestaciones clínicas siguieron un patrón característico, la mayoría de los pacientes presentaron la forma clínica ascendente, en 8 casos hubo compromiso respiratorio y dos de estos se asociaron a diplejía facial.
- 3) La característica disociación albúmino-citológica estuvo presente en todos los casos.

Hacemos énfasis en la relación directa observada entre la severidad del cuadro clínico, en especial el déficit motor y la proporción del incremento de la albuminorraquia.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 25-30

TRABAJOS ORIGINALES

FARMACOCINETICA. DE LA AMIKACINA DURANTE LA HEMODIALISIS

CARLOS BATTILANA GUANILO, ALONSO VALLE PEREIRA, MARCELA TORRES ARANA, JAVIER VILLANUEVA MEYER, JAVIER BUSTAMANTE, RICARDO LOSNO GARCIA, VILMA SANTIVÁÑEZ GARCIA

RESUMEN

La Amikacina es un antibiótico aminoglicósido ampliamente usada en pacientes con enfermedad renal terminal. Comunicamos los hallazgos farmacocinéticos de la droga en 10 pacientes con hemodiálisis estable.

Después de una dosis de 7.5 mg/K. se realizó la hemodiálisis a las 24 horas. Las concentraciones medias séricas de la droga fueron: al comienzo de la diálisis 23.8 ± 3 Ug/ml; y al final de la cuarta hora, 14.8 ± 3 Ug/ml, ($p < 0.001$). Esto representa una caída de 38% del nivel sérico de la Amikacina durante la hemodiálisis. La T_{1/2} fue 5.7 ± 1.6 horas. La depuración del dializador fue 30 ± 5 ml/min y aumento en correlación lineal con el flujo plasmático ($r = 0.7039$; $p < 0.001$). La hemodiálisis redujo significativamente el nivel sanguíneo y el T_{1/2}. Se propone un modelo de computación para la dosificación.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 31-35

TRABAJOS ORIGINALES

ALGUNOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA EN EL HOSPITAL DEL IPSS DE CHICLAYO

PERCY FALCON GUDAMUR, FLOR DE MARIA VIGO VARGAS, MANUEL FRANCISCO VIGIL AGUIRRE

RESUMEN

Hemos estudiado algunos aspectos de la frecuencia relativa del cáncer de próstata, en una serie de 51 casos, que se presentaron consecutivamente en un lapso de 5 años en un hospital general del Instituto Peruano de Seguridad Social. Nuestras observaciones nos permiten llegar a las siguientes conclusiones:

- 1) La neoplasia maligna más frecuente de la próstata es el adenocarcinoma en sus estadios histológicos más variados y que el carcinoma de células transicionales es de muy baja frecuencia, no habiendo encontrado otros tipos de tumores malignos.
- 2) La distribución por edades del cáncer de próstata no difiere significativamente de otras series estudiadas en el extranjero, pudiendo afirmar que el cáncer de próstata es propio de varones que pasan la quinta década de la vida.

- 3) La mayoría de los pacientes acuden al hospital cuando se encuentran en estadios clínicos avanzados, cuyas causas no son fáciles de establecer y generalizar. El hecho es que en nuestro hospital, en el lapso de 5 años, solo la cuarta parte de los pacientes con cáncer prostático correspondían a los estadios precoces.
- 4) La mortalidad por cáncer de próstata es muy alta a pesar del tratamiento establecido. Más de la mitad de los casos no sobrepasa los tres años de sobrevida.

Nos permitimos recomendar estudios más acuciosos sobre el asunto, especialmente dirigidos a cambiar ciertos esquemas de tratamiento del cáncer de próstata para disminuir la excesiva mortalidad que ha sido observada en nuestra serie.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 36-42

TRABAJOS ORIGINALES

LA EDAD COMO FACTOR DE RIESGO EN, LAS PRIMERIZAS

LUIS TAVARA OROZCO, J. HUMBERTO FARFAN, EDMUNDO SANCHEZ, CARLOS HERRERA, DELIA MORENO

RESUMEN

El presente estudio tiene por objeto determinar los efectos que sobre la madre y el producto ejerce el embarazo en las adolescentes y añosas. Para ello se revisó los archivos del Departamento de Ginecología del Hospital San Bartolomé desde el 1 de enero de 1968 al 31 de diciembre de 1980. Se encontró que durante este periodo hubo un total de 56,555 partos, de los cuales 2,172 (3.8%) correspondieron a primerizas menores de 18 años y 106 (0.19%) a primerizas de 35 años o más. De esta población se estudió el total de añosas y 334 adolescentes, además de 300 casos de primerizas entre 20 y 30 años que sirvieron como grupo control. En ambos grupos estudiados se encontró un alto índice de patología intercurrente, dentro de la cual destaca la anemia. Además, fue alta la frecuencia de toxemia, sobre todo en añosas; en cambio, en las adolescentes se encontró los dos únicos casos de eclampsia. No hubo diferencias en cuanto a las cifras de parto prematuro y niños de bajo peso al nacer. En ambos grupos estudiados fue alta la cifra de distocias, siendo mayor en las añosas. La intervención cesárea fue notoriamente más frecuente en las añosas. Las complicaciones postparto fueron también mayores en ambos grupos estudiados. No hubo muerte materna. La mortalidad perinatal fue prácticamente igual en los tres grupos. Se destaca las repercusiones del embarazo y el parto sobre los aspectos biológicos de la adolescente, así como sus consecuencias a largo plazo para ella y su producto.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 43-48

TRABAJOS ORIGINALES

EMBARAZO ECTOPICO: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL

EDGARDO REBAGLIATI MARTINS (1972-1983)

FLOR CARVALLO, JOSE PACHECO, RICARDO TANAKA y CÉSAR PALOMINO

RESUMEN

Se revisó 278 casos de embarazos ectópicos ocurridos en nuestra institución entre 1972 y 1983, representando una incidencia de 14% ó 1/692 partos. Fue importante el antecedente de intervención quirúrgica abdominal o ginecoobstétrica (41.4%). La enfermedad inflamatoria pélvica no tuvo incidencia significativa. El diagnóstico preoperatorio fue correcto en la mayoría de los casos, pero puede mejorar con el uso de la endoscopia.

No hubo mortalidad y los pocos casos de cirugía conservadora no tuvieron resultado favorable.

Se hace una reflexión sobre el cuidado en la selección de intervenciones quirúrgicas intrapélvicas en mujeres en edad reproductiva.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 49-52

TRABAJOS ORIGINALES

COAGULACIÓN A HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b EN LÍQUIDO CEFALO RAQUÍDEO DE SÍNDROMES MENINGEOS EN EL HOSPITAL DEL NIÑO DE LIMA.

NORMA UCHIMA, RITO ZERPA L. Y WILLIAM FLORES S.

RESUMEN

Siendo la meningitis una enfermedad frecuente en nuestro Hospital, de diagnóstico etiológico se dificulta por tratamiento parcial antes de su admisión. Utilizando el método de Coagulación para Hemophilus influenza que detecta antígeno bacteriano aún sin presencia de microorganismos viable, se ha procesado simultáneamente por coloración de Gram, Cultivo y Coagulación 4027 líquido Céfalo raquídeos en el Hospital del Niño de Lima entre Noviembre de 1981 a Diciembre 1983 y correspondientes a 3764 pacientes. Se diagnosticaron 411 meningitis a Hemophilus influenza tipo b, de los cuales en 133 casos de diagnóstico sólo fue posible por el método de Coagulación, pues tanto el Gram, como los cultivos fueron negativos aumentando en 32.4% los hallazgos para este tipo de meningitis.

La Coagulación es un método sencillo, sensible y específico de aglutinación en lámina que tiene ventajas sobre el Gram y el cultivo, pero esta técnica no reemplaza al cultivo bacteriológico que seguirá siendo el examen definitivo para el diagnóstico de meningitis bacteriana.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 53-56

TRABAJOS ORIGINALES

ENFOQUE GESTALTICO EN SITUACIONES DE DUELO

FRANCISCO VASQUEZ PALOMINO

SUMARIO

Un primer paso para ayudar a despedirse a un paciente que esta "enganchado" con el pasado es hacerle tomar conciencia de su "enganche", y de que mecanismos hace uso para llegar a este punto muerto. Luego se le plantea al paciente si tiene algún

asunto inconcluso con alguien que lo ha abandonado o muerto; posteriormente se trabaja el conflicto a través del "juego de la Silla Caliente". Lo habitual cuando se realiza esta experiencia emocional correctiva, es que concluya en una explosión emocional y que el paciente complete su proceso de luto y llore, seguidamente hay un sentimiento de gran alivio y alegría por haber eliminado un peso muerto. Esta situación existencial, con relación a la liberación de una relación pérdida es bastante difícil y penosa. Si consideramos que con frecuencia cuando una persona importante en nuestra vida, nos ha abandonado o muerto, continua aun existiendo en nuestra fantasía, como si estuviera viva todavía. Es una forma de auto hipnosis, es decir continuamos entregados a una relación muerta. Si logramos, "darnos cuenta" vivencialmente, este conflicto desaparecerá. Indudablemente que se requiere muchas sesiones de enfrentamiento tanto grupales como individuales. Pero una vez que hemos logrado salir de este estado auto hipnótico, tendremos la oportunidad de madurar emocionalmente y sobre todo entregarnos afectivamente a la gente que está a nuestro alrededor.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 57-66

TRABAJOS ORIGINALES

ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA

Experiencia de veinte años en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

ANDRES SOLIDORO * CARLOS CASTELLANO ** OSCAR BARRIGA * RICARDO GALDOS * JORGE OTERO ** JORGE LOYOLA ** LUIS CASANOVA ** CARLOS VALLEJOS **

RESUMEN

Entre los años 1962 y 1980, los departamentos de ginecología y Oncología Médica del INEN han manejado 170 casos de Enfermedad Trofoblástica. Todas las pacientes tenían evidencia clínica y/o radiológica así como hormonal de actividad de la enfermedad; evidencia histopatológica fue obtenida cuando la enfermedad era accesible a la biopsia. La mitad de los pacientes están en la tercera década de la vida, y la cuarta parte en la cuarta década; el 8 por ciento tenía menos de 20 años de edad. Solo el 27 por ciento de casos tenía menos de 3 meses de tiempo de enfermedad; en el 21 por ciento de casos el tiempo de enfermedad fue mayor de un año. El 64,7% de casos tenía antecedentes de mola, y el 20 por ciento de aborto; en el 10% de casos de antecedente fue panto normal. Solo 110 pacientes (64.75%) presentaron evidencia de enfermedad pelviana a la admisión; en 35% de casos no se encontró evidencia de enfermedad en la pelvis. El 550/0 de casos presentó metástasis pulmonar, y el 20% metástasis vulvo-vaginal; metástasis intestinal, hepática o cerebral se vió en 6.5 por ciento de casos. El 30 por ciento de pacientes tenía más de 100,000 UI de ganadotrofina coriónica en orina de 24 horas, el 290/o tenía de 10,000 a 100,000 y el 8.8°/o tenla menos de 500 UI, el restante 32 por ciento tenía entre 500 y 10,000 UI. El 29.4% (50 pts.) tuvieron ETGNM, y el 70 por ciento (120 casos) tuvieron E. Trofoblástica Gestacional Metastásica; de estos últimos, 90 reunían criterios de alto riesgo. Las pacientes con enferrnedad trofoblástica gestacional no metastásica, y con enfermedad metastasica.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 67-78

SALUD PÚBLICA

PRIORIDADES EN SALUD INFANTIL

CESAR E. LOPEZ DIAZ

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 79-84

EDUCACIÓN MÉDICA

EL RESIDENTADO EN PSIQUIATRIA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

RENE FLORES AGREDA

RESUMEN

Se caracteriza el marco institucional y describe el programa de residentado para obtener el título de especialista en Psiquiatría en la Universidad Cayetano Heredia. A este propósito se hace refe-rencia al nacimiento y evolución de esta Universidad y a la organización y funcionamiento de su Departamento Académico de Psiquiatría. A continuación el trabajo desarrolla lo referente a la finalidad, fundamentación, estructura curricular, contenidos teóricos y prácticos, metodología, estrategia, organización y criterios de evaluación del Programa de Residentado en Psiquiatría.

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 85-87

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

MEDICAMENTOS: ÉTICA, PROMOCIÓN Y CONSUMO

MARIO CHIAPPE COSTA

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 88-91

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

¿QUÉ HACER EN EL PREPUCIO? (ACTUALIZACIÓN)

FERNANDO PREMOLI

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 92-100

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

EL JURAMENTO HIPOCRÁTICO ¿VIGENCIA PERMANENTE O PASADO HISTÓRICO?

CARLOS BUSTAMANTE

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 11 4 1984 101-104

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

APUNTES SOBRE LA APOTEOSIS DE "DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCIA"

FELIZ CASTILLO NARVAEZ

SIN RESUMEN

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XII NO 1 MARZO 1985

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 5-6

EDITORIAL

HAMBRE DE PAN DADLES DE COMER

MELITON ARCE RODRIGUEZ

Sin Resumen

ARTÍCULO ORIGINAL

EL ARMADILLO DE 7 – BANDAS DASYPUS HYBRIDUS, COMO ANIMAL DE LABORATORIO EN EL ESTUDIO EXPERIMENTAL DE LA LEPROA

ALBERTO CUBA CAPARO Y JUAN TAKANO

RESUMEN

El armadillo de 7-bandas, *Dasyopus hybridus*, ha sido utilizado en estudios de lepra experimental en un reducido número de animales. Con el propósito de conocer la susceptibilidad de esta especie frente al *Mycobacterium leprae* y de llevar a cabo estudios patológicos con microscopía de luz y microscopía electrónica se inocula cinco armadillos con gérmenes provenientes de lesiones lepromatosas de dos enfermos sin tratamiento. Se encontró lesiones lepromatosas diseminadas en uno solo de los cinco armadillos inoculados las que morfológicamente son similares a las previamente descritas por otros autores en esta misma especie, en *D. Novem-cinctus* y *D. sabanicola*. Se describe aspectos ultraestructurales del granuloma lepromatoso y del *M. leprae*. Se describe también lesiones degenerativas de fibras miocárdicas y de fibras musculares esqueléticas en el armadillo que presentó lesiones lepromatosas, así como en los cuatro armadillos en los que estas no se desarrollaron y se discute la naturaleza de estas lesiones y de otras de tipo granulomatoso inespecífico en la serosa pleural y peritoneal.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 17-25

ARTÍCULO ORIGINAL

PRUEBA DE ESFUERZO EN INFARTO DE MIOCARDIO AGUDO

GUSTAVO RIVARA RUIZ

RESUMEN

Se realizó una prueba de esfuerzo con bajo nivel de carga, a 50 pacientes después de la fase aguda del infarto de miocardio no complicado por insuficiencia ventricular izquierda ni angina inestable. Se efectuó a los 18 días en promedio.

Se utilizó una metodología adaptada a pacientes de nuestro medio hospitalario sin que hubiera complicaciones.

El resultado de la prueba de esfuerzo fue positivo en el 46% de los casos, sin que se apreciara diferencia significativa entre aquellos que tomaban o no bloqueadores beta adrenérgicos, y sin que la localización del infarto influyera en la incidencia de positividad de la prueba.

La angina de pecho estuvo presente en 18 casos (36%), desnivel inferior del segmento ST > de 1 mm en 20 (40%), hipotensión arterial y fatiga extrema en 4 pacientes cada uno (8%), latidos prematuros ventriculares en 3 (6%) y taquicardia ventricular en uno (2%). Diez pacientes no lograron superar el 60% de la frecuencia cardíaca etaria ante la aparición de los criterios ante señalados.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 26-32

ARTÍCULO ORIGINAL

MANIFESTACIONES CARDIOVASCULARES EN ARTRITIS REUMATOIDEA

JOSÉ DRAGO SILVA, OSWALDO CASTAÑEDA JIMENEZ, FERNANDO TAPIA MENDIETA

Con el propósito de estudiar las características y los factores predisponentes del compromiso cardiovascular (CV) en la artritis reumatoidea (AR) se revisaron 97 casos hospitalizados con diagnóstico de AR definida o clásica. El 22.6% presentaron complicaciones CV atribuidas a la AR. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron la disnea de esfuerzo y los soplos cardíacos. Los cambios electrocardiográficos más frecuentes fueron los trastornos clínicos e inespecíficos de la repolarización ventricular (21%). Se detectó radiológicamente cardiomegalia en el 14% de los 64 pacientes que tuvieron radiografía de tórax. En 7 pacientes (7.2%) se diagnosticó Cor Pulmonale Crónico secundario a fibrosis pulmonar por AR; en 5 (5.2%) se detectó valvulopatías; en 1% miocardiopatía y en un caso se demostró pericarditis fibrinosa. Se observó mayor frecuencia de compromiso CV por AR en pacientes de mayor edad ($p < 0.001$), con mayor duración de manifestaciones ($p < 0.05$) y en presencia de compromiso pulmonar reumatoideo ($p < 0.05$). No se halló preponderancia de sexo, ni asociación con severidad, actividad ni pronóstico de la enfermedad de fondo (> 0.05).

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 33-38

ARTÍCULO ORIGINAL

IMPORTANCIA DEL CULTIVO DE PLEURA EN EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS PLEURAL (Reporte Preliminar)

ROBERTO ACCINELLI TANAKA, AUGUSTO YI CHU, ANDRES PIÑEIRO GARCIA CALDERON; CESAR VILLARAN FERREYROS; AMADOR CARCELEN BUSTAMANTE.

RESUMEN

Se evaluó en forma prospectiva 48 pacientes con exudado pleural. En cada uno de ellos se practicó biopsia pleural cerrada con aguja de Abrams. La muestra de pleura se envió para cultivo en medio de Loewestein Jensen, así como para estudio anatómo-patológico. Tuberculosis se presentó en 41 (85%). El diagnóstico se logró por el estudio histopatológico pleuritis crónica granulomatosa - en 23 casos (56%). Y por cultivo para BK en 32 (78%), coincidiendo la posibilidad de ambos métodos en 18 (44%). Por tanto, el cultivo aumentó la certeza diagnóstica en 14 pacientes (34%).

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 39-46**ARTÍCULO ORIGINAL****OFIDISMO EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA Y FAUNA OFIDICA EN EL DEPARTAMENTO DE PIURA**

LUIS JUAN URIBE URIBE

Se revisó las historias clínicas de 36 pacientes que se internaron en el Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura del año 1975 a 1983, por mordedura de ofidios. De los 36 pacientes (100%) mordidos, 27 (75%) fueron de sexo masculino y 9 (25%) de sexo femenino. Procedían del medio rural de los departamentos de Piura, 30 pacientes (83.3%), de Lambayeque 4 pacientes (14.1%) de Amazonas 1 paciente (2.8%) y de San Martín 1 paciente (2.8%).

Fue más frecuente en la segunda década de la vida con 15 casos (41.7%) y en la tercera década con 9 casos (25%), el resto se distribuyó entre la cuarta y séptima década.

En relación a la ocupación, 15 pacientes (42.7%) eran agricultores, 14 estudiantes (38.9%) y 7 casos de ocupación su casa (19.4%). El tiempo de enfermedad fue de 1 - 6 horas en 18 casos (50%), de 7 - 12 en 4 casos (11.1%), de 13 - 24 horas en 7 casos (19.4%), en 5 casos (13.9%) fue de 25 a 48 horas y en 2 casos (5.6% de más de 48 horas. El ofidio causante de la mordedura en 25 casos (39.4%) fue el "macanche", en 4 casos (11.1%) el "jargón" y en 7 casos (19.5%) la "víbora".

La localización de la mordedura fue en los pies en 19 casos (52.8%), en las manos en 15 casos (41.7%) y en las piernas en 2 casos (5.6%).

Al ingresar presentaron dolor en la zona de mordedura 33 pacientes (91.7%), edema en zona de mordedura 35 casos (97.2%), equimosis en 17 casos (47.2%), y sangrado en la zona de mordedura con gingivorragia en 2 casos (5.6%). El tratamiento administrado fue en 34 casos (94.4%) dexametasona, 22 casos (61.1%) suero antiofídico polivalente, 23 casos (63.9%) gluconato de calcio y en 8 casos (22.2%) heparina.

El accidente ofídico se presentó en el verano en 17 casos (47.2%), en otoño 10 casos (27.8%), invierno 6 casos (16.7%) y en primavera 3 casos (8.3%). Los pacientes evolucionaron de la siguiente manera: 33 casos (91.7%) presentaron dolor en zona de mordedura, 33 casos (91.7%) edema en zona de mordedura, 20 casos (55.6%) sangrado y equimosis en zona de mordedura, en 20 casos (55.6%) se presentó tumefacción de la extremidad mordida, con equimosis en la zona de mordedura, sangrado en zonas de venipuntura y gingivorragia. Por otro lado se logró recolectar de 1975 a 1983, 32 especies de ofidios venenosos y no venenosos en el departamento de Piura.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 47-50**ARTÍCULO ORIGINAL****ARACNOIDISMO EN EL HOSPITAL REGIONAL BASE DOCENTE DE ICA**

TEODORO SANCHEZ J., FERNANDO CARRANZA, HILDA GUERRERO

RESUMEN

El presente estudio se hizo en el Hospital Regional Centro Base Docente de Ica abarcando un lapso de 17 años 1967-1984. Se seleccionó 61 historias clínicas de 235 con diagnóstico de mordedura de araña encontrando: Este accidente es más frecuente en el sexo masculino que en el femenino; el dolor fue un síntoma constante y predominante; la localización más frecuente fue a nivel de los miembros inferiores; el porcentaje de mortalidad 4.9% es menor a la casuística del Hospital Cayetano Heredia (2), 45 pacientes 8.90/0; estos accidentes biológicos ocurren más frecuentemente en la época de verano estando más expuestos los agricultores (obreros) sin olvidarnos de los accidentes caseros que se pueden prevenir con la limpieza; en 1977 en nuestro hospital hubo un incremento de estos pacientes; sabiendo que el compromiso renal es de alta incidencia en los accidentes por la lexosceles laeta (2), lo cual aumenta el índice de mortalidad como en nuestros 2 pacientes, esperamos que con el riñón artificial en funcionamiento este porcentaje disminuya.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 51-71**ARTÍCULO ORIGINAL****SUTURA INSTANTÁNEA (STAPLERS) EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL ALTA**

MANUEL MORENO MALQUI; LUIS DEL AGUILA HOYOS, JORGE SEMINARIO LEON

RESUMEN

Desde hace años en diversos países se emplea la sutura instantánea (Staplers), usando instrumental especial. El propósito de la presente comunicación es dar a conocer el uso de este instrumental para sutura instantánea (Staplers) en nuestro hospital. Hemos empleado cuatro técnicas:

- 1) Antrectomía y Vaguetomía Troncular Bilateral con Anastomosis BILLROTH I
(Técnica I: Modificada)
- 2) Antrectomía y Vaguetomía Troncular Bilateral con Anastomosis BILLROTH II + BRAUN complementario (Técnica II: Variante Modificada)
- 3) Gastrectomía Total o Sub - Total según técnica japonesa con Anastomosis
BILLROTH II + BRAUN complementario (Técnica III: Normal)
- 4) Gastrectomía Total o Sub—total según técnica japonesa con:
 - a) Interposición de yeyuno para anastomosis esófago o gastroyeyuno-duodenal;
 - b) Formación de bolsa de retención alimenticia con asa yeyunal desfuncionalizada "NUEVO ESTOMAGO" para anastomosis esófago o gastroyeyuno-duodenal (Técnica IV - A y B: Modificada).

Se realizó prácticas en animales (10 perros) para adquirir la destreza necesaria y luego en 10 pacientes que requirieron cirugía gastrointestinal alta para tratamiento de úlcera péptica y cáncer gástrico.

Los resultados obtenidos son satisfactorios por:

- Disminución del tiempo de sutura en 59%, y por tanto del tiempo operatorio,
- Mayor rendimiento hora-cirujano, hora-anestesiólogo y hora sala de operaciones.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 72-78

ARTÍCULO ORIGINAL

COMPLICACIONES POSTOPERATORIA EN PACIENTES DE CIRUGIA ABDOMINAL Y PELVICA

ABRAHAM LUDMIR GRIMBER; CARLOS HEREDIA YOSHIOKA; GERMAN ANDUAGA MERINO

RESUMEN

Tanto en cirugía abdominal no ginecológica (grupo A) como en cirugía sobre aparato reproductor (grupo B) la infección del trato urinario continúa siendo la complicación infecciosa más frecuente con mayor porcentaje de casos para el grupo A. La segunda complicación en orden de frecuencia fue infección de herida quirúrgica con el 0.98%. Completa la tríada infecciosa neumonía postoperatoria también con el 0.98%.

El mayor número de complicaciones y las más graves ocurrieron dentro de las colecistectomías con el 7.52%, estando a la cabeza sepsis, colangitis tiases residual. Hubo cuatro fallecimientos en total, tres en el grupo A en el grupo B, todos se produjeron dentro de las laparotomías. Dentro, los procedimientos del grupo A, mayor incidencia de infección del tracto urinario se observó en laparotomías, siguiéndole colecistectomías y en todo lugar apendicectomías. En el grupo B, infección del tracto urinario se repartió equitativamente entre las histerectomías, dos en histerectomía abdominal y dos en histerectomía vaginal. Las tres neumonías observadas en el grupo se distribuyeron así: dos en colecistectomía y una en apendicentomía., hubo esta complicación en el grupo B. Infección de herida quirúrgica, sólo se presentó en el grupo A: dos en apendicectomía y una en laparotomía. En el grupo B, cuando el abordaje quirúrgico fue abdominal, se presentó mayor morbilidad postoperatoria, y esta se incrementó (duplicando a la vía ginal) básicamente por las complicaciones habidas en las laparotomía.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 79-83

ARTÍCULO ORIGINAL

RESULTADOS DE LA APLICACION DE DIU Y DE LA ADMINISTRACION DE ESTROGENOS EN EL MANEJO DE LAS SINEQUIAS UTERINAS

LUIS ALBERTO TAVARA OROZCO; EDMUNDO SANCHEZ CASAS DELIA MORENO BAANANTE

RESUMEN

Se comunica un estudio documentado de 28 pacientes con adherencias intrauterinas seguidas desde el 01 de Enero de 1974 al 31 de Diciembre de 1983. En 21 de ellas se encontró

trastornos del ciclo como hipomenorrea o amenorrea secundaria; sin embargo 7 tuvieron régimen catamenial normal y 2 cursaron con dismenorrea. Dentro de los antecedentes destaca la presencia de tuberculosis pulmonar y la realización de curetaje por diferentes motivos. A todas las pacientes se les practicaron histerosalpingografía demostrando adherencias de grado leve en 8 casos, de grado moderado en 10 y de grado severo en las 10 restantes. En relación al factor causal del síndrome de Asherman se determinó que 9 casos fueron por tuberculosis genital y 12 respondieron a la ejecución previa de legrado uterino, en la mayoría en útero recién gestante. De las 28 pacientes, solo 22 recibieron tratamiento de LU y aplicación de DIU con posterior administración de estrógenos y progestágenos. Nueve casos recuperaron la regla y 5 se embarazaron lo que representa un porcentaje inferior al reportado en la literatura, explicable esto por la alta frecuencia de tuberculosis genital. Se destaca el uso de la histeroscopia y de la microhisteroscopia como método de diagnóstico y tratamiento.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 84-85

ARTÍCULO ORIGINAL

CURVAS DE CRECIMIENTO FETAL POR ULTRASONIDO

JOSE PACHECO, MOISES HUAMAN y CARLOS AREVALO

RESUMEN

Se ha determinado las curvas de crecimiento de longitud corona nalga, diámetro biparietal y longitud del fémur en los fetos de gestantes atendidas en el Servicio de Ecografía del hospital utilizando su equipo Aloka SSD 220. Se seleccionó embarazadas con regímenes catamenial regular, última regla normal definida y, especialmente, aquellas que tuvieron dos o más controles ecográficos durante su gestación.

La curva de crecimiento corona nalga entre 7 y 15 semanas en 195 mediciones muestra un ascenso rápido que se pronuncia aún después de las 12. Nuestra curva es parecida a la de Hansmann y va por debajo, pero paralela de Robinson.

La curva de diámetro biparietal (DBP) en 984 mediciones siguió un ascenso gradual y homogéneo que se suavizó alrededor de la semana 32. La curva se asemeja a la Gottesfeld y Hansmann, es menor que la de Yale y más homogénea que la de Bonilla.

La curva de longitud del fémur en 784 mediciones configuró una suave línea ascendente de crecimiento más lento que la del DBP hasta la semana 20 crecimiento más acelerado en relación al DBP entre las 21 y 27 semanas y menos rápido pero progresivo después de las 28 semanas. Las mediciones tuvieron por debajo de la de O'Brien y Quenan hasta la semana 37.

Cada institución debe determinar sus propias curvas ecográficas de acuerdo a la población que atiende y a los instrumentos usados. Este es un primer reporte en nuestro medio.

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 88-91**ARTÍCULO ORIGINAL****EL ABORTO EN LA MATERNIDAD DE LIMA CON ESPECIAL ÉNFASIS EN LOS ADOLESCENTES**

ROBERTO PALMA GUEVARA y WALTER LINES ESCALANTE

Analizamos el aborto, desde el punto de vista médico, con mención de las implicancias biológicas, sociológicas, psicológicas y éticas, en la etapa inicial biológica hormonal o reproductiva de la mujer, exponiendo resultados obtenidos de su ocurrencia en el Hospital Maternidad de Lima en el lapso de enero 1981 a diciembre de 1983. Comprobamos que el aborto es una entidad patológica de elevada incidencia: 16.8% del total de atenciones ginecoobstétricas y representa 21.33% en relación al total de partos habidos. Correspondió el 8.34% a pacientes adolescentes. Todos los casos presentaron complicaciones, por lo que fueron internados en esta institución.

La frecuencia en relación con nacidos vivos (21.6% - 216/1000 NV), sus complicaciones, y la mortalidad materna por shocks hipovolémico y séptico (39.3%) guardan relación con las estadísticas a nivel nacional y son similares a otros países análogos.

Acta Médica Peruana Vol 12 N° 1 1985 92-97**ARTÍCULO ORIGINAL****LA SEROTONINA COMO DETERMINANTE DE INFERTILIDAD EN SUJETOS CON VARICOCELE**

GUSTAVO GONZALES RENGIFO y MARCO ANTONIO GARCIA

RESUMEN

Se ha determinado los niveles de serotonina sanguínea y seminal en 30 sujetos con varicocele y en 27 sin varicocele. La serotonina seminal aumenta a medida que aumenta la cuenta de los espermatozoides en los sujetos con varicocele ($r=0.54$; $p<0.01$), mientras que en los sujetos sin varicocele no se encuentra esta correlación.

En los sujetos con varicocele se encontró una débil correlación inversa entre serotonina sanguínea y cuenta de los espermatozoides, ninguna correlación se encontró en sujetos sin varicocele.

De acuerdo a la ecuación de regresión múltiple se puede predecir que en los sujetos con varicocele se va a encontrar oligozoospermia cuando la serotonina sanguínea está aumentada ($>90\text{ng/ml}$) o normal y la serotonina seminal disminuida ($<300\text{ng/ml}$).

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 98-104**EDUCACIÓN MÉDICA****EDUCACIÓN DE POSTGRADO EN NEUROCIRUGÍA**

MANUEL PIZARRO FLORES

Sin Resumen

Acta Médica Peruana vol 12 N°1 1985 105-108**BIOGRAFÍA MÉDICA**

PEDRO WEISS

PALABRAS DEL DOCTOR JAVIER ARIAS STELLA EN LA SESIÓN INAUGURAR DEL IX CONGRESO PERUANO DE ANATOMIA PATOLÓGICA**ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XII NO 2 – JULIO 1985****Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 9-16****ARTÍCULO ORIGINAL****LATROTECTISMO: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL "HONORIO DELGADO"**

JULIO LOPERA QUIROGA, MERCEDES DANCUART R, VICTORIA ZAMALLOA TORRES, MIGUEL ALAYZA ANGLES, ROBERTO BOTAZZI ALVAREZ, HILDA E. TRUJILLO ZAVALLOS

RESUMEN

Se revisó 26 historias clínicas de pacientes que sufrieron mordedura por arena "Viuda Negra" (*Latroectus Mactans*), considerando los aspectos epidemiológicos y clínicos de las mismas. Asimismo teniendo en cuenta los hallazgos descritos en otros trabajos, se procedió en 6 casos a la búsqueda de trastornos cardiovasculares y electrocardiográficos. A la Luz del conocimiento del comportamiento del veneno

se plantea algunas posibilidades de tratamiento.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 17-32**ARTÍCULO ORIGINAL****MENINGITIS TUBERCULOSA: ESTUDIO DE 80 CASOS**

YOLANDA ABALAN RUEDA, ANDRES LAHURA ROJAS, ARMANDO MARCELO CARO, ELBA NACCHA TORRES, JOSE VERGARA CELIS

RESUMEN

Se ha realizado el estudio de 80 casos de meningitis en el Hospital "Dos de Mayo" (1964-1969 y 1973-1982) producido por el *Mycobacterium Tuberculosis*; la edad que presentó el mayor porcentaje fue entre 10 a 29 años (80%), en su mayoría provincianos (65%). Un 53% fueron estudiantes y obreros. La mayoría procedieron de barrios populosos y pueblos jóvenes. Los signos Meníngeos, cefaleas, vómitos y fiebre fueron los que predominaron. El LCR tuvo aspecto turbio y opalescente en el 43% de casos. Las albúminas aumentaron en el 66% y glucosa disminuida en el 70% de casos. Los linfocitos fueron las células que predominaron. El BK fue positivo en 10% al examen directo. El 99% recibió tratamiento específico, un 13% recibió además STM y corticoides por vía intratecal. Fallecieron 29% de casos, sobre todo en los primeros 10 días de hospitalización.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 33-39**ARTÍCULO ORIGINAL**

SELECCION DEL SEXO POR LA EDAD MATERNA,
GUSTAVO FRANCISCO GONZALES RENGIFO

RESUMEN

La edad materna al nacer el hijo tiene particular importancia pues está en relación a una mayor incidencia de anomalías cromosomiales, menor crecimiento y desarrollo físico e intelectual. Por lado se .ha encontrado que las anomalías cromosomiales son más frecuentes en varones; del mismo modo ha sido demostrado que las mujeres son más resistentes a los cambios ambientales que deterioran el nivel 'de vida. En tal sentido se postula que los embriones femeninos de madres añosas deben tener mayor probabilidad de sobrevivir hasta el término de la gestación que los del sexo masculino. Se ha evaluado la incidencia de hijos de ambos sexos de acuerdo a la edad de los padres. Para tal efecto se han estudiado la población escolar de 6 colegios de varones y 4 de mujeres en Lima. El porcentaje de hijos varones de madres mayores de 40 años, al nacer el hijo, fue significativamente menor al porcentaje de hijas mujeres.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 40-44**ARTÍCULO ORIGINAL**

RUPTURA UTERINA: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA
MANUEL SACRAMENTO PURIZAGA BENITES, ROSA LUZ HERNÁNDEZ

Presente el estudio de los casos DE ROTURA UTERINA, en el Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura, ocurridos en la década 1974-1984; período en el cual incidió 60 casos de rotura uterina, sobre un total de 39,825 partos, lo cual hace una incidencia del 1 x 663.7; el 95% de casos no tuvieron control prenatal; el grupo más afectado fue el de 35-39 años de edad con el 35% de casos; el 48% de casos afecto a la "gran múltipara"; la cronología de la gestación fue mayor de 28 semanas, correspondiendo el mayor porcentaje (63.3%) a la gestación a término. Los antecedentes obstétricos más importantes fueron: gran multiparidad, manipulación por partera empírica y en 18 casos había el antecedente de cesárea previa (30.0%). El síntoma predominante fue dolor abdominal (60.0%); luego sangrado vaginal y shock hipovolémico. En el 43.3% de los casos fue posible conservar el útero (histerorrafia) y en el 54.9% de casos se recurrió a la histerectomía. La mortalidad fetal fue de 81.6%, el feto fue mayor de 2,500 grs. La mortalidad materna fue de 28.3%.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 45-52**ARTÍCULO ORIGINAL**

ESTUDIO DE LA ISOINMUNIZACIÓN Rh EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "SAN BARTOLOMÉ"
LUIS TAVARA OROZCO, EDMUNDO SANCHEZ CASAS, DELIA MORENO BAAMANTE

RESUMEN

Se revisa panorámicamente los diferentes aspectos concernientes a la isoimmunización Rh y presentarnos información, producto de la experiencia durante 11 años, recogida en nuestro hospital. A pesar de la existencia de la inmunoprofilaxis, debemos mantener un estado de alerta para manejar casos Rh (-) con isoimmunización y para ello lo mejor es encontrarse preparado.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 53-57**ARTÍCULO ORIGINAL**

SEXO Y FERTILIDAD EN PARAPLÉJICOS Y CUADRIPLÉJICOS
ALEJANDRO RODRIGUEZ ILAVE, PASTOR B BBIANS, LUIS CISNEROS

RESUMEN

Se presenta la comunicación preliminar de un trabajo de investigación multidisciplinario sobre el sexo y fertilidad en 15 parapléjicos y cuadripléjicos varones con base en el Hospital Militar Central. El 93.% de pacientes evaluados desconocieron su potencialidad sexual y reproductiva y nunca recibieron información alguna sobre este tema habiendo sido por ello marginados de sus derechos básicos sexual. El 87% de nuestros pacientes tuvieron erección, el 80% deseo sexual y el 40% relación sexual, por ello no se debe considerar al parapléjico como una persona ASEXUADA. El paciente con paraplejía y cuadriplejía es un paciente de hospitalización crónica, ligado al hospital como hogar, por no existir al momento en nuestro medio un sistema de rehabilitación global humanística. La limitación física de los parapléjicos, da lugar a que la mayoría de ellos presenten sentimientos de minusvalía e inadecuación que resultaría de ellos presenten sentimientos de minusvalía e inadecuación que resulta en una baja auto-estima con elevada tendencia a la depresión como factor dominante. Mayores estudios se requieren a gran volumen previa difusión de los derechos básicos sexuales del limitado para poder realizar apreciaciones.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 58-63**ARTÍCULO ORIGINAL**

ANTROPOMETRIA DEL RECIEN NACIDO A NIVEL DEL MAR Y DE ALTURA.
JUAN FALEN, JOSE ZAPATA, EVA KLEIN DE ZIGHELBOIN, MANUEL YTAHASHI, CARLOS DEL AGUILA

Se ha realizado mediciones antropométricas de recién nacidos a nivel del mar y en la altura. Además, se midió recién nacidos a nivel del mar hijos de padres oriundos de la sierra. Los resultados muestran que el recién nacido a nivel del mar tiene peso y talla mayor que el de la altura, como habla sido observado anteriormente por otros autores nacionales. De otro lado, se ha encontrado que los reciben nacidos en la altura tienen una distancia interpupilar, así como una longitud del miembro inferior, menores en relación al recién nacido a nivel del mar. Estas últimas características persisten en los hijos de madres de la altura nacidos en Lima, no así los otros parámetros (talla y peso). Se ha comprobado la existencia de crecimiento secular en el recién nacido en Lima.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 64-66**ARTÍCULO ORIGINAL****TETANOS NEONATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA***ISABEL CHAVEZ GURMENDI***RESUMEN**

80 casos de Tétanos Neonatal, fueron admitidos en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura, entre Octubre de 1974 y Junio de 1981. Todos fueron R.N. de partos no atendidos en el Hospital. La edad de inicio de la enfermedad, el sexo y el peso de los R.N., no fue significativamente diferente a lo reportado en la literatura. No se observe' diferencia entre la dosis de ATT aplicada y la mortalidad.

feto a término. La evolución fue tórpida falleciendo en el post operatorio inmediato por shock irreversible. 2do. caso clínico: Paciente de 34 años G: 2 P: 1001. FUR: enero 1983. Presentó dolor abdominal y sangrado en junio 1983, recibió tratamiento en Tumbes. Ausencia de movimientos fetales en julio 1983. Antes de su ingreso (set. 1983) tuvo disminución del apetito y pérdida de peso. Al ingresar se encontraba en regular estado general y pálida.

La AU compatible con gestación de 30 semanas. Luego de exámenes auxiliares es sometida a laparotomía encontrando capsula y cavidad amniótica organizada, de donde se extrae placenta y feta macerado de aproximadamente 32 semanas; útero lateralizado, de 6 a 7 cm. Su evolución post operatoria buena, solicito su alta al décimo día.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 67-70**ARTÍCULO ORIGINAL****PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO***PEDRO ANGULO PINTO***RESUMEN**

Con relación a la prevención de accidentes de trabajo se destaca la importancia de las medidas de seguridad que deben ser difundidas en los centros laborales y conocidas también por quienes somos responsables de la atención de los accidentados.

Se presenta un estudio estadístico en relación con el tema desarrollado, a través de una encuesta efectuada sobre 100 trabajadores pertenecientes a 10 centros laborales: 5 estatales y 5 privados; con lo cual se demuestra que es necesario, incrementar la educación y entrenamiento del trabajador para mejorar su aptitud en la prevención de accidentes.

ACTA MÉDICA PERUANA, VOL. XII NO. 3 — MARZO 1985**Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 5****EDITORIAL****ÉTICA MÉDICA***CESAR GONZÁLEZ DEL AGUILA*

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 7-10**ARTÍCULO ORIGINAL****VALORES NORMALES DE TIROXINA LIBRE (T4L) EN SUJETOS APARENTEMENTE SANOS***ALBERTO MORI PACHECO, ENRIQUE DAVILA S.***RESUMEN**

Se establece valores normales de Tiroxina Libre por RIA utilizando el Sistema Gammacoat de Clinical Assay. En 250 sujetos aparentemente sanos entre 18 y 50 años de ambos sexos, se encontró como promedio 1.29 ± 0.66 ng./dl, y valores extremos de 0.63 a 2.6 ng./dl. El 95% de los valores está comprendido entre 0.63 y 1.95 ng./dl. Los valores son prácticamente similares a los reportados en otros trabajos.

Acta Médica Peruana vol 12 N°2 1985 86-89**REPORTE DE CASOS****EMBARAZO ABDOMINAL: PRESENTACION DE DOS CASOS***EDMUNDO RODRIGUEZ-FRIAS BENZA, RICARDO MENDOZA AGURTO, FERNANDO LEÓN CESPEDES***RESUMEN**

Se presentaron dos casos clínicos de embarazo abdominal diagnosticados en el Departamento de Gineco Obstetricia del Hospital Regional "Cayetano Heredia" de Piura (HRCHP) desde su fundación en 1974. 1er. caso clínico: Paciente de 38 años P: 4004. Presentó tumor abdominal 10 años antes de su ingreso, que tuvo el diagnóstico de embarazo pero como no presentó molestias no acudió al hospital. Tres meses antes de su ingreso presenta baja de peso, náuseas y vómitos; ingreso en mal estado general, caquética, deshidratada con tumoración que llega hasta la cicatriz umbilical. Fue sometida a Laparotomía y se encontró embarazo abdominal encapsulado putrefacto, reconociendo dentro de la cápsula todos los huesos correspondientes a un

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 11-15**ARTÍCULO ORIGINAL****SESENTAISEIS CASOS DE PURPURA DE SHOENLEIN - HENOCH EN UN HOSPITAL GENERAL***JOSE AGUILAR O., ARMANDO SILICANI D. P.***RESUMEN**

Se estudió 66 pacientes con el diagnóstico de Púrpura de Schoenlein-Henoch en el Hospital General Base Cayetano Heredia entre Agosto 1970 y Julio 1983. El mayor porcentaje

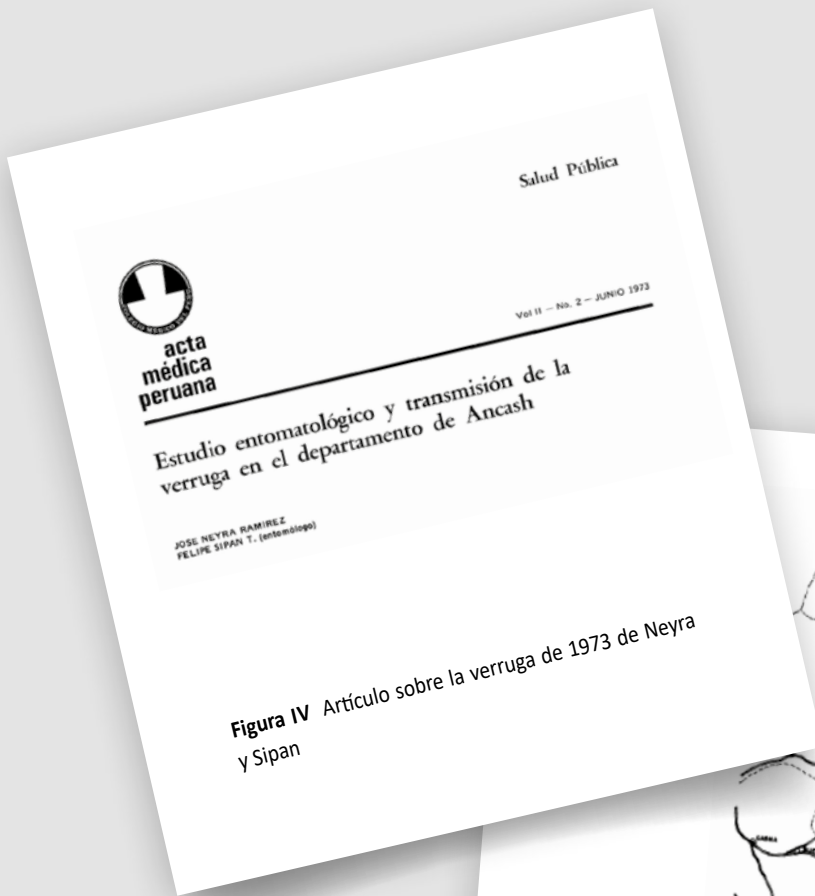


Figura IV Artículo sobre la verruga de 1973 de Neyra y Sipan

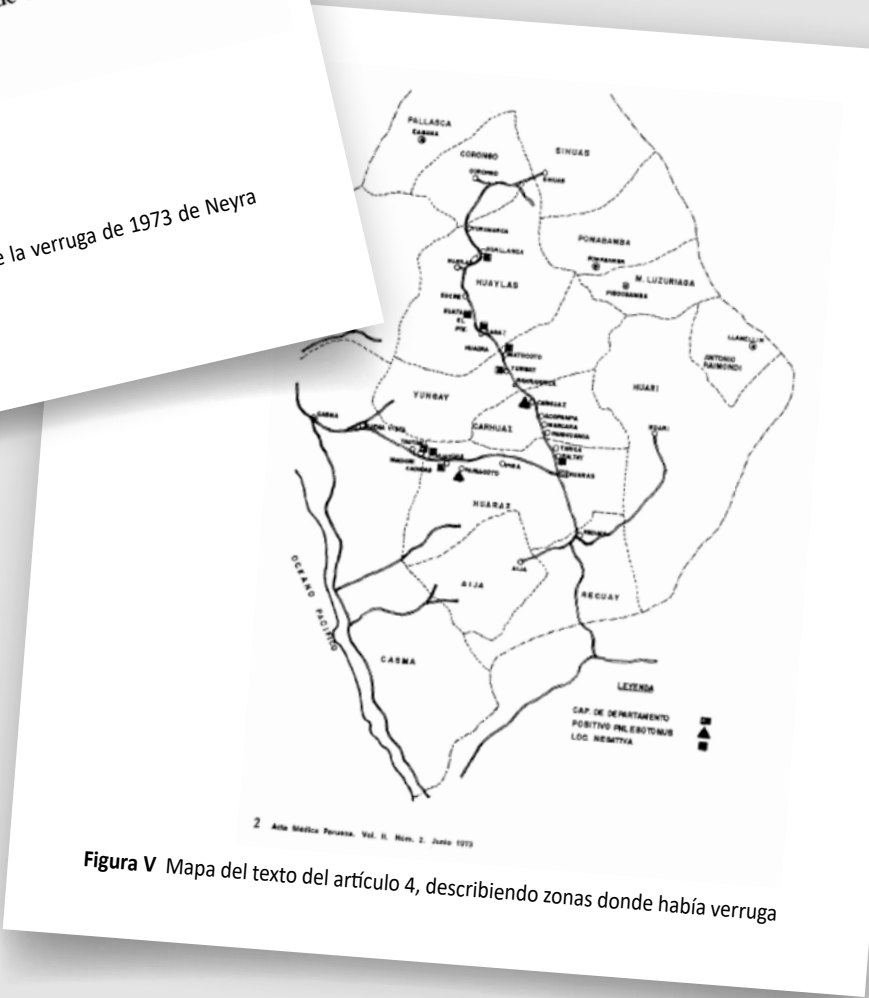


Figura V Mapa del texto del artículo 4, describiendo zonas donde había verruga

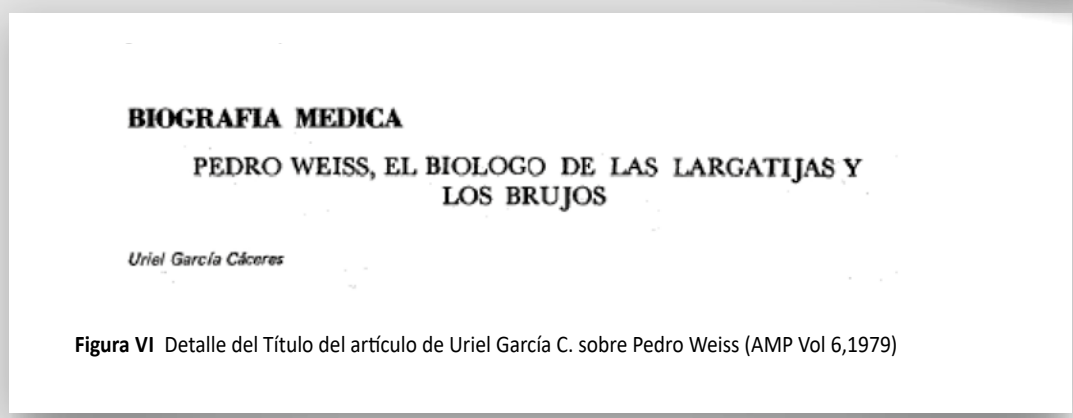


Figura VI Detalle del Título del artículo de Uriel García C. sobre Pedro Weiss (AMP Vol 6,1979)

fueron niños y adultos jóvenes menores de 40 años (94%). Antecedente de ingesta de drogas se obtuvo en 25 (38%) y de infección respiratoria alta en 15 (230/0).

Todos los pacientes tuvieron erupción dérmica clásica, con vasculitis en los 33 biopsiados. Otras características clínicas fueron: compromiso articu-lar en 37 (56%) compromiso gastrointestinal en 33 (500/o) y compromiso renal en 16 (24%). Se realizó biopsia renal en 5 pacientes: 1 con lesiones mínimas, 3 con GN-Focal con menos de 50% de creencias y 1 con GNPseudomembrano-Proliferativa.

Se encontró infección asociada en 13 pacientes (20%): 6 con TBC, 3 con brucelosis, 2 con fiebre tifoidea y 2 con infección del tracto urinario. La significativa asociación con TBC, brucelosis y tifoidea nos hace postular a estos como probables factores etiopatogénicos.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 16-19

ARTÍCULO ORIGINAL

EL DIAGNOSTICO DE INFECCION URINARIA MEDIANTE EL EXAMEN DE ORINA NO CENTRIFUGADA

RICARDO ILLESCAS, JAVIER CIEZA, OSCAR SITU Y CÉSAR LIP

RESUMEN

Se estudió en forma prospectiva y controlada el valor de del hallazgo de bacterias en orina fresca tomada en por no centrifugada en relación al Urocultivo con recuento de mayor a menor de 105 por cc. (positivo o negativo) según, convencionales empleadas en nuestro Hospital. Para ello se tomó muestra de 120 pacientes provenientes de la consulta ambulatoria y salas de hospitalización a quienes se les envió al Laboratorio de Microbiología realizar un cultivo de orina; simultáneamente un observador realizó el recuento de bacterias, en las orinas no centrifugadas, sin tinción, y con tinción de metileno y Gram, a 400 y 1000 aumentos. Los resultados fueron dos para cada metodología por separado en relación al resultado negativo del Urocultivo, en especificidad, sensibilidad, Valor predictivo de positividad y Valor predictivo de negatividad de cada método microscópico. Los resultados de cada método fueron comparados entre sí. Lo demuestran que un examen de orina a 400 aumentos correlaciona bastante bien con la positividad a negatividad del urocultivo cuando el umbral del recuento de bacterias por campo es de 5 ó más. Los mismos niveles de sensibilidad y especificidad se encontró en las observaciones a 1000 cuando el umbral de recuento de bacterias por campo es de 1 o más. No se obtuvo ventajas estadísticamente significativas entre las observadas Gram a azul de metileno en relación al examen simple sin tinción que en una metodología sencilla como la utilizada en este trabajo puede disminuirse el acúmulo y realización innecesaria de urocultivos ante una manda exagerada, y orientar rápidamente al médico a tomar una conducta cuando la situación así lo requiera.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 20-29

ARTÍCULO ORIGINAL

BIOPSIA INTRATORACICA PERCUTANEA POR ASPIRACIÓN

CARLOS RUBINI D, JORGE DE LA FLOR, OSCAR MISAD, ADOLFO PUENTE ARNAO, FÉLIX CISNEROS, ALFONSO CHANG, JORGE GARCIA M.

RESUMEN

Se presenta los resultados de un total de 526 biopsias intratorácicas percutáneas por aspiración realizadas en 499 pacientes portadores de lesiones pulmonares y mediastinales durante el lapso transcurrido entre 1954 y 1984, en los cuales se obtuvo diagnóstico positivo en el 79% de los casos. Se compara la efectividad del procedimiento entre los años 1954-1980 y 1981-1984, habiendo sido ésta de 71.6% en el primer periodo y de 85.9% en el segundo. Dichos resultados son estadísticamente significativos y traducen el mejoramiento de la técnica empleada.

Las complicaciones en toda la serie fueron pocas y estuvieron representadas por expectoración hemoptoica (3.6%), neumotórax (3.2%), tenso y pasajero (0.2%) y un caso de muerte (0.2%), probablemente debido a un neumotórax tardío, progresivo y a tensión no diagnosticado oportunamente.

Se discute las indicaciones y contraindicaciones de este procedimiento haciendo hincapié en el uso de agujas por aspiración de pequeño insistiendo en que los efectos deletéreos de aquel están en relación al empleo de agujas gruesas o cortantes.

Se concluye que la biopsia intratorácica percutánea por procedimiento rápido, sencillo, efectivo y relativamente seguro para la determinación etiológica de las lesiones intratorácicas, cualquiera que su localización, evitando el empleo de otros medios invasivos de diagnóstico mayoría de los casos.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 30-34

ARTÍCULO ORIGINAL

LITOTRIZIA POR ULTRASONIDO DE CALCULOS VESICALES (I PARTE)

GOTTARDO ALARCÓN ALARCÓN, LUIS ZEGARRA MONTES

RESUMEN

Se presenta 10 casos de pacientes portadores de litiasis vesical, en quienes se practicó como tratamiento el procedimiento de Litrotricia por Ultrasonido. Este procedimiento se realizó por vía transuretral, bajo visión directa, con anestesia local y sin el requisito la hospitalización.

Los pacientes toleraron satisfactoriamente el tratamiento; no se registraron complicaciones intraoperatorias serias, sólo hematuria leve en 5 de ellos; todos evolucionaron sin incidentes post-operatorios y todos quedaron liberados completamente de sus cálculos vesicales, demostrando así con el beneficio obtenido por los pacientes la seguridad y efectividad del procedimiento.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 35-39**ARTÍCULO ORIGINAL****ENFERMEDAD DEL TROFOBLASTO EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA***EDMUNDO RODRIGUEZ-FRIAS BENZA, RICARDO MENDOZA AGURTO, FERNANDO LEON CESPEDES***RESUMEN**

Se presenta una revisión de 77 casos de Enfermedad del Trofoblasto ocurridos en el Hospital Regional de Piura, entre enero de 1975 y diciembre 1984, sobre un total de 37,605 partos, lo que hace una incidencia de un embarazo molar por cada 488 partos.

El 10.2% de nuestros casos estaban entre los 20 a 29 años de edad, siendo notorio que el 19.40/o estaba por encima de los 40 años. La multiparidad (en nuestro estudio con gravidez 2 a 6) fue la más frecuente 46.7%. En el 29.8% la duración del embarazo fue de 20 a 29 semanas y en el 25.9% entre las 10 a 15 semanas.

Los síntomas más frecuentes fueron: ginecorragia, dolor abdominal, náuseas y vómitos. En cuanto a los signos: ausencia de silueta y latidos fetales, mayor altura uterina y expulsión de vesículas.

En el 54.1% se hizo el diagnóstico por los síntomas y signos; en el 27.2% se hizo por la evidencia de expulsión de vesículas. En el 85.7% de todos los casos se hizo el diagnóstico en el primer ingreso.

Los métodos empleados Para la evacuación fueron: inducción con ocitócicos más legrado uterino en el 33.7%, por histerotomía en el 15.5%. Se practicó histerectomía en el 16.8%.

Solo 41 casos (53.2%) tuvieron estudio anatomo-patológico siendo el resultado en 35 de ellos mola benigna y en el resto cambios atípicos.

cuanto a localización, el embarazo predominante con el 96.22%, se presentó un caso de embarazo un caso de embarazo ovárico. La forma clínica predominante fue ectópico roto" con el 75.47%; el embarazo ectópico "no roto" se diagnosticó en el 24.52% de casos. Hubo 2 casos de muerte materna. La incidencia en nuestro medio fue de 1.33 por cada mil partos, baja en relación a otros estudios.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 44-53**ARTÍCULO ORIGINAL****DIMORFISMO SEXUAL DE COMPLICACIONES DEL RECIEN NACIDO DEL ESCOLAR, HIJOS DE MADRES AÑOSAS***GUSTAVO GONZALES RENGIFO, JUAN CASTILLO PULIDO***RESUMEN**

El presente estudio tiene por objeto determinar la existencia de dimorfismo sexual en la incidencia del sexo al nacimiento de recién nacidos de bajo peso, de alto peso, de prematuridad y de muerte fetal a gestantes añosas; del mismo modo establecer si la talla en los escolares varones y mujeres es influenciada por haber nacido de madres añosas.

Para la primera parte del estudio, se ha revisado los partos ocurridos, piso 6A del Hospital Edgardo Rebagliati Martins durante el año 1984.

El sexo de los hijos de las primerizas añosas fue predominantemente femenino, siendo de 100 mujeres por 33 varones para hijos de madres 38 años. El porcentaje de recién nacidos de bajo peso es mayor en hijas de madres añosas, debido principalmente a las gestaciones partos podálicos.

El porcentaje de recién nacidos con pesos mayores de 1000 gramos, prematuridad (36 semanas), abortos fetales tardíos y óbitos fetales mayores en varones de madres añosas.

Los hijos varones de madres añosas, durante la vida escolar presentan menor talla que el normal, siendo de mayor magnitud cuanto menor es el nivel socioeconómico.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 40-43**ARTÍCULO ORIGINAL****EL EMBARAZO ECTOPICO EN EL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA DE PIURA***MANUEL PURIZACA BENITES, ROSA LUZ HERNANDEZ***RESUMEN**

El propósito de nuestro estudio fue conocer la incidencia del embarazo ectópico en nuestro hospital; para ello empleamos el método estadístico. Nuestros resultados fueron los siguientes: en la década estudiada (1974-1984), se presentaron 53 casos de embarazo ectópico, sobre un total de 39,825 partos. El grupo mayormente afectado fue el de pacientes menores de 24 años con 35.83% del total. La gravida I, fue la mayormente afectada con el 22.64% de los casos. El síntoma predominante el dolor abdominal 60.27%; luego el sangrado vaginal: 30.13%. El tipo intervención quirúrgica mayormente realizada fue la Salpinguectomía lateral con el 66.03% del total luego la Salpinguectomía + Oferectomía unidad lateral en el 26.41%. En

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 54-59**ARTÍCULO ORIGINAL****EVALUACION NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN UN PUEBLO JOVEN EN UN PUEBLO JOVEN DEL CALLAO***RISCO DEJA, DANTE, AMEMIYA HOSHI, ISABEL, BAICOCHI URETA, NELLY, BARNABY RODRIGUEZ, JORGE; HOEFKEN PFLÜCKER, HUGO; OKAMOTO ISAYAMA, MOROMISATO HIYAGEN, JUAN, NUÑEZ RIVERA, MILAGROS.***RESUMEN**

Se evaluó el estado nutricional de 1022 niños menores de cinco años de una comunidad urbano-marginal típica de la costa utilizando la antropometría en un estudio transversal. Se tomaron como patrones de referencia las tablas de peso para edad y peso para talla del NCHS de EE.UU aprobadas por la OMS. En el 96%

de los menores de seis meses el peso para la edad se encontró cima de -2DS de la referencia y con tendencia a los valores más altos sobre +1DS. 60% entre +1DS y 5% entre 2 y -1DS; en el 93% de los niños de 6 a 11 meses el peso para la edad fue superior a -2DS y con tendencia a los valores más bajos: 26% entre -2 y -DS, 57.% entre + 1DS y sólo el 11% por encima de +1DS. Una similar distribución se observó en el peso de los mayores de un año.

La talla para la edad en el 88% de lactante de seis meses fue superior a -1DS; pero en los grupos de mayor edad los valores de talla entre +1DS disminuyeron progresivamente, aumentando aquéllos inferiores a -1 y -2DS: 25% de niños entre 1 y 2 años tenía talla menor de 2DS. La relación peso para talla fue inferior -2DS referencia escasamente en el 0.4% del total de niños examinados. Los resultados indican que la prevalencia de desnutrición marginal crónica en la población infantil evaluada y que ella no es detectable con criterios utilizados en el país.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 60-63

ARTÍCULO ORIGINAL

PROLACTINA EN INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EXPERIMENTAL

JAVIER TORRES N, LAWRENCE A. FROHMAN, ROSARIO ITURRIZAGA

RESUMEN

Para estudiar la presencia de hiperprolactinemia de un factor de resistencia a la inhibición dopaminérgica de la prolactina, descritos por otros autores en humanos, y asimismo evaluar el papel del riñón en el metabolismo de la hormona, consideramos, un experimental de insuficiencia renal aguda provocada por nefrectomía en ratas machos a las que previamente se les había implantado un catéter atrial. Los niveles basales de prolactina 21 horas después de la nefrectomía fueron de 30 ± 2 versus 8 ± 1 ng./ml. en el grupo control. La respuesta de la prolactina a la estimulación con metoclopramida fue mayor y más, en los animales nefrectomizados que en los controles, pues en éstos últimos niveles hormonales empiezan a caer a partir de los 15 minutos. El test de inhibición con dopamina no dio diferencias significativas entre los dos grupos. El estudio del aclaramiento metabólico de la hormona muestra que este alcanzó un valor de 0.76 ml./kg./min, en las ratas nefrectomizada versus 7.8 ml./kg./min en los controles, con un tiempo de vida media hormonal 257.5 min. en nefrectomizados versus 52.7 min en el grupo control. Los resultados confirman la presencia de hiperprolactinemia en insuficiencia aguda y se concluye en el importante papel que juega el riñón en el metabolismo de la hormona. No se logra resultados que sugieran la presencia de un factor de resistencia.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 64-69

ARTÍCULO ORIGINAL

ACCION PROTECTORA DEL NIQUEL SOBRE LA HIPERGLICEMIA INDUCIDA POR EL ALOXANA

E. L. B NOVELLI, N. RODRÍGUEZ, B. RIBAS, M. SANCHEZ-REUS, C. ROSSI

RESUMEN

Aloxana (2, 4, 5, 6-Pyrimidinetetrone) é uma substância capaz de produzir diabetes experimental por destruir las células pancreáticas productoras de insulina. No presente Trabalho, estudamos o efeito de cloreto de níquel sobre a acao hiperglicémica da Aloxana (50 mg x Kg-1 administrada pela via endovenosa causou hiperglicemia nos ratos 48 horas após o tratamento, enquanto que pela via subcutânea, este efecto foi observado somente 96 horas após o inicio do tratamemto. Esta acao hiperglicémica da aloxana foi inibida pela administracao subcutânea ou endovenosa de cloreto de níquel. A administracao de cloreto de níquel por via oral também inibiu a hiperglicemia induzida pela aloxana. O possível efecto do cloreto de níquel sobre a toxicidade da aloxana poderia estar relacionado a acao do níquel sobre a atividade da superóxido - dismutase (E.C.1.15.1.1).

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 70-73

REPORTE DE CASOS

ACERCA DE UN CASO DE L.E.S CON SEVERO COMPROMISO GASTROINTESTINAL

JOSE CASTRO KIKUCHI

RESUMEN

Se presenta un caso de Lupus Erimatoso Sistémico con severas manifestaciones gastrointestinales. El trabajo incide sobre importancia de considerar un posible diagnóstico de lupus en pacientes de sexo femenino, en edad media, con cuadros clínicos sugestivos de gastroenterocolitis, refractarios al tratamiento antibiótico.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 74-77

REPORTE DE CASOS

EL SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO DEL ADULTO ASOCIADO A TUBERCULOSIS

ROBERTO ACCINELI, JORGE REY DE CASTRO, ANDRÉS PIÑEIRO, CESAR VILLARAN, AMADOR CARCELEN

RESUMEN

Se presenta 2 pacientes con tuberculosis que llegaron en ambos casos al Hospital General Base Cayetano Heredia con Síndrome de Dificultad Respiratoria del Adulto (SDRA). Se discute la literatura. Se hace hincapié en la necesidad de la terapia de soporte ventilatorio, empleo de dosis altas de esteroides y tratamiento precoz para tuberculosis basado en un diagnóstico temprano.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 78-80

REPORTE DE CASOS

FISTULA DE LA ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA

RAFAEL ARCE VELA, ROSA MELENDEZ GUEVARA

RESUMEN

Se reporta un caso de fístula de la arteria coronaria en un paciente de 19 años, que se complicó con endocarditis bacteriana, ruptura de válvula, isquemia miocárdica (infarto), insuficiencia cardíaca congestiva, tuberculosis miliar visceral y cerebral y glomerulonefritis membranosa. Se revisó la literatura.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 81-83**REPORTES DE CASOS****A PROPOSITO DE UN CASO DE BRUCELOSIS**

ISABEL E, CHAVEZ GURMENDI

RESUMEN

Se presenta un caso de Brucellosis atípica, en un Milo de 6 años siendo además el primer caso de esta enfermedad atendido en nuestro Hospital desde su fundación en 1974.

Ingresó en mal estado general, con dificultad respiratoria severa y signos de consolidación en hemitórax derecho, lo que fue confirmado radiológicamente.

Se realizó punción pleural y se obtuvo 400 ml. de líquido sero-hemático, el cual tuvo 146 células con 90% de polinucleares, reacción Rivalta "3 + 4" y el Gram sin gérmenes.

Se inició tratamiento con Prostaflina y se realizó despistaje de tuberculo-sis. El niño continuó en mal estado, con temperatura hasta 41.0C. Se recibieron aglutinaciones positivas a Brucella 1/320. Se dio tratamiento con Estreptomina, Tetraciclina y Sulfa, cediendo la sintomatología al 30 día. Se cumple tratamiento por 21 días.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 84-87**ARTÍCULO ESPECIAL****LA REFORMA DEL CURRÍCULUM PARA ALCANZAR LA META "SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000"**

J. CAMPOS REY DE CASTRO

RESUMEN

Actualmente la formación de recursos humanos para la salud – médicos especialmente- no está coordinada con las necesidades reales que habrán de surgir en la medida que la anunciada política oficial en el año 2,000"- se vaya implementando. Los médicos que actualmente se gradúan no son los adecuados para desarrollar esa política.

El autor analiza las causas que determinan la contradicción existente que a su juicio residen en la forma en que se enseña y el escenario liza para enseñar los aspectos clínicos de la medicina.

La metodología educativa tradicional de nuestro país fue excelente para formar médicos tradicionales pero no es la adecuada para formar los nuevos médicos que estén aptos para conducir y ejecutar la nueva política de salud; se requiere cambiar la metodología. Sólo de este modo el "producto final" satisfará las exigencias del futuro.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 88-89**ARTÍCULO ESPECIAL****PATOLOGIA DE LA MEDICINA REFLEXIONES**

CESAR A. GONZALES DEL AGUILA

DISCURSO DEL EMBAJADOR ALFONSO ARIAS –SCHREIBER PEZET CON MOTIVO DEL HOMENAJE A DANIEL A. CARRIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE UNIVESIDAD "RENE DESCARTES" PARIS, EL 02 DE OCTUBRE DE 1985

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 92-94

DISCURSO DE DR. RENATO CASTRO DE LA MATA EN EL DIA SALUD MUNDIAL

ACTA MÉDICA PERUANA, VOL. XII NO. 4 - DICIEMBRE 1985**Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 7-11****ARTÍCULO ORIGINAL****REACCIONES ADVERSAS A DROGAS -EN PACIENTES HOSPITALIZADOS**

SONIA INDACOCHEA CACEDA, JOSE L. CALDERON VIACAVA

RESUMEN

Se estudió las Reacciones Adversas a Drogas (RAD) registradas en los libros de alta de los servicios de Medicina del Hospital Cayetano Heredia de Lima durante los años de 1982,1983 1984. El total de pacientes fue 93. El 0.78% de las admisiones a esos servicios fueron debido a RAD y el 1.09% de los pacientes hospitalizados hacen alguna. RAD durante su hospitalización. Los sistemas alterados más frecuentemente fueron: piel (34.40%), hígado (11.82%), sangre (11.82%); cardiovascular (10.75%), gastrointestinal (9.67%). El 39.78% de los pacientes fueron menores de 30 años, y el 59.13% de sexo femenino. Se encontró antecedentes de previa RAD en el 15.05%. Las enfermedades de fondo más frecuentemente asociadas fueron infecciones diversas y tuberculosis (27.85% y 24.73% respectivamente). La mayoría de RAD fueron únicas y probables. Los casos leves constituyen cerca del 50% y la mortalidad fue del 2.15%. Se encontró que el tipo de RAD más frecuente fue el alérgico (reacciones alérgicas definitivas en el 20.43%), dato con significación estadística.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 12-16**ARTÍCULO ORIGINAL****ESCLEROSIS SISTEMÁTICA PROGRESIVA**

ALFREDO BERROCAL KASAY, OSWALDO CASTAÑEDA J, ARMANDO CALVO Q, ARMANDO SILICANI D.

RESUMEN

Se estudian 48 pacientes que reúnen los criterios de la ARA para ser catalogados como Esclerosis Sistémica Progresiva en un período de 14 años. Tres de ellos tuvieron la variante CREST. La edad de inicio de los síntomas varió entre 8 y 70 años, siendo el promedio 36 años. La presentación según compromiso por órganos o sistemas fue: dérmico (100%), osteoarticular (71%), digestivo (54%), renal (44%), pulmonar (37%) y cardiovascular (71%), digestivo (54%), renal (44%), pulmonar (37%) y cardiovascular (15%). La sobrevida encontrada a los 5, 7 y 10 años de seguimiento fue 62%, 44% y 25% respectivamente. La mortalidad global obtenida fue 19%, habiendo fallecido 3 por causas directamente relacionadas a la enfermedad.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 17-22**ARTÍCULO ORIGINAL****PARASITOSIS INTESTINAL EN 135 PACIENTES DE LA POSTA Médica PIBA - VISTA ALEGRE DE VILLA**

ELVIRA SALAZAR, GUILLERMO ARRIBASPLATA

Se presenta los resultados del estudio coproparasitológico de 135 pacientes de ambos sexos, entre 0 y 15 años de edad, realizado de Enero a Julio de 1984 en la población de la Posta Médica PIBA de Vista Alegre de Villa. Se investiga 101 niños que acuden a la consulta médica por presentar molestias referidas al aparato gastrointestinal y 34 escolares supuestamente sanos tomados del Programa Médico Escolar. Se examina un total de 292 muestras de materia fecal por el método directo en fresco y se determina cifras de frecuencia para infestación única y múltiple, así como estadísticas de los parásitos hallados. Se evalúa el estado nutricional y las condiciones socioeconómicas y sanitarias en los 135 casos del estudio, con el propósito de establecer su relación con la frecuencia de parasitosis intestinal.

casos (14.2%), Bordeline Pura en 2 casos (14.2%) y Bordeline Lepromatosa en 4 casos (28.4%); no encontrando ningún caso de Lepra Tuberculoide ni Bordeline Tuberculoide. En 7 pacientes (50%) se encontró baciloscopia positiva, 6 de estos 7 pacientes ubicados utilizando el rango de 0 a 3, en el paciente restante sólo se encontró un bacilo. En solo 4 casos (28.4%) se confirmó el diagnóstico con anatomía patológica y estos fueron de las formas Bordeline Lepromatosa y L. Leprornatosa. En lo que respecta al tratamiento: 7 pacientes están incluidos en el esquema para multibacilares (OMS-82), 3 dentro del esquema para multibacilares (OMS-82), 2 recibieron otros tratamientos, 1 de los pacientes con tratamiento irregular y el restante sin tratamiento.

Se revisó así mismo, los casos nuevos ocurridos desde 1970 a 1980, encontrando que habían sido notificados en este periodo de 11 años, 19 casos nuevos de Hansen, de los cuales 8 (42.1%) no pudimos entrevistarlos por hallarse ausentes de la zona y otros por no ser conocidos. Otros 6 (31.57%) fueron examinados de nuevo y confirmamos que no padecían esta enfermedad, 2 (10.52%) habían fallecido y 3 (15.78%) se revisó e hizo su completa historia clínica, baciloscopia, anatomía patológica y se aplicó lepromina e incluyendo a 2 de ellos en el tratamiento combinado. Es anotar que de estos 3 casos: dos eran menores de 14 años y un adulto; dos formas L.L. y uno L.T. Los 3 de San Pablo (Tabla 1).

Este es un estudio preliminar de la enfermedad de Hansen en una zona como San Pablo, lugar de reclusión obligatoria de enfermos hace 3 años, y que ahora es posible clasificarlos e incluirlos en un esquema de tratamiento a estos pacientes nuevos, la mayoría jóvenes y donde es posible también continuar los estudios epidemiológicos y clínicos para un conocimiento cada vez mayor de la enfermedad.

Acta Médica Peruana vol 12 N°3 1985 23-30**ARTÍCULO ORIGINAL****ESTUDIO SOBRE LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SAN PABLO DE LORETO - PERÚ**

MARIA DEL CARMEN ORTOS POVEDA, MARIA DEL FILAR, BANDRES SANCHEZ, SONIA INDACOCHEA CACEDA, GINA TAMBINI GOMEZ

RESUMEN

Se revisó retrospectivamente 14 casos nuevos de la enfermedad de Hansen, ocurridos entre los años 1981 y 1984 en San Pablo de Loreto (Pe-rú). En cada uno de ellos se realizó una historia clínica completa, clasificándoseles de acuerdo a la metodología de Ridley y Jopling, se les tomó baciloscopia, biopsia y se aplicó lepromina. Los casos fluctuaban entre los 5 y 28 años de edad, siendo 10 de ellos (71.42%) oriundos de la región. En el 100% de los casos el contacto se refiere al ámbito familiar. En relación al método de hallazgo: 4 (28.5%) van a la consulta por otras causas, 4 (28.5%) se diagnosticaron en el control de contactos, 5 (35.7%) por revisión escolar y 1 (7.1%) acude a la consulta por la enfermedad. Las formas clínicas encontradas fueron: Lepra Indeterminada en 6 casos (42.8%), Lepra Lepromatosa en 2

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 31-35**ARTÍCULO ORIGINAL****HISTERECTOMIA VAGINAL EN EL HOSPITAL REGIONAL "CAYETANO HEREDIA" DE PIURA (HRCHP)**

EDMUNDO RODRIGUEZ - FRIAS BENZA, RICARDO MENDOZA AGURTO, FERNANDO LEON CESPEDES

RESUMEN

Se estudia 202 casos de histerectomía vaginal en el Departamento de Gineco-Obstetricia del HRCHP entre enero 1975 a diciembre 1984. De procedencia urbana 70.8%; de zonas urbana marginales y rurales 29.2%. El mayor porcentaje estuvo en las pacientes mayores de 60 años que alcanzó el 38.6%. El 82.1% fueron catalogadas como grandes múltiparas y el 15.8% como múltiparas entre 2 a 5 gestaciones. La sintomatología más frecuente de "un bulto en genitales" con 92%. Incontinencia de orina 25.2%, disuria 12.3%. Antecedentes de mayor frecuencia, la tuberculosis pulmonar y herniorrafia umbilical en el 4.9% ambos. El riesgo quirúrgico fue informado como RQ II en el 43% y RQ I en el 36.6%. Diagnóstico pre-operatorio: Prolapso uterino 51.9%; historecele más cistorrectocele 48%; incontinencia urinaria

24.2%. La anestesia de mayor aplicación fue la raquídea 83.1%, habiendo usado la general solo en el 12.3%. Complicaciones postoperatorias más frecuentes: retención urinaria 18.8%; infección urinaria 18.3%; fiebre en el 16.3%. El 57.4% de casos tuvieron una estancia hospitalaria menor a 7 días y el 34.6% estuvieron entre 8 a 15 días. El hallazgo anatómo-patológico más frecuente fue la cervicitis crónica y un hallazgo no sospechado fue un caso de adenocarcinoma de endometrio a células claras.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 36-47

ARTÍCULO ORIGINAL

COMPORTAMIENTO SEXUAL DEL UNIVERSITARIO PERUANO

VICTOR SOTO CACERES

RESUMEN

Se presenta los resultados de investigaciones realizadas sobre el comportamiento sexual del universitario peruano mediante encuesta anónima en muestras representativas y estratificadas en estudiantes en las diferentes facultades, comparando con otras investigaciones nacionales similares.

Las conclusiones principales son:

1. Referente a las actitudes se observa que se mantiene vigente la pauta de doble moral por la que el varón está permitido a tener relaciones prematrimoniales pero la mujer debe conservarse virgen.
2. Sobre el control de natalidad uno de cada tres estudiantes en general está a favor del uso libre de anticonceptivos.
3. Pese a los problemas evidentes como consecuencia del aborto ilegal la mayoría de estudiantes no apoya la legalización libre del mismo.
4. La prostitución legalizada es apoyada por 9 de cada 10 varones y 7 de cada 10 mujeres.
5. Persiste las falsas ideas o creencias sobre la consecuencia de la masturbación, teniendo solo uno de cada 3 varones una actitud adecuada sobre esta conducta mientras que solo 10% de mujeres opta por similar posición.
6. La conducta heterosexual se caracteriza por una alta incidencia del coito en varones (más del 90%) y muy Baja en mujeres (12-20%).
7. La edad media de iniciación sexual del varón es 15.9 años; el tipo de persona es la prostituta en mayor porcentaje. En mujeres la edad media es 20.5 años y con su enamorado.
8. Respecto a la masturbación ésta fue practicada por el 91% de varones y solo el 31% de mujeres.
9. Hay gran negatividad a responder sobre contacto homosexual y contacto con animales, pero se puede establecer que aproximadamente uno de cada cinco varones universitarios ha tenido algún contacto homosexual y/o con animal.
10. Los aspectos de conducta de los universitarios peruanos son similares a los de otros países latinoamericanos, pero muy diferentes a los de países desarrollados.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 48-50

ARTÍCULO ORIGINAL

ENTERITIS POR CAMPYLOBACTER EN EL HOSPITAL DEL NIÑO DE LIMA

RITO ZERPA, WILLIAM FLORES, NORMA UCHIMA, ADAN APAZA

RESUMEN

Durante año y medio (Enero de 1982 a Junio de 1983) se analizaron muestras de heces de niños con enteritis más, quienes, en la gran mayoría, no se sospechó en Campylobacter como agente causal. A los medios clásicos para Salmonellas y Shigellas, se añadió otros medios selectivos para Campylobacter, aislando este microorganismo en un total de 74 pacientes. En los primeros 6 meses de 1983 se aisló 52 Campylobacter de los 299 enteropatógenos encontrados, ocupando el segundo lugar con un 17.4%. Se recomienda esta metodología en el análisis de muestras de heces en niños con diarrea, sobre todo en menores de dos años.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 51-60

ARTÍCULO ORIGINAL

BICARBONATO vs. CITRATO EN LA SOLUCIÓN DE REHIDRATACION ORAL PARA NIÑOS CON DIARREA AGUDA ACUOSA Un Ensayo Clínico Controlado

EDUARDO SALAZAR LINDO, R. BRADLEY SACK, ELSA CHEA WOO, RAUL LEON BARUA, BRADFORD A. KAY, AUGUSTO YI, ALASTAIR D. ROBERTSON

RESUMEN

Los paquetes conteniendo la mezcla de glucosa-electrolitos recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la rehidratación oral pueden hacerse inservibles cuando se almacenan bajo condiciones de humedad debido a que la glucosa sufre un proceso de polimerización, en una reacción favorecida por el bicarbonato de sodio, que causa un oscurecimiento de la mezcla y disminución de su solubilidad. La sustitución del bicarbonato por el citrato de sodio, sin embargo, mejora marcadamente la estabilidad de la mezcla. En un ensayo clínico randomizado, doble ciego, hemos comparado la eficacia de una solución de Rehidratación Oral. (SRO.) -conteniendo citrato con la SRO - conteniendo bicarbonato en el tratamiento de niños con deshidratación diarreaica admitidos al Departamento de Pediatría del Hospital de la Universidad Cayetano Heredia.

Noventa y siete niños, de tres a 24 meses de edad fueron estudiados; 49 fueron tratados con la SRO —conteniendo bicarbonato y 48, con la SRO —conteniendo citrato. Los dos grupos fueron similares en todos los parámetros medidos al empezar el tratamiento fue igualmente eficaz en ambos grupos determinado por la respuesta clínica y el flujo fecal. La rehidratación oral fue exitosa(esto es no se requirió fluidos endovenosos durante el tratamiento) en 85% de los pacientes estudiados, la tasa de éxito fue similar en ambos grupos. La concentración sérica de CO₂ total incrementó de un modo similar en ambos grupos alcanzando valores casi normales a las

48 horas después de la admisión. Concluimos que el citrato de sodio puede sustituir al bicarbonato en la formulación de la SRO recomendado por la OMS para el tratamiento de rehidratación oral en niños con deshidratación diarreica

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 61-67

ARTÍCULO ORIGINAL

TORSION TESTICULAR IN UTERO

JULIO N. AGUILAR LEYVA, ELOISA MORALES RAMOS, JAIME HUAMAN, LUCIO SANCHEZ

FERRER BARRIGA

RESUMEN

Se comunica el caso único de un Recién Nacido(R:N;)con Torsión Testicular Derecha In Útero observado en el Hospital de Especialidades Médicas Belén de Trujillo. Clínicamente la enfermedad a los 17 días post-parto se caracterizó por aumento de volumen testicular derecho el cual aparentemente no ocasionó molestias. El examen radiológico de urografía excretora da resultado normal; en el laboratorio las Gonadotrofinas Coriónicas también fueron negativas. El paciente fue sometido a Orquiectomía derecha. El examen anatomopatológico reveló Necrosis Hemorrágica de Testículo con fusión de las tunicas albugínea y vaginal. Su evolución fue favorable y se encuentra asintomático. A propósito de este caso se ha hecho la revisión de la literatura pertinente.

Acta Médica Peruana vol 12 N°4 1985 68-79

ARTÍCULO ORIGINAL

ASPECTOS MEDICOS Y LEGALES DE LA MUERTE CEREBRAL

LUIS DEZA BRINGAS, EUGENIA ALA LUNA DE DEZA

RESUMEN

El concepto de muerte cerebral ha ido ganando aceptación entre los médicos de todo el mundo en los últimos 20 años. El Perú no ha sido una excepción y casi la totalidad de facultativos aceptan el diagnóstico de muerte cerebral, admitiendo adicionalmente la idea que tal diagnóstico en la práctica equivale medicamente a la muerte de la persona. Sin embargo notamos que en nuestro país hay cuando menos dos temas relacionados a la muerte cerebral que requieren una pronta discusión en busca de acuerdos de consenso para luego fijar normas precisas, de orden médico y legal, tendientes a evitar problemas que de hecho, ya está generando su ausencia. El primer tema se refiere a la necesidad de establecer Criterios Uniformes para hacer el diagnóstico de muerte cerebral. Tales criterios deben ser aprobados y difundidos para su conocimiento a nivel nacional, de modo que en cualquier circunstancia o lugar de nuestro país, el único diagnóstico válido de muerte cerebral sea aquel que cumpla con los requisitos fijados como norma escrita en el "Estatuto de Criterios Uniformes de Muerte Cerebral". El segundo tema se vincula a la exigencia que el diagnóstico de muerte cerebral

(ceñido al Estatuto de Criterios Uniformes) sea aceptado legalmente como la muerte de la persona para todos sus efectos.

Este trabajo gira en torno al tema central de la muerte cerebral y en especial a aquellos aspectos que son cruciales en nuestro medio, esto es el establecimiento de criterios médicos uniformes para el diagnóstico de muerte cerebral y la aceptación explícita que la muerte cerebral equivale legalmente a la muerte de la persona. Se describe los criterios uniformes de muerte cerebral de uso en otros países y se discute algunas ideas personales sobre las características que podría tener un estatuto elaborado con el mismo objetivo para el Perú. Igualmente se revisa y discute la legislación con el mismo objetivo para legislación vigente en nuestro país relacionada de alguna manera al tema de la muerte cerebral.

ACTA MÉDICA PERUANA. VOL. XIII — NOS. 1 - 2 - 1986

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 7-11

ARTÍCULO ORIGINAL

CAUSAS DE MUERTE DURANTE LA DEPRESION MEDULAR POST QUIMIOTERAPIA DE INDUCCION A LA REMISION EN PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

JORGE C. OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ, JULIO MARCIAL.

RESUMEN

Hemos revisado las causas de muerte en setenta (70) pacientes durante el período de depresión medular consecutivo a la quimioterapia de inducción a la remisión o consolidación de Leucemia Mieloide Aguda, que estaban siendo tratados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de acuerdo al protocolo vigente, en el periodo 1979-1985. Todos los pacientes estaban sometidos a intensa terapia de reanimación hematológica. Entre los setenta (70) pacientes, 21 (30%) muertes fueron atribuidas exclusivamente a infección, 11 (16%) a complicaciones hemorrágicas y 34 (49%) a una combinación de ambas causas. 29 (41%) de los pacientes fallecidos tuvieron autopsia. Los focos infecciosos más frecuentes fueron: bacteremia, neumopatía, piel y orofaringe. Los agentes patógenos aislados fueron Estafilococo Aureus, Klebsiella, Pseudomona y Estafilococo Epidermidis. Las complicaciones hemorrágicas más frecuentes fueron a nivel del Sistema Nervioso Central y del tracto gastrointestinal. Otras causas incluyeron insuficiencia renal aguda y síndrome de distress respiratorio del adulto.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 12-18

ARTÍCULO ORIGINAL

HIPERTENSION ARTERIAL EN EL SINDROME DE CUSHING

JUAN FALEN BOGGIO

RESUMEN

Se ha estudiado la hipertensión arterial en 155 casos de síndrome de Cushing (Servicio de Endocrinología, Hospital Cochín, París), con una frecuencia de 78% (121/155 casos).

El perfil hormonal muestra un claro incremento en los 17-hidroxi y en los 17-ceto esteroides urinarios. Cabe destacar que en los pacientes portadores de hiperplasia microadenomatosa, así como en aquellos que presentan síndrome de Cushing debido a carcinoma de las suprarrenales o debido a secreción ectópica de ACTH presentan la tasa más alta de 17-OHs y 17-COs en comparación con los otros grupos. Este fenómeno se acompaña de un incremento en la excreción urinaria de pregnanetriol y del metabolito tetrahidro-5, lo que sugiere la existencia de un bloqueo parcial a nivel de la enzima 11 B hidroxilasa en la ruta de la biosíntesis esteroidea suprarrenal. Sin embargo, la excreción urinaria de tetrahidro aldosterona (TH-A) se encuentra dentro de límites normales, lo que indicaría que el probable bloqueo se encuentra confinado a la capa fascicular, dejando indemne la glomerular, con excepción del grupo que presenta adenoma de las suprarrenales. De otro lado, la fracción DOCA + TH-DOCA urinaria determinada en un pequeño número de pacientes se encontró por encima de los valores considerados normales, lo que refuerza la hipótesis que existiría un bloqueo parcial de la 11 B hidroxilasa suprarrenal. En un grupo de pacientes portadores de hiperplasia bilateral de las suprarrenales (sin evidencias de tumor pituitario) en quienes se midió la actividad plasmática de renina (PRA), ella fue normal en la posición de decúbito y discretamente menor a lo considerado normal al pasar a la posición de pie, acompañándose de una tasa normal en la excreción de la tetrahidro aldosterona, lo que descarta una posible intervención del sistema renina-angiotensina en la génesis de la hipertensión arterial en el síndrome de Cushing. Nuestros resultados nos llevan a concluir que los factores responsables de la génesis de la hipertensión arterial en el síndrome de Cushing son múltiples, pero se debe destacar, además del factor clásico: el cortisol, a la producción de precursores del cortisol con actividad mineralocorticoide u otro factor en la actualidad no determinable por los métodos de laboratorio que se dispone. No se debe olvidar las alteraciones vasculares, las cuales estarían relacionadas con el trastorno gluco-lipídico que se observa de Cushing.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 19-21**ARTÍCULO ORIGINAL****FIEBRE REUMÁTICA AGUDA EN UN HOSPITAL GENERAL**

J. SOSA, A. CALVO, A. SILICANI, F. TAPIA

RESUMEN

Las manifestaciones clínicas de la Fiebre Reumática (FR) fueron evaluadas en 56 pacientes hospitalizados en el Hospital General Cayetano Heredia durante el período 1969-1984. Treinta y tres fueron de sexo femenino y la edad promedio fue de 18 años. Se estudiaron tres grupos etarios: El A constituido por 26 pacientes de 0 a 13 años, el B por 15 de 14 a 20 años y el C por 15 mayores

de 20 años. La incidencia de artritis fue alta en los 3 grupos, pero más frecuentemente en el grupo C ($p < 0.05$), Carditis fue alta en los 3 grupos, Corea solo se observó en los grupos A y B; eritema marginado y nódulos subcutáneos se encontraron solo en el grupo A. Carditis estuvo presente en 44 pacientes, 77% en el grupo A, 73% en el grupo B y 86.6% en el grupo C. Insuficiencia Cardíaca se presente en 32 pacientes (76.7%), Valvulitis en 28 (63.6%), Pericarditis en 10 (22.7%) y miocarditis en 6 (13.6%). Destaca la alta frecuencia de compromiso cardiovascular en pacientes mayores de 20 años (86.6%), en los cuales se consideraba Poliartritis el criterio cardinal y generalmente único para el diagnóstico de F.R., reportándose una baja incidencia de carditis (15.35%).

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 22-24**ARTÍCULO ORIGINAL****INFECCION EN PACIENTES DIABETICOS HOSPITALIZADOS**

URBINA J., FISFALEN M.E., SECLÉN S., CARRION J., VILLENA J., VILLENA A., y PRETELLE.A

RESUMEN

Con el objeto de determinar la infección más frecuente, el tipo de germen y el grado de mortalidad en una población diabética, se analizó 121 casos de pacientes diabéticos Tipos I y II, atendidos en nuestro hospital durante los años 1981-1985. Se encontró que las infecciones de vías urinarias y de tejidos blandos fueron las más frecuentes, con una tasa de mortalidad de 20%, corroborando la severidad de las infecciones en este tipo de pacientes

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 25-27**ARTÍCULO ORIGINAL****EVALUACIÓN DE ALUMNOS HIPOACUSICOS EN LAS ESCUELAS ESPECIALES DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE**

LIZANDRO LEON MONTALVO

RESUMEN:

Se realiza un estudio en 100 alumnos hipoacúsicos en cinco escuelas especiales del departamento de Lambayeque y la consulta privada, siendo las conclusiones las siguientes: Es más frecuente en el sexo femenino, el 22% tienen antecedentes familiares de sordera neurosensorial severa con falta de lenguaje (sordomudez), el 13% sufrió meningitis y un 9% presentó convulsiones. El 68% de los partos fueron domiciliarios y el 55% fueron atendidos por parteras.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 28-33**ARTÍCULO ORIGINAL****CLASIFICACION DE LOS EPISODIOS FEBRILES EN PACIENTES CON NEUTROPENIA**

JORGE C. OTERO, ANDRÉS SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, CLARA PEREZ, ANTONIO WACHTEL, JULIO MARCIAL.

RESUMEN

Se revisa las causas de fiebre en 280 episodios febriles asociados a neutropenia menor de 1000/mm³ en un grupo de pacientes portadores de leucemia aguda tratados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). En 90 (32%) de los episodios solo hubo fiebre como única evidencia de infección (Estadio I), 45 (16%) casos fueron clínicamente documentados (Estadio II) y en 145 (52%) de los 280 episodios se identificó el foco infeccioso y se aisló el agente etiológico (Estadio III). Más del 50% de los episodios febriles microbiológicamente documentados fueron causados por gérmenes gram positivo. Entre los gérmenes gram negativo, los más frecuentemente aislados fueron *Escherichia Coli*, *Kiebsiella* y *Pseudomona*. La práctica de mielocultivo en forma complementaria a los hemocultivos seriados permitió identificar bacteremia en el 61% de los episodios en Estadio III. Una combinación sinérgica de Oxacilina y un aminoglicósido permitió controlar más del 60% de los episodios febriles iniciales. Ictericia es un signo ominoso en la evolución de las infecciones en el paciente neutropénico, este asociada a un alto riesgo de mortalidad y es causada por gérmenes resistentes a la mayoría de antibióticos que invaden el parénquima hepático.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 34-37**ARTÍCULO ORIGINAL****FISTULAS VAGINALES**

MAX ALIAGA CHAVEZ, LEONCIO KISILEVECH ZNAIDERMAN, LUIS VALDIVIA SAFRA, ZACARIAS VILCA VILLAPOLO, FELIPE J. PAREDES CAMPOS

RESUMEN

En el Servicio de Urología No. 1 (hospitalización), del Hospital Principal

De apoyo "Daniel A. Carrión" —Área de Salud No. 26— Callao, se recibió 29 pacientes afectadas por fistulas vaginales, enero de 1969 a diciembre de 1985, sus edades estuvieron predominantemente entre 30 y 49 años.

Los grupos etáreos de menor edad se relacionaron con expulsivo prolongado, mientras que los de mayor edad con histerectomía abdominal. La mayoría de pacientes que vinieron de provincias tuvieron partos manejados por empíricas.

Las manifestaciones clínicas aparecieron a los 5 ó 15 días y la infección urinaria complicó a todas. La Cistoscopia fue de mucho valor para localizar el orificio interno de la fístula. Las fistulas más frecuentes fueron las vesico-vaginales y las uretero vaginales con predominio del lado izquierdo.

Las uretero vaginales se relacionaron con antecedente de histerectomía abdo-minal y los uretro vaginales con expulsivo prolongado. El tratamiento quirúrgico llevado a cabo en 24 casos dio buenos resultados en 81.6% de las pacientes.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 38-41**ARTÍCULO ORIGINAL****CURVAS DE CRECIMIENTO POR ULTRASONIDO EN GEMELARES**

JOSE PACHECO, MOISES HUAMAN, JULIA LINARES

RESUMEN

Se determinó la curva de crecimiento del diámetro biparietal y de la longitud del fémur en 126 y 57 gemelares, respectivamente, entre las 23 y 42 semanas de gestación, en embarazos con última menstruación conocida, sin complicaciones médicas ni obstétricas y con bebés que nacieron después de las 34 semanas, sin retardo de crecimiento y con diferencia de pesos entre gemelos no mayor del 25 por ciento. Se encontró que las curvas de crecimiento del diámetro biparietal y de la longitud del fémur en gemelares era 3.1 mm menor que las de fetos de embarazos simples. Nuestros resultados —los primeros publicados en nuestro medio— son similares a los reportados en la literatura.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 42-45**ARTÍCULO ORIGINAL****TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA ÍSTMICO CERVICAL**

CHOCCE IBARRA JUAN WILMAN, FALLA TAMAY GLADYS MARLENY, VASQUEZ LAFARGA EDUARDO

RESUMEN

Hemos estudiado retrospectivamente una serie de 17 casos de insuficiencia ístmico cervical y cerclaje, realizados en un lapso de seis años en el Departamento Materno Infantil del H.C.N. IPSS-Chiclayo. En tres pacientes se efectuó tratamiento iterativo haciendo un total de 20 casos. Los objetivos fueron establecer su frecuencia y tipo de tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical. En el 55.0% de casos se efectuó entre los 26 y 30 años de edad, 60.0% tuvieron gestaciones previas, el 47.1% de pacientes presentó como antecedente legrado uterino 1 a 2 veces; con abortos de tres a cuatro oportunidades el 62.5%. En 45.0% de casos el tratamiento quirúrgico se efectuó entre las 16 y 20 semanas de gestación y la principal técnica fue la de Mc Donald. La gestación fue a término en 52.6%, siendo el parto por cesárea en 55.6% con peso del recién nacido mayor de 2.500 grs en 68.4%; el 89.9% de casos no presentó complicación post-operatoria.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 46-48**ARTÍCULO ORIGINAL****ADENOMIOSIS**

ABRAHAM LUDMIR, SIXTO RECAVARREN

RESUMEN

Se presentan las características de 119 casos de Adeniosis en 309 Histerectomías consecutivas llevadas a cabo por el autor senior, en la clínica Ricardo Palma, una incidencia del 38.51% en pacientes cuya edad promedio fue de 44 años y en más de 80% con más de 2 hijos. El diagnóstico pre operatorio fue del orden del 30.56%. La menometrorragia constituye el signo más frecuente en un 67.22% y en 52.94% hubo aumento de volumen uterino.

Dismenorrea secundaria se observó en el 41.17% de casos. El diagnóstico de las formas superficiales fue de un 43.69% y la patología concomitante fue predominantemente del tipo del leiomioma en un 32.77% de casos. Neoplasias malignas se observaron a nivel del cuello: Ca in situ + Displasia severa el 4.20% y un 2.52% de hiperplasia adenomatosa.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 49-55

ARTÍCULO ORIGINAL

EMBARAZO DE ALTO RIESGO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

BELÉN - TRUJILLO - PERÚ

RENE ALCANTARA GALARRETA* RENE ALCANTARA ASCON**
 EVARISTO MEJIA AROCA***

RESUMEN

Se realiza un estudio prospectivo de identificación y tipificación de factores de riesgo pre-natal (bajo, moderado y alto riesgo) en 1,568 gestantes cuyos partos fueron atendidos en el Hospital de Especialidades Médicas Belén de Trujillo, de setiembre 1984 a febrero 1985, con el propósito de determinar su frecuencia, su relación con algunas variables epidemiológicas, y su morbimortalidad perinatal.

Se tipificaron 722 casos de bajo riesgo (46%), 536 de moderado (34.2%), y 310 de alto riesgo (19.8%).

En contraste con los embarazos de bajo riesgo, los de moderado y alto riesgo (54%) se correlacionaron más con pacientes menores de 16 años y mayores de 35, primigestas y con 5 gestaciones o más, con embarazos pre y post-término, con menos de 3 controles, analfabetas, con antecedentes de abortos, partos prematuros y muertes perinatales, y que llegaron en labor de parto prematuro, con ruptura prematura de membranas ovulares mayor de 6 horas, cesárea previa y toxemia gravídica.

La morbimortalidad perinatal (44.2%) tuvo una mayor correlación con los embarazos de moderado y alto riesgo que con los de bajo riesgo, siendo las causas más frecuentes de morbilidad la hipoxia (58.2%) y el síndrome de aspiración pulmonar (15.9%).

No hubieron muertes maternas. La tasa de mortalidad perinatal representó el 55.7 x 1000 NV, habiendo gran diferencia significativa ($p < 0.01$) entre los productos de moderado-alto riesgo y los de bajo riesgo.

La valoración del riesgo obstétrico tiene una precisión notable para predecir el resultado definitivo.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 55-62

ARTÍCULO ORIGINAL

MADUREZ PLACENTARIA PRECOZ: ASOCIACIÓN CLÍNICA Y CORRELACIÓN CON EL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO

MANUEL HUGO ROBLES ESPINOZA, ARNALDO DA SILVA VARGAS.
 MANUEL GONZALES DEL RIEGO

RESUMEN

Se evaluó el resultado perinatal, además de las características maternas y fetales, en 230 gestaciones simples con madurez placentaria de grado II o de grado III. Se identificaron 46 casos con "Madurez Placentaria Precoz". El grado de madurez placentaria estuvo en relación directa al tiempo de gestación ($p < 0.05$). La evaluación de la "Madurez Placentaria Precoz" resultó útil en el diagnóstico del "Retardo del Crecimiento Intrauterino", siendo altamente significativa en la madurez placentaria precoz de grado II (con sensibilidad 63%, especificidad 86%, exactitud 84%) ($p < 0.05$). Las complicaciones médicas asociadas a la gestación no alteraron significativamente la madurez placentaria. La enfermedad hipertensiva del embarazo presentó una mayor frecuencia, pero careció de significado estadístico. La madurez placentaria precoz no alteró significativamente el resultado perinatal con respecto a la asfixia perinatal y el distress fetal.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 63-67

ARTÍCULO ORIGINAL

CESÁREA – HISTERECTOMIA. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS BELÉN TRUJILLO

RENEE ALCANTARA ASCON, RENE ALCANTARA GALARRETA,
 EVARISTO MEJIA AROCA

RESUMEN

Se estudian 32 cesáreas. Histerectomías (C-H) urgentes de 1970 a 1983 con el propósito de determinar su frecuencia, indicaciones y complicaciones. La frecuencia fue de 0.07% en relación al total de partos. El 75% de pacientes eran de 25 a 40 años y el 90.6% multiparas. Las indicaciones correspondieron a ruptura uterina (34.4%), placenta ácreta (18.8%), septicemia (15.6%), atonía uterina (12.5%), fibroma uterino (9.4%), coriamnionitis (6.2%), Hematoma del ligamento ancho (3.1%). Todas necesitaron transfusiones sanguíneas. El tiempo hospitalario promedio fue 9.4 días. Se complicaron con shock hipovolémico (18.8%), shock séptico (15.6%), anemia severa (12.5%), desgarro vesical (3.1%), infección de herida operatoria (3.1%) y peritonis con evisceración (3.1%). Fallecieron 4 casos (12.5%). La C-H programada electivamente reducirá la morbi-mortalidad materna

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 68-75

ARTÍCULO ORIGINAL

COMPLEJO DE A.D.A.M (SÍNDROME DE BANDAS AMNIÓTICAS)

ARIEL HASSON N., EVA KLEIN DE ZIGHELBOIM

RESUMEN

El síndrome de Bandas Amnióticas es un conjunto de malformaciones fetales asociado frecuentemente a bandas fibrosas que aparecen envolviendo varias partes fetales en el útero, llevando a deformaciones o disrupción.

El presente trabajo estudia las características clínicas del síndrome, su epidemiología, diagnóstico prenatal y postnatal, diferentes teorías etiológicas y diagnóstico diferencial. Se ha revisado las historias clínicas de 25 pacientes con defectos cráneo-faciales (hendiduras, distorsiones, etc.) y en miembros (pseudosindactilia, constricciones, mutilaciones y deformaciones amnióticas), haciendo hincapié en la historia prenatal y postnatal, como también en los antecedentes familiares.

El cuadro clínico del síndrome de Bandas Amnióticas varía enormemente, desde simples anillos constrictivos en dedos y miembros, hasta lesiones craneofaciales y viscerales de las más severas. Estas malformaciones son probablemente de origen exogénico. Es recomendable que los médicos estén atentos a desórdenes que manifiesten combinaciones inusuales de defectos y se haga las consultas a las diferentes especialidades, para poder llegar al diagnóstico, tratamiento y consejo genético apropiado.

El caso que se reporta nació el 8 de marzo de 1984 en el Servicio de Maternidad del H.C.N. —IPSS-Chiclayo, de un embarazo de 38 semanas con amenaza de aborto durante los primeros meses de gestación.

Al examen clínico pesa 2,500 grs, talla 48.5 cm, perímetro cefálico 32 cm, perímetro torácico 28.5 cm; apgar 8 al minuto, hipotonía muscular discreta, implantación baja de orejas y cabellos, cuello corto y alado, pezones separados; ruidos cardiacos se ausculta en cara anterior de hemitórax derecho rítmicos; no soplos.

Extremidades simétricas, con edemas en dorso de pie, regiones pretibiales y falanges proximales de ambas manos (dedos fusiformes) con fovea; genitales externos femeninos normales. La radiografía simple de tórax y telerradiografía indican imágenes cardiacas en hemitórax derecho compatible con dextrocardia sin situ: inversus; cariotipo 45 XO.

Padres sin antecedentes patológicos de importancia, madre de 22 años, paridad 0, padre de 30 años.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 76-81

REPORTE DE CASOS

REVISIÓN DE MALACOPLAKIA EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

CESAR AUGUSTO MARQUINA VIDEIRO, JAVIER ARIAS STELLA, CARLOS ERNESTO NAVA CARRIÓN, JAVIER ARIAS STELLA (HIJO), JOSE MARQUINA MACHIAVELLO, CARLOS DIAZ RUIZ

RESUMEN

La Malacoplakia; enfermedad de patogenia mal conocida, ha merecido en los últimos años numerosos estudios en diversas partes del mundo (1-34). La presencia de los llamados cuerpos de Michaelis y Gutmann, comprobables a microscopía de luz y el hallazgo de gérmenes fagocitados

en los acúmulos de macrófagos demostrables por microscopía óptica y electrónica, son los elementos fundamentales que hacen el diagnóstico de la enfermedad. Utilizando estos criterios, en los últimos años en el Departamento de Patología del Hospital Arzobispo Loayza se han estudiado tres casos de esta rara enfermedad con lesiones en vejiga y colon. El hecho que no exista ningún trabajo publicado registrando con detalle la ocurrencia de esta enfermedad en el Perú, y el haber tenido ocasión de demostrar en uno de los nuestros, las típicas lesiones de Malacoplakia en ovario; localización que no está registrada en la literatura, nos ha motivado a hacer una revisión del tema y presentar los hallazgos clínicos y patológico de los casos de Malacoplakia estudiados en el Hospital Arzobispo Loayza.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 82-86

REPORTE DE CASO

SÍNDROME DE TURNER CON DEXTROCARDIA

GLADYS FALLA, JUAN CHOCHÉ, ESTELA ROLANDO, JULIO CIEZA

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 87-89

REPORTE DE CASOS

MANEJO DE LA INCOMPETENCIA ISTMICO CERVICAL

ROBERTO PALMA GUEVARA

RESUMEN

Considerando la Incompetencia Funcional del orificio interno cervical, causante de Aborto Habitual, partos inmaduros y consecuente infertilidad. Se estudian 14 gestantes afectas de esta patología, a quienes se aplicó un total de 17 cerclajes cervicales tipo Mac Donald con modificaciones que se detalla. Los resultados obtenidos, expresado con gestaciones a término y partos autócticos en 76.4% de los casos son elocuentes de la bondad del tratamiento que debe mantenerse presente.

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 90-93

CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

LA FILOSOFIA DE LA CONTRACEPCION ORAL TRIFASICA

ROBERTO REAHEAD

SIN RESUMEN

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XIII - NO. 3 — SETIEMBRE 1986

Acta Médica Peruana vol 13 N°1-2 1986 8-13

ARTÍCULO ORIGINAL

5 FLUORURACILO EN ESCLEROSIS SISTÉMICA: UN NUEVO TRATAMIENTO PROMETEDOR

Carlos Subauste Perona y Jorge Casas Castañeda

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 14-18**ARTÍCULO ORIGINAL****REDUCCIÓN DE LA CISTITIS HEMORRÁGICA INDUCIDA POR CICLOFOSFAMIDA USANDO UNA INFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA**

JORGE C. OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, JULIO MARCIAL, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ, ELMER HUERTA

RESUMEN

Ochenta y cuatro (84) pacientes con Leucemia Linfática Aguda, recibieron 276 cursos de una infusión intravenosa continua de Ciclofosfamida a una dosis de 400 mg/m² por día por 5 días como parte de su terapia de inducción, consolidación y mantenimiento para investigar la eficacia de la droga y la posibilidad de reducir su toxicidad al ser administrada en infusión continua. Se observó hematuria microscópica en 1.85% y hematuria macroscópica en 1.45% de los pacientes tratados. Durante el tratamiento de inducción se obtuvo 86% de remisión completa. Mielosupresión y toxicidad gas-trointestinal reversibles fueron los principales efectos tóxicos; todos los pacientes presentaron alopecia. En ningún caso se observó alteraciones de la función renal atribuibles a Ciclofosfamida. No hubo evidencia clínica de toxicidad cardíaca.

La infusión intravenosa continua de Ciclofosfamida redujo significativamente la cistitis hemorrágica producida por la droga, con una proporción de remisiones completas, equivalentes a la del tratamiento convencional.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 19-22**ARTÍCULO ORIGINAL****EVALUACIÓN DE TÉCNICAS E SCREENING PARA BARBITÚRICOS EN SUERO**

FERNANDO MENDIOLA BARBA, GLORIA LUYO ACERO, ENRIQUE DAVILA DE LOS SANTOS

RESUMEN

Las pruebas cualitativas para barbitúricos en suero, basadas en una reacción de color, son pocos sensibles, por lo que se recomienda no emplearlos.

El mejor método cualitativo para determinar barbitúricos en suero es el método de cromatografía en capa fina porque detecta hasta 1 ug/ml de suero, además es posible la identificación rápida del barbitúrico comparando el Rf de la mancha problema con el Rf de la mancha estándar.

Par obtener mejores resultados con el método de cromatografía en capa fina en la determinación de barbitúricos, se recomienda emplear el sistema de eluyentes: isopropanol-cloroformo-amoníaco al 25% (50: 50: 40), porque permite una mejor separación de las manchas.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 23-30**ARTÍCULO ORIGINAL****PERFORACIÓN TÍFICA**

FLORMIRA ROJAS B, LUIS MONTEJO R, MARIA RIVADENEIRA M, LORENZA PACHECO

Se realizó un estudio retrospectivo de 961 casos de fiebre tifoidea internados en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, IPSS, de enero de 1980 - junio 1986, seleccionándose 30 casos de perforación típica tratados quirúrgicamente, dando una incidencia de 3.12%.

El rango de edad fue de 21-60 años, edad promedio: 33.5 años. Síntomas más frecuentes: fiebre: 100%, dolor abdominal: 90%, malestar general: 73.3%, diarrea: 53.3%, cefalea: 50%; signos más frecuentes: abdomen doloroso: 66.6%, rigidez abdominal: 66.6%, hepatomegalia: 30%

Los leucocitos variaron de 2,000-15,000/mm³, la fórmula diferencial más frecuente fue: neutrofilia, desviación izq., eosinofilia, linfopenia y monocitopenia. El neumoperitoneo. Se logró evidenciar en 38.08%. Los hemocultivos fueron positivos en 8 de 18 exámenes solicitados y las aglutinaciones en 16 de 21 exámenes solicitados. El 79.92% de casos se presentó entre la 20 y 30 semana de enfermedad.

El tiempo de perforación osciló entre 2-59 horas, el 80% estuvo entre 2-10 horas. El diagnóstico pre operatorio más frecuente fue: perforación típica en 69.93%. La localización de la perforación: Ileón terminal: 3.24%, ileón ter-minal +yeyuno: 3.33%, yeyuno medio: 3.33%. La perforación fue única en 89.9%, su tamaño osciló entre 1-11mm, el contenido intestinal fue variable entre 100-2000 cc.

Tipo de operación realizada: sutura de perforación en 102 planos, en 23 casos (76.59%), con una mortalidad operatoria de 17.3%; resección intestinal en 6 casos (19.98%), con una mortalidad operatoria de 33.3%. La infección de herida operatoria fue la complicación más frecuente: 16.65%. La mortalidad global fue de 19.98%.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 31-40**ARTÍCULO ORIGINAL****NIVELES CORREGIDOS DE FRUCTOSA SEMINAL: NUEVO MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL SEMEN**

GUSTAVO GONZALES RENGIFO, MARCO A. GARCIA HJARLES, ROSAURA NAPURI, JUAN COYOTUPA

RESUMEN

Se describe un método sencillo y práctico que permite corregir la fructosa seminal de tal forma que su concentración no varíe con el conteo de los espermatozoides y pueda servir como un indicador de la función de las vesículas seminales.

El método descrito se obtiene de multiplicar el logaritmo de la concentración de espermatozoides por la concentración de fructosa.

Se ha encontrado menores niveles de fructosa corregida seminal en sujetos con testosterona sérica baja o en sujetos con evidencias de proceso inflamatorio del tracto reproductivo, asociados a una astenospermia y a una pobre penetración del espermatozoide en el óvulo del hamster, lo que sugiere que una hipofunción de las vesículas seminales puede tener un efecto negativo en la motilidad del espermatozoide.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 41-46

ARTÍCULO ORIGINAL

MORTALIDAD MATERNA EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

EDUARDO MARADIEGUE MENDEZ

RESUMEN

Un estudio retrospectivo de noventicinco muertes maternas ocurridas en el Hospital Cayetano Heredia de Lima – Perú, durante el período 1975 - 1984, con una tasa de mortalidad materna para el período de 28.56 por 10,000 nacidos vivos; la menor tasa fue encontrada en 1975 con 11.04 y la mayor en 1978 con 37.83.

La edad promedio fue de 26.73 años; las primigestas tuvieron alta mortalidad (24.21%), la edad y paridad elevadas, solas o combinadas son causa de alta mortalidad.

De las noventicinco fallecidas, cuarenticuatro (46.31%) ingresaron por patología del primer trimestre (34 por aborto séptico); treintitrés (34.74%) fueron pacientes del tercer trimestre y dieciséis (16.84%) por patología del puerperio.

La causa más frecuente de muerte fue la directa (67/95), cincuenta pacientes por infección, nueve por hemorragia y ocho por enfermedad hipertensiva de la gestación. La indirecta fue la segunda causa más frecuente (25/95) y en tercer lugar la no relacionada. (3/95).

La infección fue la patología más frecuente (70/95) de las muertes maternas.

En la mayoría de los casos (39.75%) no se llegó a determinar la causa de muerte fetal. Los factores que contribuyeron al óbito son múltiples siendo los principales el desprendimiento prematuro de placenta (13.2%), las complicaciones del cordón umbilical (10%), y la toxemia gravídica (8.5%).

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 50-53

ARTÍCULO ORIGINAL

MORBIMORTALIDAD NEONATAL EN LA CESAREA

FALLA TAMAY GLADYS M. CHOCCE IBARRA JUAN W. CONCEPCION URTEAGA LUIS ZAVALETA GUTIERREZ FRANCISCA

RESUMEN

Se revisaron retrospectivamente 382 historias clínicas del servicio de Maternidad, Dpto. Materno Infantil del H.C.N. IPSS - Chiclayo, de recién nacidos, de parto por operación cesárea y madres; ocurridos entre el 1° de junio de 1983 y el 30 de junio de 1984.

Los objetivos fueron establecer la incidencia y características de la morbilidad neonatal en recién nacidos por cesárea. La incidencia hospitalaria de los partos por operación cesárea constituye el 17.9%, la edad materna en el mayor porcentaje (32.4%) oscila entre los 26 y 30 años, siendo múltiparas el 56.8%, tuvieron control prenatal el 69.1%.

La edad gestacional fue a término en el 84.3%; las causas principales de la operación cesárea son: iterativa (28.3%), sufrimiento fetal agudo (11.2%) y primigesta añosa (11.0%).

El 68.1% de los recién nacidos son a término y adecuados para su edad gestacional con peso mayor de 2.500 grs. en 88.7%, presentaron algún grado de hipoxia al minuto el 16.0% a los 5 el 5.2%; o presentaron alguna patología durante el período neonatal con tasa de morbilidad 10.2 x 1,000 N.V., corresponde a las ictericias 43.1% e infecciones 38.5%.

Fallecieron el 1.6% durante el período neonatal temprano siendo la causa principal SIFI y síndrome de gran aspiración.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 54-58

CASOS CLÍNICOS

ICTERICIA Y GESTACION: A PROPOSITO DE UN CASO FATAL

ALFREDO CELTS L., LUIS TAVARA O., JESUS NAVARRETE S., MANUEL CHAVEZ G., FERNANDO BAUTISTA

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente con tratamiento previo por Infertilidad, con embarazo múltiple en el tercer trimestre del embarazo que desarrolló ictericia, CID e IRA con evolución fatal.

Dado que la presencia de ictericia con gestación es poco frecuente (1:1500) y que en algunos casos puede tener evolución fatal, se reporta este caso con la finalidad de alertar al especialista en la existencia de entidades de inusual presentación pero cuyo diagnóstico precoz permitirá disminuir la morbi-mortalidad materno-fetal mejorando el pronóstico de futuras gestaciones.

Acta Médica Peruana vol 13 N°3 1986 59-61**CONTRIBUCIONES ESPECIALES****ÉTICA MÉDICA Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN***Susi D. Roedenbeck*

Sin RESUMEN

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XIII - N° 4 — DICIEMBRE 1986**EDITORIAL****Acta Médica Peruana 1986 Vol. XIII - No. 4 PAG. 5****ARTICULOS ORIGINALES****EDITORIAL****Acta Médica Peruana 1986 Vol. XIII - No. 4 PAG. 5****ARTICULOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 13-18****CISTICERCOSIS CEREBRAL: TRATAMIENTO DUAL CON PRAZIQUANTEL Y CORTICOIDE***Guillermo Cruz, R. Aldave, A. Villalobos, P. Rodríguez***RESUMEN**

La Cisticercosis cerebral es una infestación parasitaria de gran incidencia en nuestro medio, cada día se diagnostica mayor número de casos porque se ha agudizado la investigación. En el Servicio de Neurología del Hospital Guillermo Almenara (Lima- IPSS) se estudiaron 17 casos hospitalizados entre enero de 1983 y diciembre de 1985, con diagnóstico tomográfico cuyo criterio en inclusión fue: Quistes intraparenquimales no gigantes ni exclusivamente calcificados. El objetivo fue analizar el cuadro clínico y el efecto del tratamiento con Praziquantel y corticoides. Todos los pacientes fueron del sexo masculino, edad promedio 37 años. El cuadro convulsivo fue la manifestación más frecuente, 94%. En el estudio EEG se registró actividad eléctrica anormal en 70%. En 29% hubo líquido cefalorraquídeo inflamatorio y un solo caso con eosinofilia. Un 35% se asoció con Miocisticercosis. Todos los pacientes recibieron de 40 a 60 mg. De prednisona diario y praziquantel 50 mg/K/día por 14 días consecutivos y en forma simultánea. Sólo 35% mostró efectos adversos al tratamiento, siendo la más severa, reacción psicótica. La evolución clínica posterior, entre 6 meses y 3 años ha sido favorable en el 70% de los pacientes.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 19-20**TRICOBEOZAR***FERNANDO ORTEGA CASTRO***RESUMEN**

Se estudian 5 casos de Tricobezoar presentados en el Departamento de Cirugía Pediátrica del Hospital "San Bartolomé", entre los años 1974 y 1983. Las edades de los pacientes fluctuaron entre los 3 y 11 años, todos eran del sexo femenino. Los síntomas principales fueron: Náuseas, Vómitos y tumoración Epigástrica en el 60% de los casos. El hallazgo más frecuente fue la tumoración epigástrica en el 100% de los casos y Desnutrición en el 80%. El diagnóstico fue confirmado con el estudio Radiográfico con sustancia de contraste. El tratamiento consistió en la extirpación quirúrgica del Tricobezoar, mediante una Gastrotomía. Dos pacientes presentaron infección de la herida operatoria como complicación.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 21-23**EMBARAZO ECTOPICO***Alberto Franco Gonzales, Adolfo Niño de Guzmán A. Santiago Cabrera Ramos, Jorge Mayo Ortega***RESUMEN**

Se comunica la experiencia sobre embarazo ectópico en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé entre los años comprendidos de 1962 a setiembre de 1986.

Se observa que nuestra incidencia es de 0.115%. lo que equivale a un caso de embarazo ectópico por cada 869 partos, cifra que es relativamente inferior si lo comparamos con otras experiencias tanto de la literatura nacional como de la extranjera. Se produce con más frecuencia entre las múltiparas cuyas edades fluctúan entre los 25 y 30 años, predomina los casos de embarazo ectópico tubario con más del 90% de los casos, es más frecuente en el anexo derecho la mayor parte de los casos estuvieron rotos al momento de laparotomía exploradora, la mayoría fue diagnosticada entre las 5 y 10 semanas de gestación y que en un 50% de los casos no hay un factor causal aparente.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 24-26**CESAREA – HISTERECTOMIA***Alberto Franco G, Alfredo Celis L., Sergio Cuadros R., Hugo Oblitas B., Delia Moreno B.***RESUMEN**

Siendo en la emergencia obstétrica, la Cesárea-Histerectomía una intervención necesaria para solucionar situaciones que pongan en riesgo la vida de las pacientes, presentamos, nuestra experiencia en este procedimiento en el Departamento de Ginecología- Obstetricia del H.M.I San Bartolomé durante 25 años de funcionamiento 1962-1986; para lo cual se revisaron 74 historias clínicas. Esta presentación tiene por finalidad comparar

nuestros resultados con los reportados en la literatura, acerca de una procedimiento que no deja de ser controversial.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 27-28

LA MINILAPAROTOMIA EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN BARTOLOME

A. Barreda G, J. Mayo O, O Servan C, M. Mera A., D. Moreno B

RESUMEN

Presentamos un primer reporte de Esterización voluntaria por Minilaparotomía en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé entre los años 1978 a 1986. Esta casuística consta de 151 bloqueos tubarios a través de la minilaparotomía de los cuales 141 (93.38%) son del tipo puerperal y 10 (6.62%) del no puerperal. La edad promedio en la que se realizó esta operación fue entre los 30-39 años de edad, 131 casos (86.75%). La razón principal para realizar la esterilización voluntaria fue la multiparidad con 138 casos (91.39%). La intervención quirúrgica se realizó entre los 40 – 59 horas post-parto 91 casos (60.29%). Las complicaciones que se presentaron fueron dos infecciones de pared abdominal y un hematoma de epiplón. El tiempo de permanencia en el hospital, después de la operación fue de 1 a 4 días (100%).

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 29-31

EL HIJO DE MADRE ADOLESCENTE: ASPECTOS NEONATALES

Drs. Andres H. Moran Tello, José G Tordoya Cabezas, Carlos E. Huamani

RESUMEN

Se compara a los recién nacidos de madres adolescentes primíparas, de 16 o menos años de edad, con los hijos de madres de 21 a 30 años. En ambos grupos la mayoría tuvo control prenatal adecuado. Las madres adolescentes tendían a presentar mayor incidencia de anemia y toxemia, sin significación estadística. El parto por cesárea fue significativamente más frecuente en las adolescentes. No se encontró diferencias significativas en el peso al nacimiento, perímetro cefálico, edad gestacional, puntaje de APGAR, morbilidad neonatal inmediata ni en la supervivencia a las 72 horas. Se supone que esto debería al control prenatal o al número de la muestra estudiada.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 32-35

TUBERCULOSIS INFANTIL. FORMAS CLINICAS Y PARAMETROS DIAGNÓSTICOS

Amparo Cerna N, Ana Apac A., A Díaz F., E. Pinelo Ch.

RESUMEN

De enero a diciembre de 1985 egresaron con diagnóstico de Tuberculosis de Departamento de Medicina Pediátrica de H.M.I "San Bartolomé" 128 pacientes. De ellos se revisó retrospectivamente 100 casos, con el objeto de valorar formas clínicas y criterios diagnósticos. El 73% fueron menores de 4

años y al valorar el estado nutricional se encontró que el 59% estaba por debajo del percentil 3. Se determinó en 91% de los pacientes la fuente del contagio en la familia. El porcentaje de becegeización fue del 76%. La forma clínica más frecuente de presentación fue la pulmonar (72%), seguido de la Meníngea (23%) y la forma Miliar (11%). Cuando se valoró los criterios de diagnóstico de Stegen modificados por Toledo se halló que el 43% cumplía criterios de certeza y el 12% no era tuberculosis. Se recomienda mejorar los parámetros de diagnóstico de Tuberculosis Infantil utilizando dichos criterios.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 36-38

MAL DE POTT EN NIÑOS

Horacio Polo V, Amparo Cerna M, Augusto Díaz F. Ana Apac A

RESUMEN

Se presentan 7 casos de Tuberculosis de Columna Vertebral (Mal de Pott) en niños, que ingresaron al H.M.I. "San Bartolomé" en el lapso de 1982 a 1986. Hacemos referencia a la importancia del diagnóstico temprano y al tratamiento tanto médico como quirúrgico, para evitar las deformaciones permanentes como en los casos presentados.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 39-42

NEUMOPATIAS SUPURADAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN BARTOLOME

Lourdes Agüero F, Ángel Lazo G, Manuel Izaguirre S, Emilia Loayza R, Andrés Moran T.

RESUMEN

Se presenta el estudio retrospectivo de 80 casos con diagnóstico de Neumopatía Supurada en el Hospital San Bartolomé, entre julio de 1985 y junio de 1986, que constituyen el 3.3% de los egresos pediátricos en ese periodo, con una mortalidad de 0.04%. Los más frecuentemente afectados fueron niños menores de dos años (72.5%), con predominio del sexo masculino (58.7%). No se observó patrón estacional definido. Las manifestaciones clínicas fueron de compromiso respiratorio agudo, de grado moderado a severo. Solo se encontró desnutrición en 17% de casos, en tanto que el 90% tuvo anemia. Las formas clínico-radiológicas al ingreso mostraron 65.5% de casos con compromiso pleural y parenquimal equiparables, 18% con predominio de derrame purulento, 11.2% con neumonía o bronconeumonía, 2.5% con enfisema subpleural, 2.5% con colección enquistada y 1.25% con compromiso parenquimal masivo. Solo el 20% de los pacientes evolucionó sin complicaciones. Se realizó toracotomía de drenaje en 75% de los casos. Ningún paciente requirió decorticación.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 43-45

SIFILIS CONGENITA. COMUNICACIÓN DE SEIS CASOS

Drs. Emilia Loayza Rivera, Andrés H. Moran Tello, Manuel Izaguirre S., Lourdes Agüero F, Ángel Lazo G.

RESUMEN

Se presentan seis casos de lactantes menores de 4 meses con sífilis congénita. Ninguna de las madres había tenido control prenatal. Todas procedían de sectores populares. Se destacan los principales signos y síntomas, en especial el llanto constante, hepato esplenomegalia, palidez, desnutrición y lesiones en la piel. Todos tuvieron lesión ósea visible en la radiografía. La letalidad fue alta. Se insiste en la necesidad de la prevención, en especial mediante el control prenatal.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 46-49

MORBIMORTALIDAD EN PREMATUROS FACTORES DE RIESGO

Drs. A. Díaz Falcón, A. Apac Ascaño, J. Hinojosa Pérez, S. Villasante

RESUMEN

Se revisaron las historias clínicas de los prematuros que nacieron entre octubre 85 – setiembre 85 – setiembre 86. Se realizó el análisis de la incidencia, factores de riesgo asociados a la prematuridad y a la mortalidad. Nuestra incidencia de prematuridad fue del 5.1% y entre los factores de riesgo maternos hallamos que 34.7% de gestantes estaban en edad no óptima para la procreación, hubo antecedentes de aborto y parto prematuro en 21.2%, las primigestas y gran múltiparas: 34.7%. Las complicaciones del embarazo asociadas a prematuridad fueron: ruptura prematura de membranas (RPM) 36.6%, placenta previa y desprendimiento de placenta en un 23.3% y toxemia en 24.6%. El tipo de parto fue distócico en 55.7%, la cesárea representó el 38%.

Asfixia, medida por el test de Apgar al minuto, se halló en 32.4% entre moderada y severa. Según la curva de Colorado el 73% fue adecuado para su edad gestacional y 25% fue PEG. La patología más frecuente fue la del aparato respiratorio en 39.1% en 42 casos SDRI, infecciones en 31.2%, sepsis en 8 casos, hiperbilirrubinemia en 13.9% y , malformaciones congénitas en 7.3%. Al analizar la mortalidad observamos que esta aumenta a media que disminuye la edad gestacional, siendo 100% entre 22 y 27 semanas. Los procesos probables determinantes de la muerte fueron: SDRI en 52%, prematuralidad en 14.5%, hemorragia intracraneal 8.3%, malformaciones mayores y sepsis representando el 6.2% cada una. Asimismo la tasa de mortalidad fue de 20.7%. Finalmente recomendamos adecuado control prenatal, modificar en lo posible los factores para disminuir la incidencia y la morbimortalidad.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 50-51

MORTALIDAD PERINATAL EN EL HOSPITAL SAN BARTOLOME
*RAUL URQUIZO ARETEGUI***RESUMEN**

Se revisó 4,290 Historias Clínicas de recién nacidos vivos durante el año 1985 (enero-diciembre) y se encontró que la mayor causa de defunción es por asfixia severa que corresponde al 56.86% y 19.60% a membrana hialina, el 5.85% a sepsis y malformaciones

congénitas. Del total de fallecidos el 49% falleció antes de las 24 horas de vida. El 4.87% del total de nacimientos correspondió a recién nacidos de bajo peso y 0.99% a recién nacidos de muy bajo peso; se encontró 4.32 de pre-término (- 36 semanas), de 37 a 41 semanas: 93.70%, y 42 semanas o más el 1.95%. La mortalidad perinatal fue 15.17%.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 52-56

RESUMENES DEL CURSO INTERNACIONAL SOBRE VIGILANCIA PERINATAL**INVESTIGACION SOBRE COBERTURA DE INMUNIZACIONES EN UN DISTRITO DE LIMA**

MARIO RODOLFO TAVERA SALAZAR

REPORTES DE CASO

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 57-59

HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA DE PRESENTACIÓN TARDÍA, ASOCIADA A QUISTE PULMONAR Y DEXTROCARDIA

Dr. Oscar Barraza Ayllón

RESUMEN

La hernia Diafragmática Congénita usualmente se manifiesta en el período neonatal como una urgencia quirúrgica. Ocasionalmente los pacientes con este tipo de hernia presentan sintomatología en etapas posteriores de la vida. La comunicación del presente caso pone de manifiesto este hecho en un laxante de seis semanas de vida que además se asoció a un Quiste Pulmonar y Dextrocardia. Se describe el caso detallado sus características clínicas y radiológicas, los hallazgos y procedimientos quirúrgicos y la evolución hasta el momento del alta. De igual forma se revisan los criterios diagnósticos de la Hernia Diafragmática Congénita de Presentación Tardía, el Quiste Pulmonar y la Dextrocardia.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4, 1986: 60-66

ACANTOSIS NIGRICANS MALIGNA Y ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO PRESENTACIÓN DE UN CASO

Dr. Oscar Tincopa Wong, Andrés Plasencia Santa María, Wilfredo Kianman Chapilliquen

RESUMEN

Se ha realizado un estudio para determinar la frecuencia de la acantosis nigricans asociada a cáncer (acantosis nigricans maligna), en el Hospital "Víctor Lazarte Echegaray" de Trujillo, Perú, entre enero de 1978 y octubre de 1983, y se presenta el caso hallado, en un paciente de 62 años que presentaba adernocarcinoma gástrico avanzado, de un año y medio de evolución. La dermatosis se manifestó junto con la neoplasia, correspondió a la forma generalizada, con hiperqueratosis palmo plantar, paquidermatoglifia, con pérdida total de vello axilar y parcial del pubiano; las mucosas estuvieron respetadas. El paciente sobrevivió 3 meses después de efectuado el diagnóstico. A propósito de este caso, se ha efectuado la revisión de la

literatura y se enfatiza la importancia de la acantosis nigricans como indicador cutáneo de malignidad visceral.

Sólo se halló un caso de acantosis nigricans maligna, lo que representó el 0.26% entre el total de 382 cánceres, el 0.60% entre 166 cánceres del aparato digestivo, y 1.04% entre las 96 neoplasias malignas de estómago.

Acta Médica Peruana Vol. XIII - No. 4 1986: 67-71

RECOMENDACIONES EN LA REUNION SOBRE ASISTENCIA INTERNACIONAL DE SOCORRO SANITARIO EN AMERICA LATINA REVISTA

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XIV — NO. 1 — MARZO 1987

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 7-12

ARTÍCULO ORIGINAL

TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA A LARGO PLAZO CON NIFEDIPINA

FERNANDO TAPIA MENDIETA, JOSE M. SOSA ROSADO

REVISTA ACTA Médica PERUANA Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

El efecto antihipertensivo de la administración oral prolongada de Nifedipina (N) se estudió en 30 pacientes con hipertensión arterial esencial de grado leve o moderado. El rango de edad fue de 46 a 84 años (promedio 64.13) e incluyeron 10 hombres y 20 mujeres. Veinticinco pacientes (83.3%) padecían además de cardiopatía coronaria con angina de pecho y recibían tratamiento antihipertensivo.

La dosis de N fue de 30 mg./día. El periodo de observación, varió de seis meses hasta diez años. En diez pacientes se realizaron pruebas ergométricas, sin tratamiento con otros fármacos (OF) y con N.

Se observó un adecuado control de la presión arterial (PA) de magnitud similar a la OF que se mantuvo durante todo el periodo de observación siendo la diferencia estadísticamente significativa entre los controles basales y durante el seguimiento con N (p. 0.001). No se observaron diferencias significativas entre los valores de PA y frecuencia cardiaca (FC) en decúbito y de pie durante el tratamiento con N.

Durante las pruebas ergométricas se observe) discreto incremento del nivel y duración del ejercicio sin variaciones significativas en los niveles de PA y FC con N. Comparado con OF la duración y nivel de ejercicios fueron similares, alcanzando niveles mayores de PA sistólico y de FC con N. (p 0.001 y p. 0.05 respectivamente).

En 22 pacientes (73.3%) la PA se mantuvo controlada durante el periodo de observación solo con la administración de N. Ocho (26.7%) requirieron terapia antihipertensiva asociada.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 13-27

HISTOLOGÍA, INMUNOHISTOQUÍMICA Y ULTRAESTRUCTURA DE LA VERRUGA EN LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN.

JAVIER ARIAS STELLA, PHILIP H LIEBERMAN, ROBERT A. ERLANDSON, JAVIER ARIAS STELLA Jr.

RESUMEN

Se han estudiado veintiséis nódulos de verruga peruana. La presencia en las células proliferantes de los nódulos verrucosos del antígeno asociado al Factor VIII y la positividad con la lectina *Ulex europaeus*, así como la demostración de uniones intercelulares rudimentarias y vesículas pinocitóticas, establece el carácter endotelial de estas células. Mientras que las lesiones superficiales mostraron un modelo angiomatoide, los nódulos profundos tendieron a presentar un crecimiento histológico compacto. Los estudios de microscopía electrónica mostraron que la Bartonela baciliformis se encuentra abundantemente en los espacios intercelulares en las lesiones floridas, pero no estuvieron presentes en los nódulos en regresión avanzada. Aunque no se observó microorganismos "viables" intercelularmente, a menudo se vio imágenes en las que prolongaciones pseudopódicas citoplásmicas atrapaban una o dos bacterias conjuntamente con la sustancia fundamental del estroma que las rodea. Se detalla las características de las inclusiones citoplásmicas descritas en las células verrucosas como "Clamidozoarios". Ultraestructuralmente las inclusiones corresponden a células endoteliales fagocíticas en las que invaginaciones complejas de la superficie celular han producido un laberinto de canales y vacuolas interconectadas conteniendo bacterias degradadas, componentes de la sustancia intercelular, o ambos. Hemos concluido que, a la microscopía de luz, las inclusiones de Rocha - Lima son la única evidencia definitiva, morfológica, de la presencia de bartonelas en la lesión de verruga.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 28-32

ARTÍCULO ORIGINAL

BACTEREMIA A GERMENES GRAM NEGATIVOS DURANTE EL TRATAMIENTO DE INDUCCIÓN A LA REMISIÓN DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

JORGE OTERO, ANDRES SOLIDORO, CARLOS VALLEJOS, LUIS CASANOVA, TERESA PASCO, ANTONIO WACHTEL, CLARA PEREZ y JULIO MARCIAL

RESUMEN

Las historias clínicas de 33 episodios consecutivos de bacteremia por germen gram negativo aerobios ocurridos en 31 pacientes con Leucemia Mieloide Aguda durante el periodo 1982-1985 en el Instituto Nacional de Enfermedad Neoplásicas, fueron revisadas para evaluar las variables clínicas y los factores pronósticos. La mortalidad relacionada a la bacteremia fue del 42.4%. *Escherichia coli* (45.4%), *Klebsiella* (24.2%) y *Pseudomona* (18.2%) fueron los patógenos más frecuentemente aislados con una mortalidad de 33.3%, 62.5% y 50%, respectivamente. Todos los pacientes tenían una cuenta absoluta de neutrófilos menor de 1000/mm³. La bacteremia asociada a infección orofaríngea (21.2%) y a neumonía (21.2%) tuvo una elevada

mortalidad, 71.4% y 28.6%, comparada a la mortalidad (40%) de las bacteremias "primarias" (30.3%). Aplasia medular persistente shock séptico y una terapia antibiótica inadecuada contribuyeron a una alta mortalidad. Nuestros datos indican que la presencia de Klebsiella o Pseudomona, infección orofaríngea o pulmonar, aplasia medular persistente o una terapia antibiótica inadecuada son factores de mal pronóstico en las bacteremia a gram negativos en pacientes con leucemia aguda.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 7-12

ARTÍCULO ORIGINAL

ALGUNAS COMPLICACIONES CLÍNICAS DE LA EPILEPSIA TARDÍA

LUCRECIA COMPEN KONG

RESUMEN

Se ha realizado un estudio clínico y etiológico de 149 pacientes ambulatorios con diagnóstico de epilepsia que se inicia después de los 30 años de edad, atendidos en el Hospital Regional de IPSS-Trujillo, de Enero 1980 a Diciembre de 1985. Se observó los siguientes hallazgos: a) El cuadro clínico de la epilepsia tardía difiere cuantitativamente de la epilepsia común, b) El aspecto etiológico es un proceso complejo, en el cual confluyen muchos factores, incluyendo la herencia.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 39-45

ARTÍCULO ORIGINAL

EVALUACION CLINICO-QUIRURGICA DEL CANCER GASTRICO. FLORMIRA ROJAS B, LUIS MONTERO R., EMILIO LOMBARDI V FERNANDO VARGAS A.

Revista Acta Médica Peruana Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Se realiza un estudio retrospectivo de los pacientes operados por cáncer gástrico en el Servicio de Cirugía No. 3 del HNERM, durante los años 1983-85, con la finalidad de complementar el estudio realizado en el mismo servicio durante el periodo 1970-82.

El cáncer gástrico predomina en el sexo masculino con una relación de 1.76:1. La edad promedio fue de 60.2 años. El síntoma inicial fue dolor abdominal en 55%, y los síntomas más frecuentes: dolor en epigastrio: 78o/o, disminución de peso: 74.2%, melena: 42.4%, anemia: 40.28%. La localización más frecuente fue región antro pilórica: 44.52o/o. El tipo histológico más frecuente fue el adenocarcinoma (papilar-tubular): 31.8%, adenocarcinoma mucinoso: 10.6%. De acuerdo a la clasificación de Lauren, el tipo histológico más frecuente fue el carcinoma diferenciado o 69.96%. El tipo de operación realizada Gastroctomía total ampliada con esplenectomía y resección de cola de páncreas: 25.56%, gastroctomía subtotal ampliada: 59.36%, paliativa (Gastrostomía y gastroyeyunoanastomosis): 8.48% y laparatomía exploratoria: 4.24%. Se presentaron complicaciones postoperatorias inmediatas en 34% de pacientes,

siendo las más frecuentes: peritonitis/absceso intrabdominal: 8.48%, infección de herida operatoria: 6.36o/o. La mortalidad operatoria fue de 4.24%. Los estadios clínicos de acuerdo a la Clasificación TNMP fueron: EI 19.08%, EII: 6.36%, EIII: 19.08%, EIV: 48.76%.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 46-48

ARTÍCULO ORIGINAL

TRATAMIENTO DEL CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO UTERINO DURANTE LA GESTACION CON CESAREA HISTERECTOMIA

ALFONSO ARANA DIAZ J,

Revista Acta Médica Peruana Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Un nuevo tratamiento del Cáncer In Situ asociado a la gestación en pacientes con alta multiparidad es descrito.

Catorce pacientes tuvieron Cesárea Histerectomía por esta condición. Las complicaciones postoperatorias fueron bajas.

El seguimiento de las pacientes fue por lo menos de 5 años en el 92%, y de 10 años el 35.7%. Se recomienda este tipo de operación como un nuevo procedimiento en mujeres de alta paridad.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 49-53

ARTÍCULO ORIGINAL

EVALUACIÓN DEL USO DE SALBUTAMOL ENDOVENOSO EN TRABAJO DE PARTO PREMATURO

JORGE MAYO, ALEJANDRO BARREDA, FLOR CARVALLO, SANTIAGO CABRERA, ADOLFO NIÑO DE GUZMAN

SIN RESUMEN

Revista Acta Médica Peruana Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 54-58

ARTÍCULO ORIGINAL

MORTALIDAD POR ABORTO SEPTICO EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

EDUARDO MARADIEGUE MENDEZ

Revista Acta Médica Peruana Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Estudio retrospectivo de 34 muertes maternas por aborto séptico ocurridas en el Hospital Cayetano Heredia de Lima, Perú, durante el periodo 1975-1984, con una tasa de mortalidad por aborto séptico de 71.47 por diez mil abortos. La mortalidad por aborto séptico durante el periodo fue el 35.79% de la mortalidad materna total.

La edad promedio de las pacientes fue de 27.2 años, con rango entre 14 y 43 años, el 17.64% fueron menores de 20 años.

El promedio de hijos vivos fue de tres, con un rango entre 0 y 13 hijos. El 50% tenían unión familiar inestable y el total de pacientes primigestas no eran casadas. El 52.94% (18/34) procedían de fuera del área de influencia del hospital.

El 38.2% (13/34) de las fallecidas por aborto séptico permanecieron menos de 24 horas.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 59-66

ARTÍCULO ORIGINAL

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN ZONAS URBANO-MARGINALES

JUAN FALEN; CARLOS DEL AGUILA JOSE ZAPATA

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Se ha realizado un estudio transversal para medir el efecto de la marginalidad sobre el crecimiento y desarrollo del niño y ver si se ha producido el fenómeno de crecimiento secular descrito por Tanner.

Se estudiaron 239 niños (170 varones y 69 mujeres), cuyas edades fluctuaron entre 3 y 17 años. Las tallas y los pesos de éstos grupos fueron comparados con las tallas y los pesos de los niños estudiados por Pretto en 1946. Se utilizaron las tablas del NCHS para la comparación de ambos grupos. Se encontró que 56.46% de la talla de los varones y el 49.13% de la talla de las mujeres se hallaba por debajo del 25 percentil, mientras que el 21.76% y el 42.02% de las tallas de los varones y de las mujeres, respectivamente, se encontraba entre el 25 y 50 percentil. Por su parte, el 42.0% del peso de los varones y el 42.41% del peso de las mujeres se encontró por debajo del 25 percentil y 25.44% y el 34.48% del peso de los varones y mujeres, respectivamente, se encontró entre el 25 y 50 percentil.

Se constató crecimiento secular, el cual fue 1.76 cm/década para los varones y de 2.47 cm/década para las mujeres. En relación al peso se constató un incremento de 3.45 Kg/década y de 4.66 Kg/década para los varones y las mujeres, respectivamente.

Las valoraciones bioquímicas en el grupo estudiado mostraron una tasa de proteínas totales y fraccionadas, así como de hematocrito y de hemoglobina dentro de los valores considerados como normales. La TSH, la T3 y la T4 fueron norma de los valores considerados como normales. La TSH, la T3 y la T4 fueron normales. El estudio de los 17-hidroxisteroides suprarrenales en orinas de 24 horas, en ambos grupos, permaneció constante hasta los 12 años de edad, para luego elevarse hasta alcanzar las cifras de adultos hacia los 13 a 16 años, los 17-cetoesteroides se elevaron a partir de los 9 a 10 años en las niñas y hacia los 11 a 12 años en los niños, alcanzando valores de adultos hacia los 13 a 16 años.

De este estudio preliminar se puede señalar que existe crecimiento secular y que las tallas en ambos sexos han mejorado sin haber llegado a lo óptimo.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 67-70

CASOS CLÍNICOS

OBSTRUCCION INTESTINAL DURANTE LA GESTACION:

A PROPOSITO DE UN CASO DE VOLVULO EN EL TERCER TRIMESTRE*

ALFREDO CELIS L. LUIS TAVARA O. SERGIO CUADROS R. EDUARDO SANCHEZ C. FLOR CARVALLO N.

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Se presenta un caso de obstrucción intestinal por vólvulo asociado a gestación en el tercer trimestre, el cual fue sometido a laparotomía exploradora realizándose Cesárea-Histerectomía más devolvulación, resección intestinal y colostomía tipo Hartman con evolución fetal favorable y morbilidad materna. Se revisa el caso y la literatura correspondiente en relación a vólvulo asociado a embarazo en cuanto a la evolución y manejo quirúrgico y se precisa la necesidad del diagnóstico y tratamiento oportuno para evitar la morbimortalidad materna y perinatal

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 71-73

CASOS CLÍNICOS

NEUTROPENIA EN PEDIATRIA: A PROPOSITO DE UN CASO POR HIPOCUPREMIA

CARMEN YACOLCA D., CESAR ANGELES M. ERWING., MARQUEZ J.

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

RESUMEN

Lactante varón de 9 meses que presentó anemia y neutropenia, con historia nutricional restringida a consumo de leche evaporada. No ablactancia. Los estudios de laboratorio revelaron niveles de hierro sérico adecuado con severa hipocupremia. El aspirado de médula ósea reveló

hiperplasia a expensas de serie mieloide hasta metamielocitos Promielocitos vacuolados. Cambios megaloblásticos de serie eritroide. Hierro medular + + No hubo respuesta terapéutica a ácido fólico. La transfusión sanguínea solo corrigió la anemia. La administración de sulfato de cobre incremento el número de neutrófilos, reticulocitos y se mantuvo el hematocrito. Los niveles de hierro sérico descendieron y se corrigió los niveles séricos de cobre a los 19 días de tratamiento.

La terapia con sulfato de cobre fue discontinuada cuando incorporó dieta adecuada para su edad.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 74-78

CONTRIBUCION ESPECIAL

CANCER MICROINVASIVO DE LA VULVA

GALDOS H RICARDO, CASTELLANO S. CARLOS, BARRIGA N. OSCAR, ALVAREZ L. MANUEL, SANTOS O. CARLOS

Revista Acta Médica Peruana Vol. XIV — No. 1 — Marzo 1987

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 79-81**CONTRIBUCION ESPECIAL****FISIOLOGIA DE LA LACTANCIA**

LUIS TAVARA OROZCO

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 72-88**CONTRIBUCION ESPECIAL****CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES PARA ONCOLOGIA (CIELO)**

RAFAEL ARCA VERA

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 89-96**CONTRIBUCION ESPECIAL****LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS DROGAS EN EL PERU: BASES PARA UN PLAN**

RENE FLORES A.

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

El trabajo ubica la lucha contra las drogas dentro del marco de ciertos problemas nacionales mucho mayores; definiéndola en razón de su magnitud, complejidad, significado social de la hoja de coca y la forma como el Estado Peruano ha planteado desde el pasado sus políticas y acciones. Se presenta de manera comprimida una aproximación diagnóstica referida a las áreas administrativas y de la prevención, represión, fiscalización y erradicación y sustitución de cultivos. A continuación se describen las bases del Plan, de acuerdo a los principales ámbitos de acción de los Sectores administrativos que intervienen, para señalar luego los cuatro grandes componentes del mismo. La finalidad, reducir al máximo el uso indebido de sustancias susceptibles de producir dependencia y eliminar el tráfico ilícito de drogas, así como los principales lineamientos de política, son detallados, como también los objetivos y estrategias al mediano plazo.

Acta Médica Peruana vol 14 N°1 1987 97-99**CONTRIBUCION ESPECIAL****LA ATENCIÓN PRIMARIA Y EL MÉDICO GENERAL**

RAFAEL CAPARO HIDALGO

Revista Acta Médica Peruana Vol. Xiv — No. 1 — Marzo 1987

SIN RESUMEN

ACTA MÉDICA PERUANA 1988 VOL**Acta Medica Peruana vol N°1 1988 5-10****REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA**

Alejandro de la Fuente Mendoza y César Palacios Roca

RESUMEN

Se presente 27 rodillas, correspondientes a 21 pacientes, operadas de reemplazos total efectuados en el Hospital G. Almenara I. que son las primeras hechas en Lima. Se evaluó únicamente 17 rodillas en 14 pacientes, seguidos de 1 a 10 años. Los resultados obtenidos no fueron buenos, pero deben mejorar reduciendo las fallas técnicas, mejorando las indicaciones y usando diseños adecuados como el de Townley que fue empleado en los últimos casos de esta serie.

Acta Medica Peruana vol N°1 1988 11-15**AFASIA DE BROCA EVOLUCIÓN HABILITADORA USANDO EL TEST DE BOSTON**

Pedro Rodríguez Gárate, Javier Flores del Águila, Gilda Sedano Santiago.

RESUMEN

Con el propósito de comprobar la utilidad del Test de Goodglass y Kaplan en la Evolución Rehabilitadora de pacientes con Afasia de Broca, se estudiaron 20 pacientes con hemiplejía derecha y Afasia de Broca de los Hospitales Nacionales Guillermo Almenara Irigoyen del IPSS: é Hipólito Unanue del Ministerio de Salud. Se el diagnóstico y el seguimiento de la evolución y recuperación del paciente un PRE-TEST y un POST de 6 meses de terapia intensiva y repetitiva del lenguaje. Los datos fueron procesados estadísticamente.

Acta Medica Peruana vol N°1 1988 16-20**LIMPIEZA MECÁNICA RÁPIDA DEL COLON MEDIANTE LAVADO INTESTINAL TOTAL CON SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA**

Eloy Ruiz F, Carlos Payet G, Juan Antonio Montalbetti, Juan Celis Z.

RESUMEN

Este estudio se realiza en 50 pacientes que requirieron limpieza para Cirugía o enemas baritados, se evaluó específicamente un nuevo método de limpieza mecánica del colon, denominado Lavado Intestinal Total (LIT). Este método no requiere de dietas, cartálicos o edemas consiste solamente en la ingestión de una solución isotónica de cloruro de sodio (SSI) hasta obtener evacuaciones intestinales completamente transparentes. Para obtener deposiciones de estas características es necesario ingerir un promedio de 8 litros de SSI con la que se obtiene una limpieza colónica excelente en sólo 3 a 4 horas en más del 80% de nuestros pacientes. A consecuencia del LIT no se produjo ninguna alteración estadísticamente significativa en los valores de

Hemoglobina, Hematócrito, Sodio, Cloro y Potasio. El peso sufrió un incremento promedio de 0.937%; sólo un 10% de pacientes refirió molestias mínimas tales como náuseas o vómitos lo cual sin embargo no impidió continuar con el procedimiento.

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 21-23

EFFECTO DEL USO DE ANTIBIÓTICO PREVIO EN EL ANÁLISIS DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Carlos Estrada, Patricia Campos, Miguel Campos, Jennie Andresen

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo de 88 pacientes pediátricos con meningitis bacteriana aguda para determinar si el uso de antibiótico previo altera las características del LCR e identificación del germen. Se encontró que la concentración del Leucocitos, glucosa y proteínas, así como la coloración gram del LCR no se modifican, aunque la identificación del germen mediante cultivos disminuye en pacientes previamente tratados. Esto resalta el concepto de que el uso de antibiótico previo no altera las características purulentas del LCR, pero dificulta el diagnóstico bacteriológico.

dilatación del cérvix. El promedio de edad fue de 52.5 años. Siete pacientes se encontraban en edad post-menopáusicas. El síntoma de flujo vaginal como descarga purulenta fétida se presentó en siete pacientes, cinco de los cuales acudieron con fiebre y compromiso del estado general. En ningún caso se encontró asociación con enfermedad maligna del cérvix o útero. En seis casos se encontró útero aumentado de tamaño y en todos los casos éste fue doloroso a la palpación. El diagnóstico preoperatorio fue hecho en cuatro casos. Los resultados bacteriológicos son limitados por no haberse hecho cultivos para anaerobios. Todos los pacientes recibieron tratamiento médico y quirúrgico, y su evolución fue favorable. Se discuten los resultados basados en una revisión bibliográfica actualizados.

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 34-35

ANEURISMAS MÚLTIPLES DE AORTATÓRACO. ABDOMINAL ASOCIADOS A LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO (LES) Y ARTRITIS REUMATOIDE (AR)

Drs. César Ugarte Escobar, Jorge Gordillo Pacheco, Gioconda Manassero Morales, Mariela Moreno Larrea, Fritz Kometter Barrios

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente con diagnóstico de Artritis reumatoide (AR) y Lupus eritematosos sistémico (LES), que ingresa por presentar una tumoración abdominal. Se realizan los exámenes con los que se llega al diagnóstico de Aneurisma gigante de aorta tóraco abdominal.

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 24-29

HÁBITO DE FUMAR: CAMBIOS EN LA LIPEMIA

Hernán Barreda Tamayo, Enrique Portugal Galdos, César Delgado Butrón, María Bernal Osorio

RESUMEN

Se estudió el perfil lipídico de una población seleccionada de 100 varones de 30 a 49 años, residentes en la ciudad de Arequipa. Se les catalogó en tres grupos: fumadores leves, fumadores moderados y controles. Con técnicas fotocolorimétricas se dosó los niveles plasmáticos de colesterol total, LDL-Colesterol y HDL-Colesterol. El objetivo fue evaluar el efecto que el cigarrillo produce en lipemia del fumador, por lo que excluyó del estudio a todo sujeto que presentará cualquiera de los factores, características personales y/o condiciones que, se sabe, modifican la lipemia. El análisis de los resultados muestra que el consumo de cigarrillos produce aumento de niveles séricos de colesterol total y LDL-Colesterol, asimismo, produce disminución del nivel plasmático de HDL-Colesterol. ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XV- N° 1-ENERO-MARZO 1991

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 36-40

ANTICUERPO ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR Y GLOMÉRULO NEFRITIS

Luis Flores Esteves

(no hay resumen)

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 41-50

ESTADO ACTUAL DEL ARTE DE LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL

Manuel Ramirez Velasco, Eduardo Calderon Ladé, Carlos Ramirez Velasco

(no hay resumen)

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 30-33

PIOMETRA: ESTUDIO DE EVALUACIÓN EN QUINCE AÑOS EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

E. Sandoval, H. Castro, J. Seminario

RESUMEN

Se revisan en forma retrospectivamente nueve casos de Piometra ocurridos durante un período de 15 años en el Hospital Arzobispo Loayza, Lima – Perú. El diagnóstico fue establecido clínicamente luego de la observación de material purulento que escapaba a través del orificio cervical en forma espontánea o luego de

Acta Médica Peruana vol N°1 1988 51-54

EMBOLIZACIÓN Y QUEMOEMBOLIZACIÓN ARTERIAL SUPERSELECTIVA TRANSCATÉTICA

Luis Hashimoto, Kiyooki Ouchi, Tsuneaki Fujiya, Shin Oguma

RESUMEN

Se realizó la embolización y quemoembolización arterial superselectiva transcate térica (EAT y QAT, respectivamente)

CASOS AUTOCTONOS DE TRYPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) DESCUBIERTOS EN EL DEPARTAMENTO DE PIURA

Por CRONWELL VASSALLO F. (*)

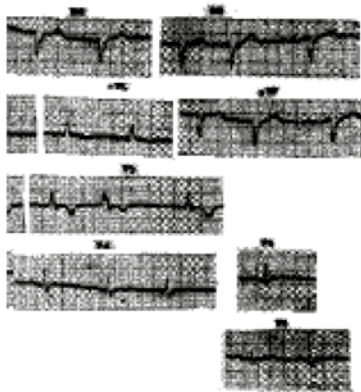
Figura VII Vassallo Explora la tripanosomiasis en Piura (AMP-1982)

Legislación Médica

ALGUNOS ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

MANUEL AGURTO CALDERON *

Figura IX Artículo de Agurto Calderón de Medicina ocupacional



Caso Nº 1, Fig. 1

...idos extrasistólicos, sin onda P, QRS
...gica y pausa compensadora. En aVR
...istoles de morfología diferente, indi-
...nes. Trazos de voltaje disminuído.
Bloqueo completo de rama derecha,
división anterior de la rama izquierda,
...entricular de primer grado. 4) Extra-
... la porción inferior del haz de His;

Figura VIII Fotos y gráficos del artículo de Vassallo



Caso Nº 1, Fig. 3



de la periferia de los lóbulos izquierdo y mediano del hígado de la rata, usando esponja de gelatina disuelta en solución salina y mitomicina (MMC) a la dosis de 1.5 mg/kg de peso corporal. La carga energética (CE) de los lóbulos embolizados y quemoeMBOLIZADOS disminuyó durante las primeras dos horas, normalizándose a las 3 horas. En ambos grupos el flujo hepático sanguíneo total (FHST) disminuyó cerca de una 50% retornar a los niveles normales. El examen microscópico reveló necrosis y vacuolización centrilobulillar.

Se concluye que el hígado normal, luego de ser sometido a la embolización o quemoeMBOLIZACIÓN arterial superselectiva, es capaz de restaurar sus niveles energéticos a pesar de una reducción del flujo sanguíneo total, y dicha capacidad no es afectada incluso por el uso de altas dosis de mitomicina.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XV-N° 1-ENERO-MARZO 1991

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991

INFORME

LOS SERVICIOS DE SALUD PRIVADOS Y LAS INMUNIZACIONES EN EL PERÚ

MARIO TAVERA

Acta Médica Peruana Vol. XV- N° 1-Enero- Marzo 1991

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 5-8

ARTÍCULO ORIGINAL

LIMPIEZA MECÁNICA PARA CIRUGIA COLORECTAL: COMPARACION ENTRE LAVADO INTESTINAL TOTAL Y METODO CONVENCIONAL.

Eloy Ruiz F., Juan A. Montalbetti., Juan Celis Z., Ronny Muñoz.

RESUMEN

De 57 pacientes sometidos a Cirugía Colorectal, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas entre Enero de 1986 y Marzo de 1987, 27 pacientes tuvieron limpieza mecánica de colon por el Método Convencional (dietas, catárticos, y enemas por 72 horas) y 28 mediante Lavado Intestinal Total (ingestión de un promedio de 83 litros de una solución isotónica de Cloruro de Sodio en 3 horas). Ambos grupos estuvieron apareados por edad, sexo, patología tumoral, tipo de operación y antibiótico-profilaxia. La incidencia de complicaciones sépticas post-operatorias fue de 18.5% en el grupo preparado por el Método Convencional y de 10.8% en el grupo preparado por Lavado Intestinal Total ($P > 0.05$). Para ambos grupos los tipos de complicaciones infecciosas post-operatorias y la flora aeróbica aislada de los focos sépticos fue similar. En conclusión ambos métodos son eficaces, sin embargo el Lavado Intestinal Total puede realizarse en forma rápida, segura y con mínimas molestias.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 9-14

ARTÍCULO ORIGINAL

INDICADORES BASICOS PARA EL CONTROL DE LA HANSENIASIS: ESTUDIO EN REQUENA, LORETO.

Hernán Sanabria Rojas, Eduardo Falconi Rosadio.

RESUMEN

Se evalúa los indicadores básicos para el control de la Hanseniasis en Requena-Loreto en un periodo de 25 años a partir del primer caso documentado de Lepra. Se revise el total de historias clínicas y/o fichas epidemiológicas con Enfermedad de Hansen registrados en el Hospital de Apoyo de Requena. De un total de 59 casos nuevos, en el 47.4% no se pudo identificar el tipo de lepra, 22 de los casos fueron lepromatosos, 1 indeterminado y 1 dimorfo. El 63% de casos fue diagnosticado de manera pasiva y sólo 2 personas fueron diagnosticados por búsqueda de contactos. El 22% de los pacientes tenían deformidad II o III. El 18% fueron contactos familiares. La tasa de asistencia regular en el primer año fue del 40%, mientras que la tasa de abandono después del primer año fue del 36%. Hubo 5 reacciones y 2 altas definitivas. Se postula que hay deficiencias en el sistema de detección y control en el Programa de Hansen de Requena.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 15-21

ARTÍCULO ORIGINAL

EL STAPHYLOCOCCUS AUREUS EN EL NIÑO SANO

Sonia Burstein Alva, Oscar Miranda Valencia, Corsina Velazco Donayre

RESUMEN

Se investigó la incidencia de Staphylococcus aureus en la secreción faríngea y en las heces de 238 niños aparentemente sanos: 50 escolares, 50 en edad pre-escolar, 50 lactantes y 138 recién nacidos. En este último grupo se hicieron cultivos diarios durante los días que el niño permaneció en el hospital, efectuándose igual determinación en la secreción faríngea y piel del pezón de sus respectivas madres. Se fagotiparon 108 cepas. Se aisló Staphylococcus aureus en la secreción faríngea del 75% de los recién nacidos, del 82% de lactantes, del 68% del grupo en edad pre-escolar y en 52% de escolares. En las heces, el porcentaje de aislamiento fue menor, pero guardó relación con el obtenido de la secreción faríngea. El 90% de las madres tenía Staphylococcus aureus en la piel del pezón. El fagotipaje efectuado tanto en la secreción faríngea de 23 neonatos como en sus madres, reveló en 17 casos el mismo comportamiento ante el fago, demostrando así la existencia de una cadena epidemiológica. La elevada incidencia de este germen en niños sanos, obliga a ser muy cautelosos en considerarlo como el agente etiológico de diarreas y faringitis, pero al mismo tiempo constituye una amenaza permanente de infección en un niño desnutrido y con desequilibrio inmunológico.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 21-27**ARTÍCULO ORIGINAL****MORBILIDAD RESPIRATORIA EN TRABAJADORES DE UNA PLANTA DE NEGRO DE HUMO***JULIO A. PISCOYA ARBAÑIL***RESUMEN**

Con la finalidad de evaluar la morbilidad respiratoria en los trabajadores de una Planta de Negro de Humo se diseñó un protocolo original que consistió en 72 ítems, en base al cual se realizó un estudio comparativo con un grupo control de similares características etáreas que laboraban en áreas no expuestas a dicho polvo químico. Dicha investigación realizada desde Marzo de 1976 a Julio de 1986 nos muestra que este fino particulado (rango de 20 a 60 micrones) constituye un factor de riesgo laboral que conviene seguir estudiando. Hemos hallado un significativo incremento de la patología respiratoria ($P < 0.001$). La rinitis alérgica fue 3.7 veces más frecuente, las sinusitis 1.6 veces más y el asma bronquial 7.7 veces más frecuente que en el grupo control. El comportamiento de las demás enfermedades mostró un patrón similar en ambos grupos y sus variaciones no tuvieron significación estadística ($P > 0.05$). Proponemos criterios para la selección preocupacional de trabajadores en dichas áreas (plantas) así como para las evaluaciones médicas periódicas.

alargamiento de tendones (8), capsulotomía posterior de tobillo (3), transposición de tendones (12), osteotomías (11), artrodesis (8), alargamiento de miembro inferior (1) y reducción cruenta de cadera y capsuloplastia (1). El resultado post-operatorio funcional fue: bueno 1(6%), satisfactorio 9(53%), aceptable 5(29%) y pobre 2(12%). En suma el tratamiento quirúrgico en pacientes con secuela de polio es accesible en nuestro medio.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 41-48**ARTÍCULO DE REVISIÓN****POR UN PROTOCOLO ESTANDARIZADO Y REALIZABLE DE LA NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL***JOSÉ LUIS PICOAGA***RESUMEN**

Se presenta un Protocolo de diagnóstico y tratamiento de la Enfermedad Trofoblástica Gestacional basado en la experiencia del autor, en la literatura disponible y en la Epidemiología de esta Neoplasia en la ciudad de Arequipa. Se destaca que entre Mola Hidatidiforme y Coriocarcinoma existe una relación biológica estrecha, constituyendo fases de una misma enfermedad; se insiste en interrumpir la Historia Natural de la enfermedad diagnosticando y tratando adecuadamente las fases iniciales como Mola Hidatidiforme única o persistente. La diferencia de frecuencia entre Mola y Coriocarcinoma en los grandes Hospitales de la ciudad de Arequipa se explica por varias razones, siendo la más probable el trabajo médico de cada Institución para diagnosticar y tratar con eficacia a las Molas Hidatidiformes. Si se estudia y define sus categorías de riesgo y se establece criterios de tratamiento estandarizado, es posible curar a la gran mayoría de pacientes. Finalmente, se invita a seguir este Protocolo y verificar en el tiempo su eficacia y validez, proponiendo las enmiendas respectivas.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 28-32**ARTÍCULO ORIGINAL****ETIOLOGIA DE EPILEPSIA PARCIALES EN NIÑOS***Patricia Campos O., Genaro Herrera***RESUMEN**

Se presenta una serie retrospectiva y prospectiva de 101 pacientes con diagnóstico de epilepsia parcial, evaluados entre Enero de 1984 y Julio 1988, con seguimiento entre 6 meses y 4 años. Las edades oscilaron entre 6 meses y 13 años encontrándose un 19% de epilepsias idiopáticas con un 7.7% del total para epilepsias benignas de la infancia. De 39% del epilepsias sintomáticas el mayor porcentaje correspondió en orden de frecuencia a secuelas de problemas perinatales, granulomas tuberculosos y secuelas de infecciones en el SNC.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 48-54**ARTÍCULO DE REVISIÓN****PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DEL SIDA EN EL PERU Y EL MUNDO***HERNÁN SANABRIA ROJAS***ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XV- N° 1-ENERO-MARZO 1991****Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 33-40****ARTÍCULO ORIGINAL****SECUELAS DE POLIOMIELITIS EN LA CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE AREQUIPA***VICTOR SALAS CORRALES***RESUMEN**

Hemos estudiado retrospectivamente los resultados del tratamiento quirúrgico de 17 niños con poliomielitis en fase de secuela entre 1986-1987 en el Hospital San Juan de Dios de Arequipa. Se realizaron 56 operaciones: fasciotomías (12),

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 55-60**CASO CLÍNICO****ANEURISMA DE AORTA TORÁXICA EN ENFERMEDAD DE BEHCET***MANUEL I GARCIA ROJAS, ARMANDO UGARTE CHACON*

RESUMEN

Se porta el caso de un paciente admitido en el H.N.E.R.M. del I.P.S.S. en 1986, con aftas orales recurrentes, úlceras genitales, iridociclitis bilateral sinovitis de rodilla derecha y foliculitis a repetición que presentó dos episodios de hemoptisis masiva con shock hipovolémico y cuyo estudio por cineangiografía demostró un aneurism de aorta torácica descendente, que fue corregido quirúrgicamente. Un revisión de la literatura sobre Enfermedad de Behcet y sus complicaciones vasculares, así como su tratamiento, es analizado en el presente artículo que constituye el 5to. caso de aneurisma de aorta torácica reportado en la literatura mundial sobre dicha enfermedad.

Acta Médica Peruana vol 15 N°1 1991 61-72**COMENTARIOS MÉDICOS****COMENTARIOS MEDICOS MITOS, TABUES, PREJUICIOS, CREENCIAS Y ACTITUDES ERRONEAS ACERCA DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS**

MARTIN NIZAMA VALLADOLID

RESUMEN

El fenómeno del consumo masivo y la dependencia de drogas está sujeto a una percepción social distorsionada, que impide una adecuada concientización de esta grave patología social pandémica. La comunidad generalmente esta desinformada, desorientada y alarmada respecto a la problemática del consumo de drogas alcohólicas y no alcohólicas, lícitas e ilícitas, fenómeno mórbido que crece desmesuradamente en la comunidad nacional e internacional. El desconocimiento de la naturaleza del fenómeno, ha originado la presencia vasta de mitos, tabúes, prejuicios, creencias y actitudes erróneas en el seno de la comunidad. En 40 ítems se reportan los principales mitos prejuicios, etc. que prevalecen en nuestra sociedad, tanto en el área de la prevención como en relación al consumo pasivo de drogas; asimismo, respecto a las áreas de la dependencia de drogas y del tratamiento. Cada concepto distorsionado y actitud inadecuada es objeto de una información correcta o precisión de la correspondiente actitud adecuada.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XV-N° 2 - ABRIL-JUNIO 1991**Acta Médica Peruana vol 15 N°2 1991 4-8****ARTÍCULO ORIGINAL****UTILIDAD DE LOS INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS EN EL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE NIÑOS ESCOLARES**

JAIME PAJUELO RAMIREZ, RICARDO LOSNO GARCIA

RESUMEN

Se estudiaron 480 niños, de ambos sexos, comprendidos entre los 5 a 12 años de edad que asisten al primer grado de escolaridad en siete colegios de los Barrios Altos. Se utilizaron indicadores antropométricos como el peso, talla, perímetro de brazo (PB), pliegue celular subcutáneo tricipital (PCST), área muscular

(AM) y área grasa del brazo (AG). La toma de información y su posterior análisis se realizaron siguiendo los lineamientos aceptados internacionalmente. La prevalencia de niños con déficit de peso-edad, talla-edad y peso-talla son de 2.7, 18.5 y 0; y la prevalencia para PB-edad, PCST-edad, AM- edad y AG-edad son de 5.2, 0.8, 3.3 y 1.5 respectivamente. Se correlacionaron todas las variables entre si y se encontró que el peso correlaciona mejor con el PB ($r: 0.73 p<0.0001$), la talla con el peso ($r: 0.58 p<0.0001$), el PB con el AM ($r: 0.89 p<0.0001$) y el PCST con el AG ($r: 0.96 p<0.0001$). Las correlaciones de las otras variables entre sí, también son positivas y con una alta significación estadística. La única correlación que no presenta significación estadística es la talla con el PCST en varones. En conclusión se observa que el problema de mayor magnitud es la desnutrición crónica y que los depósitos energéticos y proteicos se encuentran presentes lo que explica la presencia de este tipo de desnutrición.

Acta Médica Peruana vol 15 N°2 1991 33-39**ARTÍCULO ORIGINAL****ROTURA SEPTAL INTER VENTRICULAR EN INFARTO DE MIOCARDIO**

Hugo Dejo Bustios, Gustavo Rivara Ruiz, Santiago Pereda C., Marco A. Alzamora Triarte.

RESUMEN

Ocho pacientes entre 57 y 79 años, 5 varones y 3 mujeres fueron diagnosticados de rotura septal interventricular (RSI) post-infarto agudo transmural (IMA) en el lapso de 1972 a 1990 siendo de localización anteroseptal en 3, anteroseptal e inferior en 4 y en 1 fundamentalmente inferior. Hubo bloqueo de rama derecha en 1 caso. El signo clínico con capacidad diagnóstica fue el soplo sistólico precordial, que en lo fundamental, es de aparición súbita, agudo, puede ser creciente, adquirir una intensidad mayor a grado de III a IV, acompañarse inclusive de trill sistólico, localización mesocárdica y hacia el tercio inferior esternal, recordando al similar del defecto septal congénito. El soplo es observado desde los primeros cuatro días en la mayoría incluyendo 2 pacientes que lo tuvieron desde las tres primeras horas del IMA. La evolución se caracterizó por insuficiencia ventricular izquierda y estado de shock progresivo, falleciendo todos los pacientes.

Acta Médica Peruana vol 15 N°2 1991**PIOMETRA: ESTUDIO DE EVALUACIÓN EN QUINCE AÑOS EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA**

E.SANDOVAL, H.CASTRO, J. SEMINARIO

Se define Piometra como el acúmulo de material purulento en la cavidad uterina, secundaria a interferencia al drenaje natural, generalmente por obstrucción del canal cervical.

Esta patología era una condición reconocida ya desde muy antiguo por Hipócrates, quien recomendaba para su tratamiento la dilatación y permeabilización del canal cervical con bujías.

El primer caso reportado establecido científicamente data de 1812, "A propósito de un caso de colección de pus en la cavidad uterina" por J. Clarke en Londres. (1)

Esta entidad ha recibido poca atención en la literatura médica, no obstante haber sido motivo de muchas discusiones y publicaciones en los primeros años de este siglo, luego de lo cual existe muy poca información a este respecto.

Esta es una enfermedad incapacitante y potencialmente seria: su incidencia en nuestro medio no ha sido establecida.

Ciertas condiciones patológicas predisponen a la formación de una Piometra. Henriksen(2) demuestra en 1956, que la causa más comúnmente asociada es la presencia de lesiones malignas en cérvix o útero. En pacientes post-menopáusicas la incidencia reportada es de 0.2%, pero cuando se encuentra asociada a lesiones malignas del útero, Piometra es más común, encontrándose una incidencia que va del 1.5 al 4% (1), (3).

En las mujeres pre-menopáusicas la Piometra es relativamente rara; cuando se presenta, la causa es por lo general un daño local por traumatismo del cervix o una anomalía congénita del tracto urogenital. La terapia por radiación externa también ha sido implicada como factor desencadenante, sin embargo existen reportes en la literatura que relatan muchos casos descritos de Piometra antes que la terapia por radiación fuera usada clínicamente.

Ciertas entidades, menos frecuentemente, coinciden en provocar lesiones a nivel del canal cervical y subsecuentemente llevar a Piometra, como son: estenosis cervical secundaria a cauterizaciones iterativas, constricción cervical (endocervicitis crónica), fibrosis senil, o anomalías congénitas del tracto urogenital.

ANEURISMAS MÚLTIPLES DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL ASOCIADOS A LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES) Y ARTRITIS REUMATOIDE (AR):

UGARTE ESCOBAR, CESAR, GORDILLO PACHECO, JORGE, MANASSERO MORALES, GIOCONDA, MORENO LARREA, MARIELA, KOMETTER BARRIOS, FRITZ

ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR Y GLOMÉRULO NEFRITIS

LUIS. FLORES ESTEVES

ESTADO ACTUAL DEL ARTE DE LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL

MANUEL RAMIREZ VELASCO, EDUARDO CALDERON LADE, CARLOS RAMIREZ VELASCO

ACTA MÉDICA PERUANA VOL, XV N°3 – JULIO – DICIEMBRE 1991

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 4-8

ARTÍCULO ORIGINAL

RESISTENCIA IN VITRO DE SHIGELLAS DE LIMA METROPOLITANA

JOSE M. GUEVARA, JOEL ESCAMILLA, CHARLES K. ENGLISH, JORGE CHUMPITAZ, NICANOR DOMINGUEZ, EDUARDO CELIZ, RITO ZERPA, SARA PALOMINO, ISABEL MARTOS, SONIA BURSTEIN, ARNULFO JIMENEZ.

RESUMEN

Del 15 de Noviembre de 1989 al 15 de Enero de 1991 (14 meses) recolectamos 214 cepas de Shigella de 8 Laboratorios de Lima Metropolitana, predominando S. flexneri con el 61.7%. Aplicando el método de disco-difusión estandarizado para el antibiograma, se utilizaron discos de amikacina, ampicilina, cloranfenicol, ácido nalidíxico, norfloxacin, sulfadiazina, cotrimoxazol y tetraciclina. Encontramos resistencia a tetraciclina, 90.7%; ampicilina, 89.7%; cloranfenicol, 79.4%; sulfadiazina, 73.8 %; cotrimoxazol, 34.1%; amikacina, 7.9%; ácido nalidíxico, 0% y norfloxacin, 0%. El 89.7% de las cepas de Shigella fueron resistentes a 2 o más antimicrobianos. El patrón de resistencia más identificado fue a 5 de los antimicrobianos: AM, C, SD, STX, TE con la prevalencia de 26.2%. Todas las S. sonnei y S. boydii presentaron algún tipo de resistencia, mientras que S. dysenteriae el 94.1% y S. flexneri el 97%. La resistencia de Shigella aisladas en Lima ha sido en aumento en los últimos años, manteniéndose sensibles a las quinolonas, las cuales podrían ser el tratamiento de elección. Se enfatiza como medida preventiva lavarse las manos después de ir al baño y antes de manipular alimentos.

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 9-23

ARTÍCULO ORIGINAL

VALOR DE LA PRUEBA ERGOMETRICA EN HIPERTENSION ARTERIAL

MAXIMO JORGE ROSSELL SALINAS

RESUMEN

Se estudiaron 122 pacientes, 59 hipertensos esenciales leves y moderados, con edad promedio 51.41 años. 63 normotensos con edad promedio 49.16 años sirvieron de control. Ambos sexos fueron considerados, siguiéndose criterios estrictos de inclusión. El protocolo empleado fue semejante para ambos grupos, dividiéndose en ocho subgrupos de acuerdo a edad y sexo para establecer una comparación real, se evaluó el tiempo promedio de duración del ejercicio, comportamiento de presión arterial sistólica, diastólica, frecuencia cardiaca y doble producto en valores promedio y porcentuales. La disminución por debajo del basal al fin del periodo de reposo de la cifras de presión arterial sistólica y diastólica argüirían que el ejercicio controlado es beneficioso para ambos grupos y que no representa peligro inmediato cuando se somete un hipertenso a una prueba cicloergométrica.

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 24-28

ARTÍCULO ORIGINAL

ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS DE MALARIA EN EL HOSPITAL DOS DE MAYO DE LIMA (1987-1988) y DE LOS HOSPITALES DE LIMA METROPOLITANA

OSCAR PAMO REYNA

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 29-35**ARTÍCULO ORIGINAL**

FIEBRE AMARILLA: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DE APOYO INTEGRADO TARAPOTO, (ENERO 1979 - JULIO 1990)

JORGE HUMBERTO RODRIGUEZ GOMEZ, JOSÉ CARLOS CALDERON MONCLOA

RESUMEN

De Enero de 1979 a Julio de 1990, el Hospital de Apoyo Tarapoto, Departamento de San Martín, notificó al Instituto Nacional de Salud, 60 casos clínicos de fiebre amarilla de los cuales confirmaron 40 casos, por estudios histopatológicos del hígado (post-mortem) y/o serología positiva (muestras de sangre apareadas), correspondientes a Fiebre Amarilla Selvática encontrándose los siguientes datos: el 97.50% fueron del sexo masculino. La edad promedio fue 26 ± 9.13 años, siendo más frecuente entre los 15 y 34 años en el 80%. La ocupación más frecuente fue de agricultor en el 72.50% y en construcción civil en el 15%. El 57.50% de pacientes no fueron oriundos de la región selvática y de estos, el 25% fueron de Piura y el 22.50% de Cajamarca. Los poblados aledaños (por provincias) donde adquirieron la fiebre amarilla fueron: Picota en el 30%, Lamas en el 30%, San Martín en el 22.50%, Tocache en el 12.50% y Bellavista en el 5%. El promedio de tiempo de enfermedad fue de 5.03 ± 1.97 días. El cuadro clínico estuvo constituido mayormente por fiebre en el 100%, ictericia en el 92.5%, trastornos de conciencia en el 87.5%, hematemesis en el 77.50% hígado no palpable en el 72.50%, vómitos en el 67.50%, melena en el 67.50%, oliguria en el 60%. El 75% de pacientes no habían sido vacunados. Los pacientes fueron internados con diagnóstico inicial de fiebre amarilla en el 45%, hepatitis viral fulminante en el 25%, fiebre tifoidea complicada en el 15%. La mortalidad por fiebre amarilla fue de 82.50%. El período promedio desde el inicio de la enfermedad hasta su defunción fue 6.85 ± 1.96 días.

Acta Médica Peruana vol 15 N°3-4 1991 36-43**ARTÍCULO ORIGINAL**

NUTRICION PARENTERAL TOTAL EN EL TRATAMIENTO DE FISTULAS EXTERNAS GASTROINTESTINALES DEBIDAS A COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA DEL TRACTO DIGESTIVO

MARIO E. FERREYRA MUJICA

RESUMEN

Utilizando un esquema básico de Nutrición Parenteral Total en el tratamiento de 12 fístulas externas gastrointestinales no neoplásicas, se obtuvo un cierre espontáneo del 75%. El cierre espontáneo ocurrió en un lapso de 21 ± 5.6 ($X \pm IDE$) días. La asociación con tratamiento quirúrgico de la fístula, obtuvo un cierre del 91.6% de las fístulas.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. 16 N° 1 -1992**Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 4-12****ARTÍCULO ORIGINAL**

SINDROME BENIGNO DE HIPERMOVILIDAD ARTICULAR: ESTUDIO CLINICO

LUIS VIDAL N., WALTER CRUZALEGUI R., PINA ARA F, MARCOS CA RISTIN D. NA CABRERA CARLOS BOGGIO D, MARTIN SALOMÓN N.

RESUMEN

En el presente estudio investigamos la prevalencia, características y rasgos clínicos del síndrome benigno de : hipermovilidad articular en 575 sujetos sanos. El diagnóstico se estableció empleando los criterios diagnósticos de Carter y Wilkinson con la modificación de Beighton. Encontramos una prevalencia global del síndrome benigno de hipermovilidad articular del 17.21% en nuestra población, la cual fue mayor en las mujeres (21.65%) que en los varones (11.87 %); además la prevalencia disminuyó significativamente con la edad.

La única asociación importante y estadísticamente significativa ($p < 0.05$) que encontramos fue entre el síndrome benigno de hipermovilidad articular y la presencia de cambios artrósicos. Los criterios diagnósticos más sensibles fueron la oposición pasiva del pulgar al borde interno del antebrazo y la hiperextensión del codo mayor de 10 grados, mientras que los criterios más específicos, fueron: hiperextensión pasiva: de las rodillas, mayor de 10 grados y extensión de la muñeca y articulaciones metacarpofalángicas de manera que los dedos queden paralelos al antebrazo.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1991 13-21**ARTÍCULO ORIGINAL**

ESCALA DE RIESGO PARA EL DESARROLLO ULTERIOR DE EPISODIOS DE SIBILANCIAS Y DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS

ELEODORO FREYRE ROMA'N DR. RODOLFO REBAZA GONZALES

RESUMEN

El estudio se realizó en dos etapas. En la primer; se estudiaron 84 niños divididos en dos grupos, pareados por edad y sexo: 42 con asma bronquial y 42 como grupo control. Se estimó la frecuencia de procesos respiratorios y de atopias durante los primeros tres años de vida y el antecedente de asma y atopias en los padres. El grupo de asmáticos presentó una mayor frecuencia, con significación estadística, de rinofaringitis y broquitis, así como de asma y atopias en los padres. Con esas variables se elaboraron dos escalas de riesgos para el desarrollo ulterior de asma, según lo ocurrido durante el primer año o en los o en los tres primeros años en conjunto. Ambas escalas se mostraron matemáticamente válidas cuando se le aplicó a los grupos de estudio.

En la segunda etapa, se estudiaron 122 niños, que nunca habían presentado episodios de sibilancias, divididos en grupos de riesgo

alto, medio y bajo, para cada escala, y que fueron seguidos durante 19 a 25 meses para estimar los episodios de sibilancias que pudieran presentar en ese periodo según el riesgo. La mayor frecuencia de sibilancias estuvo en relación directa al mayor riesgo. Entre los de riesgo alto, el 36.4% en la escala del primer año y el 44.4% en la de tres presentó sibilancias, contra el 5% y 10% de los de riesgo bajo, respectivamente.

Las escalas tienen valor pronóstico para el desarrollo de sibilancias y de asma, recomendándose su empleo y medidas profilácticas en los niños de riesgo alto.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 22-32

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO EN EL PERU

JAIME PAJUELO RAMIREZ

RESUMEN

Se estudiaron 3593 personas de ambos sexos y mayores de 20 años. El 67% correspondió al sexo femenino y el 33% al sexo masculino.

Se recolectó la información de peso y talla. Para su análisis se usó el índice de Quetelet (P/T²) y se utilizó; la clasificación de James et. al. y la de Jequier E. para el déficit y exceso respectivamente. En el estudio a nivel nacional se encontró el 6.3% con bajo peso, el 3% con diferentes grados de deficiencia crónica energética (DCE), el 56.9% dentro del rango de normalidad y el 33.9% con obesidad en distintos grados. El sexo femenino presenta mayor prevalencia de DCE y obesidad. La sierra y selva presentan mayor prevalencia de DCE y menor de obesidad. Lo mismo acontece con las personas mayores de 60 años.

En los estudios llevados a cabo en Lima Metropolitana podemos observar que en lo que respecta a las mujeres sus promedios de talla no han variado en relación al estudio de 1975; por otro lado se destaca la diferencia en el nivel nutricional de los empleados en relación a los obreros.

Concluimos que el índice de masa corporal puede ser incorporado a un sistema de vigilancia alimentario y nutricional por cuanto da a conocer la magnitud del problema y su localización que para este caso en especial coincide con lo encontrado para niños menores de 6 años.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 33-37

ARTÍCULO ORIGINAL

GLICOSAMINOGLICANO POLISULFATADO EN EL TRATAMIENTO DE OSTEOARTROSIS: EVALUACION CLINICA

JOSE CHAVEZ CORRALES, JORGE GORDILLO PACHECO

RESUMEN

Se evaluaron en un estudio prospectivo a 91 pacientes con diagnóstico de osteoartritis que recibieron tratamiento con glicosaminoglicano polisulfatado (GAGPS): 85 fueron tratados

por vía IM y 6 por vía intrarticular. Los parámetros clínicos estudiados fueron: dolor en reposo, dolor al movimiento, rigidez post-reposo, crujido y limitación funcional. A todos los pacientes al inicio y final del estudio se les solicitó radiografías y exámenes de sangre y orina. Los resultados demuestran que más de 75% de pacientes observaron mejoría estadísticamente significativa en todos los parámetros, excepto el crujido articular que requiere una evaluación a largo plazo. El fármaco es de uso seguro por cuanto los efectos secundarios fueron escasos. El mecanismo de acción del GAGPS es por acumulación en el cartílago, evitando de esta manera su degradación al inhibir enzimas proteolíticas. El GAGPS es una buena alternativa en el tratamiento de la osteoartritis

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 38-47

ARTÍCULO ORIGINAL

GLICEMIA EN AYUNAS Y PRONÓSTICO OBSTRÉTICO-PERINATAL: UNA NUEVA CONSIDERACIÓN

PERCY PACORA PORTELLA, JOSE NUÑEZ CALDERON, DELIA MORENO BAANANTE Y ALEJANDRO BARREDA GALLEGOS

RESUMEN

En condiciones de ayuno, se extrajeron muestras sanguíneas de 1,560 gestantes peruanas no diabéticas residentes a nivel del mar, en semana 26 a 36 de gestación a fin de establecer valores normales para la glicemia en ayunas en la gestación (método o-toluidina) y comprobar si el pronóstico materno-fetal variaba cuando los valores de glicemia en ayunas (GA) se encontraban fuera de estos límites. Los percentiles 3, 50, 90 y 95 para GA fueron 50, 67, 80 y 85 mg/dl, respectivamente. Las gestantes con factores de riesgo para diabetes tuvieron GA significativamente mayores aquellas que no los tenían 68 ± 10 versus 66 ± 9 mg/dl, $p < 0.02$.

Se siguió a 1,415 (90.7%) de las gestantes y a 1,043 (67%) de los recién nacidos. La GA mostró una asociación positiva con la presencia de factores de riesgo para diabetes, complicaciones obstétricas, cesárea por desproporción fetopélvica, distocia de hombro y morbi-mortalidad perinatal.

Un incremento significativo en el riesgo materno-fetal ocurrió cuando la glicemia en ayunas se encontraba fuera de los límites 50 - 79 mg/dl (2.8 - 4.4 mmol/L).

Valores de glicemia en ayunas fuera de estos límites debe considerarse como un indicador pronóstico de mayor riesgo obstétrico y perinatal.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 48-53

ARTÍCULO ORIGINAL

MINICOLECISTECTOMIA, LOS PRIMEROS 90 CASOS

Renato Aguirre B., Gustavo Ramos D., Carlos Cousins H.

RESUMEN

Coincidiendo con la aparición de la colecistectomía endoscópica, los estándares de evolución postoperatoria de las colecistectomías han sido drásticamente redefinidos. Resultados similares a los de la técnica endoscópica ya habían sido publicados previamente empleando diversas técnicas más tradicionales, demostrando que la corta estadía postoperatoria y el rápido reintegro al trabajo dependen más del protocolo de manejo integral del paciente y del interés del equipo quirúrgico que de la técnica quirúrgica empleada.

Definimos como “mini-colecistectomías” a una modalidad de exéresis de la vesícula que implica una completa redefinición de la técnica operatoria, más allá del simple empleo de una mini-laparotomía. Esta modalidad produce resultados estéticos y funcionales similares a los de la técnica endoscópica.

Durante años el autor empleó en casos seleccionados incisiones pequeñas para colecistectomías pero manteniendo de exéresis, modalidad que definimos como “colecistectomía a través de mini-laparotomía”. Esa experiencia derivó en profundas modificaciones de la técnica y permitió eventualmente implementar la mini-colecistectomía como procedimiento de elección para todos los casos sin obstrucción de la vía biliar principal. Se presenta una casuística de 90 casos consecutivos no seleccionados de mini-colecistectomía que demuestran que los resultados de la técnica endoscópica no son exclusivos. En base a apreciaciones derivadas de la experiencia del autor con mini-laparotomías y mini-colecistectomías y datos de la literatura, se intenta establecer el rol del procedimiento descrito en la cirugía biliar contemporánea.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 54-62**ARTÍCULO ORIGINAL****OCLUSIÓN SELECTIVA ARTERIAL EXTRAHEPÁTICA EN LOS TRAUMATISMOS GRAVES DEL HIGADO NUESTRA EXPERIENCIA 1979-1990**

EDGAR NUÑEZ HUERTA, MARIO DEL CASTILLO IRIGOYEN, MANUEL RODRIGUEZ CASTRO, RAMON ALVARADO JARAMILLO, EDUARDO BARBOZA BESADA

RESUMEN

Se describe la experiencia en 10 años en el tratamiento de los traumatismos graves de hígado con la oclusión selectiva arterial extra hepática como alternativa de hemostasia. En 13 pacientes se efectuaron 12 oclusiones satisfactorias y hubo fracaso en 1.

Las complicaciones hepáticas post-operatorias relacionadas a la aplicación del método fue de 23%; dentro de las extra hepáticas, las respiratorias alcanzaron el 61.3%.

La mortalidad relacionada con la lesión del hígado fue por hemorragia hepática persistente en el 7.6%; la extra hepática por pancreatitis y lesión neurológica en el 15.2%.

Esta experiencia demuestra que este procedimiento de excepción de hemostasia hepática es altamente confiable, de baja morbimortalidad, rápido, aplicable en lesiones penetrantes o no,

poco visibles o inaccesibles o en las que existe además lesiones de viscera hueca. Se puede aplicar también este procedimiento cuando fallan otros métodos de hemostasia hepática.

Está al alcance de cualquier cirujano entrenado y no requiere de instrumental especializado.

No se puede aplicar en hemorragias provenientes de lesiones de venas perihepáticas y en hemorragias no mecánicas.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 63-65**CASOS CLÍNICOS****HIPERINFESTACION POR STRONGYLOIDES: UN CASO FATAL**

CARLOS GARCIA GODOS M., VICENTE P. MACO C., PILAR LORA V. Y JOSE GARAY T. *

RESUMEN

La strongyloidiasis es una infección que generalmente produce pocos síntomas y rara vez está asociada con complicaciones mortales como las descritas en el presente caso, pero puede ocurrir en pacientes con inmunodeficiencias, enfermedades subyacentes severas o recibiendo tratamiento con drogas inmunosupresoras. El caso que reportamos en un niño (10 años de edad) con bajo estado nutricional y su estado general se agravó por náuseas, vómitos, edema, ascitis y finalmente falleció. Los hallazgos de necropsia fueron: ascitis severa de 1,200 ml con gran número de larvas de strongyloides, polimorfonucleares y células gigantes multinucleadas. También se encontraron larvas de strongyloides en el pulmón, intestino y apéndice cecal. En los riñones se encontró necrosis tubular. Se concluye que la strongyloidiasis se puede manifestar como una hiperinfestación que puede ser fatal.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 66-71**CASOS CLÍNICOS****INFECCIONES DE PROTESIS ARTICULARES**

HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, ROBERT PALOMINO DE LA GALA

RESUMEN

El Reemplazo Articular total es un recurso terapéutico valioso pero conlleva el riesgo de infectarse en el 1% de los casos. Presentamos dos casos de prótesis Articulares. Infectadas atendidos en el C.M.N entre 1990-1991.

CASO 1: MGA 68a, mujer, con coxartrosis IV, se le efectuó artroplastia con prótesis no-cementada. Desde P09 evidencia signos flogósicos, fiebre ondulante. Ex. Auxiliares: Hernagrama: N Hemocultivos: Neg. Urocultivo: Neg. Rx. Torax: N. Rx Pelvis: Zonas osteolíticas en región del trocanter mayor que se propaga hacia canal medular. Cultivo de punción-aspiración de herida operatoria Pseudomona au. Tratamiento: Ciprofloxacina. Alta voluntaria.

CASO 2: AAL 78a, mujer, sometida a artroplastia en 1989 por coxartrosis IV derecha. Un año después inicia con dolor en

coxofemoral derecha, febrículas y flogosis en región trocanterea. Ex. Aux: Hemograma: N, Rx pelvis: erosiones y periostitis. Tratamiento inicial fue remoción de prótesis, lavado y reimplante de la misma prótesis, 6 meses después desarrolla fístula sometiéndose a cura quirúrgica de osteomielitis e irrigación continua. Cultivo de secreción de lecho operatorio: Acinetobacter. Los casos descritos tuvieron diferentes mecanismos de infección de partes blandas que por contigüidad contaminó la prótesis y el segundo caso una infección a distancia con bacteremia y posterior colonización en prótesis.

Acta Médica Peruana vol 16 N°1 1992 72-79

ARTÍCULO DE REVISIÓN

EVOLUCION DE LA SIQUIATRIA Y GENESIS DEL SIQUIATRA
MARTIN NIZAMA V.

RESUMEN

Se efectúa una sucinta revisión histórica de la evolución del rol del siquiátra, desde la edad antigua hasta la actualidad, con el objeto de reivindicar su imagen profesional, deslindar su campo de acción científico-social, proyectar su real perfil profesional, relieves su identidad con el quehacer siquiátrico y afirmar su liderazgo en el área de la salud mental.

Desde el año 313 d.J.C. hasta 1793, los siquiátras fueron marginados en la atención del paciente siquiátrico, merced a la concepción sobrenatural de las enfermedades mentales que prevaleció durante el medievo. Desde entonces la siquiátria y los siquiátras han heredado estigmas que aún prevalecen en el consenso social. Se mencionan algunas contribuciones trascendentales aportadas al campo de la siquiátria por figuras paradigmáticas de la medicina y de la siquiátria mundial, al final, se describe el elevado grado de formación científica, académica y humanística del siquiátra moderno, que lo califica como un sicoterapeuta y promotor de salud mental por antonomasia.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XVI N° 2 1992

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 84-92

ARTÍCULO ORIGINAL

PRINCIPALES CAUSAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL INTRAHOSPITALARIA. ESTUDIO REALIZADO EN NECROPSIAS. 1969- 1978
RUBEN ROZAS LLERENA

RESUMEN

Se investigó 734 autopsias intrahospitalarias de menores de un año de edad, realizadas durante la década del 70. La tasa promedio de mortalidad infantil fue de 44,86 por mil. El componente postneonatal disminuyó ligeramente en el último decenio. En la mortalidad, el componente neonatal precoz ocupa el primer lugar, seguido por el neonatal y el tardío. Las causas primarias, en el periodo neonatal, en orden de

importancia fueron: las infecciones pulmonares (neumonías), las infecciones digestivas (enterocolitis), la hemorragia cerebral y la membrana hialina. En el periodo postneonatal, las causas primarias de la mortalidad en orden de importancia fueron las infecciones intestinales (enterocolitis), la desnutrición proteica, las meningoencefalitis, las infecciones respiratorias (neumonías) y la hemorragia cerebral.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 93-99

ARTÍCULO ORIGINAL

PREVENCION DEL DESARROLLO DE SIBILANCIAS Y DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS DE ALTO RIESGO CON KETOTIFENO
ELEODORO FREYRE ROMAN Y DR RODOLFO REBAZA GONZALES, AREQUIPA

RESUMEN

Con el propósito de evaluar la eficacia profiláctica del Ketotifeno en la prevención del desarrollo ulterior de episodios de sibilancias en niños no asmáticos, pero de alto riesgo según una escala elaborada con anterioridad, se estudiaron dos grupos de 21 niños cada uno, similares entre si respecto a la edad, distribución por sexo y puntaje de riesgo al inicio del estudio. A los niños de uno de los grupos se les administró Ketotifeno y a los del otro no, siguiéndoseles durante 12 meses para estimar el desarrollo de sibilancias en ese periodo.

Se investigó, también, la frecuencia de factores ambientales del hogar como la presencia de fumadores, de animales domésticos, de cuartos alfombrados y el número de hermanos menores de 10 altos. Esos factores fueron similares en ambos grupos.

Al encontrarse una alta correlación entre el puntaje de riesgo y el número de episodios de sibilancias en el grupo no tratado con Ketotifeno, se confirmó el valor de la escala empleada.

El grupo tratado con Ketotifeno presentó un número significativamente menor de niños que hicieron sibilancias y de episodios de sibilancias para el grupo, siendo las diferencias más marcadas a partir del tercer mes de seguimiento.

Se concluye que el Ketotifeno es eficaz reduciendo el desarrollo de sibilancias en niños no asmáticos de alto riesgo y se recomienda su uso.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 100-105

ARTÍCULO ORIGINAL

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE UNA MUESTRA DE LA POBLACION ADULTA DE LIMA SOBRE EL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA
OSCAR PAMO REYNA, MAGALI GAMBARINA LAZO

RESUMEN

Se realizó una encuesta, prospectiva y transversal, en diferentes centros laborales de Lima Metropolitana de agosto a octubre de 1991, con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento,

actitudes y factores que originaban un mayor o menor grado de información sobre el SIDA. Se encuestó a 942 adultos, alfabetos y trabajadores, con un cuestionario de 14 preguntas. La muestra tuvo las siguientes características: de 18 a 30 años, 52,5%; varones, 66,6%; alta escolaridad, 88,1 %; con pareja, 55,6%; empleados, 46,6%. Encontramos que el 83,9 % tenía conocimientos adecuados sobre el SIDA; y, que el menor grado de conocimiento correlacionó con baja escolaridad, mayor edad y tener pareja. Se concluye que para los trabajadores adultos las campañas de prevención del SIDA han sido efectivas y que se requiere mayor énfasis en los subgrupos de menor escolaridad, mayor edad y apareados.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 106-114

ARTÍCULO ORIGINAL

ENFERMEDAD DE LEGG-CALVE-PERTHES: TRATAMIENTO DE CON YESOS

FERNANDO BENAVENTE ARCE

RESUMEN

Se revisan los conceptos actuales sobre la Enfermedad de Legg—Calve—Perthes; que las inmovilizaciones muy prolongadas de la cadera afectada producen problemas psicológicos en los pacientes y sus familiares, y que los resultados funcionales logrados con ellos, no son superiores a los logrados con otros métodos.

En el presente trabajo comparamos los resultados personales de tres métodos de contención de la cabeza femoral dentro del acetábulo, empleando yesos de abducción en pacientes con CATTERALL III-IV. Se empleó yeso Inhauser en 27 pacientes (32 caderas); Petrie en 10 pacientes (11 caderas), Broom Stick en 8 pacientes (9 caderas).

A pesar del corto periodo de seguimiento hemos logrado mejores resultados con yeso de Broom Stick y Petrie, mejorando previamente la movilidad con tracción cutánea y terapia física. Los resultados se evalúan basados en el sistema de Stulberg.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 115-124

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTUDIO MULTICENTRICO ABIERTO DE EVALUACION CLINICA CON ISRADIPINO EN HIPERTENSION ARTERIAL

GUILLERMO QUIROZ J., RAÚL GAMBOA A., JUAN DYER O., SANTIAGO CAMPODÓNICO H., REGULO AGUSTI C., MIGUEL SANCHEZ-PALACIOS P.

RESUMEN

Un potente calcio antagonista del tipo de los dihidropiridinas el isradipino, fue evaluado en 132 pacientes ambulatorios (66.7% del sexo femenino y 33.3% del sexo masculino) con el diagnóstico clínico de hipertensión arterial leve a moderada, mediante un estudio multicéntrico abierto no comparativo, en diversos Hospitales de Lima-Perú. El protocolo de estudio incluyó un periodo inicial de dos semanas de «lavado* o

confirmación diagnóstica, según el caso, seguido por 12 semanas de tratamiento con Isradipino 2.5 mg dos veces al día.

La edad promedio del grupo fue de 56.7 años \pm 6.3), peso promedio 66.9 Kgs. (\pm 11.0) y talla 1.60 cms. (\pm 9.0). El 30.3 % de los pacientes tenían diversas enfermedades asociadas, 86.4% habían sido tratados previamente por hipertensión arterial y 85.8% tenían hipertensión arterial diagnosticada hacia más de un año.

Luego de noventa días de tratamiento con Isradipino se encontró una disminución promedio de 28.8 mmHg en la presión arterial sistólica, la que decreció de 168.5 (\pm 16.7) a 140.0 (\pm 11.4) mmHg ($p < 0000$). En cuanto a la presión diastólica, la diferencia también fue estadísticamente significativa ($p < 0000$) ya que disminuyó de 102.3 (\pm 5.11) a 84.6 (\pm 5.9) mmHg, con una reducción promedio de 17.4 mmHg. No se observaron variaciones clínicamente significativas en la frecuencia cardíaca.

Isradipino fue bien tolerado. Los efectos secundarios mas frecuentes fueron: bochornos y cefalea, todos ellos pasajeros y que fueron disminuyendo en el curso del tratamiento, necesitando suspender la droga solo en el 5.3% de pacientes. Los parametros de laboratorio clínico estudiados, así como el electrocardiograma y el fondo de ojo, no presentaron modificaciones.

Se concluye que el Isradipino es un nuevo fármaco de muy buena eficacia antihipertensiva, bien tolerado y seguro en el tratamiento de la hipertensión arterial leve a moderada.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 124-140

ARTÍCULO ORIGINAL

PERICARDITIS PURULENTA

MÁXIMO JORGE ROSSELL SALINAS

SIN RESUMEN

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 141-145

REPORTE DE CASOS

FRACTURA POR INSUFICIENCIA DE LOS PLATILLOS TIBIALES EN ARTRITIS REUMATOIDE

LUIS VIDAL NEIRA, ERNESTO AUSEJO DE POMAR, ROQUE CANO PÉREZ, ROSANNA MORALES GUZMAN-BARRON, PINA ARA FREYRE, WALTER CRUZALEGUI RANGEL

RESUMEN

En el presente artículo reportamos el desarrollo de una fractura por insuficiencia de los platillos tibiales en una paciente con artritis reumatoide de larga evolución.

En la artritis reumatoide existen una serie de factores que alteran la resistencia elástica del hueso como: osteoporosis periarticular o generalizada, terapia esteroidea, deformación angular de las extremidades y contracturas en flexión; los cuales pueden condicionar el desarrollo de fracturas por insuficiencia.

Adicionalmente el dolor y la incapacidad funcional que provoca la fractura puede ser atribuido a la artritis reumatoide. Se remarca la importancia de incluir a la fractura por insuficiencia de los platillos tibiales en el diagnóstico diferencial de pacientes con dolor localizado en rodillas y patología ósea o reumática que se asocie con osteoporosis u otra causa de pérdida de la resistencia elástica del hueso.

Acta Médica Peruana vol 16 N°2 1992 146-154

ARTÍCULO DE REVISIÓN

PROBLEMÁTICA DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS: UN ENFOQUE HOLÍSTICO

MARTIN NIZAMA VALLODOLID

RESUMEN

Desde una aproximación holística, se aborda el controversial problema adictivo. Primeramente, se desbrozan los principales prejuicios científicos y sociales que vienen distorsionando la visualización del fenómeno, lo cual sesga su manejo en el ámbito de salud, en perjuicio de la comunidad.

También, se consigna la definición de la OMS (CIE-10. Borrador); y a partir del enfoque ecológico se propone un marco etiológico multicausal; asimismo, se aborda el diagnóstico del problema de las drogas en el plano internacional y nacional. De igual modo, se procura conceptualizar el entorno social y el entorno familiar del enfermo. Igualmente, se sistematiza la sicopatología tanto del entorno familiar como del adicto y la historia natural de la adicción.

Desde la perspectiva ecológica, se afirma la necesidad de rescatar la adicción para el campo de la psiquiatría. También, se aclara que el abordaje terapéutico-preventivo de la adicción, es transdisciplinario; asimismo, que la conducción médica del equipo de salud es imprescindible, como también lo es, el protagonismo de la familia en todos los quehaceres del proceso terapéutico-preventivo, el cual es prioritariamente educativo y reeducativo.

Finalmente, se hacen seis propuestas alternativas orientadas a abordar correctamente el problema en el sector salud.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XVI N°3 1992

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 158-162

ARTÍCULO ORIGINAL

REACCIÓN TUBERCULÍNICA EN NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS DE EDAD VACUNADOS CON BCG. LAMBAYEQUE - PERU

VICTOR SOTO CACERES, HUMBERTO CASTILLO MARTELL

RESUMEN

Considerando las discrepancias existentes sobre la calidad de la vacuna ECG aplicada en nuestro medio y la utilidad del PPD como método de diagnóstico de la infección tuberculosa, se

realizó la presente investigación con los objetivos de determinar la prevalencia de la reactividad tuberculínica en niños de 1 a 4 años de edad, vacunados con BCG y evaluar indirectamente la utilidad del PPD.

Se efectuó un muestreo sistemático en toda la población de la ciudad de Lambayeque, captándose un total de 569 niños de 1 a 4 años de edad becegeizados, aplicándoseles PPD 2 UT según pautas estandarizadas de la OMS/OPS.

Los resultados nos indican una alta prevalencia de respuesta negativa al PPD: 90% del total de niños.

No existe diferencia significativa según grupo étnico, hacinamiento grado de nutrición en la respuesta tuberculínica.

Se plantea la revaloración del criterio internacional oficial sobre la utilidad del PPD como método diagnóstico de infección tuberculosa natural, dado que la vacuna no ocasiona distorsiones en nuestro medio, y por otro lado efectuar estudios para determinar la razón de la alta negatividad de respuesta en niños vacunados, que indicarían mala calidad de vacuna BCG aplicada o deficiencias de respuestas inmunológica en nuestra población infantil.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 163-167

ARTÍCULO ORIGINAL

APENDICITIS AGUDA Y CICLO MENSTRUAL

HUGO G. CHE-LEON POLETTI, ENRIQUE MACHICADO ZUÑIGA

RESUMEN

Algunos estudios en la literatura han descrito una relación de síntomas de la apendicitis aguda con el ciclo menstrual, aunque esto ha sido controversial. Este estudio prospectivo ha sido realizado a fin de aclarar esta información y determinar la incidencia de la apendicitis en cada una de las fases del ciclo menstrual. Fueron estudiadas 400 mujeres en edad fértil. El método de análisis estadístico usado fue el test de chi-cuadrado. La apendicitis fue más frecuente en la fase luteal; pero no existió una diferencia de importancia estadística entre ninguna de las fases del ciclo menstrual (fase menstrual vs. fase luteal, $p=0.928$; fase menstrual vs. fase folicular, $p=0.422$; y fase folicular vs. fase luteal, $p=0.206$). Los apéndices normales fueron el 3.35% de los 400 casos. Nuestro estudio demuestra que las hormonas sexuales femeninas podrían no ser una causa importante en el desarrollo de la apendicitis. Además el conocimiento de la fase del ciclo menstrual durante la cual se desarrollan los síntomas no parece ser de ayuda. Sin embargo creemos que se requieren mayores estudios tal vez con un incremento en la muestra de estudio.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 167-175

ARTÍCULO ORIGINAL

FRECUENCIA DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO (1982 - 1987)

MOISES BARRANTES CABRERA, HERNÁN PONCE ALCAZAR, LUIS GONZALES NIEVES, VICTOR VILLANUEVA MONTOYA, ALBERTO GIL HENRIQUEZ

RESUMEN

Se presenta un estudio longitudinal de 2,178 pacientes, quienes desarrollaron 2,344 enfermedades reumáticas, realizado en el Hospital Regional Docente de Trujillo, en 5 años (1982 - 1987), con la finalidad de determinar la frecuencia y las características en relación al lugar, tiempo y persona. Los tres grupos de enfermedades reumáticas predominantes fueron los reumatismos no articulares, las artropatías degenerativas y las enfermedades difusas del tejido conjuntivo. El sexo femenino predominó en la proporción 2 a 1. Las enfermedades reumáticas se presentaron en todos los grupos etáreos, pero la mitad ocurrió entre los 40 a 69 años. Las cuatro quintas partes procedieron de la provincia de Trujillo y fueron atendidos en los Servicios de Medicina, Reumatología y Traumatología. El 50% de las enfermedades fueron diagnosticadas utilizando solamente criterios clínicos. La proporción de estos procesos reumáticos representó el 1,7 % del total de casos atendidos durante los 5 años del estudio.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 176-179**ARTÍCULO ORIGINAL****HERNIAS INGUINO CRURALES; FACTORES DE RECIDIVA**

VICTOR MACEDO PELLA, PEDRO CORNEJO SILVA, SUSANA MARTINEZ CAMACHO

RESUMEN

En 5 años operamos 507 hernias inguinocrurales y 36 recidivadas; la hernia inguinal indirecta fue la más frecuente; encontramos 2 grupos de edades con mayor incidencia de hernias entre los 20 a 29 años y entre los 60 a 69 años, la técnica mayormente utilizada fue la de McVay. De las 39 recidivas 12 fueron provenientes de otro hospital; el análisis de los factores de recidiva de los casos operados en el hospital, muestra que las recidivas son precoces en los primeros 2 años y tardías con más de 10 años de evolución. La intervención sobre la pared abdominal posterior a la hernioplastia es un factor de recidiva. Otra causa de recurrencia son las hernias operadas por cirujanos en entrenamiento. De los 507 pacientes operados y controlados recidivaron 11 casos dando una cifra real de 2.2% de recidiva.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 180-186**ARTÍCULO ORIGINAL****CONTRACTURA EN ADUCCION DE CADERA EN PARALISIS CEREBRAL.**

TRATAMIENTO QUIRURGICO

Fernando Benavente Arce

RESUMEN

En un paciente con parálisis cerebral hay un desbalance muscular progresivo que en la cadera lleva primero a aducción, posteriormente a flexión y rotación interna; y si el desbalance es grave y persisten las posturas viciosas, se producirán cambios adaptativos en partes blandas y óseas aumentando la anteversión

y el valgo del fémur pudiendo evolucionar a subluxación o luxación.

En pacientes con parálisis cerebral se realizó 302 procedimientos quirúrgicos en cadera; y en el presente trabajo evaluamos 92 caderas en 46 pacientes en los que se ha realizado tenotomía de aductores, recto interno y/o neurectomía de ramas anteriores de obturadores, complementando luego con ejercicios activos y pasivos de caderas y rodillas.

En los pacientes no ambulatorios se logró mejorar los cuidados de enfermería en el 95 % de operados; y en los ambulatorios además se mejoró la marcha en el 92%; y el Índice de migración en el 70%.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 187-193**ARTÍCULO ORIGINAL****DENGUE CLASICO: ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS EN EL HOSPITAL DE APOYO INTEGRADO TARAPOTO.- 1990**

JORGE HUMBERTO RODRIGUEZ GOMEZ, JOSE CARLOS CALDERON MONCLOA

RESUMEN

Para conocer la incidencia y cuadro clínico de la epidemia del dengue ocurrida en los meses de Marzo a Setiembre de 1990, se desarrolló el presente trabajo en el departamento de Medicina del Hospital de Apoyo de Tarapoto, en 136 pacientes hospitalizados.

El 63.23% fueron mujeres siendo la edad promedio de 33.54 ± 12.36 años. El grupo etáreo más frecuentemente afectado estuvo entre los 20 y 29 años (38.96 %). El 76.47 % se hospitalizaron en Mayo y Junio. El 81.63 % procedían de la provincia de San Martín. La ocupación más frecuente fue ama de casa (32.29%) y empleados (28.67%). El promedio de tiempo de enfermedad fue de 4.77 ± 2.85 días. El cuadro clínico estuvo constituido mayormente por fiebre (100%), dolores osteomusculares (77.94%), náuseas/vómitos (69.12%), cefalea severa (61.91%), astenia (41.16%), sangrado patológico (33.82%) y anorexia (21.32%). Los pacientes fueron internados con diagnóstico inicial de virosis (35.29%), Dengue (28.68%), síndrome febril (10.29%) y gastroenterocolitis aguda (4.41%). Los pacientes recibieron al inicio analgésicos - antipiréticos (72.05%), antieméticos (55.88%), fluidos endovenosos (35.29%) y antiácidos en 33.82%. El periodo sintomático fue de 4.03 ± 2.45 días.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 194-201**ARTÍCULO ORIGINAL****"IMPACTO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL SOBRE LA MASA VENTRICULAR**

IZQUIERDA, LA FUNCION SISTOLICA, Y LA FUNCION DIASTOLICA MIOCARDICA"

FELIX NUNURA * JOSE PARRA, FERNANDO MUNAYCO

RESUMEN

La hipertrofia ventricular izquierda (H.V.I.), permite la adaptación cardíaca a la presión y la post carga aumentada por la hipertensión arterial, sin embargo, la H.V.I. constituye un factor de riesgo independiente, de morbimortalidad cardiovascular. En el presente estudio realizamos una evaluación ecocardiográfica-Doppler a cuarenta pacientes, veinte de los cuales fueron normotensos (Grupo I) y los restantes (Grupo II) tuvieron evidencia electrocardiográfica de H.V.I. secundaria a hipertensión sistémica. Se analizaron en forma prospectiva y comparativa, variables estructurales (grosor septal, grosor de pared posterior, dimensiones ventriculares, índice de masa del ventrículo izquierdo), variables de función sistólica (fracción de acortamiento, fracción de eyección) y de función diastólica miocárdica (flujo de llenado del ventrículo izquierdo temprano (E) y tardío (A), relación E/A, periodo de relajación isovolumétrica). Los resultados demostraron el impacto significativo de la hipertensión arterial que progresa a estadio de cardiopatía hipertensiva, sobre las variables estudiadas, en relación con el grupo de pacientes normotensos.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 202-207**ARTÍCULO ORIGINAL****MEJORANDO LOS RESULTADOS MATERNO-PERINATALES EN GESTANTES CON COLERA**

LUIS TAVARÁ OROZCO, PABLO GRADOS, JOSEFINA MIMBELA OTINIANO, GLORIA CHÁVEZ

RESUMEN

En este trabajo se comunica la experiencia obtenida acerca de cólera y gestación, durante los años de 1991 y 1992 en el Hospital María Auxiliadora de la ciudad de Lima. Durante el primer año se conoció y aprendió de la enfermedad dentro de un entorno de pobreza, falta de educación sanitaria y deficientes condiciones de saneamiento básico. En el segundo año se aplicó lo aprendido durante el primer brote epidémico y se hicieron los ajustes terapéuticos en los esquemas de manejo, con el propósito de evitar las consecuencias negativas sobre el binomio madre-niño. Los resultados obtenidos expresan una clara disminución de las cifras de mortalidad fetal.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 208-213**ARTÍCULO DE REVISIÓN****PATOGENESIS DE LA OSTEOARTRITIS**

JUAN CARLOS LONDOÑO BUENAVENTURA, JOSÉ FAX RESTREPO SUAREZ, RENATO GUZMAN MORENO, MARIO PELLA C., ANTONIO IGLESIAS GAMARRA

RESUMEN

En el presente artículo se revisa detalladamente los mecanismos patogénicos de la osteoartritis. Se discuten los cambios en la morfología y metabolismo del cartílago articular y el rol

de diferentes mediadores y hormonas en el desarrollo de la osteoartritis.

Acta Médica Peruana vol 16 N°3 1992 214-219**ARTÍCULO DE REVISIÓN****HISTORIA DEL BYPASS VENOSO**

FRANCISCO LENGUA ALMORA, JAIME HERRERA ARDILES, JUAN HERRERA MATA

RESUMEN

El by-pass venoso es uno de los procedimientos que más beneficios ha aportado a la Cirugía Vasculosa. Esta operación fue realizada por primera vez por el cirujano francés JEAN KUNLIN, asistente de RENE LERICHE. Se presentan los primeros tres (3) casos de pacientes en quienes se realizó un by-pass venoso basados en el relato de estos por KUNLIN a los autores.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL. XVI N°4 1992**Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 220-224****ARTÍCULO ORIGINAL****CUADRO CLÍNICO Y SOBRE VIDA A 5 AÑOS EN CÁNCER DE ESTOMAGO RESECABLE**

JUAN DIAZ PLASENCIA, ENRIQUE TANTALEAN RAMELLA, RAFAEL GUZMAN GAVIDIA, ENRIQUE TUESTA SALAS, ALEXIS MORGAN NORIEGA, FAVIOLA RODRIGUEZ ASCÓN

RESUMEN

Este estudio retrospectivo evaluó el cuadro clínico y la sobrevida a 5 años de 53 pacientes con adenocarcinoma gástrico sometidos a gastrectomía curativa (26 casos) o paliativa (27 casos) en el Hospital de Belén, Trujillo—Perú, desde 1970 a 1985.

El 73.5% de los casos fueron mayores de 50 años con predominio del sexo masculino (1.5:1). Los síntomas frecuentes fueron dolor abdominal (94.3%) y pérdida de peso (77.3%). Se detectó masa palpable epigástrica en el 28,3%. El estudio radiológico a relleno completo mostro positividad diagnóstica del 65.1% en comparación al 88.8% de la gastroscopia y biopsia endoscópica. La neoplasia estuvo localizada en la región antro-pilórica en el 67.9%. Gastrectomía subtotal distal se efectuó en 48 casos (90.5%) y total en 5 casos (9.5%). El 73.6% de los pacientes fueron operados en estadios III y IV. La sobrevida global a 5 años fue de 38.4% en los casos curativos y de 0% en los casos paliativos. La sobrevida global a 5 años de los casos resecables fue del 18.8%. Hubo correlación estadística significativa entre la sobrevida a 5 años con el estadio patológico y el compromiso ganglionar regional metastásico. La mortalidad operatoria en la serie fue de 9.4%. Las complicaciones más frecuentes fueron las respiratorias (20%) y la infección de herida operatoria (15%).

Nosotros concluimos que el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad en estadio más temprano producirán un aumento aún mayor de las tasas de sobrevida a 5 años.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 225-228**ARTÍCULO ORIGINAL****REVASCULARIZACION INFRAMALEOLAR CON BYPASS DE SAFENA IN SITU**

*Luis Ciudad Minano, Carlos Ledezma Martin, Marco Cieza Montalvo, Carlos Ceram Rivera, Victor ArSuco Diana**

RESUMEN

Este reporte es acerca de revascularización arterial de miembros inferiores en tres pacientes para salvataje de isquemia severa de miembros usando bypass con safena mayor no reversa (in situ) hasta el nivel de arterias pedias sin usar microscopio ni catéter para valvulotomía. Nosotros aprovechamos las colaterales naturales de la safena mayor e interpusimos segmentos de vena safena reversa contralateral como parte de un bypass compuesto. Al momento la patencia de los bypass es buena y permitió salvar los tres miembros. Estas operaciones han sido realizadas por el Servicio de Cirugía de Tórax y Cardiovascular del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo", del IPSS, Chiclayo, Perú; desde el 06 Julio 92.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 229-238**ARTÍCULO ORIGINAL****FLURBIPROFEN EN SÍNDROME DE HOMBRO DOLOROSO**

HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, JOSE PISCOYA ARBAÑIL, JOSE AGUILAR OLANO, WILFREDO MORMONTOY LAUREL

RESUMEN

Se efectuó un estudio prospectivo a doble ciego y comparativo en 40 pacientes con síndrome de hombro doloroso agudo para comparar la eficacia del tratamiento con flurbiprofen 100 mg dos veces al día por 10 días (20 pacientes) contra placebo (20 pacientes). Los pacientes fueron evaluados secuencialmente al inicio del estudio (evaluación basal), al 3er. día de tratamiento (segunda evaluación) y al 10mo. Día de tratamiento (evaluación final), en base a los siguientes parámetros: dolor en reposo, dolor al movimiento, limitación funcional, movilidad articular y limitación en el desenvolvimiento de sus actividades cotidianas. Los resultados demostraron claramente que en el grupo tratado con flurbiprofen hubo mejoría temprana y altamente significativa ($p < 0,001$) en to dos los parámetros evaluados, permitiendo que los pacientes desarrollen sus actividades cotidianas con mayor facilidad.

El efecto secundario más común en los pacientes tratados con flurbiprofen fue epigastralgia leve-moderada, cuya frecuencia no fue significativa y en ningún caso requirió la suspensión del medicamento.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 239-245**ARTÍCULO ORIGINAL****PARAMETROS UTILIDAD EN LA EVALUACIÓN DE ARRITMIAS CARDIACAS**

JOSÉ MANUEL DRAGO SILVA

RESUMEN

El estudio de las características clínicas y de exámenes auxiliares que se asocian con arritmia cardiaca significativa motivan el presente trabajo. Se estudiaron 200 pacientes atendidos por sospecha de arritmia a quienes se realizó un Holtler de 24 horas. Se demostró asociación estadística entre edad mayor de 60 años, referenda de mareos, historia de hipertensión arterial, bradicardia, presión arterial elevada y arritmia en el examen físico, arritmia en el electrocardiograma y la ergometría y el hallazgo de Holter anormal. Las palpitaciones se asociaron mejor con el Holter sin alteraciones significativas. Se concluye que el use combinado de estos parámetros ayudaría a detectar a pacientes portadores de arritmia cardiaca significativa que ameritarían la realización de un Holter de 24 horas.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 246-250**ARTÍCULO ORIGINAL****COSTO BENEFICIO: EL CASO DEL ECG PREOPERATORIO**

RICARDO SUBIRÍA

RESUMEN

Este estudio involucra a 1269 pacientes, entre 40 y 94 años, candidatos a cirugía en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Todos ellos tuvieron anamnesis, examen físico y Rx de Tórax; luego de registrar la impresión diagnóstica se realizó e interpretó un Electrocardiograma (ECG). Los pacientes fueron divididos en seis grupos etarios.

Objetivos del estudio: 1) Determinar la incidencia de anormalidad del ECG en cada grupo etario; 2) Determinar la tasa de información "nueva" (no recogida por la anamnesis o el examen físico) aportada por el ECG en cada uno de los grupos; 3) Determinar en qué grado la "nueva" información modificó la conducta quirúrgica prevista.

Los resultados indicaron: 1) Que es poco frecuente hallar anormalidad electrocardiográfica en pacientes menores de 60 años, y que a partir de esta edad la incidencia de anormalidad aumenta significativamente; 2) Que el aporte de "nueva" información por el ECG ocurrió en 66 de 1269 pacientes con una tasa global de rendimiento de 5.2% la cual varió entre 23% en el grupo de 40 a 49 años y 25% en el grupo de 90 años a más; 3) Que en nueve de 1269 pacientes (0.7%) la conducta quirúrgica originalmente prevista fue modificada debido a los hallazgos electrocardiográficos.

Estos resultados permiten afirmar que no se justifica el use del ECG como prueba rutinaria. Consecuentemente, proponemos algunas pautas para promover el uso racional del ECG preoperatorio.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 251-256**ARTÍCULO ORIGINAL****PREVALENCIA DEL DEFICIT DE PESO Y ESTATURA EN NIÑOS PREESCOLARES RESIDENTES EN LA SELVA BAJA PERUANA**

GUSTAVO VELASQUEZ, LUIS BENAVENTE, WILMA CASANOVA

RESUMEN

Se midió el peso y estatura de 1699 niños menores de 6 años residentes en la selva amazónica del Perú, los datos fueron obtenidos de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud realizada en el Perú en el año de 1984. Para evaluar la prevalencia de los problemas de crecimiento en estos niños.

El peso y la talla fueron presentadas en relación a las curvas de crecimiento de la NCHS-USA/OMS (Centro Nacional de estadística en Salud de los Estados Unidos y la Organización Mundial de la Salud). Los resultados muestran una elevada prevalencia de déficit de estatura sobre todo en niños mayores de un año. Se encontró que la prevalencia de déficit de peso y sobrepeso es baja.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 257-259**ARTÍCULO ORIGINAL****BURSITIS SEPTICA**

Alfredo Berrocal K., Fernando Mailuf C.

RESUMEN

Se reportan seis casos de bursitis séptica vistas en el Hospital Cayetano Heredia entre 1987 y 1991; cinco fueron varones y la edad promedio fue 51.2 años. Las bursas afectados fueron: olecraneana (tres casos), prepatelar (dos) e infrapatelar (un caso); el germen más aislado fue *S. aureus* (cuatro casos), tuvimos además un caso de *E. coli* y uno en quien se aisló Neumococo. Todos evolucionaron favorablemente con el tratamiento antibiótico.

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 260-262**ARTÍCULO ORIGINAL****PACIENTE POST-OPERADO EN EL AREA DE PACIENTES GRAVES DE EMERGENCIA**

JORGE REY DE CASTRO ENRIQUE DURAND

RESUMEN

Durante el año 1989 fueron admitidos 209 pacientes al Área de Pacientes Graves de Emergencia. Cuarenta y ocho (23%) ingresaron a nuestra área luego de un procedimiento de cirugía mayor de emergencia con la finalidad de recibir terapia activa y/o monitoreo post-operatorio.

El tiempo promedio de estancia fue 8 (1-20) días. La edad promedio 48 (16-76) años y treinta y siete (77%) fueron hombres. El puntaje APACHE II promedio fue 17 (15-20) y el TISS promedio 26 (24-33). Fallecieron 15 (31%) enfermos.

La categoría diagnóstica más frecuente fue: shock hemorrágico-hipovolémico en 13 casos, sepsis post-operatoria en 10 y craneotomía en 9 entre otras.

La población post-operada constituye la cuarta parte del global manejado en esta área con un tiempo de hospitalización prolongado. Esta es una situación sui generis que requiere

corrección a corto plazo. Se recomienda que los enfermos sometidos a un procedimiento quirúrgico de emergencia como los referidos no debieran hacer el post-operatorio en una sala de hospitalización de emergencia. Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 220-224

Acta Médica Peruana vol 16 N°4 1992 263-?**ARTÍCULO ORIGINAL****PLASMOCITOMA EXTRAMEDULAR DE PULMON****PRESENTACIÓN DE UN CASO Y DISCUSIÓN DEL PROBLEMA**

A. SOLIDORO S., C. RUBINI D., S. SANTILLANA S.

RESUMEN

Los plasmocitomas extramedulares (PEM) de partes blandas son condiciones raras, pero que tienen preferente localización en las vías aéreas superiores. Representan aproximadamente el 4 por ciento de las neoplasias de las células plasmáticas. Los PEM del pulmón son extremadamente raros; el primer caso fue publicado por Gordon y Walker en 1944 y desde entonces han aparecido esporádicos casos en la literatura internacional. Hasta donde hemos podido investigar, no hay casos publicados en las revistas especializadas del país.

El caso que presentamos corresponde a un varón de 68 años de edad procedente de Piura, que refería historia de 2 años de astenia y adelgazamiento y 4 meses de tos y disnea progresiva. La radiografía del tórax mostraba la imagen de un proceso tumoral sólido de 10 x 9 x 8 cm del lóbulo inferior izquierdo. El paciente tenía anemia y globulinas en 4.8%; el proteinograma electroforético mostró gammapatía monoclonal IgG a cadena ligera lambda; el dosaje de inmunoglobulinas establecía una cifra de 4218 mg/dl de IgG y la beta-2-microglobulina en 31.7 mg/dl. La biopsia percutánea de la masa pulmonar izquierda mostró la presencia de células plasmáticas maduras e inmaduras en relación con Plasmocitoma. La gammagrafía ósea fué normal; el estudio radiológico del esqueleto reveló osteoporosis generalizada. En el aspirado de medula ósea y biopsia de hueso la celularidad era normal sin presencia de proliferación de células plasmáticas. El paciente recibe quimioterapia con el régimen BVCMP.

ACTA MÉDICA PERUANA VOL XVII N° 3 - 4**Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 50-56****ARTÍCULO ORIGINAL****CIRUGIA NEONATAL EXPERIENCIA DE 10 AÑOS**

OSCAR BARRAZA AYLLON

RESUMEN

Se presentan 504 recién nacidos, operados dentro de los primeros 28 días de vida, en el Departamento de Cirugía Pediátrica del Hospital "San Bartolomé", por ser portadores de

alguna anomalía congénita quirúrgica, desde Enero de 1982 hasta Diciembre de 1991 (10 afros).

Evaluamos la incidencia, anomalías asociadas, procedimientos quirúrgicos y mortalidad de todas las malformaciones congénitas quirúrgicas operadas comparándolas con otras series.

La patología más frecuente fue la malformación anorectal con 182 casos (33,33 %); seguida de las atresias y estenosis intestinales, 138 casos (25,27%) y la atresia de esófago con FTE Distal, 70 casos (12,82 %). Entre estos tres diagnósticos se reúne al 71,42% de Coda la casuística revisada.

De los 504 recién nacidos operados sobrevivió el 156% (282); falleció el 39% (196) y en 5% (26) no fue posible obtener este dato. Resaltamos el hecho de que la mortalidad es absoluta. No discriminamos a los neonatos expresando nuestra mortalidad global en forma no selectiva.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 57-65

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTUDIO COMPARATIVO DE DOS MODALIDADES DE ARTERIALIZACIÓN DE LAS VENAS DEL PIE EN ISQUEMIA CRÍTICA

FRANCISCO LENGUA A., LIZARDO HELFER V.

RESUMEN

De Febrero 1974 a Julio 1992 se han realizado 29 arterializaciones de la red venosa del pie en 28 arterioesclerosis en estado IIIB o IV, con lesiones ateromatosas diseminadas femoropoplíteas y por debajo de la rodilla, que imposibilitan la revascularización con bypass clásico.

Los pacientes fueron divididos en dos grupos. El primero comprende 8 operados con un bypass de arterialización anastomosado distalmente (fistula) en término-terminal a la safena interna en el tercio distal de la pierna y otro bypass de descarga en el dorso del pie, entre la vena marginal interna y la safena externa retromaleolas. El segundo grupo está constituido de 21 arterializaciones con un solo bypass anastomosado distalmente en término-lateral a una vena del pie. Este grupo se ha beneficiado en el pre-operatorio de una flebografía a contra corriente del pie y del empleo de un material mejor adoptado para la destrucción de las válvulas venosas.

Las fístulas generalmente han evolucionado hacia la obliteración espontánea, pero, entre tanto, induciendo una circulación colateral capaz de mantener el beneficio de la operación a largo plazo.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 66-71

ARTÍCULO ORIGINAL

EFFECTO BRONCODILATADOR CON DOSIS ÚNICA DE FENOTEROL VERSUS SALBUTAMOL EN ASMA BRONQUIAL

JORGE REY DE CASTRO, WILFREDO MORMONTOY LAUREL.

RESUMEN

Con la finalidad de evaluar la eficacia broncodilatadora de una dosis única de 200 mcg de fenoterol versus 200 mcg de salbutamol por vía inhalatoria, se efectuó un estudio prospectivo, longitudinal y doble ciego en 30 pacientes asmáticos y no fumadores. Los incrementos en los valores absolutos del volumen espiratorio forzado al primer segundo (VEF1) a los 30 minutos, 1 hora, 2 horas y 4 horas después de la administración de los beta dos agonistas fueron similares. Los incrementos del flujo espiratorio máximo (FEM) a los 30 minutos, 1 hora y 2 horas fueron también similares, sin embargo el fenoterol produjo mayores valores absolutos del FEM cuando se hizo la medición a las 4 horas ($p < 0,05$).

No se observaron efectos colaterales durante el presente estudio.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 72-81

ARTÍCULO ORIGINAL

FENOTEROL NEBULIZADOR VERSUS FENOTEROL INHALADOR EN EL MANEJO LAS CRISIS ASMÁTICAS EN NIÑOS

ALFREDO GARCIA AGUILA, PASCUAL CHIARELLA ORTIGOSA, ANTERO RAIURI BALAREZO, CLAUDIA UGARTE TABOADA, RAFAEL WHU WHU, OSWALDO ZEGARRA ROJAS.

RESUMEN

En el presente trabajo se compara la eficacia y tolerancia de dos esquemas terapéuticos para el manejo de las crisis leves a moderadas en pediatría: fenoterol en solución al 0,5% para nebulizar y fenoterol en microdosificador inhalatorio (MDI) de 100 mcg. Se incluyeron un total de 46 pacientes entre los 5 y 13,9 años con crisis de asma leve a moderadas los cuales fueron divididos en dos grupos: 21 recibieron fenoterol en nebulización y 25 recibieron fenoterol en MDI. Se evaluaron los siguientes parámetros: frecuencia respiratoria, pico espiratorio forzado, score clínico de asma, frecuencia cardiaca y presencia de temblor al momento basal y a los 30, 60, 90 y 120 minutos. También se evaluó el número de altas y complicaciones en cada grupo. El estudio estadístico solo mostró diferencia significativa en la disminución de la frecuencia respiratoria a los 90 minutos en favor del grupo que recibía fenoterol en MDI, pero todos los demás parámetros evaluados mejoraron de manera similar en ambos grupos. De cada 10 pacientes que ingresaron al estudio 7 fueron dados de alta, en dos se requirió otra medicación adicional después de las dos horas por falta de mejoría y uno presentó complicaciones por su enfermedad o empeoro. Concluimos que cualquiera de los dos esquemas utilizados es igualmente eficaz y tolerado para el manejo de las crisis asmáticas leves a moderadas en pediatría.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 82-88

ARTÍCULO ORIGINAL

SARAMPION EN ADULTOS: ESTUDIO CLINICO DE 68 CASOS

ANIBAL DIAZ L., GREGORIO CLIANAME C., VICTOR NIMA.

RESUMEN

El propósito del estudio prospectivo fue conocer el espectro clínico epidemiológico del sarampión en personas adultas hospitalizadas durante el brote que afectó al departamento de Huánuco en 1992. Se incluye 68 pacientes, 50% para cada sexo. Un 86,76% estuvieron comprendidos entre los 15 a 24 años de edad. Solo el 27,94% fueron vacunados y un alto porcentaje (64,7%) refirió contacto previo. La mayoría de pacientes ingresaron al hospital en fase eruptiva (83,82%). La fiebre y la tos fue la característica común en todos los pacientes. Las complicaciones más frecuentes fueron bronquitis 49,6%, laringitis 33,8% y neumonía aguda en 25%. Las gestantes con sarampión presentaron aborto y parto prematuro. La mortalidad fue 0%. Podemos concluir señalando que la elevada incidencia (37%) de sarampión en adultos que se encontró, está en relación con múltiples factores como son: la falla para alcanzar y mantener los niveles elevados de inmunización, no vigilancia efectiva y por último el no control agresivo del brote epidémico.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 89-93**ARTÍCULO ORIGINAL****ESCLEROSIS GESTACION: REPORTE DE UN CASO CLINICO**

LAURA RAMOS VALENZUELA, LUIS VIDAL NEIRA, HECTOR QUEVEDO SOLIDORO, OLGA FRISANCHO GIL

RESUMEN

Reportamos un caso de concepción y gestación a término en una paciente con esclerosis sistémica y tuberculosis renal, mientras estaba recibiendo tratamiento anti-tuberculoso. Durante el embarazo desarrollo oligoamnios y retardo del crecimiento intrauterino, pero la esclerosis sistémica permaneció estable y no desarrolló complicaciones.

Después del parto la paciente fue dada de alta y se perdió de seguimiento luego de un año.

Acta Médica Peruana vol 17 N°3-4 1993 94-**TEMAS DE REVISIÓN****HACIA UNA FILOSOFÍA DE SERVICIO EN SALUD OCUPACIONAL - DECALOGO**

LUIS PISCOYA ARBAÑIL

1999**VOL. 17, N° 1, 1999****PRESENTACIÓN**

Maximiliano Cárdenas Díaz, Decano-

EDITORIAL

Eduardo A. Pretell

TRABAJOS ORIGINALES**PREVALENCIA DE OBESIDAD, DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL E HIPERCOLESTEROLEMIA, COMO FACTORES DE RIESGO CORONARIO Y CEREBROVASCULAR EN POBLACIÓN ADULTA DE LA COSTA, SIERRA Y SELVA DEL PERÚ**

Segundo Seclén, Julio Leey, Arturo Villena, Bernabé Herrera, César Menacho, Antonio Carrasco, Rolando Vargas

RESUMEN

La cardiopatía coronaria y el accidente cerebrovascular han sido señalados como causa principal de muerte en la población adulta de Perú, en relación directa con factores de riesgo como obesidad, diabetes (DM), hipertensión arterial (HTA), hipercolesterolemia y tabaquismo. El presente estudio reporta la prevalencia de estos factores en sujetos mayores de 18 años en 4 poblaciones urbanas; 2 de la costa, Castilla (Piura) y Urb. Ingeniería (Lima), de la selva, Tarapoto (San Martín) y 1 de la Sierra, Huaraz (Ancash) y 2 comunidades rurales de la selva, Wayku y Cuñumbuque (Lamas-San Martín). Las prevalencias más altas fueron observadas en Castilla y en segundo lugar en Urb. Ingeniería, y las más bajas en Wayku y Cuñumbuque. Las prevalencias de obesidad fueron 36.7% en Castilla, 22.8% en Urb. Ingeniería, 18.3% en Huaraz, 17% en Tarapoto, 0% en Wayku y 11% en Cuñumbemque; las de DM 6.7%, 7.6%, 1.3%, 4.4%, 3.7% y 2%, respectivamente; a su vez, las prevalencias de HTA fueron 33% en Castilla y Urb. Ingeniería, 19.5% en Huaraz, 21.8% en Tarapoto y 5% en Wayku, y las correspondientes de hipercolesterolemia 47.2%, 22.7%, 10.6%, 20.4%, en las cuatro primeras y ningún caso en Wayku. Un 70% de la población es afectada por un sólo factor de riesgo, 20% por dos y 7% por tres. En conclusión, la importante prevalencia de estos factores de riesgo demuestran su actual impacto epidemiológico y la necesidad de su búsqueda permanente para contrarrestar la alta tasa de mortalidad en la población adulta.

ROL DE LAS VESÍCULAS SEMINALES EN LA INFERTILIDAD MASCULINA

Gustavo F. Gonzales

RESUMEN

El presente estudio se ha diseñado para determinar la existencia de alguna asociación entre la respuesta de la testosterona sérica al estímulo con citrato de clomifeno y la consecuente respuesta de las vesículas seminales. Igualmente se ha propuesto determinar alguna asociación entre la respuesta de las vesículas seminales y la movilidad espermática, la viscosidad seminal y la estabilidad de la cromatina. Se han estudiado 42 varones que asistieron al laboratorio ya sea porque ellos o sus esposas eran infértiles, y en quienes se les realizó la prueba del citrato de clomifeno. La fructosa corregida verdadera se constituyó en mejor marcador de la función de las vesículas seminales que la medición de la fructosa corregida o de la fructosa seminal. La principal causa de hipofunción de las vesículas seminales fue la leucocitospermia y/o la historia de enfermedad de transmisión sexual (ETS); en menor porcentaje se observa como causa al hipoandrogenismo. Las prevalencias de hiperviscosidad seminal, astenozoospermia, e hiperestabilidad de la cromatina espermática post SDS+EDTA

fueron reducidas significativamente después del tratamiento con citrato de clomifeno, siempre y cuando hay respuesta de las vesículas seminales al estímulo androgénico. En conclusión, la hipofunción de las vesículas seminales cumple un rol importante en la infertilidad masculina, y el citrato de clomifeno puede emplearse en estos casos tanto como prueba diagnóstica, como para el tratamiento.

MANEJO QUIRÚRGICO DEL INSULINOMA

Eduardo Barboza, Carlos Calle, Carlos Ramos, Jaime Ponce

RESUMEN

Presentamos nuestra experiencia en el manejo de los insulinomas en el periodo 1975-1998, habiendo operado 10 pacientes con diagnóstico clínico de insulinoma. A 8 pacientes se les encontró el tumor insulinoma. Una de ellos resultó tener un carcinoma de células insulares y otra presentó una hiperplasia glandular. De los insulinomas, un paciente lo tuvo en la cabeza del páncreas, requiriendo pancreatoduodenectomía proximal; 4 pacientes en la cola, practicándosele pancreatomecтомía distal con esplenectomía y 3 en el cuerpo con sólo enucleación. Todos los pacientes evolucionaron satisfactoriamente, no volviendo a presentar cuadros de hipoglicemia. La paciente con cáncer tiene 7 años de operada, libre de enfermedad y la paciente con hiperplasia mejoró clínicamente sin volver a presentar sintomatología. La resección quirúrgica, idealmente con conservación del páncreas y del bazo (enucleación), es el tratamiento de elección; sin embargo, el cirujano deberá estar capacitado para las diferentes resecciones pancreáticas que deben practicarse de acuerdo a la localización del insulinoma, así como ofrecer en el momento actual la cirugía laparoscópica como una alternativa de avanzada de acuerdo a su capacitación. El internista y el gastroenterólogo deberán tener especial cuidado con pacientes que presentan signos evidentes de hipoglicemia y en especial los que presentan síntomas de tipo neurológico-psiquiátrico para evitar daño cerebral irreversible, recurriendo al dosaje de glucosa, insulina y péptido C para establecer el diagnóstico de insulinoma.

MORTALIDAD MATERNA: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, ESSALUD 1958-1998

José Pacheco, Andrés Farro, Guillermo Elías

RESUMEN

Objetivo: Revisar la tendencia de la mortalidad materna ocurrida en un Hospital Nacional del ex-Instituto Peruano de Seguridad Social (ahora EsSALUD). Diseño: Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo de las muertes maternas registradas en los archivos del Hospital. Sujetos: Doscientos once mujeres que fallecieron durante la gestación, el parto o el puerperio. Lugar: Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, ex-IPSS. Resultados: La muerte obstétrica directa representó el 72,5% (153 casos), incluyendo 25,11% (53 casos) por hipertensión inducida por el embarazo, 24,2% (51 casos) por infecciones, 115,6% (33 casos) por hemorragias y 7,6% (6 casos) por otras causas obstétrica directas. La mortalidad obstétrica indirecta fue 27,0% (57 casos) y la no relacionada 0,5% (1 caso). La tasa de mortalidad materna resultó 40,8/100000nv, no habiendo variado en los últimos diez años.

Conclusión: Se discute las razones probables por las que no esté disminuyendo la mortalidad materna en nuestro Hospital y se hace énfasis en medidas que puedan contribuir a disminuirla, incluyendo una atención con calidad y calidez, una mejor referencia y contrarreferencia y modernizar el equipamiento.

PREVALENCIA Y SEVERIDAD DE ASMA EN NIÑOS DE LIMA

Luis Vega-Briceño, Ronald Vargas, Alfredo García, Daniel Shion, Pascual Chiarella

RESUMEN

La cardiopatía coronaria y el accidente cerebrovascular han sido señalados como causa principal de muerte en la población adulta de Perú, en relación directa con factores de riesgo como obesidad, diabetes (DM), hipertensión arterial (HTA), hipercolesterolemia y tabaquismo. El presente estudio reporta la prevalencia de estos factores en sujetos mayores de 18 años en 4 poblaciones urbanas; 2 de la costa, Castilla (Piura) y Urb. Ingeniería (Lima), de la selva, Tarapoto (San Martín) y 1 de la Sierra, Huaraz (Ancash) y 2 comunidades rurales de la selva, Wayku y Cuñumbuque (Lamas-San Martín). Las prevalencias más altas fueron observadas en Castilla y en segundo lugar en Urb. Ingeniería, y las más bajas en Wayku y Cuñumbuque. Las prevalencias de obesidad fueron 36.7% en Castilla, 22.8% en Urb. Ingeniería, 18.3% en Huaraz, 17% en Tarapoto, 0% en Wayku y 11% en Cuñumbembeque; las de DM 6.7%, 7.6%, 1.3%, 4.4%, 3.7% y 2%, respectivamente; a su vez, las prevalencias de HTA fueron 33% en Castilla y Urb. Ingeniería, 19.5% en Huaraz, 21.8% en Tarapoto y 5% en Wayku, y las correspondientes de hipercolesterolemia 47.2%, 22.7%, 10.6%, 20.4%, en las cuatro primeras y ningún caso en Wayku. Un 70% de la población es afectada por un sólo factor de riesgo, 20% por dos y 7% por tres. En conclusión, la importante prevalencia de estos factores de riesgo demuestran su actual impacto epidemiológico y la necesidad de su búsqueda permanente para contrarrestar la alta tasa de mortalidad en la población adulta.

TEMA DE REVISIÓN

BARTONELLOSIS. DE ENFERMEDAD REGIONAL A INFECCIÓN EMERGENTE MUNDIAL

Javier Arias Stella

ARTÍCULOS ESPECIALES

CONSENSO PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS Y LA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA

J. Abuid, J. Aguayo, H. Arbañil, M. Bernales, A. Bisso, J.L. Burga, R. Calderón, J. Carrión, C. Cassina, O. Castillo, F. Garmendia

LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Luis Sánchez Hurtado

2001

VOL 18

VOL. 18, N° 1, 2001

EDITORIAL

Acta Médica Peruana vol 18 N°1 2001 3-4

BIOÉTICA EN PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA: IMPORTANCIA Y PROYECCIÓN EN MEDICINA Y CIENCIAS DE LA CONDUCTA

Roberto Llanos Zuloaga

TRABAJOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana vol 18 N°1 2001 5-11

NEUMONÍA TUBERCULOSA. REPORTE DE 20 CASOS Y ESTUDIO CASO-CONTROL

Jorge Gutiérrez C., Silvia Zamudio R.

* Médicos asistentes del Departamento de Medicina del Hospital Arzobispo Loayza de Lima-Perú.

RESUMEN

La neumonía tuberculosa es una forma de presentación especial de la tuberculosis pulmonar que no es registrada adecuadamente en nuestro medio, y por consiguiente poco estudiada. El presente estudio se realizó en el Servicio de Medicina del Hospital Arzobispo Loayza de Lima-Perú y sus objetivos fueron describir las características clínicas y radiográficas en 20 mujeres adultas con neumonía tuberculosa y frotis positivo y luego establecer las diferencias de mayor significación con un grupo control de 23 pacientes con diagnóstico de neumonía bacteriana lobar y/o basal. La neumonía tuberculosa se caracterizó por una edad media de 28 años, tiempo de enfermedad promedio de 28 días; fiebre, tos productiva y disnea en todos los casos; hipoxemia-anorexia en el 95%, dolor torácico en 50%, hemoptisis en 15%, historia de contacto tuberculoso en 60%, síndrome de condensación con o sin síndrome de derrame pleural en el 75% de los casos, consolidación pulmonar en la radiografía de tórax localizada en 1 lóbulo en 75% y en el campo pulmonar inferior en 80%. otros hallazgos radiográficos que acompañaron a la consolidación pulmonar en 70%, leucocitosis en 65%, velocidad de eritrosedimentación entre 49-58 mm/h e hipoxemia de algún grado en el 100% de los casos. Concluimos que la neumonía tuberculosa en nuestro medio es una enfermedad predominante de sujetos menores de 35 años, con tiempo de enfermedad promedio de 4 semanas y su localización más común es el campo pulmonar inferior, las características que permiten diferenciarla de la neumonía bacteriana lobar y/o basal son un tiempo de enfermedad de 15 días, dolor torácico de tipo pleurítico o ausencia de este, anorexia, pérdida de peso marcado, anemia, historia de contacto tuberculoso, hallazgos radiográficos que acompañan a la consolidación pulmonar como la presencia de infiltrado apical, granulía y diseminación broncogénica, mejoría clínica más lenta con la terapia específica y estancia hospitalaria más prolongada. Palabras clave: neumonía, tuberculosis pulmonar, neumonía bacteriana.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 12-17

FACTORES DETERMINANTES DE LA RESPUESTA INSULÍNICA EN SUJETOS CON PRUEBAS NORMALES DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA

Jaime Villeda Chávez*, Sandro Corigliano**, Juan Guanira***.

* Profesor Principal, Departamento de Medicina. Instituto de Investigaciones de la Altura (IA), Universidad Peruana Cayetano Heredia,

** Profesor Auxiliar. Departamento de Medicina. Instituto de Investigaciones de la Altura. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

*** Médico-Cirujano, Departamento de Enfermedades Infecciosas y Tropicales. Hospital Nacional Cayetano Heredia.

RESUMEN

La resistencia a la insulina (RI) es una alteración que ha sido relacionada al síndrome piurimetabólico y conlleva mayor riesgo de enfermedad coronaria.

La respuesta de insulina durante el test de tolerancia oral a la glucosa (TTOG), puede indirectamente valorar la RI en un paciente.

Con el objeto de determinar en nuestro medio los valores de insulina sérica basal y a los 120 minutos después del TTOG con 75 gramos y los factores condicionantes de esta respuesta, se han estudiado 92 sujetos (65 mujeres) normotensos, con un TTGO normal (OMS 1997) de 42.1 ± 13.9 años de edad, con índice de masa corporal (IMC) de 31.8 ± 7.6 kg/m².

La mediana de la insulina basal y los valores del cuartil inferior (CI) y superior (CS) fueron 11.85 uUI/ml (6.92-15.51) y a los 120 minutos 41.7 (26.3-93.3). Al agrupar a los sujetos de acuerdo al IMC (OMS 1997), en normales, con sobrepeso y obesos, las medianas de insulina basal y los valores del CS y CI fueron: 6.6 (5.6-8.7), 11.5 (7.4-13.5) y 16.3 (9.4-27.4), respectivamente ($p < 0.00001$) y a los 120 minutos: 31.5 (19.2-34.4), 76.5 (30.1-76.8) y 96.9 (35.8-138) ($p < 0.00001$). No hubo diferencia en la respuesta entre sexos ni con antecedente familiar de diabetes.

La insulina basal correlacionó significativamente con el peso ($r = 0.52$), IMC ($r = 0.57$), perímetro de la cintura ($r = 0.45$) y triglicéridos ($r = 0.469$). En el análisis de regresión múltiple, el IMC fue la única variable asociada independientemente a la insulina basal ($p < 0.0212$).

La insulina a los 120 minutos correlacionó en forma significativa con el valor de insulina basal ($r = 0.77$), la relación insulina/glucosa ($r = 0.77$), el índice de HOMA ($r = 0.75$), el IMC ($r = 0.44$), el perímetro de la cintura ($r = 0.339$) y los triglicéridos ($r = 0.36$). En el análisis de regresión múltiple la única variable asociada independientemente fue la insulina basal ($p < 0.00001$).

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 18-21

EVALUACIÓN IN VITRO DE TICARCILINA, CEFTAZIDIMA, PIPERACILINA Y LA ASOCIACIÓN PIPERACILINA+TAZOBACTAM SOBRE PSEUDOMONAS AERUGINOSA INTRAHOSPITALARIA

Jorge Velásquez*, Frank Lizaraso*, Walter Wong**, Hernani Larrea*, Ángel Salazar**, Jenny Paredes**.

* Instituto de Investigación, Facultad de Medicina Humana, Universidad San Martín de Porres.

** Laboratorio de Microbiología, Hospital Arzobispo Loayza, Lima-Perú.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio ha sido identificar y clasificar los antibiogramas de resistencia a los betalactámicos presentes en las cepas de *Pseudomonas aeruginosa*, aisladas en el Hospital Arzobispo Loayza y evaluar la actividad in vitro frente a estas cepas intrahospitalarias de tres betalactámicos anti-piociánicos y de la asociación de uno de ellos con un inhibidor de betalactamasas.

Se estudiaron 70 cepas no repetitivas de *Pseudomonas aeruginosa* aisladas a partir de muestras clínicas de pacientes hospitalizados por no menos de 72 horas. Se realizaron antibiogramas por difusión en agar (método de Kirby-Bauer modificado) y se determinaron las concentraciones inhibitorias mínimas (MIC) mediante la técnica del E-test. Finalmente se identificaron y clasificaron los antibiogramas de *Pseudomonas aeruginosa* para los betalactámicos.

Los resultados muestran que en 41.4% de cepas de *Pseudomonas aeruginosa* fue sensible a la Ticarcilina, mientras que el 60% de las cepas fueron sensibles a la Piperacilina (sola y en asociación con el Tazobactam). La Ceftazidima tuvo una actividad superior a la 1 icarcilina y a la Piperacilina (70.4% de cepas sensibles).

En conclusión, los porcentajes de resistencia encontrados para Ceftazidima, Ticarcilina, Piperacilina y Piperacilina+Tazobactam, invalidan el uso de estas moléculas en el tratamiento probabilístico de una infección a *Pseudomonas aeruginosa*. Sin embargo, una recuperación parcial de los niveles de sensibilidad es posible para la Ceftazidima mediante la aplicación de ciertas restricciones.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 22-27**ESTUDIOS DE NUEVAS ZONAS ENDÉMICAS DE BARTONELLOSIS HUMANA O ENFERMEDAD DE CARRIÓN EN EL PERÚ**

Ciro Maguiña*, Eduardo Sánchez-Vergaray**, Eduardo Gotuzzo*, Humberto Guerra*, Palmira Ventocilla*, Enrique Pérez*.

* Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humboldt (IMT)-Universidad Peruana Cayetano Heredia Departamento de Enfermedades Transmisibles y Dermatológicas del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH).

** Médico Residente del cuarto año de Medicina Tropical Hospital HNCH.

RESUMEN

Desde 1980 se realiza una vigilancia clínica y epidemiológica de los casos sospechosos de enfermedad de Carrión o bartonellosis humana en el IMT Alexander von Humboldt y en el Departamento de Enfermedades Transmisibles y Dermatológicas del Hospital Nacional Cayetano Heredia, tratando de identificar posibles nuevas zonas endémicas.

Se hospitalizaron y trataron tres pacientes en fase aguda hemática anernizante procedentes de nuevas zonas, diagnosticados en base a frotis positivo de *Bartonella bacilliformis* (formas bacilar y cocoide) y/o cultivo positivo para *Bartonella bacilliformis*. Desde 1996 hemos tenido tres casos procedentes de zonas no endémicas: Costa, Pasamayo-Boza (Hualar); y Selva Alta: Chinche y Maranura (Quillabamba-Cusco), además reportamos

el caso de un paciente peruano que radica en Estados Unidos de Norteamérica y que adquirió la enfermedad de Carrión cuando visitó Chincha (Ica-Grceio Prado); cuyo diagnóstico se realizó en los Estados Unidos de Norteamérica.

Posteriormente, en vista de tener dos pacientes procedentes de Quillabamba (Chinche y Maranura); se hizo un estudio para determinar posibles casos de bartonellosis humana o enfermedad de Carrión en la población de Chinche-Quillabamba; para ello se realizó in situ e inclusive se efectuó un estudio de los posibles vectores hematófagos en dicha zona (Maranura), esta fue censada y evaluada del 27 de setiembre de 1997 al 1 de octubre de 1997, a través de una ficha clínico-epidemiológica, evaluándose 300 pobladores.

En Chinche no se obtuvo antecedentes de historia previa de bartonellosis. salvo el paciente que estuvo en nuestro hospital y que lo pudimos ubicar en la zona de Chinche Bajo.

De 38 frotis y hemocultivos obtenidos en Chinche no se ha observado presencia de *Bartonella bacilliformis*, llegándose a contaminar tres de éstos.

De los 200 insectos recolectados se encontraron 8 *Lutzomyia* hembras antropofílicas. *L. nuneztovari* fue la única especie encontrada que pertenecía al grupo *verrucarum*.

En conclusión la enfermedad de Carrión en los últimos años está diseminándose en nuevas zonas de la Costa, Sierra y algunas áreas de la Selva Alta.

No se evidenciaron casos activos de enfermedad de Carrión en Quillabamba; salvo un caso nativo tratado y curado de la fase aguda hemática. En esta zona se encontró la presencia de *Lutzomyia nuneztovari* del grupo *verrucarum*. Se desconoce acerca del patrón de transmisión de este valor.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 28-30**ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR PLACENTARIO-FETAL EN GESTACIONES NORMALES DE 20 A 40 SEMANAS**

Moisés Huamán Guerrero*, Josué Zapata Sánchez**.

* Jefe del Servicio de Obstetricia del H.N.E.R.M.

** Médico Residente de Gineco-Obstetricia del H.N.E.R.M.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es determinar el índice de resistencia (IR) de 3a arteria umbilical y de la arteria cerebral media fetal en sujetos normales que cursan la segunda mitad del embarazo.

Se realizó un estudio prospectivo longitudinal de gestantes sin complicaciones desde las 20 semanas hasta el término del embarazo. En 125 gestantes seleccionadas, el índice de resistencia se evaluó en la arteria umbilical en una zona libre del cordón umbilical, en ausencia de movimientos respiratorios y con ritmo cardíaco normal, haciendo la lectura en una nota de flujo uniforme para que hayan valores similares en los diferentes cálculos. La arteria cerebral media fue evaluada con los mismos software del equipo LOGIO 500 MD/MR 3 de G.E.

Los resultados muestran que los índices de resistencia de ambas arterias disminuyen progresivamente hasta las 40 semanas. Durante la segunda mitad del embarazo el índice de resistencia cerebro-placentario es mayor de uno.

En conclusión, en gestaciones normales el IR de la arteria umbilical es alrededor de 0,750 y el IR de la arteria cerebral media es alrededor de 0,900 a las 20 semanas y disminuye progresivamente hasta las 40 semanas, siendo el descenso más marcado entre las 26 y 34 semanas en la primera. La relación del IR de la arteria cerebral media y el IR de la arteria umbilical siempre es mayor de 1 entre las 20 y 40 semanas.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 31-34

CASOS CLÍNICOS

HEMOGLOBINURIA PRODUCIDA POR UNA FÍSTULA EN LA SUTURA PERIVALVULAR POST REEMPLAZO CON PRÓTESIS VALVULAR MITRAL

Régulo Agosti**, Alberto Yuen*** y José Parodi****

* Clínica Javier Prado-Servicio de Cardiología

** Profesor Principal de Medicina UPCH

*** Profesor de Medicina UNMSM

**** Vicepresidente de la Sociedad Peruana de Cardiología

RESUMEN

Se presenta el caso de un paciente del sexo masculino, de 65 años de edad, portador de una cardiopatía isquémica y severo prolapso de la válvula mitral, que fue sometido a cirugía de revascularización con un puente aorto coronario utilizando la vena safena y reemplazo de la válvula mitral con prótesis valvular St. Jude medical 29. La evolución quirúrgica fue buena y sometido a anticoagulación con warfarina, luego desarrolló aparente hematuria, por lo que fue sometido a exploraciones clínicas diversas y exámenes de laboratorio para determinar la causa. Posteriormente el laboratorio hace el diagnóstico de hemoglobinuria. El ecocardiograma transtorácico localiza un escape de sangre a través de una fístula en la sutura del reemplazo de la válvula mitral. La evolución clínica fue buena, la hemoglobinuria desapareció espontáneamente con persistencia de la fístula.

Se discute la etiología y fisiopatología de la hemoglobinuria en este tipo de complicación post quirúrgica. Se señala la utilidad de la ecocardiografía transtorácica y transesofágica en caso que la primera no fuera concluyente y existiera la sospecha clínica de la formación de este tipo de fistulas.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 35-38

ARTÍCULO ESPECIAL

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS. ¿POR QUÉ ES NECESARIA? ¿POR QUÉ DEBEMOS PRACTICARLA?

Miguel Bixquert Jiménez

COMPENDIO MÉDICO

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 42-47

HISTORIA

UN SANTO MULATO EN LA LIMA SEISCENTISTA: MARTÍN DE PORRAS

Javier Mariátegui

* Publicado en: *Psicopatología (Madrid)*, 1993,13,2 (47-54).

** Profesor Jefe del Departamento de Psiquiatría de la Universidad Cayetano Heredia, Lima-Perú

RESUMEN

En el ámbito social del Virreynato peruano, en tiempos de su máximo esplendor, a fines del seiscientos y comienzos del setecientos, pese a la clara delimitación de las clases sociales, se pasó por una etapa de acentuada religiosidad y misticismo que, al lado de la proliferación de iglesias, conventos y otros espacios de culto, generó una notable gravitación de fe creencial religioso en una cerrada pero con relación estrecha de sus estratos sociales. En ese medio, en el nivel inferior y marginal de la sociedad limeña, en los extramuros de la Ciudad de los Reyes, vivió un mulato, Martín de Porras, quien sufrió en su infancia y temprana adolescencia la pobreza y imitaciones propias de una colectividad de negros siervos en un extenso barrio de gente de color. Su ingenuo afán de servicio lo hizo desde muy temprano formarse como auxiliar práctico, "barbero" y herbolista, para integrarse después, como "donado", a un convento de Lima, Martín optó por un género de vida religioso caracterizado por el cumplimiento de las más humildes tareas monásticas, como un modo de superar su condición personal y hacer penitente y expiatoria su existencia. En su lugar de preferente actividad, la enfermería, cuidó de los pacientes pobres con una piedad y abnegación sin límites, logrando curaciones y alivios de las enfermedades en las que se vio pronta huella de lo milagroso, difundiendo su arte excepcional en toda la sociedad limeña, incluyendo la corte virreynal y el propio Virrey. Murió "en olor de santidad" y su imagen fue recordada desde entonces como la de un santo. Vivió en una Lima de excepción, en que coincidieron su vida [as de Santo Toribio de Mogrovejo, de Santa Rosa de Lima y del beato Juan Masías. Se comentan aspectos de su personalidad y la simbología de la "escoba", instrumento de su humilde trabajo y después de la señal de generosa entrega al prójimo.

VOL. 18, Nº 2, 2001

EDITORIAL

Julio Castro Gómez

TRABAJOS ORIGINALES

MALARIA PLASMODIUM FALCIPARUM EN ADULTOS HOSPITALIZADOS DE IQUITOS: ASPECTOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS

Higinio Quino A., Salomón Durand V. y Ciro Maguñá

RESUMEN

En este estudio prospectivo, se evaluaron los pacientes con diagnóstico por *Plasmodium falciparum* en el Servicio de Médico del Hospital de Apoyo Iquitos (Loreto). Ingresaron 393 de 491 pacientes con diagnóstico de Malaria por *P. falciparum*.

La edad promedio fue de 36 años no hubo una predominancia significativa de alguno de los sexos masc: 51.7% / fem: 48.3%; tiempo promedio de enfermedad fue de 6 días con un tiempo de hospitalización de 4 días (3-5); los síntomas y signos más frecuentes fueron: Alza térmica: 99.2%; Cefalea 96.8%; Escalofríos: 94.4%; Vómitos: 60.9%, Hepatomegalia: 62,2%. De todos los pacientes, estudiados con Plasmodium el 37.5% tuvo F+++ , y 27.3% con F++. Las líneas terapéuticas más usadas fueron: Fansipar-Primaquina (F-P) 43.9%; Quinina-Tetraciclina (Q-T): 43.1%. No se encontró diferencia estadística en el tiempo de negativación de la gota gruesa, el tiempo de caída del alza térmica y el tiempo de hospitalización para los distintos tipos de tratamiento 31.3% (123/393), se diagnóstico como Malaria grave complicada siendo las complicaciones más frecuentes: trastorno del sensorio: 39.8%; intolerancia gástrica: 42.3%; ictericia: 32.5%:retención nitrogenada: 22%. Se tuvo una tasa de letalidad a nivel hospitalario del 4.2% (33/494).

Palabras claves: Malaria, *Plasmodium falciparum*, Malaria maligna

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y RADIOLÓGICAS DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DEL ANCIANO EN HOSPITALES DE TRUJILLO

Omar Silva A., Luis Concepción U., Luis Uribe U., Juan Leiva G., Francisca Zavaleta G. y Manuel Quiróz M.

RESUMEN

Se estudiaron 72 pacientes ancianos de ambos sexos con diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), hospitalizados en el servicio de medicina en los Hospitales de Trujillo. Se evaluaron las características clínicas, epidemiológicas y radiológicas; así como factores de riesgo de muerte. El análisis estadístico se efectuó en base a frecuencias y porcentajes. Se determinó la asociación entre mortalidad y factores de riesgo en ancianos mediante la prueba exacta de Fisher.

La NAC en pacientes ancianos es más frecuente entre 80-84 años en 24% de la población, el de sexo femenino constituye el 54%. La ocupación más frecuente fue la de jubilado con 49% de la población. La existencia de enfermedad asociada fue el factor de riesgo más frecuente 84%. Las características clínicas más frecuente fueron tos 65%, disnea 57%, expectoración 50%, trastorno de conciencia 38%. El patrón radiológico con mayor frecuencia fue el patrón de neumonía lobular 61%. El trastorno de conciencia 38%, el patrón radiológico de neumonía multilobular y el recuento leucocitario menor de 6000 leuc/mm³ fueron factores de riesgo de muerte en pacientes ancianos con NAC.

PERFIL DEL DONANTE DE SANGRE EN EL PERÚ: INFORME PRELIMINAR

José Fuentes - Rivera S., Oscar Roca V. y Moisés Guillén D.

RESUMEN

El presente estudio pretende indagar sobre los conocimientos y actitudes de los donantes de sangre en el Perú respecto a la sangre, así como los conceptos de donación, transfusión y donación voluntaria. Este estudio, promovido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se encuentra en la fase de planteamiento y realización en algunos países de América. El presente trabajo es un informe preliminar de lo hallado en 8 ciudades del Perú, el cual involucra a personas que en forma habitual u ocasional donaron sangre así como aquellas que nunca lo hicieron. Lo más resaltante de los hallazgos obtenidos es que mientras las personas que donaron, en algún momento, tienen un conocimiento general sobre la sangre, así como la donación y, en menor grado, sobre la transfusión, aquellos que nunca lo hicieron desconocen o tienen creencias erróneas como por ejemplo que el SIDA se transmite a través de agujas utilizadas en la extracción o que se debilita o engorda al donar sangre. Asimismo, algunos de los donantes por reposición entrevistados manifestaron que debería existir una retribución por la acción que realizaban, lo que sugiere que en realidad eran donantes remunerados. La difusión de los conceptos de donación de sangre así como su necesidad, a través de testimonios de personas que sufrieron por ello, deben realizarse a través de medios de comunicación masiva (radio y televisión), según lo manifestado por los entrevistados. Es importante señalar que a mayor conocimiento de la población general sobre estos conceptos habrá un incremento en las donaciones (voluntarias) de sangre tal como lo ocurrido en países como Cuba y EE.UU. por citar algunos ejemplos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL SIDA EN EL PENAL DE YANAMILLA-AYACUCHO

Luis Miranda M. y Jessica Moreno C.

RESUMEN

El presente estudio se realizó entre Octubre de 1998 a Octubre de 1999 en el Penal de Máxima Seguridad "Yanamilla", de la ciudad de Ayacucho (Perú) y tuvo como objetivo determinar el nivel de comportamiento de los reclusos frente a la infección con el VIH-SIDA. El número de internos entrevistados fue 200; la gran mayoría procedente del Departamento de Ayacucho (70%) con Instrucción secundaria y edades que oscilan entre los 18 a 37 años , y con conocimiento (75%) sobre el cuadro Clínico, conductas de riesgo y formas de transmisión del SIDA, así como las prácticas en el uso de medidas preventivas y la prueba de ELISA como un medio de diagnóstico del SIDA.

ESTUDIO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE TALARA

Guillermo Matos Peña

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo con el propósito de estudiar el embarazo de adolescentes en Talara (Perú). Este estudio fue hecho en el Hospital Essalud II de Talara entre enero de 1997 a diciembre del 2000. 11 % de todos los partos fueron madres adolescentes (137/1759), Con una edad promedio de 16.5 años, 75% no usaron ningún método anticonceptivo, 34% tuvieron parto por cesárea y 15% presentaron parto prematuro. 63% de las adolescentes tuvieron estudios escolares incompletos. Es importante ayudar a las adolescentes embarazadas, para

prepararlas para el parto, cuidados del infante, etc. Sugerimos ampliar estos estudios, para promover más atención a este importante problema de salud materno infantil.

REVISIONES

GLICOSILACIÓN AVANZADA EN LA NEUFROPATÍA DIABÉTICA Y EN EL ENVEJECIMIENTO

Patrick Wagner Grau

LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA Y EL SUEÑO

Jorge Rey de Castro

OPINIÓN

LA DÉCADA DANTESCA DE FUJIMORI Y MONTESINOS (PRIMERA PARTE)

Martín Nizama-Valladolid

FARMACOVIGILANCIA

ACTITUD Y TRATAMIENTO EN PACIENTES QUE PRESENTAN HEPATOTOXICIDAD POR TUBERCULOSTÁTICOS

Carmen Esteban Calvo

SEMBLANZA

MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y EL «RIJCHARISMO»

David Frisancho Pineda

CHARCOT: TRAZÓ CAMINOS NUEVOS

Salvador Nielsen

VOL. 18, N° 3, 2001

EDITORIAL

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 101

UN DESAFÍO CUMPLIDO

Julio Castro Gómez

TRABAJOS ORIGINALES

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 102-108

PÓLIPOS COLÓNICOS: ESTUDIO CLÍNICO, ENDOSCÓPICO E HISTOLÓGICO EN EL CUSCO

Fredy Daza Valer, Fernando Orccosupa Rivera, Gustavo Garrido Juárez y Carlos Pacheco Boza

** Hospital Nacional Sur Este de EsSALUD, Cusco-Perú.*

RESUMEN

Se estudiaron las características clínico-patológicas de los pólipos colónicos de 105 pacientes sometidos a examen colonoscópico en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Nacional Sur-Este ESSALUD Cusco en el período de marzo 1997 a marzo del 2000. El promedio de edad fue de 53.43 años. Se encontró que el porcentaje total de pólipos fue 9.6%. La edad más frecuente de presentación de pólipos de colon fue en mayores de 50 años. Los pólipos de colon se presentan con mayor frecuencia en el sexo masculino. Los pólipos se ubican con mayor frecuencia

en el área rectosigmoidea (65.7%). Así mismo la frecuencia de presentación de los pólipos de colon disminuye con relación a la ubicación distal al recto. Los pólipos corresponden en mayor porcentaje a pólipos entre 0.5 - 1 cm. de tamaño (42.9%). Los pólipos en mayor frecuencia tienen presentación única. El aspecto macroscópico sesil predomina sobre el aspecto pediculado. El pólipo adenomatoso corresponde al 63.81% de las biopsias, seguidos de los pólipos hiperplásicos (29,52%). El adenoma tubular es el más frecuente en el examen histológico. El grado de displasia leve es el más frecuente (62.31%). Los pólipos pediculados son más frecuentes en menores de 18 años.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 109-113

ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR EN PREECLAMPSIA SEVERA COMO MARCADOR DE SEVERIDAD

Moisés Huamán Guerrero y Josué Zapata Sánchez***

** Jefe de Servicio de Obstetricia del Hospital Nacional "Edgardo Rcbagliati Martins".*

*** Médico Residente de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rcbagliati Martins.*

RESUMEN

Objetivo.- Determina el valor de la ultrasonografía doppler como marcador de severidad en preeclampsia severa.

Método de estudio: Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, de cohortes, en 56 pacientes con diagnóstico clínico de preeclampsia severa que cursaban gestaciones entre 26 y 38 semanas.

Resultados.- Se encontró RCIU en 85,7% de casos, oligohidramnios en 36%. El ácido úrico en promedio fue de $7,23 \pm 1,32$ (rango 5,5 a 9,5), proteinuria $1,78 \pm 1,16$ (rango 0,11 a 4,91), presión arterial media de $122,8 \pm 6,73$ (rango 114 a 134). Se observó notch de la arteria uterina en un 64 %. Así mismo hubo anomalías del flujo en la arteria umbilical y en la arteria uterina en 64 %, en la art. cerebral media 57 % y en el Índice Placentario Fetal en un 86 %.

Hubo muerte perinatal en un 14%. Aterosis de placenta en un 65%.

Se encontró correlación positiva entre los niveles crecientes de ácido úrico con el aumento del Índice de Resistencia (IR) de la arteria umbilical, lo mismo se observó con Índice Placentario Fetal.

Se observó correlación positiva entre los niveles crecientes de proteinuria con el aumento del Índice de Resistencia de la arteria umbilical, arteria uterina y el Índice Placentario Fetal.

El 86 % de casos culminaron con gestación menos de 34 semanas, debido a la mala evolución del cuadro clínico materno fetal, en todos los casos había compromiso del flujo al estudio doppler, niveles de ácido úrico y proteinuria.

Conclusión.- En el 70 % de pacientes con preeclampsia severa se encontró alteración del flujo al estudio doppler.

Trabajos Originales

**TUBERCULOSIS MENINGOENCEFALICA
(I PARTE)
EVALUACION DE LOS
FACTORES PRONOSTICOS**

GONZALO GURMENDI ELIAS*
ROBERTO ACCINELLI TANAKA**
AMADOR CARCELEN BUSTAMANTE***

Figura X Compromiso tuberculoso meningoencefálico revisado

Vol. XI - No. 2 - Junio 1984

**ENFERMEDADES DEL MEDIASTINO
INCIDENCIA EN EL
HOSPITAL DOS DE MAYO (1976-1983)
REVISIÓN DE 113 CASOS CLINICOS**

YOLANDA ABALAN RUEDA *
JAIME URCIA V. **
DR. JOSE VERGARA C. **
ELBA NACCHA T. **
DR. OSCAR OJEDA L. **

Figura XII Enfermedades del Mediastino; publicado por Abalan y col. en 1984

CUADRO 3

FRECUENCIAS PORCENTUALES DE ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO REFERIDAS A LA ADMISION EN EL GRUPO DE EDAD PEDIATRICA

Alt. Comportamiento	Porcentaje
Retraído, hipocactivo	53
Lloroso, irritable	38
No reconoce familia	13
Habla solo, incoherencias	13
No habla	9
Grita sin razón	4
Hiperactivo	4
Ve cosas extrañas, alucina	4
Confuso	2
(base)	(45)

CUADRO 3-a

FRECUENCIAS PORCENTUALES DE ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO REFERIDAS A LA ADMISION EN EL GRUPO ADULTO

Alt. Comportamiento	Porcentaje
Irritable, agresivo	54
Habla solo, incoherencias	51
No reconoce la familia	26
Retraído, hipocactivo	18
Confuso	18
Hace cosas sin sentido	15
Ve cosas extrañas, alucina	10
(base)	(39)

Se refirió alteración del sensorio en 84 o/o del subgrupo pediátrico y 69 o/o del adulto. 66 o/o del primero y 57 o/o del segundo reportaron alteración

Figura XI Extracto del artículo de Gurmendi, Accinelli y Carcelén

Se encontró correlación positiva entre el aumento del ácido úrico y la proteinuria con la aparición de flujo anormal en la arteria uterina y en el Índice Placentario Fetal.

La alteración del flujo placentario fetal, al igual que los niveles crecientes del ácido úrico y proteinuria son marcadores de severidad en la preeclampsia.

Acta Médica Peruana Vol 18 1 2001 114-121

LINFOMAS EN ALTURA

Américo Morales Alfaro, Miriam Fernández Yupanqui, Aníbal Nieto Rueda y Yésica Cevallos Molleda

* *Profesor Asociado de Cirugía, Facultad de Medicina,*

UNSAAC; Médico IV Hospital Nacional del Sur Este - EsSALUD,

** *Estudiante de la Facultad de Medicina UNSAAC del Cusco.*

RESUMEN

Se registran 520 pacientes oncológicos en el Hospital Nacional del Sur Este EsSALUD de la ciudad del Cusco--Perú, a 3,340 m.s.n.m., en el período de 1996 a 1999, ocupando el 4to. lugar las neoplasias hematológicas, después del cáncer de mama, cáncer del cérvix y el cáncer de próstata. Se revisan 44 historias clínicas de pacientes con enfermedades proliferativas malignas de los leucocitos, 14 de ellos fallecidos, encontrándose 8 pacientes con leucemia aguda, 2 con mieloma múltiple, un paciente con histiocitosis y 33 pacientes con linfomas malignos, de los cuales 30 cumplen con criterios de inclusión expresados en la presente investigación. Los resultados fueron las siguientes: 1) Los síndromes linfoproliferativos ocupan el 4to. lugar en el HNSE; la prevalencia de estas neoplasias es de 9.24 por 100,000 habitantes. 2) El sexo femenino es el más afectado (60%). 3) Se presentan con mayor frecuencia en mayores de 30 años (86.63%); la edad media es de 50.3 años; las personas mayores de 60 años se afectan en un 30%. 4) La localización más frecuente es abdominal en un 53.84%; siguen en frecuencia la localización axilar (19.23%), mediastinal (11.53%). 5) En cuanto a la distribución de los linfomas a lo largo del tracto gastrointestinal, se aprecia que el 33% estaban localizados en el estómago y el 66% en el intestino delgado. 6) Las manifestaciones clínicas más frecuentes son disminución de peso (63.3%), adenopatías y dolor (40%), tumoración abdominal y anorexia (33.3%), fiebre (26.7%), palidez (16.6%) y cefalea (13.3%). 7) La hemoglobina en los síndromes linfoproliferativos en altura tiene una media de 13.759 con una desviación estándar de 3.181 y un error estándar de 0.591; se ha evidenciado que los pacientes con diagnóstico con leucemia en altura, en un 75%, tienen valores de hemoglobina menores de 10 gr/dl ($p = 0.0008$). 8) El 70.58% de pacientes con diagnóstico de síndrome de linfoproliferativo presentan un valor elevado de velocidad de sedimentación globular (VSG), es decir mayor de 15 mm/h, siendo la media de 28.38 mm/h, con una desviación estándar de 4.850. 9) El estadio II es el más frecuente (38.46%), siguen en frecuencia los estadios IV (30.76%) y III (23.07%); corresponde a estadios avanzados un 53.85%. 10) Los pacientes con localización tumoral mediastinal son todos diagnosticados en los estadios III y IV. 11) La enfermedad de

Hodgkin representa el 6,7% de los síndromes linfoproliferativos en el presente estudio. 12) En altura, los linfomas no Hodgkin son predominantemente difusos, y el sub-grupo más frecuente comparativamente es el de los linfomas mixtos difusos. 13) Los linfomas no Hodgkin con localización tumoral a nivel abdominal presentan un intervalo libre de enfermedad (ILE) corto, menor de 6 meses ($p = 0,037$). 14) En los pacientes que han presentado un ILE prolongado, el 63.63% presentan valores de VSG entre 16-30 mm/h; en los pacientes con ILE corto, el 66.66% presentan valores de VSG mayores de 30 mm/h. El 80% de los pacientes con VSG mayor de 30 mm/h han presentado un ILE corto. 15) Los valores de deshidrogenasa láctica (DHL) mayores de 400 U/l al momento del diagnóstico, presentan relación estadística con ILE corto ($p = 0.041$). 16) El 100% de pacientes que presentan un ILE corto tienen respuesta pobre al tratamiento; el 92.85% de pacientes que presentan ILE largo son potencialmente curables.

REVISIONES

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 122-132

BARTONELLOSIS

Ciro Maguiña

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 133-135

ÉTICA MÉDICA

LA AYUDA A MORIR

Patrick Wagner Grau

OPINIÓN

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 136-139

LA DÉCADA DANTESCA DE FUJIMORI Y MONTESINOS (SEGUNDA PARTE)

Martín Nizama Valladolid

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 140-144

EL BOX: CAMINO A LA MUERTE

David Frisancho Pineda

SALUD PÚBLICA

Acta Médica Peruana Vol 18 3 2001 145-146

PRIONES Y ENFERMEADES ESPONGIFORMES TRANSMISIBLES

Ana María Calderón de la Barca

2002

VOL 19 (SOLO SALIÓ ELN 4?)

VOL. 19, N° 4, 2002

EDITORIAL

Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 3-4**TRABAJOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 5-11****ESTEREOTIPO PSICO-CULTURAL DE LA MENOPAUSIA EN MUJERES PERUANAS: ESTUDIO PILOTO EN SAN JUAN DE LURIGANCHO- LIMA**

Rosa Dulanto, Julio Leey, María del Pilar Díaz, Arturo Villena, Segundo Seclén

Instituto de Gerontología. Facultad de Medicina "Alberto Hurtado". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú.

RESUMEN

Objetivo: determinar el estereotipo (percepciones, conocimientos y actitudes) de la menopausia en mujeres de 40 a 55 años de una zona urbana periférica de Lima. Material y métodos: se realizó un estudio cualitativo y cuantitativo transversal en 38 mujeres de 40 a 55 años en San Juan de Lurigancho (Lima). Se usaron encuestas y grupos focales para establecer el conocimiento, las actitudes, las expectativas y la sintomatología asociada a la menopausia. Resultados: la menopausia fue considerada como un cambio natural, biológico y psicológico, que precedía a la vejez e iniciaba la infertilidad, motivo de alivio para unas y de frustración para otras. Otros significados fueron enfermedad, con posibilidades de solución como autocontrol, necesidad de apoyo psicológico y/o atención médica; liberación de la carga doméstica y mayor aceptación social. La actitud hacia el climaterio se reflejó como ganas de abandonar el hogar, temor hacia más enfermedades y liberación de la posibilidad de embarazo. Entre los síntomas más asociados con la menopausia se hallan los "achaques", cambios de ánimo, bochornos y cansancio. La actitud hacia la sexualidad incluyó ausencia de cambios, redespertar sexual, desaparición del deseo sexual y necesidad de afecto, mas no de sexo. La aceptación del tratamiento de reemplazó hormonal (TRH) resultó variable. Conclusiones: el estudio realizado refleja un desconocimiento parcial del climaterio y casi total de la TRH, con actitud predominantemente negativa, aunque con deseos de información fidedigna y accesible.

Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 12-14**UTILIDAD DE LA ANGIOTOMOGRAFÍA TRIDIMENSIONAL EN LA MICROCIURUGÍA DE LAS ANEURISMAS**

Julio Ramírez Villavicencio, Fernando Gómez Matos

Servicio de Neurocirugía, Hospital E. Rebagliati-EsSaiud, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.

REVISIONES**Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 15-29****COMPORTAMIENTO RENAL DEL MAGNESIO**

Patrick Wagner Grau

Médico Internista - Nefrólogo.

Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 30-48**GUÍA "MUERTE CEREBRAL EN PEDIATRÍA": ESCALA MORLAN PARA DIAGNÓSTICO CUANTITATIVO DE MUERTE CEREBRAL**
Edgar Morales Landeo (Morlan).*

* *Jefe Fundador de la Unidad de Neurocirugía Pediátrica del Hospital Rebagliati - EsSALUD.*

Prof. Asoc- Cátedra de Neurocirugía de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ACTUALIZACIONES BREVES**Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 49****REVISIÓN DE SEPSIS**

Manuel Arias Otárola

RESUMEN DE TRABAJOS NACIONALES**Acta Médica Peruana Vol 19 4 2002 50-52****PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN POBLADORES MAYORES DE 18 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO "SAN MARTÍN" - CERCADO DE ICA, DURANTE EL 2001**

Huamani Egocheaga, Rómulo Federico, Héctor Huacachi Trejo

ASFIXIA PERINATAL: MORBIMORTALIDAD - HOSP HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 1992-2001

Manuel Ticona Rendón, Diana Huanco Apaza, Javier Gonzales Rivera, Leonidas Chavera Rondón, Mauro Robles Mejía

ENTEROPARASITIS Y ESTADO NUTRICIONAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL DE 4 A 14 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE CCANO - PROVINCIA DE HUANTA - AYACUCHO, PERÍODO 2001

Héctor Huacachi Trejo, Rómulo Huamani Egocheaga, Héctor Huacachi Trejo, Rómulo Huamani Egocheaga

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SU CORRELACIÓN CLÍNICA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE - TRUJILLO

Juan Carlos Salas Villasante, Luis David Gonzales Nieves, Luis Concepción Urteaga, Noemí Sosa Guillén, Francisca Zavaleta Gutiérrez

INFLUENCIA DE LA ALTURA SOBRE LA PREVALENCIA DE ENTEROPARASITIS INFANTIL EN LA PROVINCIA DE CHOTA - 2001

Milko Ugaz Zegarra, Carlos Loayza Palomino

COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS POR ASCARIS EN NIÑOS

Armando Reque García

REVISTAS DE REVISTAS**MANEJO LAPAROSCÓPICO DE QUISTES DERMÓIDES OVÁRICOS: DIEZ AÑOS DE EXPERIENCIA**

MECANISMOS POSIBLES DE LA FETOPATÍA DIABÉTICA**EFFECTOS DE LA INJURIA SOBRE LA RESPUESTA INMUNE DE ADAPTACIÓN****CITOQUINAS E IMPLANTACIÓN****2003****VOL. 20, Nº 1, 2003****EDITORIAL****Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 3****EL SRAS, ALGO MÁS QUE UNA ENFERMEDAD***Salomón Zavala-Sarrio***LA PÁGINA DEL DECANO****TRABAJOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 6-8****SITUACIÓN DE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y DE MAMA EN TRUJILLO***Pedro Albújar-Baca*

Sin Resumen

Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 9-11**GENOMA: PRESENTE Y FUTURO***Ricardo Subiría- Carrillo*

Sin Resumen

Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 12-17**IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE APOYO AL PACIENTE EN PROCEDIMIENTO INVASIVO EN UN HOSPITAL NACIONAL: UNA NECESIDAD CONVERTIDA EN EXPERIENCIA***Carlos Salcedo-Espinoza, Martín Zapata-Noreña, Gloria Bartra-Gardini, Freddy Álvarez- Cornejo, Clodoaldo Barreda-Domínguez***RESUMEN**

Se presenta un trabajo que da a conocer las bondades de un nuevo programa de atención al usuario que acudiendo a un centro sanitario para la realización de una instrumentación ó examen auxiliar presenta una reacción indeseada que afecta la vida misma o una importante calidad de la misma. Denominado Apoyo al Paciente en Procedimiento Invasivo (APPI) el programa brinda asistencia a todo aquel paciente que de manera electiva es sometido a un procedimiento que encierre algún riesgo para el; sea por la invasividad necesaria para la realización del procedimiento o por la medicación usada. Se presenta los resultados de este programa a los 12 meses de iniciado, obteniéndose una importante ganancia en eficacia, en satisfacción del usuario, en la detección y tratamiento de las temidas complicaciones o efectos secundarios; ademá de un

elevado costo beneficio y costo oportunidad. Se prestó atención a 520 usuarios, el rango de edad fue desde recién nacido hasta 90 años; 426(81,92%) fueron de apoyo en Tomografía Axial Computarizada (TAC), cerca del 65%, requirió sedación, ninguno anestesia, hubo una reducción marcada del tiempo de espera y un costo reducido.

Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 18-22**2003, AÑO DE TRES CENTENARIOS***José Neyra-Ramírez*

Sin Resumen

REVISIONES**Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 23-25****INSULINA EN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO***Juan Ariel Jara-Guerrero***Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 26-29****NEUMONÍA ATÍPICA O SÍNDROME AGUDO RESPIRATORIA SEVERO POR CORONAVIRUS NEUMÓNICO***Antenor Hernández- Guerra, Silvia Revilla-Llerena, Aurora R. Hernández- Guerra***Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 30-34****LA ANEMIA DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA***Patrick Wagner-Grau***REVISIÓN DE CASO CLÍNICO****Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 35-39****AGRANULOCITOSIS INDUCIDA POR METAMIZOL EN UNA PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE GRAVES BASEDOW***Julia Espinoza-Espinoza***RESUMEN**

Reporte de caso de una mujer de 43 años diagnosticada de agranulocitosis inducida por Metimazol desarrollado tras 48 días de tratamiento con 45mg/24h. Por ser una complicación impredecible la prevención se basa en instruir al paciente para la discontinuación inmediata de la droga que es la medida terapéutica más importante.

ÉTICA**Acta Médica Peruana Vol 20 1 2003 40-47****CARACTERÍSTICAS DE 148 DENUNCIAS PRESENTADAS AL COMITÉ DE VIGILANCIA ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DEL CONSEJO REGIONAL III DE 1980 A 1999***José Véliz-Márquez*

RESUMEN

OBJETIVOS: Conocer las características de las denuncias presentadas contra los médicos ante el CVED, con el objetivo de mejorar los procedimientos. **MATERIAL Y MÉTODOS:** De un total de 1500 expedientes elaborados entre 1988 a 1999, se analizó una muestra aleatoria de 148 expedientes. los datos fueron sometidos al análisis estadístico con el Chi cuadrado, Mann Whitney y analisis de regresión lineal simple. **RESULTADOS:** Tendencia creciente de las denuncias. 40% de las situaciones precedentes estan relacionadas con acciones directas sobre pacientes y 55% con otras. 38% de las denuncias son por supuestas transgresiones por acciones directas con el paciente y 62% por otros motivos. Si el paciente o su familiar actúan como denunciantes, 73% son transgresiones directas con el. Cuando el denunciante es una autoridad, predominan transgresiones de normas. De los expedientes, 76% permanecieron de 1 a 200 días en el Comité. Las evaluaciones no comprobaron transgresion ética en 49%; fueron sancionados 26,5% y no se completaron en el 24,5%, De los errores 85% fueron por omisión y 15% normativos. Asociaciones estadísticas significativas: entre situaciones precedentes con desición final del CVED($p<0,05$) y con sanciones($p,0,02$); entre sanciones con tipo de denunciantes ($p<0,02$) y con tipo de transgresiones ($p<0,01$); Entre evaluaciones completas con sanciones ($p,0,01$); y con tiempo de permanencia en el comité ($p<0,05$), y entre evaluaciones completas o incompletas con los errores cometidos ($p<0,01$). **CONCLUSIONES:** La asociación significativa y más intensa entre situaciones precedentes que involucran a pacientes, denuncias realizadas por el o un familiar o ser el supuesto dannificado, con el archivamiento del caso y no sanción, requiere mayor investigación para evitar el prejuicio de colusión entre médicos; sin embargo, el que exista una asociación muy significativa entre evaluaciones completas y probabilidad de sanción, va en contra de tal prejuicio. La asociación significativa y más intensa entre evaluaciones completas con el tiempo de permanencia en el comité de 3 a 10 meses y entre evaluaciones completas ó incompletyas con errores normativos u omisiones, sugiere la necesidad de mejorar procedimientos para reducir el tiempo de permanencia de los expedientes y los errores.

VOL. 20, Nº 2, 2003**EDITORIAL****Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 59****¿QUÉ CELEBRAMOS?***Salomón Zavala-Sarrio***LA PÁGINA DEL DECANO***Patricio Wagner-Grau***CONFERENCIAS MAGISTRALES****Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 61-71****PALABRAS DE PRESENTACIÓN EN LA CEREMONIA DE HOMENAJE DEL CMP A LOS PROFESORES PADRE DR. GUSTAVO GUTIÉRREZ-MERINO DÍAS Y DR. DIEGO GRACIA GUILLÉN***Alfonso Mendoza-Fernández***LA POBREZA, EL GRAN DESAFÍO DEL SIGLO XXI CONFERENCIA 15 DE AGOSTO, 2003***Gustavo Gutiérrez-Merino Días***LA POBREZA, EL GRAN DESAFÍO DEL SIGLO XXI CONFERENCIA 15 DE AGOSTO, 2003***Diego Gracia-Guillén***TRABAJOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 72-75****CARACTERÍSTICAS DEL CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA***Gabriela Guevara Castillo, Alfonso Chacaltana Mendoza***RESUMEN**

OBJETIVO: dar a conocer los aspectos epidemiológicos del cáncer de mama en pacientes tratados quirúrgicamente. **LUGAR:** Servicio de Cirugía del Hospital Regional de Ica. **DISEÑO:** Estudio descriptivo y retrospectivo de 21 casos entre 1981 a 2001. **RESULTADOS:** De los 21 casos, la mayoría(38,1%) pertenecieron al grupo etareo más joven (33 a 42 años). El sexo predominante fue el femenino 95,2%. La ocupación más frecuente fue el de ama de casa (66,7%). solo 3 pacientes (14,3%) presentaron antecedentes personales de patología benigna y ninguno de los pacientes presento antecedentes de cáncer de mama. el 14,3% presentó antecedentes familiares de cáncer de mama. El principal motivo de consulta fue la palpación de un tumor (95,2%), siendo la mama izquierda y el cuadrante supereoexterno los más afectados con 66,7% y 52,4% respectivamente. El diagnóstico de Adenocarcinoma infiltrante escirroso (52,4%) fue el predominante. El 70,6% de las pacientes tuvieron su primer embarazo antes de los 25 años. Las mujeres con 2 ó más hijos fueron el 75%. El 80% dio de lactar. Los pacientes con un IMC>25 correspondieron a un 57,1% **CONCLUSIONES:** El grupo etario de 33 a 42 años fue el m[as] afectado, predominando el sexo femenino. El antecedente familiar de cáncer de mama reportado fue pobre. La gran mayoría acudió por tumor palpable. De los factores de riesgo asociados al cácer de mama, solo la obesidad y el consumo de alcohol se presentaron en la mayoría de los pacientes.

Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 76-81**REVISIÓN DE LA PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA GLÁNDULA TIROIDES EN EL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN: 190 CASOS***Juan Oré Acevedo, Marco Otárola Malpartida*

Acta Médica Peruana Vol 20 N°2 2003 82-89**Oxigenación hiperbárica en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión del Callao. Experiencia de un año***Carlos Salcedo Espinza, Patricio Gutiérrez Montoya, Vilma Arroyo Vigil.***RESUMEN**

Se presenta la experiencia obtenida con el uso de oxigenoterapia hiperbárica (OHB) en el Hospital Daniel A. Carrión de la región Callao. En esta experiencia única para un hospital público en el Perú, se resalta el costo mínimo que permite poner esta tecnología al alcance de grupos poblacionales para los que antes era casi imposible obtenerla. Se contabilizan 502 usuarios que suman 2775 sesiones en un periodo de 13 meses comprendido entre julio del 2002 y julio del 2003, leve predominancia del sexo masculino y del grupo etario de 31 a 45 años, la procedencia fue de nivel nacional a predominio de Lima (74%) del estrato socioeconómico denominado C. Se trabajó una clasificación original ideada en el servicio y que aporta mejor codificación estadística. Hubo escaso índice de deserción de pacientes, 5(0,9%), eventos secundarios significativos 18 pacientes (3,5%). La comprobación de intolerancia inicial insoportable en casi todos y que desaparece entre la quinta y octava sesión, y la calificación de percibir mejoría por 495 pacientes (98,6%) con 7 que no la perciben nos grafican el enorme potencial terapéutico de lo OHB. Se revisa la teoría que sustenta la OHB remarcando las leyes físicas y los aportes históricos de la OHB. El compromiso social de un hospital con el D.A. Carrión ha permitido sostener hasta el momento la tarifa de 70 soles (20USD) por sesión para el paciente sentado, no en camilla. De ahí que los indicadores costo beneficio y costo oportunidad son altamente positivos.

REVISIÓN DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 90-93**BIOLOGÍA DEL PODOCITO: UN NUEVO PASO ADELANTE. PARTE 1***Patrick Wagner Grau***Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 94-108****NOTAS SOBRE LA HISTORIA DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN EL PERÚ. PRIMERA PARTE: 1568-1933***Carlos Bustíos Romani***IN MEMORIAM****Acta Médica Peruana Vol 20 2 2003 109****EL DR. DAVID FRISANCHO PINEDA***Oscar G. Pamo Reyna***VOL. 20, N° 3, 2003****EDITORIAL****Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 115****¿LA ÉTICA ESTÁ DE MODA?***Salomón Zavala-Sarrio***LA PÁGINA DEL DECANO***Patricio Wagner-Grau***TRABAJOS ORIGINALES****Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 117-124****Evaluación de seminarios de Ética Médica en internos de Medicina***José Véliz-Márquez, José Caballero-López, Juan Villarreal-Menchola***RESUMEN**

Introducción: Propiciar las mejores actitudes éticas como uno de los principales objetivos del Colegio Médico del Perú, las dificultades propias de la enseñanza de la ética médica, al lado de la experiencia del autor, colocaron en primer plano la necesidad de evaluar los eventos educativos empleados en los cursos que sobre el aludido tema se organizaba, uno de los cuales, el seminario parecía ser el más adecuado. Objetivo: Evaluar dos seminarios realizados en internos de medicina, tanto en sus contenidos como indirectamente en las actitudes. Sujetos y Métodos: Se convocaron ciento catorce internos de medicina de hospitales militarizados, en dos seminarios; aunque para efecto del presente reporte se consideró como un solo grupo. Se utilizaron separatas, exposición, diálogos, discusión de casos y evaluación pretest y post-test así como una encuesta anónima; y en lo estadístico la correlación Pearson para los puntajes antes y después del evento y la t pareada para la comparación de promedios. Resultados: La correlación Pretest- Posttest fue estadísticamente significativa (0,249, $p < 0,05$) y la comparación de la t pareada alcanzó 11,51 ($p < 0,005$) comprobando que hubo incremento de conocimientos y habilidades. La encuesta anónima encontró indicios de cambio actitudinal como indicar que habían mejorado en sus conceptos morales (73%), y que la experiencia les sería útil para el futuro (72%). Conclusiones: 1) Los seminarios con casuística, son aceptados y dan buenos resultados. 2) Las mejores opiniones fueron a favor de las exposiciones, el diálogo, la discusión de casos, y el pre y postest. 3) Resumir o realizar otras lecturas resultó poco útil. 4) No entregas oportunamente las separatas a los internos, incompleta calificación de las intervenciones de los mismos y la sobrecarga laboral que confrontaban, conspiraban en contra de mejores logros.

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 125-129**Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias por Pseudomonas aeruginosa en el Hospital Arzobispo Loayza***Armando A. Rojas-Infante*

RESUMEN

Objetivo: Conocer la epidemiología de la infección intrahospitalaria por *Pseudomona aeruginosa* en pacientes hospitalizados. Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo prospectivo. Se incluyeron pacientes hospitalizados entre abril y julio del 2002 con cultivo positivo. Resultados: Se evaluaron 112 pacientes. setenta (62,5%) presentaron infección por este agente. los factores de riesgo más frecuentemente asociados son cateter endovenoso periférico y lesión cutánea. La infección más prevalente fue la herida operatoria. Hubo 31 casos con infección a *Pseudomona aeruginosa* resistente a Ceftazidima (44,3%). La unidad de cuidados intensivos tuvo una tasa de resistencia de 92,9%. El microorganismo asociado más frecuente fue el *Staphylococcus aureus*. El mayor número de casos se presentó una semana después de la hospitalización. Conclusión: La infección más frecuente fue de herida operatoria. los factores de riesgo más frecuentes fueron lesión cutánea y uso de cateter intravenoso. Los factores de riesgo asociados a infección por *Pseudomona* resistente fueron uso de sonda urinaria y nasogástrica, traqueostomía, intubación traqueal y ventilación mecánica.

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 130-132

LA PODOCINA Y LOS SÍNDROMES NEFRÓTICOS CORTICORRESISTENTES (PARTE 2)

Patricio Wagner-Gráu

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 133-149

NOTAS SOBRE LA HISTORIA DE LA EDUCACIÓN MÉDICA (PARTE 2) 1933-1980

Carlos Bustíos-Romaní

TEMAS DE ÉTICA**Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 150-153**

BIOÉTICA E LATROÉTICA

Raúl León-Barúa

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 154-158

MORALIDAD SOCIAL Y CAPACIDADES MORALES

Pedro Ortiz-Cabanillas

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 159-162

Bioética Clínica: UNA CAPACITACION INDISPENSABLE PARA LA PRÁCTICA MÉDICA DEL SIGLO XXI

José Ignacio Valle-Mansilla

Los cambios sociales ocurridos a lo largo de la historia occidental, unidos a la sofisticación tecnológica que ha caracterizado el

trabajo médico de las últimas tres décadas, generaron nuevos y graves problemas cuya solución no se enmarcaba en los conocimientos tradicionales de la formación médica. La Bioética Clínica surgió como una herramienta al servicio de la excelencia profesional, y hoy, a poco más de 30 años de su origen goza ya de una sólida implantación académica a nivel internacional.

Acta Médica Peruana Vol 20 3 2003 163-

Ética de la investigación en salud y su relación con la pobreza

Alberto Perales-Cabrera

RESUMEN

Considerando al concepto de salud como intimamente vinculado al de desarrollo, tanto del individuo, de los pueblos como de las naciones, se postula que la investigación no constituye una labor exclusivamente científica y objetiva sino una actividad que toma lugar en un contexto social amplio en el cual los factores económicos-políticos y las relaciones de poder, sea a nivel internacional o nacional, influyen en decidir su tipo, práctica real y publicación de resultados. En tal sentido la investigación, además de promover el avance del conocimiento debe cumplir siempre un rol social, esencialmente ético, en bien del hombre y de la humanidad; y, en países del tercer mundo, como en el caso del Perú, considerar en su diseño la variable pobreza (de la cual diferencia dos tipos: con y sin cultura de la pobreza) como válido elemento causal de muchos problemas de salud. En este escenario, además de revisar los criterios éticos de toda investigación clínica, el trabajo analiza el compromiso moral del investigador peruano, proponiendo el desarrollo de metodologías que faciliten el control ético de su conducta científica "desde su mundo interno", pues, las estrategias deontológicas no han sido eficaces

VOL. 21, N° 1, 2004**Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 3****EDITORIAL**

Isaías Peñaloza Rodríguez

TRABAJOS ORIGINALES**Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 4-7**

Factores de riesgo asociados a retinopatía diabética en diabetes mellitus tipo 2

Esther Rosillo - Flores, José Sánchez - Gonzales, Roberto Paredes - Tossí, Luis Neyra - Arismendiz

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de retinopatía diabética y su asociación a factores de riesgo como hipertensión arterial, dislipidemia, edad, obesidad y duración de la diabetes. Material

y Métodos: Estudio prospectivo, observacional y analítico en el Instituto Nacional de Oftalmología del 1 de agosto del 2000 a 30 de enero del 2001. Se evaluó el estado retinal mediante el examen de fondo de ojo previa compensación de glicemia. Los pacientes fueron aleatorizados en dos grupos: pacientes con retinopatía y pacientes sin retinopatía. Las muestras de sangre y orina fueron tomadas para determinar glicemia, hemoglobina A1c glicosilada, perfil lipídico, urea, creatinina, depuración de creatinina y proteinuria. Resultados: se estudia 97 casos, 45 varones y 52 mujeres y se observó que la prevalencia de retinopatía oftálmica en pacientes diabéticos tipo 2 fue 58,8%. El tipo de retinopatía más frecuente fue la diabética proliferativa (59,6%). Se encontró que la mayor prevalencia de retinopatía diabética se relacionó con el sobrepeso y la obesidad ($p < 0,05$), dislipidemia ($p < 0,05$) y $PAS \geq 120$ mmHg (OR:2,29, RR:1,043, $p < 0,05$) y con $PAD \geq 95$ mmHg (OR:3,96; RR: 2,88; $p < 0,05$). El tratamiento con fotocoagulación se realizó en el 39% de los casos. Conclusiones: Se demostró que la hiperglicemia, obesidad, dislipidemia y la hipertensión arterial son factores de riesgo para retinopatía diabética ($p < 0,05$).

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 8-15

Neurobartonelosis: 17 casos observados en Huaraz

Douglas López - de - Guimaraes, Janeth Vera - Guzmán, Julio Menacho - López, Francisco Ávila - Polo, Carlos Loarte - López

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar la presentación clínica, evolución, complicaciones y pronóstico del compromiso neurológico asociado a la Enfermedad de Carrión en fase aguda hemolítica. Material y Métodos: Estudio observacional, descriptivo en base a 17 casos de bartonelosis aguda que hicieron compromiso neurológico detectable y que se presentaron consecutivamente al hospital VRG de Huaraz, entre 1998 y el 2003. Todos se confirmaron mediante el frotis de sangre periférica positiva para Bartonella. Resultados: El 76,5% varones, todos procedían de zona endémica, 76,5% nativos, 88,2% agricultores y estudiantes y 29,4% tuvo antecedentes patológicos. Signos neurológicos: 76,5% hizo convulsiones; 70,5% desorientación; 47,1% coma y signos meníngeos: 41,2% somnolencia y excitación psicomotriz; 23,5% anisocoria y el 17,6% hemiparesia, ataxia, Babinski, fondo de ojo anormal y movimientos involuntarios. Se estudió el LCR en 13 casos, la mediana para los leucocitos fue 9/mm³; glucosa 69 mg/dL; proteínas 31 mg/dL, hematies 9 mm³. La mediana y rango para la edad fue 22 años (2-60); tiempo de enfermedad, 15 días (7-30); Presión Arterial (PA) sistólica, 100 mmHg (70-130), diastólica, 70 mmHg (30-80); frecuencia cardíaca, 104/min (82-160); frecuencia respiratoria, 26/min (21-52); temperatura, 38°C (36-40); hemoglobina, 7,4 g/dL (4,4-9,9); índice parasitario 78% (3-100); leucocitos, 13,200 (2400-26200); Glasgow al ingreso 12 (4-15), Glasgow en la evolución 9 (3-13); tiempo de hospitalización, 10 días (1-42). Se asoció a la letalidad la anisocoria, babinski y convulsiones persistentes. Todos hicieron compromiso multiorgánico y reactantes de fase aguda positivos; se halló mayor letalidad en relación a la falla renal aguda, compromiso hepático, edema pulmonar no

cardiogénico, síndrome edematoso y derrame pericárdico. La letalidad fue de 41,2% (7/17). Conclusión: En nuestro medio el compromiso neurológico en la enfermedad de Carrión es un marcador de gravedad, se observó en el contexto de respuesta inflamatoria sistémica y compromiso multiorgánico, siendo la mortalidad elevada.

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 16-21

Ensayo clínico del uso de los insaponificables de palta /soya en el manejo de la osteoartritis de rodilla

Felipe Becerra-Rojas, David León - Flores, Ariel Salinas

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia y tolerancia de los insaponificables de palta/soya (IPS) en el tratamiento de los pacientes con osteoartritis (OA) de rodilla, diagnosticada según los criterios del Colegio Americano de Reumatología (ACR).

Métodos: Se evaluaron 51 pacientes que recibieron tratamiento con IPS 300 mg durante 6 meses. Las evaluaciones incluyeron el uso de la escala visual análoga de dolor de Huskison (VAS) para: dolor para caminar, dolor al levantarse de una silla, y dolor nocturno. Además escala de Likert para dolor a la palpación de la rodilla, autoevaluación del paciente y evaluación global del médico. Finalmente el consumo concomitante de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y/o analgésicos. Resultados: 51 pacientes iniciaron el estudio y 50 pacientes completaron el estudio. El dolor en todas las formas evaluadas disminuyó significativamente desde el tercer mes con respecto al basal, igualmente el consumo de AINEs disminuyó en un 55% en los pacientes evaluados. un solo paciente se tuvo que retirar del estudio entre el quinto y sexto mes debido a un rash dérmico medicamentoso que los investigadores no pudieron atribuir al uso de IPS o piroxicam que simultáneamente tomaba la paciente. El rash desapareció a los 7 días de suspender los medicamentos. Conclusión: En seis meses de tratamiento, los IPS mejoraron significativamente el dolor producido por la osteoartritis de rodilla. También disminuyó el consumo de AINEs y analgésicos, desde el tercer mes del tratamiento. Estos resultados se mantuvieron hasta el final de los seis meses.

TEMAS DE REVISIÓN

Los mejores artículos médicos publicados en el año 2003

Miguel E. Campos

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 39-50

Violencia y Salud mental

Alfredo Saavedra - Castillo

RESUMEN

Se revisa la relación existente entre la violencia y la salud mental. Al inicio se revisa los conceptos generales de violencia y la perspectiva macrosocial. Posteriormente se desarrolla el concepto de violencia y seguridad ciudadana, presentando el estudio nacional sobre los problemas psicosociales mayormente

relacionados con la seguridad ciudadana en las que el alcoholismo y la drogaadicción están entre las primeras cuatro causas. A continuación, se analizan tales hallazgos por regiones, la magnitud de la dependencia de drogas, los estudios sobre las diversas conductas antisociales y el consumo de drogas, haciendo un énfasis en el alcohol y los derivados de la cocaína, revelando que tales conductas son sumamente prevalentes. Posteriormente se revisa la relación entre las conductas violentas y la salud mental, vistas desde los estudios epidemiológicos nacionales e internacionales, que evidencian la alta participación del alcohol y drogas en la explicación de la conducta violenta y su fuerte relación con otras patologías de salud mental, como la psicosis, los trastornos orgánicos cerebrales y trastornos de personalidad. Se hace una referencia a los estudios sobre conductas delictivas y el sistema judicial, revisándose la relación entre delitos y consumo de sustancias, desde los delitos leves hasta el homicidio. Posteriormente se hace una revisión sobre violencia doméstica, destacándose el abuso infantil y la relación encontrada con abuso de sustancias parentales, patología de sensibilidad severa parental y el maltrato en la infancia. Asimismo se revisa los factores etiológicos de la violencia y el consumo de drogas desde un punto de vista biopsicosocial. Finalmente se desarrolla la conceptualización de la personalidad antisocial, para luego analizar su relación con el consumo de drogas y las diversas consideraciones sobre el diagnóstico diferencial.

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 51-53

RECERTIFICACIÓN MÉDICA

Agustín Iza-Stoll, Amador Vargas - Guerra, Víctor Carrasco - Cortez

BIOÉTICA

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2004 54

LA ÉTICA DEL HONORARIO MÉDICO

Edgard Morales - Landeo

VOL. 22, Nº 1, 2005

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 3

EDITORIAL

Dr. Agustín Iza-Stoll

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 4-21

SIMPOSIO PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

PRESENTACIÓN

TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Aitor Castillo

TRASTORNOS DEPRESIVOS

Enrique Bojórquez

TRASTORNOS DEPRESIVOS DEL EMBARAZO Y EL PUERPERIO

Marta Rondón

SALUD SEXUAL: IMPORTANCIA PARA LOS PROGRAMAS

René Flores

TEMAS DE REVISIÓN

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 22-26

SÍNDROME METABÓLICO

Agustín Iza-Stoll

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 27-33

Actualización en el diagnóstico de sífilis

Ana Cecilia Sanguinetti-Díaz, Juan Rodríguez-Tafur

RESUMEN

El diagnóstico de la sífilis depende del cuadro clínico, la evaluación de las lesiones y de las pruebas serológicas. Las pruebas serológicas son treponémicas y no treponémicas. Las pruebas no treponémicas son empleadas como tamizaje y las pruebas treponémicas como confirmatorias. Se consideraba hasta hace pocos años tres pruebas treponémicas estándar, FTA-ABS (fluorescent treponemal antibody absorption test), FTA-ABS de doble coloración y MHA-TP (Microhemaglutinación), las que usan al *Tpallidum* como antígeno y se basan en la detección de anticuerpos contra componentes treponémicos. Las pruebas treponémicas se usan para verificar la reactividad de las pruebas no treponémicas. Pueden ser usadas para confirmar una sospecha con evidencia clínica de sífilis, como ocurre en la sífilis tardía y cuando las pruebas no treponémicas no son reactivas. Pero las pruebas treponémicas son técnicamente más difíciles y costosas que las pruebas no treponémicas y algunas veces no se pueden usar para monitorear el tratamiento. Actualmente se realizan generalmente 3 ó más ensayos simultáneos, para el diagnóstico serológico de la sífilis. La tecnología de ADN recombinante ha permitido la purificación de antígenos treponémicos como el TpN15, TpN17, TpN47 y Tmpa, su clonación y expresión que han llevado al desarrollo de pruebas de anticuerpos treponémicos de nueva generación como el inmunoensayo (EIA), el Western Blot (WB), y la cadena de reacción de la polimerasa (PCR). Los EIA son muy apropiados para procesar grandes volúmenes de muestras, porque pueden ser automatizados, y obtenerse una lectura objetiva generando reportes electrónicamente, con lo que se reduce los errores en la transcripción de datos. El EIA específico para IgM contra treponema no detecta sífilis tardía, además no debe usarse como tamizaje. Sin embargo en la sífilis temprana, la prueba que detecta IgM específico, es la más sensible, El WB treponémico, se ha desarrollado como una alternativa a las pruebas FTA-ABS ó MHA-TP para la confirmación del diagnóstico de la sífilis. WB se puede usar para detectar tanto IgG como IgM. En los últimos años se han desarrollado nuevas pruebas basadas en la amplificación de ADN de *T. pallidum* y la PCR ha incrementado su sensibilidad para detectar *T. pallidum* a

menos de 10 microorganismos, pero es aún una técnica que se realiza básicamente en laboratorios de investigación.

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 34-39

FACTORES PRONÓSTICOS EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER LOCALIZADO DE LA PRÓSTATA

Raúl Medina -Ninacóndor

RESUMEN

El desarrollo de la medicina basada en evidencias y de la epidemiología, la moderna informática médica y el conocimiento de los factores de riesgo que posee un tipo particular de cáncer hacen posible predecir resultados usando namogramas o algoritmos que pueden calcular los efectos interactivos de múltiples factores pronósticos, como estadíos, grados de diferenciación y nivel de antígeno prostático específico (PSA). Los modelos de análisis de decisiones pueden ayudar a estimar la probable ganancia o pérdida en calidad ajustada a años de vida y comparar diferentes tratamientos o de tratamientos activos con tratamientos conservadores para un paciente promedio. La meta final es seleccionar y aplicar el tratamiento en el momento correcto sólo en aquellos pacientes que lo necesiten.

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 40-42

CARDIOPROTECCIÓN Y EJERCICIO: DIFERENCIAS LIGADAS AL SEXO

Roberto Sano-Ito

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 43-47

DISEÑO Y PLAN OPERATIVO DEL ESTUDIO PREVENCIÓN: UN ESTUDIO POBLACIONAL SOBRE LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN EL PERÚ

Josefina Medina-Lezama, Julio A. Chirinos, Humberto Zea-Díaz, Oscar Morey-Vargas, Juan E Bolaños, Edgar Muñoz-Atahualpa, Julio Chirinos-Pacheco

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana Vol 22 1 2005 48-50

ABSCESO HEPÁTICO DEBIDO A APENDICITIS AGUDA EN NIÑOS

Juan Carlos Montes, José Germán Jaramillo

RESUMEN

Se reporta 2 casos de pacientes de edad pediátrica que presentaron apendicitis aguda perforada y desarrollaron absceso hepático piógeno. A uno se le realizó apendicectomía laparoscópica y al otro el método quirúrgico convencional. Estos casos de apendicitis aguda perforada con absceso hepático asociado son raramente reportados en la actualidad.

Acta Médica Peruana Vol 21 1 2005 51

SEMBLANZA

Maximiliano Gonzáles Olaechea. Maestro de Clínica Médica
HUGO DEJO

VOL. 22, N° 2, 2005

Acta Médica Peruana Vol 22 2 2005 63-64

EDITORIAL

MANEJO DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA

Luis Távara-Orozco

Acta Médica Peruana Vol 22 2 2005 65-89

SIMPOSIO MORTALIDAD MATERNA HEMORRAGIAS DEL PUERPERIO INMEDIATO, PREVENCIÓN

René Cervantes-Begazo

PREECLAMPSIAL / ECLAMPSIA. MANEJO

José Pacheco

MORTALIDAD MATERNA. LA INFECCIÓN COMO CAUSA

Eduardo Maradiegue-Méndez

EL ABORTO. ATENCIÓN HUMANIZADA DE SUS COMPLICACIONES COMO ESTRATEGIA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA

Miguel Gutiérrez-Ramos

MORTALIDAD PERINATAL, INEQUIDADES EN AMÉRICA LATINA

Manuel Ticona-Rendón, Diana Huanco-Apaza, Víctor García-Montenegro, Karina Calderón-Fernández

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta Médica Peruana Vol 22 2 2005 90-95

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER CERVICAL Y EL PAPANICOLAOU EN RELACIÓN AL TEMOR, ESTRÉS O VERGÜENZA AL TAMIZAJE: ESTUDIO TRANSVERSAL EN UNA COMUNIDAD POBRE

Miriam Castro, Rosaella Morfin, Sixto E. Sánchez, José Roca, Edmundo Sánchez, Michelle A. Williams

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la asociación entre el nivel de conocimientos sobre el cáncer cervical y Papanicolau (Pap) con el miedo estrés o vergüenza asociados a este tamizaje. Diseño: Estudio descriptivo transversal, prospectivo basado en la comunidad. Material y Métodos: Usando muestreo aleatorio por conglomerado se entrevistó mujeres de una comunidad pobre de Lima, evaluando su nivel de conocimientos sobre cáncer cervical y Papanicolau y su percepción sobre este tamizaje. Se usó chi cuadrado, Odds ratio, intervalos de confianza a 95% y regresión logística para evaluar la asociación en estudio. Resultados: De 300 mujeres entre 18 y

50 años, 20% había tenido su último pap hacía más de 2 años, y 20% nunca se lo había realizado. 57(19%) mujeres refirieron tener miedo, estrés ó vergüenza al tamizaje, lo cual estuvo asociado a ser adolescente (OR:5,5 IC95% 1,8-16,9), tener 5 años ó menos de vivir en Lima desde haber llegado del interior del país (OR 2,6 IC95% 1,3-5,2), no haber tenido pareja sexual durante el último año (OR 2,1 IC95% 1,1-7,6) no embarazos previos (OR 3,1 IC95% 1,2-8) no tener Pap previo (OR 4,7 IC95% 1,9-8,7) y el bajo a regular conocimiento sobre el Papanicolau ó el cáncer de cervix (OR 4,1, IC95% 2,2-7,9). Durante el analisis univariado persistieron asociados el ser adolescente y el bajo o regular nivel de conocimiento sobre el pap y el cáncer de cervix. Conclusión: se recomienda informar a la comunidad sobre la prueba del pap y cáncer cervical para mejorar las actitudes negativas asociadas al tamizaje.

Acta Médica Peruana Vol 22 2 2005 96-99

ABORTO EN ADOLESCENTE: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Segundo Acho, Dennis Camposano, Eduardo Canova

RESUMEN

Objetivos: determinar la incidencia, características sociodemográficas, y complicaciones del aborto en las adolescentes. Material y Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, tipo serie de casos realizado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, entre los años 2000 y 2003. Resultados: De un total de 2222 abortos, 325 correspondieron a adolescentes. La incidencia en adolescentes fue de 14,7%. La mayoría se concentro en el grupo de edad de 17 a 19 años (73,6%). El 59,4% se interrumpió su embarazo antes de las 12 semanas. El diagnóstico de egreso más frecuente fue de aborto incompleto (67,1%): 12,8% acepto haberse sometido a maniobras abortivas y un 9,4% había tenido un embarazo anterior. Las complicaciones más frecuentes al ingreso la anemia en 54,1% e infección de las vías urinarias en 9,4%. Conclusión: El aborto ocurrió con mayor frecuencia en la adolescencia tardía; el diagnóstico más frecuente fue aborto incompleto y la complicación más frecuente la anemia aguda.

REVISIÓN

LOS MEJORES ARTÍCULOS MÉDICOS 2004 - 2005

Miguel E. Campos-Castro

VOL. 22, Nº 3, 2005

Acta Médica Peruana Vol 22 3 2005 117

EDITORIAL

Acta Médica Peruana Vol 22 3 2005 118-135

SIMPOSIO: TÓPICOS DE GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA EPIDEMIOLOGÍA DEL ENVEJECIMIENTO E IMPLICANCIAS SICOSANITARIAS Y SOCIALES EN UNA POBLACIÓN MADURA

Víctor Carcelén-Barrantes

NEUMONÍA: 'LA ENEMIGA DEL ANCIANO'

Jaime Lama-Valdivia

EL PIE DEL ADULTO MAYOR

José Francisco Parodi-García

ENVEJECIMIENTO Y CITOQUINAS DE LA MORTALIDAD MATERNA

Carlos Silva-Maurtua

JUBILACIÓN: EFECTOS MÉDICOS Y PSICOSOCIALES

Luis G. Weston-Remond

REVISIÓN

Acta Médica Peruana Vol 22 3 2005 136-153

ENFERMEDADES POR ARTRÓPODOS: ECTOPARÁSITOS Y LOXOSCELISMO

Ciro Maguiña-Vargas, Fernando Osore, Henry Farías, Juan C. Hinojosa, Raúl Gutiérrez, César Henríquez, César Ugarte, Trilce Alcorta, David Torrejón

RESUMEN

Se presenta una revisión en aspectos clínicos y epidemiológicos de los principales ectoparásitos piojos (pediculosis), moscas (miasis), pulgas (puicosis y tungiasis), chinches (cimicosis), ácaros (sarna o escabiosis), picadura de abejas, avispas y hormigas y del erucismo. Asimismo, una revisión actualizada de la clínica y epidemiología, tanto cutáneo como cutáneo-visceral del accidente producido por el oxosceles laeta, se compara las últimas series peruanas con otras similares de Chile y Brasil y también se revisa la terapia actualizada de ambos cuadros clínicos.

LOS MEJORES ARTÍCULOS MÉDICOS 2004-2005. PARTE 2

Miguel E. Campos-Castro

VOL. 23, Nº 1, 2006

EDITORIAL

LAS GRANDES EPIDEMIAS Y LA GRIPE AVIAR

Dr. Luis Suárez-Ognio

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.1, pp. 6-11. ISSN 1728-5917.

PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA Y BARTONELOSIS AGUDA (ENFERMEDAD DE CARRIÓN) EN HUARAZ, PERÚ

*Douglas López-de-Guimaraes, Julio Menacho-López, Rafael Norabuena-Penadillo, Olaf Romero-Solórzano, Ciro Maguiña-Vargas**

RESUMEN

Reportamos cuatro casos de bartonelosis aguda (frotis positivo a Bartonella bacilliformis) que presentaron como una complicación importante el síndrome de púrpura trombocitopénica, complicación poco descrita para bartonelosis aguda. Los cuatro pacientes estuvieron hospitalizados en el Hospital Víctor Ramos Guardia y todos ellos procedían de la zona endémica de Áncash; tres eran nativos y uno vivía cinco años en el lugar. La edad varió entre 14 y 33 años; el tiempo de enfermedad entre 14 y 30 días; el índice parasitario estuvo entre 2% al 62%. Se presentaron con anemia, fiebre, epistaxis, petequias y púrpura; dos casos hicieron ictericia y hepatoesplenomegalia. La hemoglobina varió entre 5,6 y 9,7 g/dL el recuento de leucocitos entre 6 000 a 46 000/mm y las plaquetas entre 5 000 a 20 000/mm. El test de Coombs directo, células LE y VIH fueron negativos. Dos casos hicieron compromiso multisistémico con reactantes de fase aguda positivos y estuvieron muy graves, los otros dos casos evolucionaron sin mayores complicaciones y no requirieron transfusión sanguínea. No se detectaron infecciones sobregregadas. En los tres casos el aspirado reveló una médula ósea hiper celular y con hiperplasia megacariocítica, un caso con hierro medular ausente y otro con síndrome hematofagocítico medular. No hubo fallecidos. En la bartonelosis hemática aguda el compromiso hematológico puede presentarse como síndrome purpúrico y trombocitopenia periférica severa asociado a compromiso inflamatorio multisistémico, pero también puede observarse un curso clínico menos tórpido y con buena evolución.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.1, pp. 12-14. ISSN 1728-5917.

EXPERIENCIA DE LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA INFANTIL EN EL INSTITUTO ESPECIALIZADO DE SALUD DEL NIÑO

*Juan Carlos Montes-Chávez, William Cutipa-Vásquez**

RESUMEN

Se estudió a los pacientes pediátricos que habían sido sometidos a cirugía laparoscópica en el Instituto Especializado de Salud del Niño, desde el inicio de las operaciones en noviembre de 1999 hasta mayo del 2004. El objetivo fue conocer las características derivadas del uso de esta nueva técnica quirúrgica, progresos en su seguridad y sus beneficios. Involucra a 304 pacientes que corresponden al total de casos, a través del uso de una ficha de recolección de datos aplicada a las historias clínicas. Las edades oscilaron entre el mes de vida y 18 años. Las operaciones más frecuentes fueron la laparoscopia exploratoria con biopsia hepática 78 casos (25,7%), ligadura de varicocele 73 casos (24,1%), apendicectomía 47 casos (15,5%), laparoscopia

exploratoria 33 casos (10,9%), colecistectomía 22 casos (7,3%), gonadectomía 11 (3,6%), esplenectomía 7 (2,3%) además: liberación de bridas y adherencias, nefrectomía, histerectomía, funduplicatura de Nissen. El presente estudio demuestra que la cirugía laparoscópica es una alternativa tan segura y efectiva como la cirugía abierta en pacientes pediátricos, incluyendo situaciones de emergencia.

SIMPOSIO

USO ADECUADO Y RACIONAL DE LOS ANTIBIÓTICOS

Ciro Maguiña-Vargas, César Augusto Ugarte-Gil, Marco Montiel

MANEJO Y TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

Raúl Gutiérrez-Rodríguez, Leslie Soto-Arquiño

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y MANEJO ANTIBIÓTICO

Juan Echevarría-Zarate, Elsa Sarmiento Aguilar, Fernando Osorez-Plenge

ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DE ANTIBIÓTICOS EN LAS INFECCIONES SUPERFICIALES DE PIEL Y PARTES BLANDAS

Víctor Herrera-Arana, Jorge González-Mendoza, David Iglesias-Quilca

TEMA DE REVISIÓN

INFLUENZAS HUMANA Y AVIAR: AMENAZA DE UNA PANDEMIA HUMANA

Fernando Osorez-Plenge, César Cabezas-Sánchez, Jorge Gómez-Benavides, Ciro Maguiña-Vargas

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Uriel García-Cáceres

VOL. 23, Nº 2, 2006

EDITORIAL

CÁNCER EN EL PERÚ: RETOS PARA EL MILENIO

Luis Pinillos-Ashton

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 56-58. ISSN 1728-5917.

SAFENECTOMÍA AMBULATORIA SEGMENTARIA

*Guillermo Chávez-Reyes, Sara J. Chirinos-Caraza**

RESUMEN

La enfermedad varicosa de los miembros inferiores constituye un problema de salud en ambos sexos, siendo el procedimiento quirúrgico importante para su tratamiento. Objetivo: El presente

trabajo busca identificar los resultados de la safenectomía segmentaria ambulatoria y sus complicaciones. Material y métodos: Investigación prospectiva, descriptiva y analítica en 27 paciente portadores de várices esenciales en los miembros inferiores durante enero a diciembre del 2003, a quienes se les trato con safenectomía segmentaria ambulatoria. Resultados: La edad promedio de presentación fue de 42 años, con una mediana de 39. La Enfermedad varicosa fue más frecuente en la población femenina. Las complicaciones fueron mínimas con predominio del segmento proximal (por encima de la rodilla). Conclusiones: La safenectomía segmentaria ambulatoria requiere un abordaje menos invasivo, sin hospitalización, con mínimas complicaciones y con un buen resultado cosmético.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 59-66. ISSN 1728-5917.

NUEVA CLASIFICACIÓN DE SEVERIDAD DE FISURAS LABIOPALATINAS DEL PROGRAMA OUTREACH SURGICAL CENTER LIMA, PERÚ

*Percy Rossell-Perry**

RESUMEN

Las clasificaciones existentes para tipificar a las diferentes formas de fisuras labio palatinas tienen como característica común describir los segmentos de la fisura que son afectados, sin considerar la severidad en que estos se encuentran distorsionados. La severidad de la fisura es uno de los elementos más importantes a considerar en el planeamiento quirúrgico de esta. El uso de ortopedia quirúrgica y las modificaciones de las técnicas quirúrgicas clásicas son ejemplos del manejo individualizado de las formas más severas de fisuras labiales. El presente trabajo muestra el diseño de una nueva clasificación de fisuras labiales basada en el grado de severidad en que se encuentran afectados los 4 componentes de la fisura labiopalatina: nasal, labial, palatino primario y secundario. La metodología empleada fue la revisión de resultados quirúrgicos obtenidos en 1 043 pacientes con fisura labial y palatina operados por nosotros bajo el protocolo diseñado basado en esta clasificación de severidad entre los años 1996 al 2005. La valoración de los resultados quirúrgicos obtenidos se realizó a través de la cantidad de casos que necesitaron revisión secundaria mayor, con un seguimiento mayor a un año. Este protocolo incluye un nuevo esquema de descripción de las fisuras labio palatinas y una modificación de la técnica de Millard.

SIMPOSIO

HIPERTENSIÓN ARTERIAL: UNA INTRODUCCIÓN GENERAL

Armando Vidalón-Fernández

RESUMEN

La hipertensión arterial representa un importante problema de salud pública y su prevalencia se incrementa dramáticamente con la edad. En nuestro país un elevado porcentaje de la población adulta padece de hipertensión arterial, con el consecuente aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular. Esto nos

obliga a considerar seriamente cambios en estilos de vida (hábitos en actividad física y alimentación), así como el uso de terapia antihipertensiva en aquellos individuos en quienes es necesario prevenir serias complicaciones sobre órganos blanco. El presente simposio tiene por finalidad mejorar el conocimiento de esta importante entidad mórbida.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 69-75. ISSN 1728-5917.

EPIDEMIOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL PERÚ

*Régulo Agusti**

RESUMEN

Objetivos: Determinar la prevalencia, conocimiento, tratamiento y control de la hipertensión arterial en el Perú. Diseño, lugar, participantes: Aplicación de encuesta y medida de presión arterial a población adulta de ambos sexos, mayores de 18 años en 26 ciudades, 10 en la costa, 4 en la selva y 12 en la sierra, localizadas a diferentes alturas a nivel del mar. En la sierra, fueron agrupadas por su altitud en menos y más de 3000 msnm. En total, quedaron 14 256 encuestas válidas. Intervenciones: La obtención de la muestra se realizó entre febrero y noviembre de 2004. La presión arterial fue obtenida con los mismos tensiómetros, de acuerdo a las recomendaciones establecidas. Para el diagnóstico de la presión arterial, se utilizó el criterio del VII Comité Nacional Conjunto. Resultados: La prevalencia de hipertensión en la población general fue 23,7% (varones 13,4% y mujeres 10,3%). En la costa, la prevalencia fue 27,3%; en la sierra 18,8% y 22,1% en las altitudes menores y mayores de 3000 msnm, respectivamente; en la selva, 22,7%. A partir de la cuarta década de la vida, la posibilidad de desarrollar hipertensión fue mayor en la costa que en las otras regiones. Los hipertensos diastólicos fueron predominantes en la sierra, sobre los 3 000 msnm; 55% de la población no sabía que era hipertenso; de quienes recibían tratamiento, solo 45,1% estaba compensado; la mayoría (82,2%) recibía tratamiento con los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (ECA) I. Se especula teorías en relación al hematocrito, vasodilatación e hipervascularización. Conclusiones: La hipertensión es casi similar en las tres regiones del Perú. A partir de la cuarta década de la vida, la posibilidad de desarrollar hipertensión es mayor en la costa. Los hipertensos diastólicos fueron predominantes en la sierra, sobre los 3 000 msnm; más de la mitad de la población no sabía que era hipertenso y, de quienes recibían tratamiento, solo 45,1% estaba compensado; la gran mayoría recibía tratamiento con los inhibidores específicos de la enzima convertidora de la angiotensina (ECA) I.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 76-82. ISSN 1728-5917.

FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL

*Raúl Gamboa**

RESUMEN

La hipertensión arterial es altamente prevalente en la sociedad moderna y no obstante los notables avances en el conocimiento de sus mecanismos, el impacto sobre su control es universalmente pobre. Sin embargo, es tal la complejidad de los mecanismos interactuantes, que por lo general el método más frecuentemente utilizado para su tratamiento es el del ensayo / error considerando variables fenotípicas resultantes de la interacción ambiente/genotipo y respetando las condiciones básicas de: a) efectividad, b) sin perjudicar la calidad de vida, c) sin propiciar el desarrollo de factores de riesgo, d) sin antagonismos con la comorbilidad, y e) dirigidos a la protección de los órganos blanco. Idealmente el tratamiento del paciente hipertenso esencial, debería basarse en el conocimiento de los mecanismos fisiopatológicos que contribuyen a su desarrollo. Los avances actuales en genética, en el genoma humano, integrados a los conocimientos fisiológicos, fisiopatológicos y estudios de población permitirán en el futuro un tratamiento más racional y selectivo, y aún la prevención de la hipertensión arterial.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 83-86. ISSN 1728-5917.

SAL, RIÑÓN E HIPERTENSIÓN
Aníbal Salas, Carlos Battilana*

RESUMEN

La vida, en la evolución de las especies, en su migración del agua a la tierra, desarrolló diversos mecanismos adaptativos para la regulación de la sal en un medio carente de ella. El más importante es el hoy conocido aparato yuxtglomerular. Son varios mecanismos fisiopatológicos los implicados en la patogenia de la hipertensión arterial: interacción enzimática, entre las enzimas WNK1 y SGK1, desbalance del aparato yuxtglomerular, natriuresis por presión, sobreexcitación de la angiotensina II, factores genéticos recientemente estudiados -mutación del gen de la 11 β -hidroxiesteroide deshidrogenasa, balance glomerulotubular aberrante en relación a la ingesta de sal y la teoría de la subdotación nefronal. Finalmente, la relación estrecha existente entre el síndrome metabólico y la hipertensión arterial ha determinado un nuevo horizonte en el diagnóstico y manejo de la hipertensión arterial. Todos estos mecanismos han llevado a expresiones clínicas diversas, determinando el concepto de personas sal sensibles y la relevancia de las dietas hiposódicas.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 87-92. ISSN 1728-5917.

RETOS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL CONSULTORIO
Guillermo Quiroz*

RESUMEN

Se presenta una revisión de los elementos que debe considerar el médico cuando evalúa la presión arterial de su paciente; los

factores a tomar en cuenta para diagnosticar la hipertensión arterial, a fin de no etiquetar como hipertenso sin antes asegurarse que lo es, pero tampoco subdiagnosticándola, lo que sería peor. Se revisa los conceptos de hipertensión episódica, hipertensión de mandil blanco, hipertensión enmascarada y otros de interés general.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 93-99. ISSN 1728-5917.

TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA
Agustín Iza-Stoll*

RESUMEN

La hipertensión arterial se encuentra claramente relacionada con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, cerebrovascular y renal. La identificación e intervención tempranas en pacientes hipertenso a través de la modificación en sus estilos de vida podría prevenir el cuadro hipertensivo y el daño subsiguiente por la misma. Desde ya se estima que los prehipertenso tienen mayor probabilidad de tener eventos cardiovasculares que los normotenso. Por este motivo, en el presente tema de simposio buscamos dar una visión integral del tratamiento de la hipertensión arterial primaria.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 100-111. ISSN 1728-5917.

PREECLAMPSIA/ECAMPSIA: RETO PARA EL GINECOOBSTETRA
José Pacheco*

RESUMEN

El factor de inicio en la preeclampsia puede ser la reducción de la perfusión uteroplacentaria, secundaria a una anomalía en la invasión de las arterias espirales uterinas por las células citotrofoblásticas extravilosas, asociada a alteraciones locales del tono vascular, del balance inmunológico y del estado inflamatorio, algunas veces con predisposición genética. Se encuentra disfunción de la célula endotelial, dislipidemia (especialmente, hipertrigliceridemia), hiperinsulinemia, hiperleptinemia, desbalance entre antioxidantes y prooxidantes, entre otros. La preeclampsia es una enfermedad temprana del embarazo, caracterizada por hipertensión y proteinuria, que se expresa tarde en el embarazo. Aún no existe una prueba clínicamente útil para predecir el desarrollo de la preeclampsia. Son promisorias el combinar marcadores de insuficiencia placentaria y de función endotelial, y los niveles séricos o urinarios de PIGF y sFlt-1 en el primer trimestre. Tan o más importante es la historia clínica personal y familiar de hipertensión. En gestantes con hipertensión arterial deben ser manejadas en centros especializados. La terapia antihipertensiva tiene poco efecto sobre el progreso del embarazo. Se sugiere administrar aspirina a dosis bajas en mujeres con preeclampsia previa de inicio precoz. Los bloqueadores de canales de calcio son muy útiles en el manejo de la hipertensión aguda. El tratamiento de

la preeclampsia es el nacimiento del feto y placenta, decidiendo el momento de acuerdo a las condiciones maternas y fetales.

TEMA DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.2, pp. 112-118. ISSN 1728-5917.

CÁNCER EN EL SIGLO XXI

*Andrés Solidoro-Santisteban**

RESUMEN

En el umbral del siglo XXI, cuando el progreso de la ciencia ha permitido el control del cáncer de cuello uterino, del cáncer del estómago, del cáncer de pulmón y del hepatocarcinoma en los países desarrollados, esto sigue siendo problema de salud en los países en vías de desarrollo como el Perú. La falta de programas de prevención y el diagnóstico tardío son factores que perpetúan esa situación. El sistema está copado por la demanda de atención de casos de cáncer avanzado, generada por la incompetencia del mismo para diagnosticar a tiempo la enfermedad y este círculo vicioso crecerá en tanto no se efectúen los cambios en la estrategia de lucha contra el cáncer que reviertan esta penosa ecuación.

HISTORIA DE LA MEDICINA

Dr. Miguel E. De Los Ríos Areche

Edgar Morales-Landeo

ARTÍCULO HISTORICO

EL INICIO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA MODERNA EN EL PERÚ. LA CREACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE SAN FERNANDO

Oswaldo Salaverry

VOL. 23, Nº 3, 2006

EDITORIAL

HEMORRAGIA EN EL TRACTO DIGESTIVO

César Soriano Álvarez

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 137-143. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS DE LA GESTACIÓN, DEL PARTO Y RECIÉN NACIDO EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2001 – 2005.

Gustavo F. Gonzales, Vilma Tapia, Juan Cerna, Amelia Pajuelo, Mirtha Lourdes Muñoz, Carlos E. Carrillo, Alberto Peñaranda

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo de la población materna de la ciudad de Huaraz, ubicada a 3052 m.s.n.m, en la sierra central, en el departamento de Ancash. Objetivo: conocer las características sociodemográficas de la gestante, y las condiciones asociadas al

embarazo, parto y recién nacido. Materiales y métodos: estudio retrospectivo y descriptivo basado en la información de historias clínicas de gestantes atendidas en el hospital Víctor Ramos Guardia, de la ciudad de Huaraz durante los años 2001 al 2005. La muestra incluye 10354 partos ocurridos entre las 28 y 42 semanas de gestación. Resultados: el nivel de hemoglobina fue de 12,84 gr/dl ($\pm 1,36$). De acuerdo a los parámetros señalados por el MINSA para ciudades a diferentes altura, la prevalencia de anemia fue del 49,67 %. Del total de madres atendidas, el 42 % fueron primíparas, 48% multigestas, observándose un bajo porcentaje de gran multiparidad. En cuanto al control prenatal, un 77% de pacientes refirieron haber tenido más de 4 controles para el actual embarazo. En relación a los antecedentes obstétricos, el 17% refieren haber tenido por lo menos un aborto, 6,5% tener una cesárea previa. Entre las complicaciones del embarazo más frecuente se observó una incidencia de 5,25% para preeclampsia, 31,41% de infecciones urinarias y 1,96 % de embarazos gemelares. El peso del recién nacido fue de 3 051,74 g (± 550). La edad gestacional promedio, de acuerdo a la fecha de última regla (FUR) fue $38,2 \pm 2,0$ semanas. Se observa una incidencia de pre-términos de 9% y pequeños para la edad gestacional de 16,6%. Conclusión: las características de la gestación, del parto y del recién nacido en Huaraz son más parecidas a las observadas en los Andes centrales que en los Andes del sur.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 144-147. ISSN 1728-5917.

VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN REDUCIDA DE LA ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE GERIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA.

*Jeanie De la Torre Maslucan, Rosa Shimabukuro Maeki, Luis Varela Pinedo, Hever Krüger Malpartida, Leandro Huayanay Falconi, Javier Cieza Zevallos, Miguel Gálvez Cano**

RESUMEN

Objetivo: validar la versión reducida (4 preguntas) de la escala de depresión geriátrica en pacientes adultos mayores. Materiales y métodos: estudio realizado entre setiembre 2002 y junio 2003, en 400 pacientes mayores de 60 años que no recibían tratamiento antidepresivo ni tenían evidencia de deterioro cognitivo y que acudieron al consultorio externo del Servicio de Geriatria del hospital nacional Cayetano Heredia. A ellos se les aplicó el DSM-IV (gold standard), la escala de depresión geriátrica de 15 ítems (GDS- 15) y la escala de depresión geriátrica de 4 ítems (GDS-4). Resultados: la edad media fue 70,85 años (60-98 años), 66,25% fueron mujeres. El 17,3% tuvo depresión según DSM -IV, 11,8% según GDS-15 y 34,3% según GDS-4. La sensibilidad del GDS-15 fue 49%, especificidad 96%, valor predictivo negativo de 90% y valor predictivo positivo de 72%. La sensibilidad del GDS-4 fue de 93%, especificidad de 78%, valor predictivo negativo 98% y valor predictivo positivo de 47%. El valor Kappa para el GDS-15 en relación al DSMIV fue 0,52 y para el GDS-4 fue 0,50. Conclusion: el GDS- 4 tuvo alta sensibilidad y valor predictivo negativo, por lo que sería una herramienta útil en el screening de depresión en el adulto mayor y significaría una marcada optimización en el tiempo de atención al paciente.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 148-151. ISSN 1728-5917.

COMPLICACIONES GINECOOBSTÉTRICAS EN LA BARTONELOSIS AGUDA: 50 CASOS OBSERVADOS EN CARAZ-ANCASH.

*Douglas López Guimaraes, Maricriz Giraldo Villafane, Ciro Maquiña Vargas**

RESUMEN

Objetivo: evaluar la presencia de complicaciones obstétricas en mujeres gestantes nativas con bartonellosis aguda por Bartonella bacilliformis en la zona endémica, de Caraz - Ancash a (2 237 m.s.n.m.). Materiales y métodos: estudio descriptivo en 50 mujeres gestantes que acudieron consecutivamente al Hospital "San Juan de Dios" de Caraz, durante el período comprendido entre los años 1999 - 2003. Todos los casos tuvieron diagnóstico definido mediante el frotis de sangre periférica positivo para Bartonella. Resultados: todas las gestantes fueron nativas y residían en la zona endémica, 64% procedían de las áreas rurales,adyacentes, 12% tenían antecedentes de haber padecido verruga peruana y el 10% reportó tratamiento previo. La presentación inicial fué con palidez en el 80%, cefalea 76%, dolores articulares 64%, fiebre 34%, dolor abdominal 24% y sangrado vaginal 18%. La edad promedio fué 25,5 años. La edad gestacional promedio fué 22,9 semanas. La hemoglobina promedio fue 9,8 g/dl. El índice parasitario promedio fue 23,2% (1 a 100); sólo el 22% tuvo índice mayor del 50% en el frotis. El 48% hizo alguna complicación obstétrica; abortos en el 26%, parto prematuro 8%, óbito fetal 4%, retención placentaria 4% y sepsis 2%. Las complicaciones obstétricas fueron más frecuentes durante el primer trimestre de embarazo con el 71,4%. No hubo muertes maternas en esta serie. Conclusión: las mujeres gestantes de zonas endémicas aquejadas por la enfermedad de Carrión o bartonellosis aguda por Bartonella bacilliformis tienen una elevada frecuencia de complicaciones obstétricas, por lo que deben considerarse como gestantes de alto riesgo.

SIMPOSIO

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 152-155. ISSN 1728-5917.

EPIDEMIOLOGÍA DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA.

*Carlos Enrique Ichiyanaqui Rodríguez**

RESUMEN

La hemorragia gastrointestinal es una entidad clínica frecuente y la principal emergencia gastroenterológica. Desde 1994, la Unidad de Hemorragia Digestiva del Hospital Rebagliati ha adquirido gran experiencia en este campo. El 83% de las hemorragias son altas y 17% bajas, 63% son varones y 37% mujeres, 66% son mayores de 60 años. Las principales causas de hemorragia digestiva alta son: úlcera duodenal (24,5%), úlcera gástrica (19,8%) y várices esófagogástricas (15%). La principal causa de hemorragia digestiva baja es enfermedad diverticular colónica. La mortalidad en una unidad especializada como la nuestra es sólo 3% y entre los principales factores tenemos:

volumen de sangrado, hepatopatía crónica (cirrosis), presencia de hematemesis.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 156-161. ISSN 1728-5917.

HEMORRAGIA DIGESTIVA POR VÁRICES ESÓFAGO - GÁSTRICAS.

*Hermes Velásquez Chamocho**

RESUMEN

El sangrado gastrointestinal superior masivo por ruptura de varices esófago-gástricas, es la principal complicación de la hipertensión portal y representa una causa frecuente de muerte o trasplante de hígado en pacientes con cirrosis. La formación de várices es una complicación casi segura en cirrosis hepática. Ya desde el momento del diagnóstico, las várices están presentes en el 40% de los pacientes compensados asintomáticos. Esta incidencia se incrementa hasta el 90% de pacientes con seguimiento a largo plazo. El sangrado por várices es el último paso en una cadena de eventos que es iniciada por el incremento de la presión portal, seguido del crecimiento y desarrollo de las varices y éstas finalmente sangran. En la Unidad de Hemorragia Digestiva del Hospital Rebagliati, de 8 365 pacientes admitidos por episodio agudo, el 18% fueron por ruptura de várices esofágicas. Las opciones terapéuticas para detener un sangrado por varices se dividen en medidas generales y específicas. La terapia farmacológica esta dirigida para reducir la resistencia intrahepática incrementada, así como el flujo sanguíneo. La terlipresina ha demostrado efectos con resultado similares a los obtenidos por métodos endoscópicos, al igual que la somatostatina y su análogo sintético el octreotide. El uso de la sonda de Sengstaken-Blackmore es útil aun en el presente siglo, especialmente en medios que no cuentan con especialistas ni centros endoscópicos. La escleroterapia de las várices esófago-gástricas (EVE) que la realizamos desde 1982, sigue siendo en nuestro medio la terapia endoscópica de primera línea (96% cesan el sangrado) y la prevención de la recurrencia (10%). La endoligadura de várices esofágicas (ELVE) es también el método de elección para detener el sangrado por várices, con menos complicaciones que la escleroterapia. Finalmente el éxito en el tratamiento del sangrado por várices dependerá de la disponibilidad de un equipo medicoquirúrgico que tome decisiones en situaciones de "alerta roja".

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 162-173. ISSN 1728-5917.

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO ORIGINADA POR VÁRICES.

*Carlos Contardo Zambrano, Hernán Espejo Romero**

RESUMEN

La hemorragia digestiva alta no originada por várices, continúa siendo un desafío para el médico gastroenterólogo tanto desde el punto de vista diagnóstico como de manejo. La causa más

frecuente sigue siendo la úlcera péptica, con un 50% en promedio en la literatura publicada. Las hemorragias activas más severas son provocadas por la lesión de Dieulafoy y algunas formas de presentación de hemorragia por úlcera. Por lo general, son menos severas las hemorragias producidas por el Mallory-Weiss, gastritis, esofagitis, las ectasias vasculares o angiodisplasias y el "watermelon stomach" (una variante de esta última). Las angiodisplasias, son más una causa de una hemorragia crónica. Los nuevos avances en el tratamiento de estas lesiones, básicamente con la endoscopia terapéutica en estigmas de alto riesgo de recurrencia, el uso de supresión ácida más profunda y sostenida con los inhibidores de bomba de protones y el manejo en unidades especializadas e interdisciplinario, ha permitido una reducción significativa en la recurrencia de hemorragia, necesidad de transfusiones, necesidad de cirugía y días de hospitalización. Y, en algunos estudios, se demuestra también una reducción en la mortalidad, de un 10% que era el estándar, a 2,3 - 5,4%, según revisiones últimas.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 174-179. ISSN 1728-5917.

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA.

*Oscar Frisancho Velarde**

RESUMEN

Se reconoce como hemorragia digestiva baja (HDB) a todo sangrado proveniente de cualquier localización distal al ángulo de Treitz. 10 a 15% de todos los sangrados digestivos pertenecen a este tipo de hemorragia; sin embargo las cifras son mayores en el adulto mayor (20-30%). El espectro clínico es amplio debido a que involucra diferentes etiologías y varía desde una trivial hematoquezia hasta una hemorragia exanguinante. La HDB "aguda" puede provocar importantes cambios hemodinámicos, por eso es fundamental definir la magnitud de la pérdida, categorizar el riesgo del paciente e iniciar las medidas de reposición de la volemia. Se revisa el algoritmo diagnóstico y terapéutico, se revisa el rol de la colonoscopia, la arteriografía y el uso de isótopos radiactivos; también se consideran la enteroscopia, la cápsula endoscópica y las indicaciones quirúrgicas.

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 180-183. ISSN 1728-5917.

TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA SEGÚN LOS NIVELES DE ATENCIÓN.

*Max Yoza Yoshidaira**

RESUMEN

La hemorragia digestiva es una emergencia médica que se caracteriza por presentarse de formas clínicas diversas, variando la etiología y la severidad del cuadro clínico. Los requerimientos propios de las unidades de endoscopia y de los de apoyo, como una unidad de cuidados intensivos y banco de sangre, también

varian de acuerdo a la complejidad de las situaciones clínicas. En este artículo señalamos las diversas situaciones clínicas y lo correlacionamos con el nivel de atención.

HABLEMOS DE BIOTECNOLOGÍA EN EL PERÚ.

José Luis Aguilar Olano

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2006, vol.23, n.3, pp. 185-192. ISSN 1728-5917.

GENÓMICA Y PROTÉOMICA: UN PASO MÁS.

*Franklin Aldecoa Bedoya, Carlos Battilana Guanilo**

RESUMEN

El desarrollo de la genómica y proteómica descansan sobre los descubrimientos fundamentales que constituyen hitos históricos sin los cuales no hubiera sido posible el hallazgo de nuevos paradigmas, teorías, tecnología, que han cambiado drásticamente el enfoque de la ciencia médica. El descubrimiento de la estructura del ADN y sus funciones básicas: replicación, transcripción y traducción, asociadas a la manipulación del material genético celular a través de las enzimas de restricción, ligasas, polimerasas, secuenciación de las bases nucleotídicas, nos llevaron a la ingeniería genética, el develamiento del genoma humano, la creación de nuevas herramientas para el estudio y diagnóstico de las enfermedades, como el PCR (reacción en cadena de la polimerasa), microarray, y al mejor entendimiento acerca del comportamiento de nuestro organismo frente a los medicamentos (farmacogenómica). Ahora nos toca un reto superior: entender mejor el comportamiento de las proteínas como elementos básicos de vida, el alfabeto a través del cual el DNA genera vida. Estos nuevos conceptos traen consigo nuevas responsabilidades, problemas éticos y morales y obviamente la necesidad de una nueva legislación para este desarrollo.

ARTÍCULO HISTÓRICO

EDMUNDO ESCOMEL 1880-1959

César Náquira Velarde

VOL. 24, N° 1, 2007

EDITORIAL

COMPLICACIONES FRECUENTES DE LA CIRROSIS

Martín Tagle Arróspide

ARTA AL EDITOR

EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ: POSICIÓN FRENTE AL TIMEROSAL

Amador Vargas Guerra

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 6-14. ISSN 1728-5917.

VALIDACIÓN PROSPECTIVA DEL ÍNDICE PRONÓSTICO DE Saldías EN NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

*Walter Calderón Gerstein, Soledad Vargas González, Américo Santillán Núñez**

RESUMEN

Introducción: la identificación precoz y determinación de la severidad de la enfermedad son de vital importancia en el manejo del paciente con neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Objetivo: no existen estudios prospectivos que evalúen la validez del índice de Saldías en el Perú, por lo que se intenta determinar la precisión de los índices complejo y simple de Saldías en la predicción de la mortalidad en NAC. Material y métodos: estudio prospectivo, desarrollado entre abril de 2001 a octubre de 2002, en el Hospital Alberto Sabogal de Bellavista, Callao. Se incluyeron 152 pacientes adultos con el diagnóstico de (NAC), confirmada con radiografía de tórax. Todo los pacientes fueron seguidos hasta el alta o el fallecimiento. Resultados: la edad promedio de los participantes fue de 72,8 años. El 36,8% de los pacientes fallecieron; las principales causas de muerte fueron el shock séptico (27,2%) y la falla multiorgánica (22,7%). No hubo diferencias significativas ($p = 0,203$) entre fallecidos y sobrevivientes al utilizar el Índice complejo de Saldías. El valor predictivo positivo (VPP) para la mortalidad en la categoría IV del índice fue sólo 46,2%. Según el índice simple de Saldías, los sobrevivientes tuvieron un puntaje promedio de 13,04 inferior al 16,59 hallado en los fallecidos. La diferencia fue significativa ($p=0,000$). El 77,8% de los pacientes en la categoría III del índice simple fallecieron, a diferencia del 25,3 en la categoría I. El VPP para la mortalidad en pacientes en la categoría IV fue de 77,8 % con una relación de posibilidades (Odds Ratio) de 7,67 (IC al 95%: 2,48 - 22,45) y una especificidad de 95,8%, a diferencia de la categoría I con una relación de posibilidades inferior a 1 (OR = 0,287, IC 95%: 0,14 - 0,57), aunque con un bajo valor predictivo negativo. Conclusiones: el índice complejo de Saldías no fue útil para evaluar el riesgo de mortalidad por NAC. El índice simple de Saldías predice adecuadamente mortalidad pero no sobrevive, siendo menos preciso y más complejo que los índices CURB-65 y CRB-65.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 15-17. ISSN 1728-5917.

ANEMIA SEVERA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS VIH SEROPOSITIVOS EN EL JACKSON MEMORIAL HOSPITAL DE LA CIUDAD DE MIAMI.

José Castro Danós, Ernesto Scerpella, Luis Espinoza

RESUMEN

CASTRO DANOS, José; SCERPELLA, Ernesto y ESPINOZA, Luis. Anemia severa en pacientes adultos hospitalizados VIH seropositivos en el Jackson Memorial Hospital de la ciudad de Miami.

Introducción: anemia es una complicación común y seria de la infección por el VIH y de su tratamiento. Anemia severa es una condición potencialmente fatal, sus causas en estos pacientes son múltiples, pero su frecuencia no es conocida. Objetivo: evaluar la frecuencia de las causas de anemia severa en pacientes infectados por el VIH al momento de su admisión al Hospital Jackson Memorial (JMH) en Miami, U.S. Materiales y métodos: se revisó las historias clínicas de los pacientes con anemia severa (definida aquí como hematocrito menor de 20%) infectados por el VIH admitidos al JMH durante un año (5/96 - 5/97). Resultados: Se encontraron 53 pacientes, (27 hombres y 26 mujeres). El promedio de CD4 fué de 47 células/mm³, y 67% de los pacientes tuvieron un CD4 de menos de 50 células/mm³. Sesenta y cuatro por ciento de los pacientes recibían terapia antiretroviral, que incluyó AZT (94%) e inhibidores de proteasa (29%). El hematocrito promedio al momento de admisión fue de 16%, y el número promedio de unidades de sangre transfundidas fue de 4. La causa más común de anemia severa en pacientes con CD4 < 50 células/mm³ se debió a infecciones oportunistas, y con CD4 50 células/mm³ a toxicidad de medicamentos. Conclusión: Las causas de anemia severa en pacientes infectados por el VIH son múltiples y varían según el CD4. A medida que baja el CD4 la anemia de enfermedad crónica es menos frecuente y las enfermedades infecciosas oportunistas son más frecuentes.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 18-21. ISSN 1728-5917.

PREVALENCIA DE ALGUNOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN DOS POBLACIONES DE HUARAZ (3 100 M SOBRE EL NIVEL DEL MAR).

*Douglas López de Guimaraes, Madeleine R. Chiriboga García, Georgina P. Gonzáles Crisóstomo, Virgilio C. Vega Mejía**

RESUMEN

Objetivo: estudiar la prevalencia de algunos factores de riesgo cardiovascular (FRC) en adultos nativos de altura del distrito de Huaraz-Ancash (3 100 m sobre el nivel del mar). Material y métodos: estudio comparativo y transversal en individuos mayores de 18 años que vivían en área urbana (barrio de Belén) y área rural (comunidad de Paquishca), del distrito de Huaraz. Luego de un muestreo por etapas, la muestra quedó conformada por 204 personas (102 del área urbana y 102 del área rural). Se utilizó una encuesta previamente validada, que se aplicó en agosto del 2004 y se evaluaron nueve parámetros. Resultados: se halló que los FRC se encontraban presentes en Huaraz y fueron más prevalentes en la población urbana 95% que en la rural 66,7%. Comparando el área urbana con la rural, se halló que la prevalencia de HTA fué 18,6% urbano y 3,9% rural; hipercolesterolemia 13,7% vs 2%; LDL elevado 39,2% vs 5,9%; HDL disminuido 51% vs 48%; hiperglucemia 5,9% vs 2%; obesidad 15,7% vs 2%; tabaquismo 21,6% vs 5%; alcoholismo 12,7% vs 6,9% y sedentarismo 73,5% vs 26,5%; respectivamente. Seis de los nueve FRC estudiados fueron más prevalentes en la población urbana (HTA, hipercolesterolemia, LDL elevado, obesidad, tabaquismo y sedentarismo); siendo la diferencia

estadísticamente significativa. Asimismo, la prevalencia individual acumulada de los FRC también fue mayor en el área urbana. Conclusiones: los FRC se encuentran presentes en la población adulta de altura del distrito de Huaraz y son más prevalentes en la población urbana que en la rural.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 22-26. ISSN 1728-5917.

SEROPREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR TRYPANOSOMA CRUZI Y FACTORES ASOCIADOS EN POBLACIÓN ADULTA EN UNA ZONA DE ALTA ENDEMICIDAD DE AREQUIPA, PERÚ.

*Yván Sánchez Sánchez, Renato Velásquez Talavera, Luis Vásquez Huerta, Eleazar Córdova Benzaquen, Freddy Delgado Díaz, Jorge Ballón Echeagaray, César Bocangel Bravo, Jenny Ancca Juárez, Luis Rivas Oviedo, Juan Zevallos García**

RESUMEN

Objetivo: determinar la seroprevalencia de infección por T. cruzi en pobladores mayores de 15 años del valle de Vitor, describiendo características generales y presencia de factores asociados a la infección. Material y Métodos: se seleccionaron aleatoriamente a 499 personas mayores de 15 años de edad, mediante encuesta se obtuvo la respectiva información epidemiológica. El diagnóstico serológico de la enfermedad se realizó mediante ELISA e IFI. Resultados: la seroprevalencia fue de 10,22%. En mujeres 10,35% y varones 10,04%. La mediana de edad del paciente chagásico fue de 42±17,86 años el tiempo de residencia fue de 34±15,95 años. El 50,98% es natural del valle de Vitor. Según la ocupación de la población general, agricultor 41,18%, ama de casa 31,37%. El 50,98% tiene instrucción secundaria. El único factor asociado a la infección fue el material rústico de las viviendas. Conclusion: el valle de Vitor es zona chagásica endémica. La infección afecta tanto a hombres como a mujeres. El poblador infectado es natural del valle de Vitor, se dedica a la agricultura y tiene secundaria como grado de instrucción. El material rústico de las viviendas se asocia a la infección por T.cruzi al favorecer la presencia del vector.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 27-30. ISSN 1728-5917.

SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON Y NECRÓLISIS EPIDÉRMICA TÓXICA POR PROFILAXIS CON TARGA EN EL HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO, LAMBAYEQUE, PERÚ.

*Víctor A. Soto Cáceres, Rosa E. Rodríguez Barbosa**

RESUMEN

Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y necrólisis epidérmica tóxica (NET) son reacciones inflamatorias agudas originadas por hipersensibilidad (reacción inmunológica), que incluye piel y membranas mucosas. Se presenta un caso de reacción adversa medicamentosa en un paciente varón de 25 años, que recibió profilaxis con Terapia Antiretroviral de Gran Actividad. Presentó

exantema, que progresa a SSJ y evoluciona a NET. Permaneció en cuidados intensivos, presentando diversas complicaciones; fallece con sepsis.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 31-33. ISSN 1728-5917.

CALCIFICACIONES CEREBRALES Y EDEMA PERILESIONAL.

*E. Javier Pretell, Isidro Gonzáles, Jorge Medina, Alberto Díaz, Héctor H. García.**

RESUMEN

Las calcificaciones del parénquima cerebral, mayormente atribuidas a neurocisticercosis residual, son comunes en países en vías de desarrollo. Recientemente se ha reportado que aún las lesiones calcificadas residuales pueden presentar captación de contraste y edema, detectables al tiempo de una manifestación neurológica. Presentamos tres casos que demuestran como este fenómeno puede innecesariamente complicar el diagnóstico, incrementando el tiempo de hospitalización y en algunas veces hasta practicar procedimientos invasivos para confirmar el diagnóstico. Las calcificaciones con edema perilesional deben ser consideradas en el diagnóstico diferencial de las lesiones granulomas intracerebrales.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 34-39. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULOS DE REVISIÓN

ASCITIS

*Rossana Román Vargas**

RESUMEN

La ascitis es el acúmulo anormal de líquido en la cavidad abdominal, que en el caso del paciente cirrótico obedece a una conjugación de factores determinantes. Diversas teorías se han elaborado al respecto a lo largo de las décadas anteriores, sin embargo el concepto actual es que el principal mecanismo patofisiológico de formación de ascitis es un estado de vasodilatación periférica permanente en el cirrótico, asociado a una relativa hipoperfusión renal que a su vez determina la activación de una serie de mecanismos retenedores de sodio y agua. Es un fenómeno progresivo cuya historia natural se puede ver como un espectro de enfermedad, teniendo como evento extremo al síndrome hepato-renal, con ascitis refractaria al tratamiento diurético y la mayor frecuencia de colonización bacteriana del líquido ascítico, fenómeno conocido como peritonitis bacteriana espontánea. El siguiente artículo revisa la patofisiología, diagnóstico, complicaciones y aspectos terapéuticos de la ascitis en el paciente cirrótico.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 40-46. ISSN 1728-5917.

ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA

*Carla Bustíos Sánchez**

RESUMEN

La encefalopatía hepática es un síndrome neuro-psiquiátrico que se observa con gran frecuencia en el paciente con cirrosis avanzada. La teoría más conocida y antigua sobre la génesis de este síndrome es la hipótesis del amonio generado en el intestino grueso, según la cual éste compuesto no sería aclarado por el sistema reticulo-endotelial hepático debido a la presencia de colaterales (shunts) y pasaría directamente al cerebro cruzando con facilidad la barrera hematoencefálica. Recientemente se ha descubierto que el amonio tiene relación cercana con la modulación de la actividad del ácido gamma-aminobutírico (GABA), un neuropéptido inhibitorio potente y al mismo tiempo con la actividad de los astrocitos. El diagnóstico es fundamentalmente clínico, siendo los exámenes auxiliares como la tomografía axial computarizada, electroencefalograma y otras sólo de carácter complementario. En este artículo se revisan los mecanismos de encefalopatía hepática, así como el diagnóstico diferencial y las limitadas opciones terapéuticas con las cuales se cuenta en la actualidad.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 47-52. ISSN 1728-5917.

VÁRICES ESÓFAGO-GÁSTRICAS

*Eduardo Zumaeta Villena**

RESUMEN

La hipertensión portal en el paciente cirrótico condiciona no solamente una serie de cambios fisiológicos, humorales y hemodinámicos, sino también fenómenos mecánicos asociados a la arquitectura hepática rígida y nodular. La formación de circulación colateral particularmente en la submucosa del esófago distal, conocida como várices esofágicas es una complicación común, cuya importancia radica en la altísima mortalidad asociada a su ruptura. El grado de prominencia de la várice y su probabilidad de ruptura correlacionan con el estadio clínico de la cirrosis. Se cuenta en la actualidad con fármacos eficaces en el escenario de una hemorragia aguda por várices, conjuntamente con técnicas de hemostasia endoscópica como la escleroterapia o endoligadura o derivaciones portosistémicas radiológicas (TIPS) como modalidad de rescate. Por otro lado, la probabilidad de prevenir el primer sangrado o el resangrado del paciente que ya tuvo la primera hemorragia (profilaxis primaria y secundaria respectivamente) son de sumo interés para el médico que se enfrenta al paciente cirrótico. Estos temas serán revisados extensamente en este artículo.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 53-58. ISSN 1728-5917.

VACUNAS Y TIMEROSAL:¿ RIESGO DE AUTISMO Y DESÓRDENES NEUROLÓGICOS?

*Herminio R. Hernández Díaz**

RESUMEN

Con el avance de las ciencias médicas numerosas enfermedades han podido ser prevenidas antes de que se produzcan gracias a las vacunas. De este modo se han evitado millones de muertes reduciéndose la mortalidad y morbilidad por dichas enfermedades inmunoprevenibles, en aquellas poblaciones en donde las campañas de vacunación se realizan. Sin embargo las vacunas pueden presentar efectos o eventos no deseados relacionados con la aplicación de las mismas, los cuales aunque infrecuentes en su mayoría han sido muchas veces magnificados. Últimamente se ha venido tratando de implicar a un preservante de las vacunas el timerosal como el posible causante de autismo, atribuyéndosele un efecto neurotóxico. Debido a que los grados de evidencia con las que se trata de sustentar dichas aseveraciones no son los adecuados, y que a la luz del conocimiento actual, los estudios no demuestran una asociación entre vacunas que contienen timerosal y desórdenes del espectro autístico; se concluye que las evidencias actuales señalan que no existe una relación causal entre un tipo de vacunas (SRP) o si éstas contienen timerosal y el desarrollo de autismo o un desorden del espectro autístico.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.1, pp. 59-64. ISSN 1728-5917.

CONCEPTOS IMPORTANTES SOBRE INMUNIZACIONES

*Eduardo Verne Martín**

RESUMEN

El presente artículo desarrolla conceptos básicos sobre inmunizaciones, tomando en cuenta aspectos fundamentales sobre la inmunidad, definiciones, importancia de la cadena de frío, técnicas para la administración de vacunas, así como eventos asociados a vacunas y diferentes esquemas de vacunación. También incluye un esquema de vacunación, que podría considerarse como el ideal en el momento actual. Las vacunas son el mejor avance médico de la humanidad, porque previenen las enfermedades antes de que éstas ocurran. Así es importante resaltar que la humanidad, específicamente miles de investigadores alrededor del mundo, viene desarrollando permanentes esfuerzos para producir nuevas vacunas contra diversas enfermedades que son verdaderos flagelos de la salud humana. Así, existen vacunas en diferentes fases de estudio o ya disponibles para: tuberculosis, malaria, dengue, meningococo, estafilococo aureus meticilino resistente, estreptococo grupo B, Helicobacter pylori, influenza aviar, virus sincicial respiratorio, cólera, fiebre tifoidea, paratíficas, E. coli, adenovirus, VIH, artritis reumatoidea, vacunas desarrolladas en alimentos y muchas otras más; por ello que es acertado decir que el futuro de la medicina se está dirigiendo hacia la prevención.

ARTÍCULOS HISTÓRICOS**"IN MEMORIAM" DR. HERNÁN ESPEJO ROMERO**

Alberto Ramírez Ramos

RESEÑA DEL DR. GUILLERMO GASTAÑETA ESPINOZ

David Ortega Checa, Carlos Tupppia García Godos, Oswaldo Salaverri García

VOL. 24, Nº 2, 2007**EDITORIAL****EL DOLOR: UN RETO PERMANENTE PARA LA MEDICINA***Ciro Maguiña Vargas***ARTÍCULOS ORIGINALES****Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 6-10. ISSN 1728-5917.****ESTUDIO COMPARATIVO DE ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS, FRECUENCIA CARDIACA Y PRESIÓN ARTERIAL ENTRE SEROPOSITIVOS Y SERONEGATIVOS PARA TRYPANOSOMA CRUZI EN EL VALLE DE VÍTOR, AREQUIPA-PERÚ***Y. Sánchez Sánchez, R. Velásquez Talavera, C. Bocangel Bravo, L. Vásquez Huerta, E. Córdova Benzaquen, F. Delgado Díaz, J. Ballón Echeagaray, J. Gonzáles Altamirano, L. Rivas Oviedo****RESUMEN**

Introducción: La forma clínica cardíaca es la principal causa de morbimortalidad de la enfermedad de Chagas, y su patogenia estaría relacionada con alteraciones del sistema nervioso autónomo que afectarían la fisiología cardiovascular. Objetivos: Comparar los valores de frecuencia cardíaca, presión arterial y las alteraciones electrocardiográficas de pobladores infectados con *T. cruzi* y sujetos control. Material y métodos: estudio analítico, observacional, transversal; realizado en el valle de Vítor de Arequipa en el período 2004-2005. Se estudiaron 75 voluntarios mayores de 15 años de edad, distribuidos en 25 seropositivos y 50 seronegativos para *T. cruzi*, pareados por edad y sexo. Se midió frecuencia cardíaca, presión arterial y se realizó electrocardiografía estándar, comparándose los resultados en ambos grupos. Resultados: Los valores de frecuencia cardíaca y presión arterial fueron similares entre los sujetos infectados con *T. cruzi* y los controles, al igual que la presencia de bradicardia sinusal, hipotensión e hipertensión arterial. En 40% de los sujetos seropositivos hubo alteraciones electrocardiográficas, y en sujetos control en 26% diferencia estadísticamente no significativa. Las alteraciones más frecuentes en ambos grupos fueron los cambios inespecíficos de repolarización, bradicardia sinusal, hemibloqueo anterior izquierdo, extrasistolias supraventriculares. Se presentó bloqueo completo de rama derecha y hemibloqueo anterior izquierdo en personas infectadas con *T. cruzi* menores de 40 años. Conclusiones: La prevalencia de alteraciones cardiovasculares fue similar en población infectada con *T. cruzi* y sujetos control. Las alteraciones al EKG más frecuentes no son las típicamente descritas en enfermedad de Chagas.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 11-20. ISSN 1728-5917.**RELACIÓN ENTRE TOXOCARIOSIS Y ASMA: ESTUDIO PROSPECTIVO EN NIÑOS DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, LIMA, PERÚ***Laurent Gétaz Schaller, Frine Samalvides Cuba, Judith Breña Chavez, David Torrejon, Ciro Maguiña Vargas****RESUMEN**

Introducción: la parasitosis zoonótica causada por *Toxocara canis* ha sido sugerida como posible agente etiológico del asma. Objetivo: evaluar la asociación entre la infección por *Toxocara canis* y el asma en niños del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), Lima, Perú. Asimismo evaluar los factores asociados a la infección por *T. canis* en la población de estudio. Material y métodos: estudio caso-control, que incluyó a 75 niños asmáticos y 75 niños no asmáticos, de 2 a 13 años, atendidos en el HNCH en el año 2002. Se aplicó un cuestionario para evaluar los factores asociados a toxocariosis y a asma respectivamente. La seroprevalencia de *T. canis* fue determinada mediante la prueba ELISA IgG para *T. canis*. Resultados: la seroprevalencia de toxocariosis fue de 16%, no se encontró una asociación significativa entre la seropositividad para *Toxocara canis* y el asma. Sin embargo se observó una relación estadísticamente significativa entre una mayor frecuencia de crisis de sibilancia nocturna y una serología positiva para *Toxocara canis*. Los factores asociados a la toxocariosis fueron el contacto intenso con perros, particularmente con cachorros y una ausencia de grado de instrucción universitario de los padres. Los factores asociados al asma fueron: el poco contacto con perros y el grado de instrucción universitario de los padres. Conclusiones: no hubo asociación entre la presencia de serología positiva para *T. canis* y asma, pero sí con una mayor frecuencia de sibilancia nocturna. Son necesarios estudios posteriores que evalúen esta última observación.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 21-25. ISSN 1728-5917.**TRASTORNOS ÁCIDO BASE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY": INCIDENCIA, ESTANCIA HOSPITALARIA Y MORTALIDAD***Abel Arroyo Sánchez, L. Camacho Cosavalente, Roxana Honorio Acosta****RESUMEN**

Introducción: Los trastornos Acido Base (TAB) son una patología Frecuente de los pacientes de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs), por ello es importante evaluar la morbimortalidad de este trastorno en estas unidades. Objetivo: determinar la incidencia de los Trastornos Acido Base (TAB) y su relación con la estancia hospitalaria y mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Material y métodos: Resultados: durante el período del estudio se hospitalizaron 131 pacientes. En 100 la edad promedio fue $66.9 \pm 18,9$ años, el puntaje APACHE II promedio fue $18,07 \pm 7,62$ puntos, la estancia hospitalaria en UCI fue $6,42 \pm 7,78$ días y la mortalidad dentro de la UCI fue del 24% (24 pacientes). Los valores gasométricos fueron pH $7,39 \pm 0,11$, $paCO_2$ $37,79 \pm 10,08$ mmHg. BE- $1,40 \pm 6,93$ mEq/Lt y bicarbonato $23,78 \pm 5,92$ mEq/Lt. Los TAB más frecuentes fueron acidosis metabólica (21%) y los trastornos mixtos primariamente metabólicos (20%). No se encontró TAB en 14% de los pacientes. El TAB con mayor estancia hospitalaria en UCI fue la acidosis respiratoria ($9,14 \pm 6,1$ días) y los trastornos mixtos

primariamente respiratorios (9,75 ± 8,0 días). El mayor porcentaje de mortalidad se observó en los grupos con acidosis metabólica (28,6%) y acidosis respiratoria (27%). Conclusiones: la incidencia de los TAB fue alta (86%). Los trastornos metabólicos (acidosis y mixto) fueron los de mayor incidencia; los trastornos respiratorios (acidosis y mixto) estuvieron asociados a mayor estancia en UCI y la acidosis (metabólica y respiratoria) estuvieron asociadas a mayor mortalidad.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 26-30. ISSN 1728-5917.

SEROPREVALENCIA DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) EN TRABAJADORAS SEXUALES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE REFERENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (CERITSS) DE LA CIUDAD DE IQUITOS, PERÚ

*O. Guerra Amaya, J. Valdivia Retamozo, M. Casapía Morales, J. Hinojosa Boyer, J. Guanira Carranza, J. Sánchez Fernández**

RESUMEN

Introducción: los principales factores de riesgo descritos para contraer la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) son antecedentes de transfusión sanguínea y uso de droga endovenosa; el riesgo por transmisión sexual es controversial. Existen pocos estudios de VHC en trabajadoras sexuales (TS) en el Perú, encontrando bajas prevalencias de VHC (0-1%). El presente estudio se ha realizado en Iquitos, una ciudad en la selva peruana, en donde existe gran comercio sexual y la prevalencia de HIV/SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es alta. Objetivo: determinar la seroprevalencia de anticuerpos contra el VHC en TS de la ciudad de Iquitos atendidas en un Centro Especializado de Referencia de Infecciones de transmisión sexual (CERITSS) e identificar los factores de riesgo asociados a esta. Material y métodos: es un estudio de corte transversal en TS quienes acudieron a su control periódico al CERITSS San Juan entre mayo 2003 a enero 2004. Una encuesta clínica-epidemiológica fue utilizada para determinar la frecuencia de factores de riesgo para adquirir la infección por VHC. Para determinar la presencia de anticuerpos contra el VHC, se utilizó la prueba de enzima inmunoensayo (EIA); todos los resultados positivos fueron confirmados con la prueba inmunoblot recombinante (RIBA). Resultados: cuatro de las 200 TS enroladas en el estudio fueron positivas para la prueba EIA, todas ellas tuvieron resultados positivos de RIBA (prevalencia de 2%, IC95% 0,06-3,94%). Estas 4 TS reportaron ser naturales de Iquitos, tener mas de 5 años de trabajo sexual, reportaron un bajo uso de condón (<50%). Tres de ellas reportaron haber tenido mas de 9 parejas/ día, realizar trabajo sexual bajo efecto del alcohol y tener sexo anal frecuentemente. Ninguna refirió transfusiones sanguíneas, antecedente de tatuajes o uso de drogas endovenosas. Solo una de las 4 VHC positivas tuvo serología positiva para sífilis coexistentemente y ninguna para VIH. Una de las 200 TS enroladas tuvo infección por VIH. Conclusiones: la seroprevalencia de anticuerpos contra el VHC en TS es mayor que la reportada en poblaciones similares en otras ciudades del Perú. Esta población se caracterizó por tener una conducta sexual de alto riesgo y no

tener antecedentes de transfusión sanguínea ni consumo de droga endovenosa.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 31-34. ISSN 1728-5917.

LESIONES TALÁMICAS EN NEONATOS EVALUADAS POR ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR: CASOS REPORTADOS EN CINCO AÑOS EN EL INSTITUTO MATERNO PERINATAL, LIMA, PERÚ

*H. Díaz Lazo, C. Hernández Rojas, J. Huamán Sánchez**

RESUMEN

Objetivos: Determinar las características ultrasonográficas de la lesión talámica neonatal (hemorragia o infarto) y de sus factores perinatales asociados. Material y Métodos: Es un estudio descriptivo retrospectivo de una serie de casos de neonatos con lesión talámica unilateral y bilateral. Se revisaron los informes ecográficos de 3 562 neonatos, de agosto 1999 hasta agosto 2004. Los exámenes ecográficos transfontanelares se realizaron en el servicio de Cuidados Intensivos Neonatales y Servicio de Diagnóstico por Imágenes, se utilizó un ecógrafo con transductores microconvexos de 5 y 7.5MHz. Resultados: Se presentan 8 (0,2%) casos de lesión talámica: 6 unilaterales y 2 bilaterales; 5 en neonatos pretérmino y 3 en neonatos a término. El peso promedio de los prematuros fue de 1,490gr y el de los recién nacidos a término 3,210 gr. La edad gestacional promedio en prematuros fue 30,4 semanas y en los neonatos a término 39,3 semanas. Los factores perinatales asociados fueron: asfisia (4), coagulopatía (3), desprendimiento prematuro de placenta (1), prolapso de cordón (1) y no determinada (3). Mortalidad en 5 de 8 neonatos. Conclusión: la lesión talámica es de presentación rara, esta asociada principalmente a encefalopatía hipoxica-isquémica severa y a trastornos de la coagulación. Tiene dos formas de presentación: lesión talámica bilateral en neonatos a término y lesión talámica unilateral en prematuros y en neonatos a término.

TEMAS DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 35-38. ISSN 1728-5917.

BASES FISIOPATOLÓGICAS DEL DOLOR / PHYSIOPATHOLOGICAL BASES OF THE PAIN

*Jaime Wilfredo Zegarra Piérola**

RESUMEN

El dolor es un signo de enfermedad y un motivo frecuente de consulta; se clasifica en agudo o crónico, nociceptivo o neuropático, y según la velocidad de conducción en rápido o lento. Los estímulos causantes del dolor son detectados por receptores nociceptores; los cuales son identificados como fibras C y fibras A β . El proceso neural de la transmisión del dolor comprende: La transducción; es el proceso por el cual el estímulo nociceptivo es convertido en señal eléctrica en los nociceptores.

CONTRACEPCION EN ADOLESCENTES (*)

ABRAHAM LUDMIR
LUIS TAVARA
ALFREDO LARRAÑAGA
RICARDO SANCHEZ
LUIS VEGA
DELIA MORENO
ROBERTO REDHEAD

Figura XIII Artículo de 1984 del Hospital San Bartolomé en Lima

Artículo Histórico

El inicio de la educación médica moderna en el Perú. La creación de la Facultad de Medicina de San Fernando

Figura XIV Formato más moderno en artículo del 2006 de Salaverry sobre la Facultad de Medicina de San Fernando

no completamente estabilizado, hacia difícil que se aplicara. Un primer intento de reforma fue el Reglamento de Instrucción Pública de 1850, durante el gobierno de Castilla que tuvo existencia efímera²⁹

EL REGLAMENTO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

El 7 de abril de 1855, en la casa de gobierno que por la época se ubicaba en Chorrillos, se expidió el Reglamento de Instrucción Pública, lo firmaban Ramón Castilla, en su calidad de Presidente Provisorio de la República y Manuel Toribio Ureta, su Ministro de Instrucción Pública. De notoria influencia francesa el reglamento abarca desde los primeros grados de instrucción hasta la universitaria, establece tres grados de instrucción; la popular que recibirán todos los ciudadanos, la media que corresponde a quienes puedan recibir una cultura liberal o se preparen para una carrera profesional y finalmente la instrucción profesional. Esta última se imparte en las universidades e institutos; estando todos los establecimientos públicos sometidos al control del Ministerio de Instrucción Pública, a través de la Dirección General de Estudios. La cuarta sección, título I del Reglamento se dedica a las universidades a las que define por la reunión de cinco facultades: Teología, Jurisprudencia, Medicina, Filosofía y Letras, y Matemáticas y Ciencias Naturales. Su gobierno interno depende de una Junta Universitaria conformada por el Rector de la Universidad, los rectores de las cinco facultades, un pro-

[...]

6° Los profesores actuales de la facultad de medicina [...] ocuparán interinamente sus respectivas cátedras, mientras no se provean en concurso.³¹

Con este Reglamento y sus medidas complementarias se culminaba el retorno de los estudios médicos al seno de la Universidad de San Marcos; desde 1811, había trascurrido 44 años de existencia independiente del Colegio de San Fernando, en un año más y luego que se aprobara su Reglamento Orgánico, se culminaría la integración de la Facultad de Medicina a su alma máter.

El Reglamento Orgánico de la Facultad de Medicina de 1856

Aunque Lastres y Paz Soldán indican que el proyecto de Reglamento de la Facultad de Medicina de 1856 fue obra exclusiva de Heredia, los testimonios del propio Heredia y de sus inmediatos colaboradores muestran que en realidad fue una obra colectiva en la que los jóvenes profesores que habían estudiado en Europa contribuyeron notablemente, sin desmerecer el aporte de la experiencia de Cayetano Heredia. José Casimiro Ulloa, testigo de excepción y discípulo dilecto de Cayetano Heredia nos lo informa, cuando refiere el particular encargo con que partieron varios jóvenes estudiantes y profesores a Europa: "estudiar todas las cuestiones que envuelve un plan de organización médica" Aún más, Ulloa precisa, refiriéndose al Reglamento de

Figura XV Extractos del artículo de Salaverry

La transmisión; es el proceso por el cual los estímulos nociceptivos son referidos al asta dorsal de la medula espinal, donde se liberan los neurotransmisores del dolor: Glutamato, sustancia P, péptido relacionado al gen de la calcitonina. Seguidamente el estímulo cruza al lado contralateral de la medula espinal y viaja en el haz espinotálamico hasta el tálamo y luego a la corteza cerebral. La modulación; es el proceso por el cual la señal nociceptiva en el asta dorsal de la medula puede ser inhibida y modificada para los centros superiores del dolor. Los opiodes endógenos y exógenos dan lugar a un bloqueo indirecto de los canales de calcio y apertura de los canales de potasio, con hiperpolarización celular e inhibición de la liberación de mediadores del dolor. La activación del sistema neural descendente da lugar a la liberación de b endorfinas, encefalinas, dinorfinas; que alivian el dolor.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 39-45. ISSN 1728-5917.

MANEJO DEL DOLOR AGUDO POS QUIRÚRGICO

*Luis Poggi Machuca, Omar Ibarra Chirinos**

RESUMEN

La presente revisión del dolor agudo pos quirúrgico aborda el efecto del dolor, tanto positivo como negativo a corto y largo plazo en el paciente quirúrgico, describe los diversos tipos de dolor según su fisiopatología, así como el empleo de los diversos tipos de fármacos analgésicos tales como los opioides, aines y los anestésicos locales. Se describe las indicaciones y contraindicaciones de la analgesia con opioides, analgesia subcutánea, así como sus precauciones, efectos adversos. Se toca el tema de la analgesia paciente controlada (PCA), la analgesia epidural continua. Al comparar estos dos métodos, se ha podido concluir que la última, es decir la analgesia epidural continua es superior que la PCA en las primeras 72 horas del manejo. Finalmente se revisa las diversas terapias de dolor postoperatorio convencionales, la terapia multimodal y la terapia secuencial.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 46-50. ISSN 1728-5917.

EL DOLOR EN EL PACIENTE REUMÁTICO

*Armando Calvo Quiroz**

RESUMEN

Se revisa el concepto de dolor en el paciente reumático, el cual ha sido tradicionalmente reconocido como nociceptivo. Se describe la importancia del dolor crónico de estos pacientes, más adelante se desarrolla las diversas las terapias, así : entre las no farmacológicas se discute el rol de la educación del paciente, la familia, etc y de las diversas terapias farmacológicas: acetoaminofen, aines, opioides; luego se definen algunos principios generales. Finalmente se analiza con profundidad los factores de riesgo para el desarrollo de la gastropatía por AINE y el desarrollo de enfermedad coronaria por inhibidores de COX-2.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 51-55. ISSN 1728-5917.

LA ERA MOLECULAR DE LA PSIQUIATRÍA

*Aitor Castillo Duran**

RESUMEN

La psiquiatría está beneficiándose de los avances que se generan en la biología molecular de manera que la integración de la expresión genética con el desarrollo del cerebro y las manifestaciones clínicas de la conducta es una posibilidad científica real. El estudio de la proteómica permitirá conocer las funciones de las proteínas en el procesamiento informático que ocurre a nivel sináptico. La identificación de genes que confieren susceptibilidad a las enfermedades psiquiátricas expandirá el conocimiento de las interacciones gen-ambiente no sólo a la fisiopatología sino también a las intervenciones terapéuticas más comprehensivas. El reconocimiento de las cascadas de transducción de señales intraneuronales es un avance significativo en el campo de la psicofarmacología ofreciendo opciones de tratamiento más selectivas y rápidas. El sistema serotoninérgico desempeña papeles fundamentales en la complejidad molecular del sistema nervioso y se constituye en un buen ejemplo de los desarrollos biológicos en psiquiatría.

TEMAS DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.2, pp. 56-61. ISSN 1728-5917.

AMENAZAS, DEBILIDADES Y LIMITACIONES DE LA CIRUGÍA BASADA EN LA EVIDENCIA

*Ivan Vojvodic Hernandez**

RESUMEN

La cirugía basada en la evidencia (CBE) se sustenta en la investigación clínica y en el positivismo. Ambas están siendo cuestionadas en razón a las características propias de la práctica quirúrgica donde predomina la técnica y el arte. Consecuencia de ello no existe un número importante de evidencias publicadas. Esto constituye una limitación en la aplicación de la CBE. El proposito de este artículo es discutir las amenazas, debilidades y limitaciones de la CBE.

ARTÍCULOS HISTÓRICOS

EVOCANDO A CARLOS ALBERTO SEGUÍN, EN EL CENTENARIO DE SU NACIMIENTO

José Alva Quiñónes

VOL. 24, Nº 3, 2007

CARTAS DEL DIRECTOR

REVISTA ACTA MÉDICA PERUANA (PERÍODO 2006 -2007)

Ciro Maguiña Vargas

EDITORIAL**DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN GASTROENTEROLOGÍA***César Soriano Álvarez***CARTAS AL EDITOR****VACUNAS, TIMEROSAL Y DESÓRDENES DEL NEURODESARROLLO INFANTIL****Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 145-152. ISSN 1728-5917.****ARTÍCULOS ORIGINALES****EFFECTO DEL CONSUMO MODERADO DE VINO TINTO SOBRE ALGUNOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR***Alicia Fernández Giusti, Ana Muñoz Jáuregui, Enma N. Cambillo Moyano, Fernando Ramos Escudero, Carlos Alvarado Ortiz Ureta****RESUMEN**

Introducción: las enfermedades cardiovasculares serán una de las principales causas de muerte en el país al 2020. Objetivo: determinar el efecto del consumo moderado del vino tinto sobre algunos marcadores de riesgo cardiovascular. Material y Métodos: se midió en vino capacidad antioxidante, antocianinas, polifenoles cuantificándose por cromatografía. Se seleccionaron 14 varones y 14 mujeres en 4 grupos de 7; dos grupos bebieron vino durante un mes, realizándoles análisis bioquímicos en condiciones basales, a los 15 y 30 días. Resultados: el vino presentó 226.9 mg/L antocianinas, C.I.50% del radical libre DPPH= 42.27 mg/ml; polifenoles totales = 1281.57 mg/L; cafeico = 11.82 mg/L, quercetina =9.40 mg/L y kaempferol =1.08 mg/L. En varones redujo significativamente en 10,19% glucosa, VLDL en 10,79% y el riesgo coronario 15,97% en varones y 36,5% en mujeres; incrementó significativamente 19,98% HDL en varones y 55,15% en mujeres. Conclusiones: el vino tinto aumentó HDL y redujo el índice de riesgo cardiovascular sobretudo en mujeres.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 153-158. ISSN 1728-5917.**INMUNOPATOLOGÍA DE SUJETOS SANOS DE UN ÁREA ENDÉMICA PARA PÉNFIGO FOLIÁCEO EN PERÚ: ESTUDIO COMPARATIVO CON FAMILIARES***Willy Ramos, Alex Ortega-Loayza, Jorge Hancco, Ericsson Gutiérrez, Jorge Hurtado, Gerardo Jiménez, Gerardo Ronceros, Isabel Rojas, Carlos Galarza****RESUMEN**

Introducción: el pénfigo foliáceo endémico (PFE) ha sido descrito a principios de los años 50 en la selva peruana. En el 2006, Ortega y col. reportaron la presencia de anticuerpos anti-desmogleína 1 en Pueblo Libre, Ucayali. Sin embargo, no existen reportes inmunológicos sobre los familiares de pacientes con PFE en la zona. Objetivos: comparar las características inmunopatológicas de los sujetos sanos de Pueblo Libre (Campo Verde-Ucayali) endémico para pénfigo foliáceo, con familiares sanos de pacientes con PFE y controles sanos de áreas no endémicas.

Material y métodos: estudio prospectivo y multicéntrico realizado de junio a agosto del 2006 que incluyó a 41 sujetos sanos de la comunidad de Pueblo Libre, 11 familiares de pacientes con PFE y 20 sujetos sanos de áreas no endémicas de la enfermedad de los que se obtuvo muestras de sangre para la realización del estudio inmunopatológico (ELISA para anticuerpos anti desmogleína 1 y anti desmogleína 3) comparándose las características de cada grupo de investigación. Para fijar los valores de corte se realizó la estandarización del ELISA usando el análisis de características operativas del receptor (ROC). Resultados: en Pueblo Libre se encontró una prevalencia de anticuerpos anti desmogleína 1 de 46,3%. El patrón predominante fue el IgG2 (62,5%) y el IgG1 (56,3%). En el 31,7% se detectó anticuerpos anti-desmogleína 3. Existió alta correlación entre los valores índice de anticuerpos anti desmogleína 1 y anti desmogleína 3 ($r=0,76$), significativa a un nivel $\alpha=0,01$. Para los familiares de los pacientes con PFE, el 45,5% fueron positivos para anticuerpos anti-desmogleína 1 con un patrón predominante IgG1 (63,6%) e IgG2 (54,5%). Se detectó anticuerpos anti-desmogleína 1 en el 10 % de sujetos sanos de áreas no endémicas; no se detectó anticuerpos anti desmogleína 3 en este grupo. Conclusiones: las personas sanas expuestas a factores ambientales de los focos endémicos de PFE y los familiares de pacientes desarrollan anticuerpos no patogénicos anti desmogleína 1 y 3 con características inmunopatológicas similares.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 159-166. ISSN 1728-5917.**LINFADENOMEGALIA SUPERFICIAL (LAS) : CORRELATO CLÍNICO PATOLÓGICO EN 154 PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, LIMA, PERÚ***Fernando Osores Plenge, Raúl Gutiérrez Rodríguez, Juan Cortez-Escalante, Oscar Guerra Amaya, Juan C., Ferrufino Lach, Leandro Huayanay, Ciro Maguiña Vargas****RESUMEN**

Introducción: la linfadenomegalia superficial (LAS) son hallazgos clínicos frecuentes en la práctica médica que pueden ser las primeras manifestaciones de una enfermedad de trascendencia o de un síndrome clínico específico. Objetivo: realizar un correlato clínico-patológico en pacientes con LAS que acudieron por primera vez a la consulta médica sin un diagnóstico conocido. Materiales y Métodos: estudio prospectivo transversal en el que se incluyeron pacientes con linfadenomegalia superficial (LAS) mayor de 1 centímetro con sospecha de TBC ganglionar. Se realizaron biopsias ganglionares, aspirados por aguja fina, test diagnósticos complementarios; del mismo modo se estructuró una clasificación histopatológica en la que fueron distribuidos los pacientes para luego correlacionarse con los hallazgos clínicos. Resultados: fueron evaluados 154 pacientes de los cuales 55 de 70 (45,5%), tuvieron diagnóstico de certeza para micobacteriosis ganglionar gracias a la histopatología sumada al cultivo. Treinta y uno (20,1%) tuvieron linfadenomegalia categorizada como inespecífica en la cual no se pudo hallar ninguna causa etiológica de enfermedad. En el resto de pacientes los hallazgos etiológicos fueron diversos entre los que destacaron la enfermedad por

arañazo de gato, micosis ganlionares, sarcoma de Kaposi, linfomas, metástasis neoplásicas y síndrome retroviral agudo por VIH. Conclusión: las linfadenomegalias superficiales son valiosos signos para el diagnóstico clínico en muchas enfermedades a veces no sospechadas. El médico debe saber decidir cuando ordenar una biopsia ganglionar y como interpretar los resultados histopatológicos de la misma a fin de tener el mayor grado de certeza etiológica.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 167-171. ISSN 1728-5917.

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A NEUROCISTICERCOSIS EN TRABAJADORES DEL CAMAL CONCHUCOS, EL AGUSTINO, PERÚ

*Ana M. Solís Quispe, Tania J. Tello Chumpitaz, Danny Quinte Sarmiento, Sara E. Ramírez Flores**

RESUMEN

Introducción: la neurocisticercosis es una de las formas más comunes de enfermedad parasitaria del sistema nervioso central en el Perú. Objetivos: determinar la prevalencia y factores de riesgo asociados a neurocisticercosis en trabajadores de un camal. Material y Métodos: se efectuó un estudio de tipo transversal en 60 trabajadores de un camal de la capital del Perú; a los cuales se les realizó una evaluación clínica, epidemiológica y serológica (EITB), realizándose una tomografía axial computarizada a los EITB positivos. Para establecer el diagnóstico de neurocisticercosis se utilizó los criterios propuestos por Del Bruto y col. en 1996. Para determinar la prevalencia y a su vez la asociación con los factores de riesgo se empleó el paquete estadístico SPSS versión 10.0. Resultados: en la población estudiada la prevalencia de neurocisticercosis fue 1,7% y la seroprevalencia de cisticercosis del 15%. Los inadecuados hábitos higiénicos y la eliminación inadecuada de excretas fueron los factores de riesgo con mayor asociación presentando un OR de 11,6 y 2,14 respectivamente. Conclusiones: la prevalencia de neurocisticercosis para la población estudiada (1,7%) fue menor que la prevalencia nacional encontrada en autopsias de adultos (3,1%). La seroprevalencia encontrada (15%), es bastante similar a las áreas endémicas del Perú y de países como México (10,8%), Ecuador (21,4%) y Colombia (19,6%). El desconocimiento y la falta de información de estas personas sobre los mecanismos de transmisión de la neurocisticercosis explicarían la asociación con los factores de riesgo mencionados.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 172-176. ISSN 1728-5917.

RELACIÓN ENTRE OBESIDAD OSTEOPOROSIS, EN MUJERES POSMENOPÁUSICAS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

*Lucy J. Hinojosa, Andía, Alfredo Berrocal Kasay**

RESUMEN

Introducción: la osteoporosis es una de las enfermedades óseas metabólicas más prevalentes; su curso es crónico y conlleva a una significativa morbimortalidad en pacientes de la tercera edad. Esta enfermedad se ve alterada por múltiples factores, siendo uno de ellos la obesidad, la cual, debido a su carácter epidémico, se vislumbra como un factor protector importante. Objetivos: estudios previos, realizados en países desarrollados, demuestran que la obesidad es un factor protector para la osteoporosis; sin embargo, no hay un trabajo específico, que demuestre dicha hipótesis, en mujeres peruanas. El presente trabajo pretende determinar la relación existente entre obesidad y osteoporosis, en mujeres posmenopáusicas que acudieron al Servicio de Reumatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (Lima, Perú) entre 1997 y el 2000. Material y métodos: el diseño empleado fue un estudio pareado de tipo caso y control, con muestreo incidental por saturación. Los casos fueron aquellas pacientes con diagnóstico de osteoporosis por densitometría de columna lumbar, realizada por un aparato de absorciometría de rayos X de doble fotón (DEXA). Los controles fueron pacientes equiparables en edad, tiempo de menopausia y número de hijos; sin dicho diagnóstico. Resultados: 1 738 pacientes cumplieron con los criterios de selección, con ellas se formaron 227 parejas de casos y controles con apareamiento perfecto. La frecuencia de obesidad en el grupo control fue de 27,8% y en el grupo de casos fue de 20,7%. Se obtuvo un odds ratio de 0,67, con un intervalo de confianza del 95% de 0,4241,07 (valor p = 0,098). Conclusiones: el presente estudio no demostró una relación estadísticamente significativa entre la obesidad y la osteoporosis. Sin embargo, parece existir un efecto protector entre dichas variables, el cual debe seguirse investigando.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 177-180. ISSN 1728-5917.

PRESENCIA DE STRONGYLOIDES STERCORALIS EN UN ESTUDIO SOBRE ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DEL ASENTAMIENTO HUMANO "LA CANDELARIA" ,DISTRITO DE CHANCAY, PROVINCIA DE HUARAL,DEPARTAMENTO DE LIMA

*Ines Natividad Carpio, Jacqueline Díaz, Miguel Trelles de Belaunde, Yolanda Viguria Chávez, David Yabar Bedoya, Angélica Terashima Iwashita**

RESUMEN

Introducción: la parasitosis intestinal es un problema de salud pública en el Perú siendo la Strongyloidosis la infección producida por el nemátodo Strongyloides stercoralis, la cual es endémica en nuestro medio. Se han realizado en el Perú estudios que demuestran su alta prevalencia en comunidades de la selva y en menor grado en la sierra y ha sido poco estudiada en comunidades costeras. Objetivo: determinar la prevalencia de Strongyloides stercoralis entre los enteroparásitos en una comunidad de la costa peruana. Materiales y Métodos: se recolectó una muestra de heces de todos los asistentes a una campaña de salud que se realizó en el colegio público "Virgen de la Candelaria" en el asentamiento humano "La Candelaria", distrito de Chancay

provincia de Huaral, las cuales fueron procesadas mediante 5 exámenes coprológicos: examen directo, técnica sedimentación espontánea en tubo, método de Baermann modificado en copa por Lumbreras, técnica de Kato, técnica de sedimentación rápida de Lumbreras, para la búsqueda de *Strongyloides stercoralis* y otros enteroparásitos. Resultados: fueron recolectadas un total de 173 muestras. La prevalencia de cualquier parásito fue de 98% y 76% tuvo algún parásito patógeno. La prevalencia de *Strongyloides stercoralis* fue de 1,1% (2 alumnos). Conclusiones: este estudio revela que existe alta enteroparasitosis en general y específicamente *Strongyloides stercoralis* en una comunidad costera en el Perú.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 181-186. ISSN 1728-5917.

VALOR PREDICTIVO DE LA ECOGRAFÍA RETROVESICAL TRANSPERINEAL EN EL DIAGNÓSTICO DE LA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA

*Gonzalo A. Medina Bueno, Iván Hancco Zirena, Yuri C. Melgar Condori, Agustín A. Mayta Carcausto**

RESUMEN

Introducción: la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) es una patología femenina frecuente cuya correcta evaluación es importante. El estudio ultrasonográfico uretrovesical es un método relativamente inexplorado para el diagnóstico y causas de esta entidad. Objetivo: determinar el ángulo puboureterovesical (PUV), movilidad uretral y distancia pubouretral en reposo y con las maniobras de valsalva y retención en pacientes con incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) y en mujeres sanas. Materiales y Métodos: es un trabajo prospectivo longitudinal y analítico, realizado en el servicio de Ginecología del Hospital Essalud III de Puno, se calculó la especificidad, sensibilidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo. Resultados: el ángulo PUV en pacientes con IUE fue en promedio de: reposo 77°, valsalva 124,6°, retención 67,9°, con una movilidad uretral de 47,6°, mientras que en mujeres sanas se halló: reposo 64,5°, valsalva 78,9°, retención 60,7° y movilidad uretral 14,3°. Conclusiones: comparando ambos grupos sólo se alcanzó diferencia estadística altamente significativa en cuanto al ángulo puboureterovesical en reposo, valsalva y la movilidad uretral. Aplicando al menos 2 de estos 3 criterios se calculó una sensibilidad de 93,3%, especificidad de 90,0%, VPP 90,3% y VPN 93,1%. La ecografía perineal es un método útil para el diagnóstico de IUE.

TEMAS DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 187-197. ISSN 1728-5917.

SOBRE EXPRESIÓN DE GENES DE LAS ENZIMAS DE LA VÍA GLICOLÍTICA EN CÉLULAS CANCERÍGENAS

*Gustavo F. Gonzales Rengifo, Cynthia Gonzales Castañeda, Diego Espinosa Guerinoni, Cristina Rojas Tubeh**

RESUMEN

El cáncer es una importante causa de mortalidad a nivel mundial y el número de personas que se ven afectadas por esta condición va en aumento. Se sabe que las células cancerígenas tienen una mayor actividad de la vía glicolítica respecto a las células normales, y esto se debe a una sobre expresión de los genes que codifican las enzimas que intervienen en esta ruta metabólica. Se ha visto que este metabolismo aberrante permite a las células cancerígenas cumplir su objetivo: proliferar velozmente y a su vez tener una fuente constante de energía. De esta manera se tiene una ventaja significativa con respecto a las células de los tejidos sanos. A pesar de que es ampliamente aceptada la importancia funcional de la glicólisis en el cáncer poco se conoce acerca de la influencia de la expresión genética en las elevadas tasas de esta ruta metabólica. En esta revisión se trata de recopilar los datos que sustentan el hecho de que existe una sobre expresión de los genes que codifican las enzimas de la vía glicolítica en células cancerígenas, determinar cuáles son estas enzimas y describir algunas de las técnicas empleadas en el estudio de la sobre expresión génica.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 198-207. ISSN 1728-5917.

USO RACIONAL DE IMÁGENES N PANCREATITIS AGUDA E ICTERICIA OBSTRUCTIVA

*Humberto Perea Guerrero, Malú Arias Schreiber Barba, Eduardo Zumaeta Villena**

RESUMEN

La patología biliopancreática es una de las causas más frecuentes de consulta en la especialidad de gastroenterología. En los tiempos actuales esta área del cuerpo humano es explorada por diversas imágenes (US, TAC, RM). El uso de ellas sin una adecuada orientación puede resultar de alto costo y retardo diagnóstico. En este artículo tomamos dos casos clínicos que se presentaron en el Departamento del Aparato Digestivo y con ellos pretendemos facilitar su uso e indicaciones. Al final presentamos algoritmos de diagnóstico para el manejo de este tipo de pacientes.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 208-222. ISSN 1728-5917.

ACTUALIZACIÓN PARA EL MÉDICO NO ESPECIALISTA EN EL TRATAMIENTO DEL VIH

*José Castro Danós, Raúl Gutiérrez Rodríguez, Juan Villena Vizcarra**

RESUMEN

Después de dos décadas de disponibilidad de medicamentos antiretrovirales el pronóstico de los pacientes infectados con el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH) ha cambiado dramáticamente. El curso de esta infección ha pasado de ser una infección casi indefectiblemente fatal a una infección crónica con una esperanza de vida potencial casi normal. Eso se ha traducido en dramáticas reducciones en las tasas de mortalidad en países

donde existe amplia disponibilidad a estos medicamentos. Con tasas de incidencias relativamente estables o en aumento y disminución de la mortalidad, la prevalencia de esta infección continua aumentando. Eso hace cada vez más probable que el médico no especialista encuentre en su práctica pacientes infectados con VIH. Es por eso que esta revisión esta dirigida principalmente al médico no especialista y tiene como objetivo su actualización dada la creciente complejidad del tratamiento de esta infección. Esta es una revisión superficial pero amplia del estado actual del tratamiento de la infección por el VIH, e incluye los esquemas principales, alternativos y una descripción de las dos nuevas clases de medicamentos recientemente disponibles.

Acta méd. peruana [online]. 2007, vol.24, n.3, pp. 223-228. ISSN 1728-5917.

LA REALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA PRÁCTICA MÉDICA PERUANA

*Diana E. Revilla Lazarte, Duilio J. Fuentes Delgado**

RESUMEN

El consentimiento informado tiene un significado e importancia esenciales, tanto en la investigación como en la práctica médica. Sin embargo, pese a que ha sido mencionado en varios textos médicos, el proceso del consentimiento informado en la atención médica peruana es aún hoy ejecutado inadecuadamente, y esto debido a varios factores. Para evaluar dichos factores este artículo inicia con una breve historia del consentimiento informado, seguido de un enfoque contextual de la práctica médica actual y una confrontación de la teoría con la realidad, para con ello llegar a algunas conclusiones y posibles soluciones basadas en el respeto a los pacientes y a una relación entre médicos y pacientes como iguales.

REVISTAS DE REVISTAS

PUBLICACIONES SOBRE LA EXCELENCIA Y SEGURIDAD TERAPÉUTICA, PERÍODO 2006 -2007

Miguel Campos Castro

ARTÍCULOS HISTÓRICOS

ANTONIO LORENA ROZAS (1849-1932)

Jorge Vera Rosas

CONMEMORACIÓN POR EL 150 ANIVERSARIO DEL NACIMIENTO DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA. NOTAS SOBRE EL ACTO OFICIAL DE CONMEMORACIÓN POR EL 150 ANIVERSARIO DEL NACIMIENTO DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA

José B. Peñalosa Jarrín; Francisco Linares Cabrera

DANIEL A. CARRIÓN : HEROÍSMO Y CONTROVERSIA

Alejandro Graña Aramburú

VOL. 25, Nº 1, 2008

EDITORIAL

PRESENTACIÓN DE ACTA MÉDICA PERUANA

Julio Castro Gómez

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 5-8. ISSN 1728-5917.

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA FIEBRE COMO PREDICTOR CLÍNICO DE MALARIA EN LORETO, PERÚ

*Cesar Ramal Asayag, Gessica Oliveira Bohabot, Maria Herrera Grandez, Amparo Lopez Orbe**

RESUMEN

Introducción: la malaria es una enfermedad parasitaria causada por esporozoitos de Plasmodium. La Norma Técnica de Malaria y Malaria Grave en el Perú refiere que la búsqueda e identificación del febril es la actividad primordial, básica e inicial de la atención curativa ya que permite la identificación precoz del caso. Objetivo: evaluar la utilidad de la fiebre como predictor clínico de malaria en áreas endémicas de Loreto, se estudió la sensibilidad y especificidad de dicho signo. Material y método: se incorporó prospectivamente al estudio 400 pacientes captados en el Programa Malaria del Hospital Regional de Loreto desde octubre a diciembre del 2002. Resultados: se encontró una sensibilidad de 42,1 (95% IC 31,6-53,3), especificidad 62,7 (95% IC 57,3-67,7), valor predictivo positivo 20,9 (95% IC 15,2-28,0), valor predictivo negativo 82,2 (95% IC 76,9-86,5), agudeza 5,8 % (95% IC 53,9-63,5). La fiebre (temperatura axilar mayor a 37.5 grados Celsius) se asoció a un diagnóstico final de malaria (OR = 1,22; 95% IC = 0,73 2,03). En nuestro estudio la fiebre no tiene suficiente sensibilidad ni especificidad para detectar casos de malaria, por ello no es buen predictor clínico en áreas endémicas. Los servicios de salud podrían dejar de proporcionar tratamiento antimalárico al 57,9 % de pacientes gota gruesa positiva por no presentar fiebre (falsos negativos), dejando un importante reservorio humano que perpetúa la transmisión. Asimismo, podrían proporcionar tratamiento antimalárico a un 37,3% de pacientes gota gruesa negativa, por el hecho de presentar fiebre, (falsos positivos). Conclusión: el diagnóstico de malaria requiere de criterios clínicos más sensibles y específicos. Se debe elaborar mejores definiciones de caso de malaria para aplicarse preferentemente en áreas de transmisión de malaria que no cuenten con microscopía óptica.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 9-15. ISSN 1728-5917.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN INVESTIGACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE FACULTADES DE MEDICINA DEL PERÚ

*Cristian Díaz Vélez, Luis Miguel Manrique González, Edén Galán Rodas, Moisés Apolaya Segura**

RESUMEN

Introducción: la investigación científica en el pregrado atraviesa una crisis no solo por la baja producción sino por la calidad de

cada una de ellas, además es el eje de la formación médica, y no solo es una tarea universitaria obligatoria para la obtención de nuevos conocimientos, sino que es un valioso instrumento de formación de profesionales médicos de alto nivel académico. Objetivo: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en investigación de los estudiantes de pregrado de facultades de medicina del Perú. Material y método: el estudio fue realizado en alumnos de medicina, se analizaron 1 484 cuestionarios de 13 facultades. Los datos se recolectaron en dos etapas: La aplicación de cuestionario a estudiantes y recolección de información propia de cada facultad. Resultados: las mejores actitudes fueron: para investigar no es necesario ser "superdotado" (83,3%), piensa implicarse en el futuro en un trabajo de investigación (80,4%). Prácticas de Implementación: el indicador creditaje-investigación no sobrepasa el 10% de la carga académica; 62% de las universidades tiene como opción única de titulación a la tesis. Prácticas de barreras: autofinanciamiento en 84,4%, la publicación de tesis se exigen en 28,5%, de las cuales terminan en publicación 16,3%. Finalmente se encontró que hubo actitud buena en 71,9% ($p < 0,05$) y conocimiento aceptable en 53,7% ($p < 0,05$). Conclusión: a nivel de las actitudes para investigar los estudiantes de pregrado de las facultades de medicina del Perú refieren que no se necesitan ser un superdotado y señalan el deseo de poder participar en proyectos de investigación. Además, existe una asociación entre aquellos que pertenecen a un grupo de investigación y el nivel académico o de conocimiento y su actitud positiva hacia la investigación.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 16-21. ISSN 1728-5917.

COMBINACIÓN DE LA TÉCNICA DE REICHERT-MILLARD EN EL TRATAMIENTO DE LA FISURA LABIAL UNILATERAL

*Percy Rossell-Perry**

RESUMEN

Introducción: la anatomía de la fisura labial es diferente para cada paciente y varios autores han descrito modificaciones de técnicas tradicionales en la búsqueda de obtener un diseño más individual con menor número de incisiones y mejores resultados. La técnica de Reichert-Millard es probablemente la técnica quirúrgica más usada por los cirujanos alrededor del mundo en el manejo de la fisura labial, sin embargo existen algunas limitaciones en esta técnica para obtener un diseño individual de la fisura a reparar. En ese sentido, se considero algunas modificaciones de la técnica de Millard basada en la clasificación de severidad del Lima Outreach Center y la forma del filtro nasal. Objetivo: proponer una combinación de la técnica de Millard y la técnica de Reichert basada en las líneas naturales del labio y la severidad de la fisura labial buscando obtener un diseño más individual. Material y método: estudio retrospectivo descriptivo en 112 pacientes. La técnica se basó en tres conceptos: forma, severidad y líneas naturales del labio. Las incisiones fueron ubicadas sobre las líneas naturales del labio, entre las subunidades estéticas del labio superior. La incisión de rotación del filtro nasal fue diseñada imitando la columna del filtro del lado normal con buen resultado estético. La modificación del colgajo de avance se hizo evitando la

incisión subnasal. Se evaluaron los resultados obtenidos con esta técnica considerando el número de malos resultados observados a través del seguimiento de los pacientes en un plazo mayor a un año a través del examen físico directo y el análisis de las fotos postoperatorias frontal y en vista de gusano. Resultados: desde 2004 al 2007 esta técnica ha sido usada en 112 fisuras labiales unilaterales. Se obtuvo un buen resultado estético y funcional del labio superior y la nariz con esta técnica con sólo un 14,28 % de malos y regulares resultados. Estas son cirugías que necesitaron revisión secundaria. Conclusión: es una modificación de la técnica de Millard con buenos resultados estéticos (menor número de incisiones con un diseño más individual en comparación con las técnicas tradicionales) en la reconstrucción del labio superior y nariz de la fisura labial unilateral.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 22-29. ISSN 1728-5917.

ANÁLISIS ACTUAL Y PROSPECTIVO DE LA OFERTA Y DEMANDA DE MÉDICOS EN EL PERÚ 2005 – 2011

Victor Carrasco Cortez, Elías Lozano Salazar, Edgar Velásquez Pancca

RESUMEN

Introducción: existe una amplia oferta en la formación de pregrado de recursos humanos en salud. El promedio de médicos egresados anuales pasó de 27 en el período de 1917-1926 a 1 026 nuevos médicos anuales en el quinquenio 1990-1995, habiendo un reporte de variación desde 1287 en 1998 a 2 183 en 2003. El Colegio Médico del Perú se plantea la preocupación acerca del riesgo de que la calidad en la entrega de servicios de salud a la comunidad y al individuo sea disminuida ante la oferta excesiva de profesionales con estándares de formación heterogéneos, así como ante una desordenada distribución y disímil competencia profesional de los médicos en nuestro país. Objetivo: identificar el número y distribución de médicos, su situación laboral, así como la relación entre médicos generales y especialistas, evidenciando los aspectos de la oferta y demanda. Material y método: estudio observacional descriptivo, analítico, prospectivo, transversal con tres componentes: descriptivo, exploratorio y prospectivo. Resultados: existe un importante aumento de egresados de medicina. De acuerdo a la tasa de proyección calculada en base a lo ocurrido en los últimos años (2,8% en universidades públicas y 12,7% en universidades privadas) pasaríamos de 2 156 egresados al año 2005 a 3 218 en el año 2011. La oferta actual de médicos generales es de 25 935 médicos para una demanda calculada de 16 196 lo que establece una sobreoferta de 9 739 médicos. En el caso de los especialistas también existe una sobreoferta de 1 611. Conclusión: en vista del panorama descrito se requiere tomar medidas legislativas urgentes, entre ellas la suspensión temporal de la creación de nuevas facultades o escuelas de medicina durante los próximos cinco años, la conformación de una comisión que estudie medidas adicionales de regulación de la oferta de estudios de medicina. Es necesario reorientar la formación de especialistas hacia las denominadas especialidades básicas, a saber: ginecología y obstetricia, pediatría, medicina interna y cirugía general.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 30-38. ISSN 1728-5917.

COMPROMISO CARDIOVASCULAR EN LA FASE AGUDA DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN O BARTONELOSIS HUMANA : 20 AÑOS DE EXPERIENCIA EN HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

*Ciro Maguiña Vargas, Eloy Ordaya Espinoz, Cesar Ugarte Gil, Veronica Franco Reusche, Palmira Ventosilla Lopez, Leandro Huayanay Falconi, Martín Salazar Caceres, Felix Medina Palomino, Eduardo Gotuzzo Herencia, Roy Dueñas Carvajal**

RESUMEN

Introducción: la enfermedad de Carrión es una enfermedad re-emergente en el Perú y presenta diversas complicaciones infecciosas y no infecciosas. Objetivo: Evaluar las complicaciones cardiovasculares (CC) en la fase aguda de la enfermedad. Métodos: Estudio observacional realizado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) desde 1987-2007. Ingresaron pacientes adultos con el diagnóstico confirmado de Bartonelosis. Resultados: De los 68 pacientes incluidos 52 fueron masculinos y 16 femeninos, la edad media fue 25,7 años. Ninguno tuvo enfermedad cardiovascular previa. Los principales hallazgos clínicos fueron: fiebre (99%), hepatomegalia (79%), ictericia (74%), taquicardia (74%), taquipnea (71%), soplo sistólico (68%), disnea (62%), reflujo hepatoyugular (19%) e ingurgitación yugular (15%). 64 radiografías de tórax evaluadas mostraron: 44% cardiomegalia, 20% congestión pulmonar, y 16% derrame pleural. Ecocardiografía transtorácica fue realizada en 42 pacientes: 38% efusión pericárdica, 19% dilatación auricular izquierda, y 17% dilatación del ventrículo izquierdo. Treinta y seis pacientes desarrollaron complicaciones cardiovasculares: insuficiencia cardiaca congestiva fue encontrada en 92%, pericarditis efusiva en 44%, edema agudo pulmón en 36%, shock cardiogénico en 17%, taponamiento pericárdico en 11% y miocarditis en 11%. Los pacientes que desarrollaron CC tuvieron menor tiempo de enfermedad ($p=0,01$), mayor estancia hospitalaria ($p=0,014$), usaron mas cloramfenicol ($p=0,009$) y menos ciprofloxacina ($p=0,004$), desarrollaron mas complicaciones infecciosas ($p=0,002$) y tuvieron mas admisiones a UCI ($p=0,004$), comparado con los pacientes que no tuvieron CC. Conclusión: las CC son frecuentes en la bartonelosis. Diversos síndromes cardiovasculares fueron observados, y se asociaron a menor tiempo de enfermedad, mayor estancia hospitalaria, mayor uso de cloramfenicol (Caf) y menor de ciprofloxacina (Cip), mayor frecuencia de complicaciones infecciosas y más admisiones a la UCI, pero no mayor mortalidad.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 39-41. ISSN 1728-5917.

CONVULSIÓN AFEBRIL BENIGNA ASOCIADA A GASTROENTERITIS POR ROTAVIRUS / AFEBRILE BENIGN SEIZURES ASSOCIATED TO ROTAVIRUS GASTROENTERITIS

*Ronald Delgado Bocanegra, Raquel Bobbio Rosas, Walter Peña Hernández**

RESUMEN

Introducción: el rotavirus, es la principal causa de gastroenteritis en niños menores de 3 años de edad. Se han publicado reportes en los cuales describen estas gastroenteritis asociadas a convulsiones generalizadas, afebriles, benignas. Esta convulsión se presenta con deshidratación leve y sin desequilibrio hidroelectrolítico. Es una entidad bien conocida en Asia pero muy poco reportada en el resto del mundo. Caso clínico: lactante varón de 1 año y 2 meses de edad que acude por presentar convulsión tónica asociado a una gastroenteritis por rotavirus. La crisis fue autolimitada y de evolución benigna. Conclusión: la entidad no se presenta exclusivamente en Asia y es probable que en nuestro medio sea mas frecuente pero subdiagnosticada

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 42-45. ISSN 1728-5917.

DESORDEN LINFOPROLIFERATIVO DE CÉLULAS B ASOCIADO AL VIRUS EPSTEIN BARR Y RELACIONADO A LA EDAD: REPORTE DE 9 CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

*Brady Beltrán Garate, Domingo Morales Luna, Pilar Quiñones Ávila, Fernando Hurtado de Mendoza Acurio, Esther Cotrina Montenegro, Luis Riva Gonzáles**

RESUMEN

Introducción: el desorden linfoproliferativo de células B asociado al virus Epstein Barr (VEB) y relacionado a la edad es una nueva entidad en nuestro medio. La infección por el VEB puede producir un crecimiento incontrolado de los linfocitos B que son normalmente inactivos, reportándose la aparición de desórdenes linfoproliferativos de curso agresivo y una pobre sobrevida. Casos clínicos: nueve pacientes de nacionalidad peruana diagnosticados como desorden linfoproliferativo de células B asociado al VEB y relacionado a la edad fueron incluidos en este reporte. Todos los pacientes fueron positivos para la prueba del EBER por hibridización in situ cromogénica (CISH). La morfología en todos los casos fue de linfoma de células grandes. La expresión inmunohistoquímica de CD20, BCL6, CD10 y MUM-1/IRF4 fueron evaluados usando la técnica de tissue microarray. Los nueve pacientes tuvieron un fenotipo no centro germinal like. La mayoría de nuestros pacientes fueron pacientes con edad avanzada con pobre status performance, síntomas B, alto IPI y enfermedad avanzada. La sobrevida fue muy corta. Conclusión: reportamos en nuestro medio una nueva entidad denominada desorden linfoproliferativo de células B asociada al VEB, el cual presenta un curso agresivo y pobre pronóstico.

ARTÍCULOS DE ACTUALIDAD

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 46-47. ISSN 1728-5917.

ACERCA DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

*Pedro Ortiz Cabanillas**

RESUMEN

Se presentan los fundamentos teóricos de las dos primeras versiones del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú, a fin de hacer notar las bases de la última versión. Ésta actualiza la normativa de la tradición deontológica del Colegio Médico del Perú y la sistematiza en tres Secciones: sobre los principios éticos en la medicina, los preceptos deontológicos en la práctica médica, y los principios en que se basa el juzgamiento moral de quienes la infringen.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 48-49. ISSN 1728-5917.

¿PARA QUE SIRVE LA ÉTICA? / WHAT IS ETHICS FOR?

*Salomon Zavala Sarrio**

RESUMEN

Se presenta un caso clínico de patología frecuente que presenta algunos problemas éticos para cuya atención se recurre al Código de Ética del Colegio Médico del Perú (C.M.P), que entrará en vigencia el presente año. Se trata de mostrar el uso del Código que puede ser una fuente de consulta práctica.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.1, pp. 50-51. ISSN 1728-5917.

ÉTICA INSTITUCIONAL Y ESTRÉS LABORAL

*Alberto Perales Cabrera**

RESUMEN

Luego de revisar conceptos clave sobre el tema, el autor define la ética institucional y plantea sus funciones en la cultura y dinámica organizacional de una institución de salud. Señala, al respecto, que la solidaridad y la justicia son sus pilares fundamentales enlazados en una buena red de comunicación. Finalmente, plantea que cuando aquella se afecta y se genera el estrés laboral, la alteración de las citadas tres variables determina las manifestaciones más visibles de la patología institucional que permiten su diagnóstico.

ARTÍCULOS HISTÓRICOS**BREVES NOTAS SOBRE EL DR. HUGO LUMBRERAS CRUZ (1924 - 1985)**

Humberto Guerra Allison

VOL. 25, Nº 2, 2008**EDITORIAL****HEPATITIS B Y VACUNACIÓN**

Herman Vildósola Gonzáles

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 58-62. ISSN 1728-5917.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS RESPECTO A LA BARTONELOSIS AGUDA (FIEBRE DE LA OROYA) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE OLLANTAYTAMBO, PROVINCIA DE URUBAMBA, EN EL VALLE SAGRADO DE LOS INCAS, CUSCO, PERÚ

*Rosa Castillo Schilder, Cynthia Terrones Campos, David Yabar Bedoya, Palmira Ventosilla López**

RESUMEN

Introducción: la bartonelosis humana por *Bartonella bacilliformis* (BHxBb) o enfermedad de Carrión (EC) es una enfermedad prevalente de los valles interandinos del Perú, tradicionalmente en zonas endémicas reconocidas como Ancash, Cajamarca, Junín y Amazonas. Sin embargo, en los últimos años se han identificado nuevas zonas endémicas como el Valle Sagrado de los Incas, en el Cusco. Objetivo: describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la bartonelosis aguda (BA) o fiebre de la Oroya (FO), en pobladores del distrito de Ollantaytambo, provincia de Urubamba, Valle Sagrado de los Incas, en el departamento del Cusco en julio del año 2004. Material y método: se realizó un estudio descriptivo de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), utilizando como instrumento una encuesta. Ésta se aplicó a 280 pobladores de diez comunidades en riesgo para bartonelosis aguda o fiebre de la Oroya. Se elaboró una clave de respuestas para determinar el nivel de conocimientos que se clasificó en tres niveles. Resultados: encontramos que, 151/280 (53,94%) pobladores pertenecían al nivel III (avanzado); en caso de presentar sintomatología, 228/242 (94,21%) acudirían a la posta médica; y que 32,02% (92/242) no realiza ninguna medida preventiva. Conclusiones: más de la mitad reconoce de manera óptima aspectos elementales sobre la bartonelosis y el vector que la transmite. La población en su mayoría desconoce qué medidas preventivas son efectivas para evitar la enfermedad, por lo tanto no las practica. Paralelamente la población tiene actitudes favorables para prevenir la enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 63-67. ISSN 1728-5917.

EVALUACIÓN DE COBERTURA Y DEL NIVEL DE INFORMACIÓN EN LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, CUZCO, PERÚ, 2005

*Pablo F. Grajeda Ancca, Carmen R. Rojas Pariona, Henry Farfán Ríos, Karina Huamán Condori, Oscar Quispe Sánchez, Marco Huaranca Delgado**

RESUMEN

Introducción: la fiebre amarilla (FA) es zoonótica en Cusco, siendo un serio problema social de salud pública. Para enfrentar el problema se elaboró el Plan Nacional de Prevención y Control de la FA, cuyo objetivo fue vacunar a toda la población del país mayor de 1 año, en 4 etapas (2004-2007); habiéndose previsto vacunar en la ciudad del Cusco a 306 160 personas entre noviembre 2004-febrero 2005. La cobertura final oficial reportada fue del 83.5%. Objetivo del estudio fue evaluar la cobertura

de vacunación y el nivel de información y comunicación de la campaña. Material y método: estudio descriptivo, transversal y prospectivo realizado en la ciudad del Cusco, marzo 2005; por muestreo aleatorio estratificado; 954 personas fueron consideradas para evaluar la cobertura vacunal (CV); y 386 personas para evaluar los demás objetivos. Resultados: se evidenció que la CV contra la FA en Cusco fue del 64,04%. Las personas vacunadas, no tienen un conocimiento adecuado acerca de: que es FA (76,7%), el tiempo en que hace efecto la vacuna (84,9%), tiempo de protección de la vacuna (92,2%), contraindicaciones para la vacunación (65,2%). 58% de las personas vacunadas se informaron de la campaña de vacunación por la radio y 25% por la televisión. Solo 0,27% de los vacunados recuerda por lo menos uno de los mensajes principales de la campaña. Conclusiones: la evaluación de la CV evidenció que no se alcanzaron las metas establecidas para la campaña de vacunación, existiendo discrepancias entre lo reportado oficialmente (83,5%) y los resultados del estudio (64,04%). La población vacunada no fue debidamente informada acerca de la vacuna y la campaña de vacunación contra la FA, lo que pone en cuestión si es posible seguir implementando campañas sanitarias que afecten ciertos principios bioéticos básicos.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 68-73. ISSN 1728-5917.

CATEGORÍAS DE RIESGO CORONARIO Y LOGRO DE LA META DE LDL-COLESTEROL SEGÚN EDAD Y GÉNERO EN LA POBLACIÓN ADULTA DE TRUJILLO, LA LIBERTAD, PERÚ 2007

Juan J. Huamán Saavedra, Karen Y. Castillo Minaya, Dora A. Corrales Portales.*

RESUMEN

Introducción: el Expert Panel on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults estableció el LDL colesterol como blanco primario de tratamiento. Objetivo: determinar la frecuencia de las categorías de riesgo coronario y logro de las metas de LDL en adultos de Trujillo según edad y género. Material y método: a 123 mujeres y 123 varones, en grupos iguales de 20 a 39, 40 a 59 y 60 a 79 años, seleccionados al azar, se les hizo evaluación clínica, de glicemia y perfil lipídico. Resultados: la frecuencia de riesgo coronario fueron: bajo 73,98 %, moderado 5,28 %, moderado alto 11,79 % y alto 8,94 %. Los riesgos moderado alto y alto fueron más frecuentes a los 60 a 79 años ($p < 0,0004$) 26,83 % y 20,8 % respectivamente y en los varones ($p=0.045$). El logro de la meta de LDL fue 67,89 %, sin diferencia de género y disminuyó a los 60 a 79 años, 53,76 %; en riesgo bajo 76,92 %, moderado 61,54 %, moderado alto 51,72 % y alto 18,18 %; en los diabéticos 12,5 %. La edad, la frecuencia de hipertensión, de diabetes, y las concentraciones de colesterol y LDL fueron significativamente mayores en aquellos que no cumplieron la meta de LDL. El logro de la meta de no HDL colesterol fue 43,8 % Conclusiones: la frecuencia de las categorías de riesgo coronario más altas aumenta con la edad y en los varones. El logro de la meta de LDL colesterol fue de 67,89 %, similar en ambos géneros, y disminuyó con la edad.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 74-76. ISSN 1728-5917.

DIARREA ASOCIADA A CLOSTRIDIUM DIFFICILE: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

Coralith García Apac, Frine Samalvides Cubas*

RESUMEN

Introducción: la diarrea asociada a Clostridium difficile (DACD) es la primera causa de diarrea nosocomial en países desarrollados, donde se enfrenta actualmente un brote epidémico. La epidemiología de esta entidad ha sido poco estudiada en países en vías de desarrollo. Nuestro objetivo fue describir las características clínicas y epidemiológicas de los casos de DACD ocurridos en el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) y realizar una revisión de la literatura. Material y método: estudio descriptivo tipo serie de casos, que incluyó los 50 primeros casos de DACD detectado en un estudio de vigilancia de diarrea nosocomial. Fueron incluidos en la vigilancia los pacientes mayores de 14 años que fueron hospitalizados por más de tres días en los diferentes servicios de Medicina y Cirugía del HNCH y que recibían algún antibiótico. Fueron excluidos los pacientes con SIDA. Se sospechaba de CDAD si el paciente presentaba tres o más deposiciones no formadas en 24 horas. El diagnóstico se confirmó a través la detección fecal de las toxinas A y B de C. difficile en las heces por un examen de ELISA. Resultados: la media de la edad fue de 60,6 años (rango de 16 a 91). Treinta de los 50 pacientes (60%) eran hombres. El número promedio de antibióticos recibidos antes del desarrollo de diarrea fue de 2,74 (rango de 1 a 6). Los antibióticos más frecuentemente usados fueron: clindamicina (38/50, 76%), ciprofloxacina (26/50, 52%) ceftazidima (19/50, 38%) y ceftriaxona (18/50, 36%). El tiempo promedio de hospitalización antes del desarrollo de diarrea fue de 11,9 días (rango de 4 a 115). Los síntomas más frecuentemente asociados a la diarrea fueron: fiebre (15/50, 30%), dolor abdominal (9/50, 18%), náuseas (7/50, 14%), vómitos (5/50, 10%) y distensión abdominal (4/50, 8%). Conclusión: DACD no es una condición infrecuente. Debe sospecharse en pacientes hospitalizados que han recibido antibióticos, particularmente clindamicina y cefalosporinas.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 77-80. ISSN 1728-5917.

PREVALENCIA DE INFECCIÓN HUMANA POR FASCIOLA HEPÁTICA EN POBLADORES DEL DISTRITO DE CAUJUL PROVINCIA DE OYON, REGIÓN DE LIMA, PERÚ

Ines S. Natividad Carpio, Angélica Terashima Iwashita*

RESUMEN

Introducción: la fasciolosis hepática es una enfermedad parasitaria zoonótica que afecta al hombre causado por el tremátodo Fasciola hepática, siendo una parasitosis de gran impacto en la salud pública del Perú y amplias zonas del mundo. Objetivos: determinar la prevalencia de la infección por Fasciola hepática en los pobladores del distrito de Caujul, provincia de Oyón, departamento de Lima y determinar posibles factores

de riesgo asociados. Material y método: se realizó un estudio descriptivo transversal en el mes de agosto del año 2006, donde se procesaron 132 muestras de heces de pobladores de todas las edades del distrito de Caujul quienes representan el 37% de la población total. Se realizó en cada caso una encuesta anónima sobre hábitos de la población y posibles factores de riesgo para la adquisición de Fasciola hepática. Resultados: la prevalencia de parasitosis intestinales en la población general fue de 95,46%. Sin embargo, la prevalencia total de Fasciolosis fue del 1,12 % . Dentro de los factores de riesgo para la adquisición de infección por Fasciola hepática se destacaron: la menor accesibilidad a servicios básicos como agua y alumbrado eléctrico, el desconocimiento sobre presencia de enfermedad en animales de crianza , el consumo de plantas acuáticas de la zona y la proximidad de domicilio al botadero comunal de desechos . (Test de Fisher : intervalo de confianza 95%, $p < 0,05$) Conclusiones: la prevalencia de Fasciola hepática en los pobladores del distrito de Caujul fue del 1,12 % calculado en la población general del distrito. Si bien no podría calificarse como zona endémica para fasciolosis, se recomendaría mantener un programa abierto preventivo en la zona que permita a los pobladores, agricultores y ganaderos informarse sobre las diversas parasitosis intestinales que afectan a su comunidad.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 81-84. ISSN 1728-5917.

LINFOMAS CUTÁNEOS PRIMARIOS: ESTUDIO RETROSPECTIVO CLINICOPATOLÓGICO DURANTE EL PERIODO 1997 - 2004 EN EL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, ESSALUD, LIMA, PERÚ

*Brady Bletrán Gárate, Domingo Morales Luna, Pilar Quiñones Ávila, Fernando Hurtado de Mendoza, Luis Riva Gonzáles, Alejandro Yabar Berrocal, Esther Cotrina Montenegro, Karem Portugal Meza**

RESUMEN

Introducción: las características clínicopatológicas de los linfomas malignos varían de acuerdo a la geografía. La piel es el segundo lugar de compromiso extranodal de linfoma no Hodgkin .El linfoma primario cutáneo tienen un comportamiento clínico y pronóstico diferente de los linfomas sistémicos Objetivo: el objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia relativa de los linfomas cutáneos y examinar la relevancia clínica de la nueva clasificación WHO/EORTC y la sobrevida de los casos peruanos de linfoma primario cutáneo. Material y método: se realizó un estudio retrospectivo clínicopatológico de 78 casos de linfomas cutáneos, diagnosticados desde 1997 al 2004 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Essalud, Lima, Perú. Las historias clínicas, biopsias y pruebas de inmunohistoquímica de los 78 pacientes enrolados fueron revisadas. Resultados: 67/78 (85,9%) fueron linfomas primarios cutáneos y 11/78 (14,1%) fueron linfomas cutáneos secundarios. El linfoma secundario cutáneo más frecuente fue el linfoma /leucemia T del adulto (ATLL) con 72% de los casos. El linfoma primario cutáneo más frecuente fue la micosis fungoide (MF) 30/67 (44,7%) , seguido del ATLL 13/67 (19,4%) y el linfoma T periférico no especificado

4/67 (6%). La sobrevida a 5 años para la MF, ATLL cutáneo y ATLL sistémico fue de 77%. 18% y 0% respectivamente. Conclusión: MF y ATLL cutáneo fueron los linfomas primarios cutáneos más frecuentes en nuestro hospital. La MF posee un buen pronóstico mientras el ATLL cutáneo posee pobre sobrevida.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 85-91. ISSN 1728-5917.

ISOFLAVONAS Y RIESGO DE FRACTURA EN MUJERES POSMENOPÁUSICAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

*Rafael Bolaños Díaz, Edgar Díaz Nava, Leandro Huayanay Falconi, Carlos De la Puente Olórtegui**

RESUMEN

Introducción. la osteoporosis se ha convertido en una condición frecuente conforme se ha incrementado la expectativa de vida. Existe evidencia creciente sobre el efecto positivo de las isoflavonas en prevenir la pérdida de masa ósea durante la posmenopausia. Sin embargo, aún son escasos los estudios que evalúan la relación entre consumo de isoflavonas y riesgo de fractura osteoporótica como la variable final de interés, lo cual constituye un punto crítico para ponderar la real utilidad de estos agentes. Material y método: estudio de metanálisis en el que se combinaron los resultados de ensayos clínicos aleatorizados y/o estudios observacionales y prospectivos de cohorte que hayan comparado la incidencia de fractura osteoporótica en mujeres posmenopáusicas, expuestas y no expuestas al uso de isoflavonas. Estrategia de búsqueda: Buscamos en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Osteoporosis (búsqueda hasta el 15 de junio de 2007), en el Registro Cochrane de Ensayos Controlados (Cochrane Controlled Trials Register (Cochrane Library Issue 1, 2007), PUBMED (1980 a Junio 2007), EMBASE (1980 a Junio 2007), PROQUEST, BIREME, TRIP DATABASE, LILACS y Scielo (Desde 1980) y en las listas de referencias de artículos. También contactamos con investigadores. Criterios de selección: Estudios aleatorizados u observacionales de cohorte, que comparen el uso de flavonoides frente placebo en mujeres posmenopáusicas, con respecto a la incidencia de fracturas. Obtención y análisis de los datos: Tres revisores de forma independiente evaluaron la calidad de los estudios y obtuvieron los datos. Se contactó con algunas instituciones cooperantes para obtener los artículos publicados. Resultados. se combinaron los resultados de tres ensayos clínicos con un total de 416 pacientes (comparando el uso de isoflavonas frente a placebo en la prevención de fractura osteoporótica), además de un estudio prospectivo de cohorte, con un seguimiento de 75 221 mujeres posmenopáusicas sin antecedente de fractura o cáncer. La prueba de Dersimonian indicó la existencia de homogeneidad entre los estudios, por lo que se utilizó el método de efectos fijos para el análisis combinado. Se encontró que el uso de isoflavonas tiene un efecto significativo en la reducción del riesgo de fractura en mujeres posmenopáusicas (RR = 0,72 / IC95: 0,62 - 0,83). No se evidenció sesgos de publicación. Conclusión. las isoflavonas tendrían un efecto positivo en la reducción del riesgo de fractura osteoporótica, en el corto plazo (2-3 años). No obstante, será importante la ejecución de más ensayos clínicos y estudios prospectivos de cohorte que tengan como objetivo primario la

incidencia de fractura osteoporótica, y no solamente la densidad mineral ósea (DMO) o el nivel de marcadores de resorción ósea. Además, debe evaluarse este efecto en el largo plazo para incrementar la certidumbre de estos hallazgos iniciales.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 92-95. ISSN 1728-5917.

EDEMA PULMONAR AGUDO DE REASCENSO: CASO OBSERVADO EN HUARAZ, ANCASH, PERÚ

*Douglas López de Guimaraes**

RESUMEN

Introducción: la exposición brusca a las grandes alturas en un individuo susceptible puede producir edema pulmonar de altura (EPA) que es de dos tipos: ascenso y reascenso; éste último afecta a nativos de altura cuando retornan a sus lugares de origen, luego de permanecer un tiempo a baja altitud. Caso clínico: se presenta un caso de EPA de reascenso en un varón saludable de 17 años nativo de grandes alturas (3 400 m.s.n.m), que se observó en el Hospital "Víctor Ramos Guardia" de Huaraz-Ancash (3 100 m.s.n.m), 48 horas después de haber retornado a su lugar de origen; luego de permanecer 21 días en Lima. Acudió a Emergencia con tos y expectoración, disnea de reposo, dolor torácico, taquipnea, taquicardia y crepitanes pulmonares. La radiografía del tórax y la hipoxemia detectada contribuyeron a precisar el diagnóstico. A pesar del severo compromiso clínico- radiológico, mejoró a las 48 horas y salió de alta un día después. Se revisan los mecanismos fisiopatológicos, tratamiento y prevención

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 96-112. ISSN 1728-5917.

SITUACIÓN Y CONTROL DE LA HEPATITIS B Y DELTA EN EL PERÚ

*César Cabezas Sánchez**

RESUMEN

El virus de la hepatitis B es un virus DNA altamente infeccioso cuyo estado de portador crónico conlleva a la cirrosis y el cáncer de hígado y esto se da en plazos mas cortos si está asociado al virus D como ocurre en el Perú. Nuestro país tiene en promedio una endemicidad intermedia, aunque hay áreas de alta, mediada y baja endemicidad; sin embargo la migración de personas entre estas áreas, está dispersando la infección. Debe destacarse en el país la transmisión horizontal en niños de áreas endémicas y la baja transmisión vertical, lo que es una ventaja para proteger tempranamente con la vacuna. La vacuna disponible contra HBV es eficaz y segura, y siendo la vacunación una de las intervenciones más costo efectivas, se han desarrollado programas de vacunación piloto en el país, con un significativo

impacto sobre la tasa de infección; por lo que amerita ampliar la población objetivo a inmunizar, como son los adolescentes y jóvenes y grupos de riesgo de manera que se acorten los periodos para eliminar la infección por HBV y por tanto sus secuelas crónicas. Hay avances en la prevención, pero aun queda que hacer con los portadores crónicos. Habiendo perspectivas terapéuticas tanto para los HBeAg positivos y HBeAg negativos, será pertinente plantear programas de tratamiento y de otro lado evaluar todas las intervenciones efectuadas. Estos son los temas que se incluyen en esta revisión.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.2, pp. 113-122. ISSN 1728-5917.

RESEÑA HISTÓRICA DE LA GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOSCOPIA DEL APARATO DIGESTIVO EN EL PERÚ: UN RECONOCIMIENTO A LOS GASTROENTERÓLOGOS QUE FORJARON SU DESARROLLO

*Alberto Ramírez Ramos, Teresa Castillo Rosales**

RESUMEN

Como un reconocimiento a quienes han contribuido al desarrollo de la Gastroenterología y la Endoscopia digestiva en nuestro país se reseña los hechos y actores que le dieron nacimiento, los que los cimentaron y los que continuando en la brega conservan su prestigio. Con el recuerdo de lo vivido y la participación de gastroenterólogos de diferentes generaciones se hilvanó ésta historia que queda resumida en tres etapas generacionales bien definidas y en la que el lector tendrá la oportunidad de reconocer en su entorno a aquellos que con dedicación y sacrificio logran su desarrollo profesional y contribuyen a solucionar los problemas digestivos de nuestra comunidad.

ARTÍCULO INFORMATIVO

PRIMERA CUMBRE MUNDIAL DE ARMONIZACIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL, ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA, LIMA, PERÚ, 2007. NORMAS DE PRESENTACIÓN

VOL. 25, Nº 3, 2008

EDITORIAL

TUBERCULOSIS

Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 128-134. ISSN 1728-5917.

ELIMINACIÓN SOSTENIDA DE LOS DESÓRDENES POR DEFICIENCIA DE YODO EN PERÚ 25 AÑOS DE EXPERIENCIA

Eduardo A. Pretell Zárate, Ana María Higa Yamashiro

RESUMEN

Introducción: la prevalencia de bocio y cretinismo endémicos en sierra y selva ha sido reconocida a través de la historia del Perú, dado que la deficiencia natural de yodo es permanente, sin embargo recibió poca atención. Nuevas investigaciones a partir de los 60s demostraron la persistencia severa de la deficiencia y, principalmente, que la deficiencia de yodo es causa de daño cerebral, dando como resultado la creación de un programa para control de los desórdenes por deficiencia de Iodo (DDI) en 1983. El programa se implementó de manera efectiva en 1986. Material y método: el plan de acción estratégico incluyó protección inmediata de la población en riesgo alto con aceite yodado e incremento progresivo en producción, calidad y consumo de sal yodada, al mismo tiempo que se desarrolló una red de trabajo nacional bien entrenada y motivada, con el apoyo de un intenso programa de comunicación, abogacía y mercadeo social, y un sistemático monitoreo del yodo en la sal y en la población. Resultados: desde 1995 la demanda poblacional de sal yodada está ampliamente cubierta y más de 90% de hogares consumen sal adecuadamente yodada desde 1998. Se ha normalizado la nutrición de yodo en la población, la media del yodo urinario, principal indicador, se ha mantenido sobre 100 µg/l desde 1995. La disminución significativa en prevalencia de bocio fue observada a seis años de iniciado el programa. Entre los factores para el éxito alcanzado destacan el sistema de monitoreo y vigilancia, el programa educativo promocional, el soporte permanente del MINSa y el apoyo de la industria salinera. Conclusiones: el Perú ha logrado la eliminación sostenida de DDI previniendo el daño cerebral en 600 mil recién nacidos cada año. El programa es reconocido como uno de los más exitosos a nivel mundial.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 135-139. ISSN 1728-5917.

EFFECTO DE UNCARIA TOMENTOSA (UÑA DE GATO) SOBRE LA POBLACIÓN Y ACTIVACIÓN DE CÉLULAS DENDRÍTICAS EN SANGRE PERIFÉRICA DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA

*César Núñez Ponce, Iván Lozada-Requena, Isabel Akamine Panes, Luz Carbajal Arroyo José Luis Aguilar Olano**

RESUMEN

Introducción: la artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune caracterizada por un proceso inflamatorio crónico articular. En los últimos años se está resaltando la importancia de las células dendríticas en AR, debido a su capacidad de presentar autoantígenos y estimular a linfocitos T autoreactivos. En este estudio se ensayó la capacidad de *Uncaria tomentosa* (Uña de Gato, UG), una planta peruana con propiedades inmunomoduladoras, sobre la población de células dendríticas circulantes y sobre la expresión de sus moléculas de maduración y coestimulación. Objetivos: determinar la población de células dendríticas (DC) de origen mielóide (DCm) y plasmocitoide (DCp) por citometría de flujo en pacientes con AR. Evaluar la variación en la expresión de moléculas HLA-DR y CD86 en ambas subpoblaciones celulares expuestas a diferentes concentraciones de un extracto hidroalcohólico de

UG con 5% de alcaloides oxindólicos pentacíclicos (UG-POA). Material y método: se evaluaron DC a partir de muestras de sangre periférica de pacientes con AR y adultos controles sanos, enfrentadas a diferentes concentraciones de UG. Las muestras fueron marcadas con anticuerpos monoclonales específicos, evaluadas por citometría de flujo y analizadas con el software Summit 4.3. El análisis estadístico fue realizado mediante Test de rangos de Friedman para muestras relacionadas, Test T de student y Prueba de Tendencias y Análisis de Medidas Repetidas. Resultados: encontramos que UG-POA disminuyó de manera dosisdependiente la subpoblación de DCm de sangre periférica de pacientes con AR, sin afectar la subpoblación de DCp y aumentó la expresión de las moléculas HLA-DR y CD86 en DCm. Conclusiones: la UG-POA disminuye la subpoblación de DCm, mientras incrementa la expresión de moléculas HLA-DR y CD86 en pacientes con AR definida. Estos hallazgos añadirían un mecanismo adicional al efecto inmuno-modulador de la UG en procesos inflamatorios crónicos.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 140-147. ISSN 1728-5917.

RESISTENCIA BACTERIANA EN CUIDADOS INTENSIVOS Y TENDENCIA ACTUAL: DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS, SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, ESSALUD, LIMA, PERÚ, 2004-2006

*Enrique Luis Paz Rojas, Darío Ponce de León Pandolfi, Rafael Ramírez Ponce**

RESUMEN

Introducción: se describe y analiza el comportamiento de los microorganismos más frecuentes en el Servicio de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, y su sensibilidad/ resistencia a los antibióticos. Material y método: se identifica gérmenes y la técnica de susceptibilidad empleada, realizado mediante el sistema automatizado Micro Scan Walk Away 96 y paneles MIC Combo NUC entre el periodo 2004 y 2006 de los pacientes hospitalizados en el servicio de Cuidados Intensivos. Resultados: el *Acinetobacter* spp. presentó frecuencia creciente, a través de los años de estudio con incremento de su resistencia a los carbapenem en el lapso de tres años desde un 0% en el 2004 hasta cerca del 40% en el 2006. Los gérmenes más frecuente en vías respiratorias fueron el *S. aureus*, *P. aeruginosa* y *Acinetobacter* y en hemocultivos el *S. aureus*, *Candida* sp y el *S. epidermidis*. *S. aureus* fue el germen más común en la UCI. Las cepas de *S. aureus* oxacilino resistentes en la UCI, variaron del 93% al 100% en el último año del estudio. *P. aeruginosa* y el *Acinetobacter* son bacterias con resistencia creciente tanto a los antibióticos tradicionales como a los modernos. Conclusiones: la explosión de infección resistente a antibióticos continúa a nivel mundial y por otro lado la declinación en investigación y desarrollo de nuevos antibióticos hacen sombrío el futuro principalmente de las infecciones graves y más aun en el epicentro de la resistencia como es el área de cuidados intensivos. Ya que los pacientes de UCI tiene alta tasa de complicaciones

infecciosas y son expuestos a antibióticos de amplio espectro, la emergencia de resistencia antimicrobiana ha hecho que el uso apropiado de antibióticos sea un objetivo.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 148-152. ISSN 1728-5917.

SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN PORTADORES NASOFARÍNGEOS EN NIÑOS SANOS MENORES DE UN AÑO EN LIMA, PERÚ

*Edgar R. Velásquez Orellano, Nancy Torres Luna, Gertrudis Horna Quintana, Jackeline Pando Kelly, María E. Castillo Díaz, Roger Hernández Díaz, Wilda Silva Rojas, Francisco Campos Guevara, Theresa J. Ochoa Woodell**

RESUMEN

Introducción: el neumococo es causa importante de morbi-mortalidad en niños en países en vías de desarrollo. En los últimos años han aparecido a nivel mundial cepas de neumococo resistentes a penicilina y a otros antibióticos utilizados frecuentemente en pediatría. A nivel local hay pocos estudios recientes que describen este problema. Objetivo: el objetivo principal del estudio fue determinar el porcentaje de resistencia antibiótica del neumococo en portadores nasofaríngeos en niños sanos entre dos meses y un año en los Consultorios de Crecimiento y Desarrollo y/o Vacunación de los hospitales Cayetano Heredia, Edgardo Rebagliati, San Bartolomé e Instituto Nacional de Salud del Niño en Lima, Perú. Materiales y métodos: se tomaron muestras de hisopado nasofaríngeo en 400 niños (noviembre 2007-junio 2008) para cultivo de neumococo y determinación de su sensibilidad a la penicilina y a otros antibióticos con la prueba de sensibilidad en disco. Resultados: se encontró 28% (111/400) de portadores nasofaríngeos de neumococo. De las 111 cepas aisladas, 60 (55%) fueron resistentes a cotrimoxazol, 52 (47%) a penicilina y 30 (35%) a azitromicina. No se encontró ninguna asociación entre los factores estudiados y la condición de portador y/o resistencia antibiótica. Conclusión: la resistencia del neumococo al cotrimoxazol y a la penicilina fue alta. Sin embargo, se necesita completar el estudio con la determinación de la concentración inhibitoria mínima para poder usar los nuevos puntos de corte para penicilina para cepas no-meningeas. Con estos nuevos criterios es muy probable que la penicilina continúe siendo la droga de elección para infecciones no severas fuera del sistema nervioso central.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 153-156. ISSN 1728-5917.

ESTUDIO PILOTO DE LAS ALTERACIONES METABÓLICAS Y SÍNDROME METABÓLICO INDUCIDAS POR LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES CON VIH DEL HOSPITAL NACIONAL AZOBISPO LOAYZA, LIMA, PERÚ

*Braulio M. Valencia Arroyo, Claudia P. Taramona Espinoza, Helard Manrique Hurtado**

RESUMEN

Introducción: la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un problema importante de salud pública. Si bien la terapia antiretroviral de gran actividad (TARGA) ha mejorado la supervivencia de los pacientes, existen complicaciones metabólicas secundarias importantes. Objetivos: describir las características epidemiológicas, alteraciones metabólicas y frecuencia de síndrome metabólico en los pacientes infectados con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en terapia Antiretroviral así como la existencia de asociación estadística entre estas alteraciones y el esquema que reciben. Material y método: se realizó un estudio piloto de corte transversal entre noviembre del 2006 y julio del 2007 en pacientes del Servicio de Infectología del HNAL tanto varones como mujeres entre los 18 y 40 años, con diagnóstico de infección por VIH confirmado (ELISA + Western blot), con conteo de CD4 y carga viral de no más de 6 meses de antigüedad y al menos seis meses de TARGA con esquemas definidos. Se valoró el peso, talla y perímetro abdominal, dosándose además niveles séricos en ayuno de colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos, glicemia e insulina. Resultados: se estudiaron 36 pacientes, el 5,6 % de ellos presentaba síndrome metabólico; la hipertrigliceridemia y niveles bajos de Lipoproteína de alta densidad fueron las alteraciones metabólicas más frecuentes. Se encontró diferencia estadística al evaluar los valores de trigliceridemia y glicemia con respecto al esquema TARGA ($p = 0,0094$ y $p = 0,0019$ respectivamente) encontrándose los más altos en el Esquema III ($p = 0,01$ y $p = 0,002$ respectivamente) que incluía estavudina, lamivudina y nevirapina. Conclusiones: a hipertrigliceridemia y el colesterol HDL disminuido fueron las alteraciones más frecuentes, encontrándose diferencia estadística al relacionarlos con TARGA. Es importante el hallazgo de que dichas alteraciones son mayores en pacientes recibiendo algún esquema conteniendo nevirapina, dado que este fármaco se ha usado ampliamente como sustituto de los inhibidores de la proteasa debido a los efectos metabólicos desfavorables.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 157-160. ISSN 1728-5917.

PÚRPURA FULMINANS ASOCIADA A UN CASO PROBABLE DE SÍNDROME DE CHOQUE TÓXICO ESTAFILOCÓCICO EN EL HOSPITAL III CAYETANO HEREDIA, PIURA, PERÚ

*Daniel G. La Rosa Zambrano**

RESUMEN

Introducción: púrpura fulminans por infección estafilocócica es una asociación poco común que se viene observando con mayor frecuencia en los últimos años. Caso clínico: se presenta aquí el caso de una paciente de 20 años que desarrolló púrpura fulminans asociada a un caso probable de síndrome de choque tóxico estafilocócico. La paciente ingresó por emergencia con diagnóstico de shock séptico de foco ginecológico y falla orgánica múltiple requiriendo intervención quirúrgica. Durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos mejoró el estado

hemodinámico, pero desarrolló púrpura y necrosis digital en ambos pies y segundo dedo de mano derecha. Fue transferida al servicio de medicina interna y finalmente fue dada de alta.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 161-162. ISSN 1728-5917.

UNA INTRODUCCIÓN A LA TUBERCULOSIS: LA PESTE DEL SIGLO XXI

*Carlos Seas Ramos**

RESUMEN

La tuberculosis, también conocida en una época como plaga blanca, es una enfermedad contagiosa que se propaga por el aire. La fuente de infección son otras personas aquejadas de tuberculosis pulmonar. Cuando una persona infecciosa tose, estornuda, habla o escupe, expulsa al aire bacilos de la tuberculosis. Basta inhalar un pequeño número de esos gérmenes para resultar infectado.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 163-170. ISSN 1728-5917.

SITUACIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN EL PERÚ

*Cesar Bonilla Asalde**

RESUMEN

Cada año se registran 220 000 nuevos casos de tuberculosis en la Región de las Américas y mueren más de 50 000 personas a consecuencia de esta enfermedad. Uno de los aspectos más importantes y fascinantes en relación a la tuberculosis, es que es una enfermedad 100% curable y prevenible, sin embargo se ha convertido en la infección transmisible más importante en los seres humanos. En el Perú una comprensión cabal de la situación de la epidemia de la tuberculosis en el país, permite aplicar eficazmente las herramientas disponibles para su control, incrementando la eficiencia de las intervenciones habiéndose logrado considerables progresos en prevención y control de la tuberculosis, así en el año 1992 se notificaron en total más de 55 mil casos, mientras que el 2007, se ha logrado reducir esta cifra en 32,7 %, la meta al 2011 es disminuir el número de casos en 50%. También se ha mejorado e incrementado la capacidad diagnóstica de TB MDR Y TB XDR. No obstante, tanto la TB MDR, TB XDR, la comorbilidad TB/VIH-SIDA, el estigma, la discriminación y lo complicado de las intervenciones técnicas, socioeconómicas y culturales, significan un reto para el mejoramiento. El 58 % de casos de TB, 82 % de casos de TB MDR y 93 % de casos de TB XDR son notificados por Lima y Callao. El primer caso de TB XDR^{1,2}, fue notificado el año de 1999 y hasta agosto del 2008 se han notificado 186 casos acumulados, de los cuales el 85 % se concentran en los distritos de La Victoria, Lima Cercado, San Martín de Porres, San Juan de Lurigancho, Ate, Santa Anita y El Agustino.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 171-175. ISSN 1728-5917.

PRUEBAS DE SENSIBILIDAD PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS

*César Ugarte-Gil, Mario Ponce Alvarez, David A. J. Moore**

RESUMEN

Los regímenes de tratamiento no adecuados y los problemas de adherencia del paciente han ocasionado que las tasas de resistencia de *Mycobacterium tuberculosis* hayan aumentado en el mundo, originando así la aparición de las cepas multidrogo resistentes (MDR) y con resistencia extensa a drogas (XDR). El Perú presenta altas tasas de TB-MDR, y ya se han reportado casos de TB-XDR. Las pruebas de sensibilidad buscan detectar los casos con cepas resistentes, permitiendo otorgar el mejor tratamiento al paciente y evitando la propagación de la enfermedad a otras personas. Esta revisión de pruebas de sensibilidad dirigida al médico no especialista, se ha enfocado en las pruebas de sensibilidad disponibles según la Norma Técnica para el control de la Tuberculosis y otras que se encuentran en investigación.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 176-180. ISSN 1728-5917.

APLICACIÓN CLÍNICA DEL EPIPLÓN EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

*Hernando Rafael**

RESUMEN

Desde 1978, el epiplón tiene aplicación clínica en el sistema nervioso central, para pacientes con isquemia y/o penumbra isquémica. El omento, una forma de presentación del tejido adiposo blanco (TAB) tiene algunas características que lo distinguen de los otros depósitos de TAB localizados en otras zonas del cuerpo. Es el mejor tejido adiposo para desarrollar conexiones vasculares con los tejidos adyacentes y a través de éstos neovasos arteriales, el parénquima nervioso recibe nutrientes, oxígeno, neurotransmisores, factores neurotróficos y células madre. Por otro lado, la cantidad de cicatriz adherente en la interfase omento-sistema nervioso es mínima.

ARTÍCULO DE ACTUALIDAD

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 181-186. ISSN 1728-5917.

LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN SALUD I: TUNUPA O LA ARQUITECTURA DE LOS CAMINOS DE LA SOLIDARIDAD Y EL DESARROLLO

*José A. Castro Quiroz, Julio Medina, Carlos Cosentino Esquerre, Oscar Castillo Velásquez**

RESUMEN

En los últimos años la cooperación internacional o ayuda internacional en salud, ha tomado un rol relevante en la reforma de los servicios de salud, en las políticas de equidad y disminución de la pobreza y en general en nuestro desarrollo social. Sin embargo, tanto su conocimiento como su gestión son

aún limitados; por lo que el presente artículo es un aporte para su conocimiento, focalizando en su arquitectura y filosofía, los elementos que la constituyen; así como los hilos conductores de su desenvolvimiento. A través del proceso de repensamiento, se plantea su probable origen, se detallan los conceptos básicos que la nutren y que recorren su concepción y evolución, analizándolos a través de siete paradigmas, que en la actualidad distorsionan su aproximación, dificultan su adecuada evolución y su mejor gestión. Se concluye en la elaboración de un marco conceptual de la cooperación internacional en salud.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 187-189. ISSN 1728-5917.

EL DR. LINO LARCO Y SU ÉPOCA / THE DR. LINO ALARCO AND HIS TIME

*Francisco Graña Aramburú**

RESUMEN

El Dr. Lino Alarco fue un destacado pionero de las intervenciones quirúrgicas temerarias y hasta impensables de la época. Adelantado a su época emitió célebres opiniones sobre la exploración clínica y la frecuencia de los tumores benignos y malignos. El 12 de junio de 1878 realizó Lino Alarco el acto más osado de su carrera. Operó a domicilio un quiste tumoral de ovario, convirtiéndose en el primer cirujano en realizar la cirugía intraperitoneal en el Perú

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.3, pp. 190-191. ISSN 1728-5917.

TERMINOLOGÍA MAL EMPLEADA EN LA LEPRO

*José Neyra Ramírez**

RESUMEN

La lepra es una enfermedad infectocontagiosa que aun se encuentra en el Perú específicamente en algunas regiones de la amazonía peruana. La terminología utilizada para expresar aspectos relevantes de esta enfermedad son muchas veces erróneos y se vienen arrastrando desde la época del medioevo. En este artículo de opinión nos vamos a referir a tres aspectos en los que profesionales de la salud y los que no lo son, siguen utilizando términos y conceptos errados.

VOL. 25, N° 4, 2008

EDITORIAL

LA ÉTICA EN LAS PUBLICACIONES BIOMÉDICAS

Alberto Ramírez Ramos.

YODO Y CALIDAD DE VIDA: ELIMINACIÓN DE LA DEFICIENCIA DE YODO EN EL PERÚ

Eduardo Pretell Zárate.

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 199-203. ISSN 1728-5917.

SOMNOLENCIA Y CALIDAD DE SUEÑO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DURANTE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS Y VACACIONES

*Edmundo Rosales Mayor, Martha Teresa Egoavil Roja, Claudia Cecilia de La Cruz Dávila, Jorge Rey de Castro Mujica**

RESUMEN

Introducción: se ha descrito alta frecuencia de somnolencia diurna (SD) y mala calidad del sueño (MCS) en estudiantes de medicina durante sus prácticas hospitalarias y desconocemos lo que sucede durante su período de vacaciones. Objetivo: explorar las diferencias en la SD, MCS y hábitos del sueño en estudiantes durante el periodo de prácticas hospitalarias y vacaciones. Material y método: serie de casos de un solo grupo comparativo en dos períodos. Muestra no probabilística de estudiantes de medicina del 6to año de la Universidad Cayetano Heredia (UPCH). Se aplicó la Escala de Somnolencia de Epworth (ESE) y el Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP) dos semanas antes de finalizar su período de prácticas hospitalarias (prácticas) y dos semanas después de finalizarlas (vacaciones). Resultados: participaron 76 (72%) externos en el período de prácticas y 82 (78%) durante vacaciones. No hubo diferencias entre ambos grupos en la edad y género. Hubo diferencia estadística entre ambos períodos (prácticas vs vacaciones) en los puntajes de ambas escalas: ESE (9,88 vs 8,27 $p=0,015$) y ICSP (6,53 vs 5,55 $p=0,022$). Al comparar prácticas con vacaciones, encontramos disminución en el porcentaje de malos durmientes (59% vs 43%, $p=0,040$), excesiva SD (39% vs 26%, $p=0,086$), haber dormido $d' > 6h$ (68% vs 46%, $p=0,006$), tener eficiencia subjetiva del sueño $< 85%$ (59% vs 22%, $p<0,001$) y aumento del número de horas reportadas de sueño (5,97h vs 6,53h, $p=0,005$) en el periodo de vacaciones. Conclusiones: los estudiantes de medicina tuvieron mala CS y mayor SD durante el período de prácticas cuyos puntajes mejoraron en las vacaciones, aunque la diferencia no alcanzó significancia estadística al comparar excesiva SD. Se observó que en ambos períodos los puntajes de ambas escalas (ESE e ICSP) fueron anormales. Se requiere implementar estudios para evaluar los efectos de dichas alteraciones en su rendimiento académico - asistencial y conocer las razones por las cuales persiste SD y MCS durante sus vacaciones.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 204-209. ISSN 1728-5917.

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES SOBRE LA REDUCCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL COLEGIO ROBERT M. SMITH; HUARAZ, ANCASH, PERÚ

*Luis Pérez Villasante, José Raigada Mares, Antonio Collins Estrada, Saby Mauricio Alza, Antonio Felices Parodi, Sofía Jiménez Castro, Jorge Casas Castañeda**

RESUMEN

Introducción: en la actualidad la obesidad es considerada por la Organización Mundial de la Salud, como la epidemia del siglo XXI la cual viene afectando a toda la población y de forma alarmante en la población de niños y niñas. En el Perú no hay datos oficiales en población infantil pero cifras no oficiales revela cifras de 10,0% y 5,6% para la prevalencia de sobrepeso y obesidad respectivamente. **Objetivo:** mejorar el problema del sobrepeso/obesidad del alumnado de una escuela de la minera Barrick-Pierina, con una intervención educativa que fomenta estilos de vida saludables promueve una alimentación balanceada y un incremento en la actividad física, evaluando al final el cambio de los índices de Masa Corporal (IMC) calculados según el percentil. **Material y método:** diseño: Intervención de muestra simple. La variable dependiente (IMC) fue seguida longitudinalmente, entre Mayo, 2004 y Abril, 2005. **Locación:** Una escuela urbana de la minera Barrick-Pierina. **Participantes:** 121 participantes (65 niñas, 56 niños), de 6 a 16 años (edad media, 9,6 años). **Intervención:** El Programa "Estilos de Vida Saludables" usó 5 actividades, basadas en las guías de autoimplementación del CDC de Atlanta: 10 clases teóricas sobre balance energético, dos talleres de loncheras saludables para los padres de familia, asesoría nutricional semanal para el proveedor de la cafetería, un festival de ensaladas de la cosecha del biohuerto y 10 clases de educación física. La estrategia fue planteada por personal de salud multidisciplinario y desarrollada por el equipo de 19 profesores del colegio. **Indicador:** El percentil del IMC promedio. **Resultados:** el percentil promedio basal del IMC fue de 64,8 (DS = 23,4) y descendió a 58,5 (DS = 25,4), con una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) **Conclusiones:** el Programa Estilos de Vida Saludables fue exitosamente implementado y mediante el desarrollo de 5 actividades de bajo costo, logró influenciar positivamente en el IMC promedio de un grupo de niños en edad escolar.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 210-215. ISSN 1728-5917.

PROBIÓTICO ELABORADO EN BASE A LAS SEMILLAS DE LUPINUS MUTABILIS SWEET (CHOCHO O TARWI)

*Benjamín Castañeda Castañeda, Renán Manrique M., Fabricio Gamarra Castillo, Ana Muñoz Jáuregui, Fernando Ramos E., Frank Lizaraso Caparó, Jorge Martínez H.**

RESUMEN

Introducción: El Tarwi es una especie leguminosa cultivada ancestralmente en los andes. Es rico en proteína y grasas y como probiótico podría ser usado como complemento en los productos lácteos de la dieta en el Perú. **Objetivo:** establecer pruebas preliminares para la formulación y elaboración de un yogurt en base a harina de tarwi que tenga aceptabilidad por el consumidor. **Material y método:** Estudio de desarrollo experimental con *Lupinus mutabilis Sweet* para el desarrollo de una formulación nutricia de yogurt con componente parcial de Tarwi, con evaluación nutricional, sensorial y microbiológica. **Resultados:** se realizaron 2 mezclas de diferentes concentraciones

(YSPT1; 70 % leche en polvo + 30 % de leche de tarwi), (YSPT2; 80 % de leche en polvo + 20 % leche de tarwi). El contenido de sólidos totales presente en la mezcla se encontró entre 12 a 14 %. El contenido en proteínas fue de 3,86 y 3,93%, grasa 2,88 y 3%, carbohidratos 14,04 y 14,13% con un aporte energético de 97,57 y 99,33 kcal en YSPT1 y YSPT2 respectivamente. Se establecieron pruebas de acidez expresado como porcentaje de ácido láctico, evaluados por 8 horas a temperatura de 42 a 44 °C, los resultados indican que YSPT1 y YSPT2 presentan 0.39 y 0.41 % de acidez respectivamente. Los atributos sensoriales como aroma, sabor y aceptabilidad no presentaron diferencia estadística según análisis de varianza (ANOVA), con un nivel de significancia de $p < 0.05$. Sin embargo los promedios generales reportan una mayor preferencia por los panelistas para la proporción (YSPT2; 80 % de leche en polvo + 20 % leche de tarwi). Según la escala hedónica utilizada muestran un nivel de agrado moderado. **Conclusiones:** Estos resultados ofrecen una buena posibilidad de utilización de esta leguminosa a través de la elaboración de productos que son similares en el mercado.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 216-219. ISSN 1728-5917.

PERFIL DEL CONSUMIDOR DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN CHICLAYO Y CAJAMARCA, PERÚ

*Luis Antonio Mendoza Urrutia, Gustavo Salvatierra Laytén, Oscar Frisancho Velarde**

RESUMEN

Introducción: los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) suelen ser usados frecuente y extensivamente por la población generando una morbilidad asociada a su consumo frecuente e inapropiado. **Objetivos:** determinar el perfil del consumidor -no hospitalizado- de AINEs en las ciudades de Chiclayo y Cajamarca. **Material y método:** estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal. Para ello 610 consumidores de AINE no hospitalizados fueron evaluados en las ciudades de Chiclayo y Cajamarca (Perú). La recolección de la información fue mediante encuesta directa. Los datos fueron codificados en una base de Excel y analizados en el programa estadístico SPSS. **Resultados:** la edad promedio de los encuestados fue en Chiclayo 31,8 años y en Cajamarca 32,7 años. El AINE que más se consumió en Cajamarca fue Ibuprofeno (44,3%); en Chiclayo el uso de ibuprofeno fue de 27,5%, la diferencia fue estadísticamente significativa ($p=0,000$). El AINE que más se consumió en Chiclayo fue el naproxeno (34.4%); en Cajamarca el uso de naproxeno fue de 21,1%, con significancia estadística. La asociación simultánea de naproxeno e ibuprofeno fue de 4,3% en Chiclayo y 2,3% en Cajamarca, siendo el p valor 0,000. El uso de la asociación AINE-antibiótico fue importante en ambas ciudades: 30,5% en Chiclayo y 24,9% en Cajamarca. La automedicación (46,7% en Chiclayo y 47,9% en Cajamarca) y la adquisición de AINE sin indicación médica fueron altas (76,3% en Chiclayo y 65,1% en Cajamarca). Respecto al motivo de consumo de AINE: 37% en Chiclayo y 21,3% en Cajamarca lo ingieren por presentar síntomas generales inespecíficos. En cuanto a la frecuencia de consumo 70,2% en Chiclayo y 76,1% en Cajamarca

refieren consumir de 1 a 15 tabletas al año. Conclusiones: el perfil del consumidor de AINE en Chiclayo y Cajamarca corresponde al de un adulto joven que usa los AINE "clásicos" debido a síntomas inespecíficos y los adquiere -generalmente- sin indicación médica (71%); no es inusual que los use simultáneamente con algún tipo de antibiótico (25%).

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 220-223. ISSN 1728-5917.

MALARIA EN GESTANTES ENTRE MARZO DEL 2002 Y JULIO DEL 2003: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, PERÚ

*César Ramal Asayag, Pilar Pinedo Iglesias **

RESUMEN

Introducción: la malaria es una enfermedad parasitemia endémica en el norte del Perú tanto a nivel de la costa como de la selva. El conocimiento sobre la incidencia de malaria en gestantes, de malaria congénita y algunas variables asociadas, es aún escaso. Objetivo: determinar la incidencia acumulada de malaria en gestantes en un periodo de 15 meses en el Hospital Regional de Loreto. Determinar la incidencia de malaria congénita. Material y método: estudio epidemiológico analítico que busca determinar la asociación entre malaria en gestantes con: bajo peso al nacer, prematuridad, caso anterior de malaria, primigesta, edad menor a 21 años y fiebre con malaria utilizando inferencia estadística, Odds Ratio con intervalos de confianza, valor de chi y valor de p. Resultados: la incidencia acumulada de malaria en gestantes seguidas durante 15 meses fue de 15,3 %. No se encontraron casos de malaria congénita. Se encuentra asociación entre malaria en gestantes y bajo peso al nacer ($p = 0,0001855$), prematuridad ($p = 0,0214822$), caso anterior de malaria ($p = 0,0000281$). No se encuentra asociación con condición de primigesta ni gestante menor de 21 años. Fiebre no es predictor clínico de malaria en gestantes. Otros hallazgos importantes son la asociación entre malaria por *P. falciparum* y óbitos durante gestación ($p = 0,0196497$) y que los promedios de hematocrito y hemoglobina son menores en gestantes con malaria comparados con gestantes sin malaria. Conclusiones: este estudio de malaria en gestantes encuentra una mayor asociación con bajo peso al nacer y prematuridad. Los caso de Malaria *falciparum* se asociaron con óbito fetal, no hubo casos congénitos.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 224-227. ISSN 1728-5917.

CÁNCER DE ESÓFAGO Y PAPILOMAVIRUS HUMANO 16 EN UN PACIENTE TRASPLANTADO RENAL DEL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, LIMA, PERÚ: PRIMER REPORTE LATINOAMERICANO DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

*Manuel Huamán Guerrero, Brady Beltrán Gárate, Fernando Osoreo Plenge, Américo Palomino Portilla, Filomeno Jáuregui Francia**

RESUMEN

Introducción: la multifactorialidad del cancer humano es claramente reconocida. Últimamente se viene asociando virus de la familia del papiloma virus humano (HPV) como condicionante de carcinoma epidermoide de esofago. Caso clínico: describimos el primer caso a nivel de Latinoamérica de un cáncer de esófago con presencia de papilomavirus humano 16 en un trasplantado renal. La paciente de 59 años de edad fue sometida a un trasplante renal once años antes por un síndrome nefrótico de causa no determinada. Recibió inmunosupresores basados en ciclosporina, prednisona y micofenolato de manera ininterrumpida. Tres meses antes del diagnóstico la paciente empieza a presentar de manera progresiva disfagia a sólidos asociada a baja ponderal. El estudio endoscópico alto demostró la presencia de una lesión proliferativa ulcerada en tercio medio de esófago. La biopsia esofágica demostró un carcinoma epidermoide. El estudio por PCR para papilomavirus humano subtipo 16 en el tejido tumoral mostró positividad.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 228-231. ISSN 1728-5917.

PRIMER REPORTE DE ENFERMEDAD SISTÉMICA POR ARAÑAZO DE GATO (BARTONELLA HENSELAE) EN EL PERÚ

*Pablo Manuel Polanco Aguilar, Mario Cornejo Giraldo, Eler Zapata Aguilar, Víctor Hugo Calderón Arenas, Patricia Márquez Díaz, Ciro Maguiña Vargas.**

RESUMEN

Introducción: la enfermedad por arañazo de gato (EAG) en la mayoría de las veces es descrita en su forma típica, las formas sistémicas son raras y de escaso reporte. La EAG puede tener una gran variedad de presentaciones, siendo algunas de ellas poco frecuentes. Es la primera vez que se reporta esta forma de presentación en el Perú. Caso clínico: presentamos aquí dos niñas de cinco y seis años de edad, hospitalizadas en el Servicio de Pediatría del HNCASE EsSalud Arequipa. con formas sistémicas de enfermedad por arañazo de gato. Las niñas fueron arañadas por gatos cachorros sin reacción local, las cuales presentaron fiebre prolongada, malestar general, anorexia, cefalea, dolor abdominal, compromiso de ganglios, hepatomegalia y esplenomegalia, velocidad de eritrosedimentación globular (VSG) acelerada, proteína C reactiva (PCR) elevada, leucocitosis, desviación izquierda, transaminasas hepáticas discretamente elevadas o normales, en ambas se confirma el diagnóstico con la reacción serológica positiva (IgG e IgM) para *Bartonella henselae* y microabscesos hepatoesplénicos en la TAC abdominal. En ambas el tratamiento antibiótico combinado con macrólido más rifampicina por un mes tuvo eficacia terapéutica.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 232-235. ISSN 1728-5917.

TRATAMIENTO DEL LINFOMA CUTÁNEO DE CÉLULAS T CON BEXAROTENO A DOSIS BAJAS EN COMBINACIÓN CON FOTOTERAPIA O INTERFERON ALFA: COMUNICACIÓN DE OCHO CASOS TRATADOS EN EL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, 2003-2007, LIMA, PERÚ

*Brady Beltrán Gárate, Antonio Paredes Arcos, Celia Moisés Alfaro, Gadwin Sanchez Félix, Luis Riva Gonzales, Fernando Hurtado de Mendoza, Esther Cotrina Montenegro, Renzo Salas Rojas.**

RESUMEN

Introducción: bexaroteno es un retinoide aprobado en el tratamiento de estadios tempranos y avanzados del linfoma cutáneo de células T (LCCT). Caso Clínico: el presente reporte de casos mostramos los resultados del empleo de bexaroteno en dosis bajas más fototerapia o Interferon alfa 9 millones en el tratamiento del LCCT. Ocho pacientes fueron tratados, cinco fueron Micosis fungoides, dos Linfoma Epidermotrópico CD8 agresivo y uno fue un Síndrome Sézary. La respuesta global fue del 62.5% (5/8) y la duración media de respuesta fue de 20 meses. El bexaroteno en dosis bajas en combinación a fototerapia o interferon alfa 2a puede ser efectivo en el tratamiento del LCCT.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 236-246. ISSN 1728-5917.

TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE RESISTENTE (TB-XDR), HISTORIA Y SITUACIÓN ACTUAL

*Alberto Mendoza Ticona, Eduardo Gotuzzo Herencia.**

RESUMEN

Las enfermedades ocasionadas por micobacterias constituyen sin duda un capítulo importante de la patología infecciosa en la historia de la humanidad encontrándose desde sus albores enfermedades tan antiguas como la tuberculosis y la lepra, así como otras las producidas por otras micobacterias. La tuberculosis es una micobacteriosis causada por el Complejo Mycobacteria Tuberculosis, en la que se encuentra comprendida el Mycobacterium tuberculosis. Este evolutivamente al igual que la humanidad ha afinando sus mecanismos de sobrevivencia y resistencia a sustancias antibióticas. Como otros microorganismos, la base de la resistencia del Mycobacterium tuberculosis es la selección de bacterias mutantes con resistencia innata a las drogas antituberculosas existentes, así en virtud a este fenómeno adaptativo-evolutivo surge una subpoblación de Mycobacteria Tuberculosis extremadamente resistentes al tratamiento antibiótico múltiple, con un pronóstico de sobrevida sobre los pacientes pobre y diferente al de las subpoblaciones catalogadas como tbc multidrogo resistente o TB-MDR. Hasta junio de 2008 la TB XDR se ha reportado en 49 países, entre ellos el Perú. Un solo caso de TB XDR y el estudio de sus contactos deben ser enfocados como una emergencia sanitaria. El desarrollo de la TB XDR revela debilitamiento de los

servicios asistenciales en el primer nivel de atención. Los dos factores de riesgo más fuertemente asociados con la TB XDR son: 1) Fracaso a un régimen antituberculoso que contiene drogas de segunda línea que incluye un inyectable y una fluoroquinolona y 2) Contacto estrecho con un individuo con TB XDR documentada o que viene fracasando a un esquema con drogas de segunda línea. El enfoque que debe darse a la TB-XDR, desde un punto de vista de salud pública, es el de una emergencia sanitaria, por lo que se debe lograr los recursos financieros necesarios para controlar su diseminación, lo que pasa por diagnósticos precoces, tratamientos oportunos, manejo integral y subvención de los paciente y colaterales; así como aislamiento de los casos índices hasta que dejen de ser contagiantes.

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 247-254. ISSN 1728-5917.

TUBERCULOSIS EN PACIENTES CON VIH/SIDA

*Alberto Mendoza Ticona, David Iglesias Quilca.**

.RESUMEN

La tuberculosis y la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH se encuentran epidemiológicamente asociados en cuanto a pronóstico de riesgo, sea para desarrollar TBC en un paciente VIH positivo primario o como indicador pronóstico de la infección por VIH. La asociación de TB y VIH potencian sus morbilidades. La extensión de la epidemia VIH en todo el mundo permitió que su interacción con la tuberculosis (TB) modificase la curva de descenso de tuberculosis en los países que habían conseguido dicha disminución como EEUU; o que en los países en vías de desarrollo que sufrían una elevada endemia tuberculosa dicho problema se agrave. El riesgo de muerte por TB en un paciente con VIH es 2 a 4 veces mayor en un paciente con TB y sin VIH, independientemente al nivel de linfocitos T CD4 (LT CD4

Acta méd. peruana [online]. 2008, vol.25, n.4, pp. 255-257. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO HISTÓRICO

DR. DONALD MOROTE REVOLLEDO

*Edgar Morales Landeo.**

RESUMEN

Insigne hijo de Arequipa, el Dr. Donald Morote Revolledo nació en 1928. Líder innato y académico polifacético, participó tanto en actividades docentes, asistenciales como políticas. Fue pionero en el Perú de la cirugía vascular neuroquirúrgica. Caracterizado por poseer una profunda vocación humanista y de servicio al prójimo, organizó un grupo de profesionales de la salud para socorrer a los damnificados del terremoto de Huaraz, donde murieron más de 70 000 peruanos. Maestro y formador de varias promociones de médicos residentes, es a través de esta recopilación histórica que le rendimos homenaje.

Aclaración editorial / Editorial transparency

VOL. 26, N° 1, 2009**EDITORIAL****EL SUEÑO, TRANSTORNOS Y CONSECUENCIAS***Nelson Raúl Morales Soto.***CARTAS AL EDITOR****ENFERMEDAD DE CARRIÓN: LA DENOMINACIÓN CORRECTA PARA LA BARTONELOSIS HUMANA PRODUCIDA POR LA BARTONELLA BACILLIFORMIS***Zuño Burstein Alva, Percy Mayta-Tristán.***ENFERMEDAD DE CARRIÓN: DENOMINACIÓN CORRECTA, PERO NO LA ÚNICA***Rosa María Castillo Schilder, Cynthia Terrones Campos, David Ángel Yabar Bedoya, Palmira Ventosilla López***ÍNDICE DE PRODUCCIÓN DE TESIS EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS***Rubén Eliseo Valle Rivadeneyra, Elisa del Rosario Salvador Villacorta***UNA ACLARACIÓN SOBRE LOS ÍNDICES DE PRODUCCIÓN DE TESIS EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS***Cristian Díaz Velez, Moisés A. Apolaya Segura, Luis M. Manrique Gozáles, Edén Galán Rodas***ARTÍCULOS ORIGINALES****Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 12-16. ISSN 1728-5917.****RESISTENCIA A CLINDAMICINA INDUCIDA POR ERITROMICINA EN STAPHYLOCOCCUS AUREUS AISLADOS DE TRES HOSPITALES DE LIMA, PERÚ***Jesús Humberto Tamariz Ortiz, John Cruz Quintanilla, Alex Atencia Porras, Jaime Figueroa Tataje, Gertrudis Horna Quintana, Humberto Guerra Allison****RESUMEN**

Introducción: *Staphylococcus aureus* es un importante patógeno involucrado en una serie de infecciones cuyo impacto se incrementa por sus múltiples factores de virulencia y su resistencia a los antimicrobianos. La resistencia a clindamicina inducida por eritromicina constituye un problema creciente en diversas partes del mundo. Objetivos: determinar la frecuencia de resistencia a clindamicina inducida por eritromicina en *Staphylococcus aureus* aislados de 3 hospitales de Lima Metropolitana, la presencia de cepas SAMR MLSBi y su relación con el origen biológico de las cepas. Material y método: entre mayo del 2005 y septiembre del 2006, se estudiaron

272 cepas de *Staphylococcus aureus* procedentes del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas e Instituto Nacional de Salud del Niño. Se determinó la resistencia a meticilina por el método Oxacillin Agar Screen, y la resistencia inducida a clindamicina usando el ensayo de inhibición por doble disco difusión en agar (D-Test). Se determinaron los fenotipos de MLSBi Resultados: se detectaron 13 cepas D-Test positivo, de las cuales 9 (3,3%) fueron SAMS y 4 cepas fueron SAMR (1,5%). La resistencia total a clindamicina (constitutiva e inducida) representa el 48,2% del total de cepas evaluadas. Conclusiones: la frecuencia de resistencia inducida a clindamicina en cepas de *Staphylococcus aureus* nuestro país es aún baja tanto en cepas sensibles como resistentes a meticilina.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 17-21. ISSN 1728-5917.**AMETROPIA Y AMBLIOPÍA EN ESCOLARES DE 42 ESCUELAS DEL PROGRAMA "ESCUELAS SALUDABLES" EN LA DISA II, LIMA. PERÚ, 2007-2008***Carlos Carrión Ojeda, Flor Gálvez Quiroz, José Morales de la Cruz, Víctor Guevara Florián, Raphael Jaramillo, Meri Gazzani Meza****RESUMEN**

Introducción: en el Perú con casi 12 millones de niños, no se han reportado hasta la actualidad estudios de prevalencia de ametropía o ambliopía en escolares. Objetivos: determinar las características epidemiológicas actuales en tratamiento de la ambliopía severa ametropía en los estudiantes de escasos recursos del sur de Lima, en Perú. Se tomó muestra significativa a escolares de 42 colegios, de cinco distritos del sur de Lima, con 120 000 niños. Material y Método: se hizo un estudio en tres etapas, La primera transversal y observacional, evaluó agudeza visual y examen refractivo, in situ en cada escuela a 12 364 escolares. La segunda, fue de seguimiento a los amétropes moderados y severos, con examen oftalmológico, para confirmar grado de ametropía y su respectiva refracción cicloplégica. La tercera, detecto escolares ambliopes si la agudeza visual no mejoraba con su mejor corrección con lentes; asociamos ametropía severa y ambliopía y evaluó la existencia de tratamiento inicial para ambliopía con anteojos; se utilizó Exel 2003 para el calculo de muestras y análisis de resultados. Resultados: se halló una alta prevalencia de ametropía (46,3%) ($p < 0,01$) en la población escolar en general y alta prevalencia de ambliopía en escolares amétropes severos (39%). Cuatro amétropes severos de cada diez había desarrollado ambliopía ($p < 0,029$); y de estos el 90,25% no utilizaba anteojos ($p < 0,045$). Conclusiones: urge tomar medidas de prevención visual de ambliopía antes de los 5 años de edad, hasta dicha edad es recuperable ya que disminuye el rendimiento escolar. Podría ser que la desnutrición infantil precoz sea un factor de riesgo para la presencia de ametropías.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 22-26. ISSN 1728-5917.

CALIDAD DEL SUEÑO, SOMNOLENCIA DIURNA E HIGIENE DEL SUEÑO EN EL CENTRO DE SALUD DELADULTO MAYOR MIRONES, ESSALUD, LIMA, PERÚ

*Tania Tello Rodriguez, Luis Varela Pinedo, Pedro José Ortiz Saavedra, Helver Chàvez Jimeno, Carlos Revoredo Gonzáles**

RESUMEN

Introducción: los trastornos del sueño en el adulto mayor se caracterizan por tener una frecuencia alta, significativa afección de la calidad de vida y por un pobre reconocimiento por parte del médico. Objetivos: determinar la calidad del sueño, la frecuencia de somnolencia diurna y la higiene del sueño de los adultos mayores en un Centro del Adulto Mayor en Lima. Material y método: se entrevistó a 73 adultos mayores que acudían a un Centro del Adulto Mayor. Se utilizó el cuestionario de calidad de sueño de Pittsburgh, la escala de somnolencia de Epworth y el índice de higiene del sueño modificado, previamente validados. Resultados: el 74% de los participantes (54 personas) presentaba una mala calidad de sueño, el análisis de los componentes mostró una auto percepción de calidad del sueño bastante mala y muy mala en el 9,6% (7 personas), una latencia del sueño prolongada en el 20,2% de los participantes (14 personas), una duración total del sueño considerada como bastante mala y muy mala en el 24,7% (18 personas) y un 52,1% (38 personas) tuvo una eficiencia subjetiva de sueño menor al 85%. La frecuencia de somnolencia diurna fue de 38,4% (28 personas). El 75,3% (55 personas) tenía una mala higiene del sueño y se encontró que el 74,1% de los participantes que tenían una mala calidad de sueño presentaban una mala higiene del sueño, aunque la asociación no fue significativa. Conclusiones: los adultos mayores de un Centro del Adulto Mayor en Lima, tienen una alta frecuencia de mala calidad de sueño de somnolencia diurna y de mala higiene del sueño.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 27-34. ISSN 1728-5917.

ANÁLISIS COSTO-EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL (TRH) FRENTE A ISOFLAVONAS EN OSTEOPOROSIS POSTMENOPÁUSICA

*Rafael Bolaños Díaz, César Sanabria Montañez, José Francia Romero, Carlos De La Puente**

RESUMEN

Introducción: desde que se ha restringido la recomendación de terapia de reemplazo hormonal (TRH) a usarse por un período de tiempo corto y en la dosis eficaz más baja posible, la intervención con isoflavonas se ha convertido en una alternativa muy interesante, que demuestra buen efecto a nivel de masa ósea, y lo que estaría directamente relacionado en la disminución del riesgo de fractura. Objetivos: 1) determinar si la terapia con isoflavonas es más costoefectiva que la TRH; 2) determinar la relación costo-efectividad incremental; y 3) determinar la sensibilidad del estudio mediante pruebas univariadas, bivariadas, y de cambios

en la adhesión al tratamiento. Material y método: la efectividad se ha valorado como “casos de fractura evitados” para ambas intervenciones terapéuticas. Los costos se calculan en base a los costos reales desde la perspectiva del paciente (sociedad), de acuerdo a la revisión de historias clínicas de pacientes tratados por el diagnóstico de osteoporosis. Se asumió un flujograma de atención ambulatoria del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, Perú. El horizonte temporal para este análisis es 2 años. Resultados: los valores de efectividad esperada para cada tratamiento fueron: 29 casos de fractura evitados por cada 100 pacientes que incrementan su dmo con isoflavonas, y 34 casos de fractura evitados por cada 100 pacientes que incrementan su desidad de masa osea (DMO) con TRH En relación a los costos, durante los dos primeros años de atención a una cohorte hipotética de 100 mujeres que incrementan su DMO, los costos totales ascienden a S/. 386 800 y S/. 290 000 con la TRH e isoflavonas, respectivamente. El costo total en una cohorte de 100 mujeres que no incrementa su DMO ascenderá a S/. 1 000 000 (S/. 10 000 por cada caso) bajo el supuesto que no se evitaría ningún caso de fractura en esta cohorte hipotética. Se calcula una relación costo/ efectividad de S/. 11 437 para la intervención con isoflavonas, y de S/. 12 602 para la intervención con TRH. Este resultado indica que la intervención con isoflavonas es discretamente más costo-efectiva que la TRH. El análisis costo-efectividad incremental indica que hay que pagar S/. 19 360 por cada caso adicional de fractura evitado con la trh en un horizonte temporal de 2 años. Conclusiones: según los resultados del presente estudio, la intervención con isoflavonas demuestra ser más costo-efectiva que la trh en todos los niveles de adherencia al tratamiento. Los análisis de sensibilidad uni- y bivariados demostraron un estrecho margen de modificación para lograr invertir la diferencia entre ambos valores de costo-efectividad.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 35-47. ISSN 1728-5917.

ENFERMEDAD TUBERCULOSA ENTRE TRABAJADORES DE SALUD

*Roberto Accinelli Tanaka, Julio Noda Milla, Erika Bravo Padilla, Maribel Galloso Benites, Lidia López Oropeza, João Da Silva Caballero, Yeny Bravo Pajuelo, Juan Agapito Panta, Amador Carcelén Bustamante, Augusto Yi Chu, Javier Díaz Urteaga, Rosa Mayhua Pérez, William Chávez Frías, Danilo Salazar Oré, Henry Martínez Garibay**

RESUMEN

Introducción: la transmisión de Mycobacterium tuberculosis es un riesgo reconocido en las instituciones de salud. El riesgo varía según el tipo de instalación, la prevalencia de tuberculosis (TB) en la comunidad, el grupo ocupacional de los trabajadores, el área de la instalación en que trabajan y la efectividad del control. Objetivo: describir las características de la enfermedad tuberculosa y los resultados del tratamiento entre los trabajadores de salud atendidos en el Programa de Control de la Tuberculosis del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

Material y método: estudio descriptivo observacional de casos entre trabajadores de salud (TS) y pacientes (controles) entre que ingresaron al Programa de Control de la Tuberculosis (PCT) del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) entre 1994 al 2007. Resultados: de enero 1994 a diciembre 2007 se atendieron 957 enfermos de tuberculosis de los cuales 159 (16,6%) fueron TS, con edad promedio de $31,05 \pm 8,79$, siendo 84 (52,8%) mujeres y 122 (76,7%) con enfermedad pulmonar. De estos 36,5% fueron profesionales y 34,6% estudiantes de ciencias de la salud. Entre los profesionales de la salud hubo 41 médicos (71%) y de ellos los residentes fueron mayoría (63%). Entre los estudiantes de ciencias de la salud el grupo mayoritario fue el de los estudiantes de medicina (87%), y dentro de ellos la mayoría (75%) externos e internos. De 20 cepas con sensibilidad realizada 11 (55%) fueron resistentes al menos a un fármaco, 5 (25%) multidrogoresistentes, 8 (40%) resistentes a isoniacida, 6 (30%) a rifampicina, 6 (30%) a estreptomycin y 4 (20%) a etambutol. Setenta y cuatro (60,7%) de los 122 TS con TB pulmonar ingresaron con BK negativo, y sólo 41 (33,6%) controles ($p < 0,001$). Los TS recibieron el mismo tipo y tiempo de tratamiento ($7,2 \pm 3,1$ meses) que sus controles ($6,8 \pm 3,6$ meses), ($p = 0,3$) pero mayor número de dosis de la primera fase diaria del tratamiento ($73,2 \pm 65,6$ vs $59,01 \pm 44,5$ dosis) $p = 0,001$. El 5,03% de los TS y el 13,21% de los controles tuvo algún contacto al que se le diagnosticó tuberculosis durante el control de los mismos. ($p < 0,001$) Conclusiones: los TS con TB en su mayoría fueron profesionales o estudiantes de ciencias de la salud, con elevado porcentaje de cepas MDR, no habiendo fallecido ninguno por TB, predominando entre los pulmonares las formas negativas. Comparado con los otros pacientes con TB estos curaron más, en igual tiempo de tratamiento, pero con más número de dosis diarias.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 48-54. ISSN 1728-5917.

SOMNOLENCIA Y CANSANCIO DURANTE LA CONDUCCIÓN: ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN LAS CARRETERAS DEL PERÚ

Jorge Rey de Castro Mujica, Edmundo Rosales Mayor, Martha Egoavil Rojas*

RESUMEN

Un conductor cansado o que se duerme durante su actividad no puede realizar maniobras evasivas para evitar colisiones o despistes, siendo el resultado de este tipo de accidentes, gran número de víctimas y la destrucción de infraestructura. La información obtenida a partir de estudios nacionales indica que los accidentes de carreteras causados por somnolencia y/o cansancio del conductor existen en nuestro país. En el siguiente artículo se discute la información original publicada en Perú y se plantea propuestas generales para enfrentar el problema.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 55-57. ISSN 1728-5917.

TUBERCULOSIS: UN ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS

César Augusto Ugarte-Gil*

* UGARTE-GIL, César Augusto. Tuberculosis: un enfoque de Derechos Humanos.

RESUMEN

La tuberculosis es una enfermedad que ha acompañado a la humanidad desde sus inicios, y a pesar de existir tratamiento para la mayoría de los casos, es una de las enfermedades que incrementa la brecha de inequidad. Lamentablemente, los esfuerzos para combatir esta enfermedad no han sido en la mayoría de veces enfocados como una enfermedad social, haciendo que los esfuerzos y recursos no lleguen a la solución completa. Este artículo intenta plantear si un enfoque de Derechos Humanos colaboraría con los enfoques biomédicos y de salud pública para combatir la Tuberculosis.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.1, pp. 58-66. ISSN 1728-5917.

LOS MÉDICOS PRÓCERES DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ

Oscar Pamo Reyna*

* PAMO REYNA, Oscar G.. Los médicos próceres de la independencia del Perú.

RESUMEN

Durante fines del siglo XVIII y primeras décadas del siglo XIX, los médicos peruanos estuvieron comprometidos con las ideas libertarias. Este compromiso supuso un importante alejamiento de las nuevas corrientes científicas médicas que se desarrollaban en Europa bajo la Ilustración. En 1821, por la activa participación de los médicos en la lucha por la independencia del país, a la antigua escuela médica regia sanfernandina se le cambió el nombre por Colegio de la Independencia.

VOL. 26, N° 2, 2009

EDITORIAL

LA NUEVA INFLUENZA A/H1N1

Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 74-77. ISSN 1728-5917.

EXPRESIÓN DE FOXP3 EN LINFOMAS DE CÉLULAS T: ESTUDIO DE 47 CASOS EN EL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, ESSALUD, LIMA, PERÚ

Brady Beltrán Gárate, Pilar Quiñones Ávila, Domingo Morales Luna, Esther Cotrina Montenegro*

Artículo Original

Complicaciones ginecoobstétricas en la bartonelosis aguda: 50 casos observados en Caraz, Ancash

Gyneco-obstetric complications in acute bartonellosis: 50 cases observed in Caraz, Ancash

Douglas López Guimaraes¹, Maricriz Giraldo Villafane², Ciro Maguiña Vargas³

RESUMEN

ABSTRACT

Figura XVI Artículo del 2006 sobre bartonelosis y aspectos ginecoobstetricos por Lopez, Giraldo y Maguiña.

Tabla 1. Aspectos epidemiológicos y clínicos de la población evaluada

	Nº casos	%
Datos epidemiológicos	50	100
Nativos de zona endémica	18	36
Lugar de procedencia:	32	64
Urbana:	6	12
Rural:	5	10
Antecedentes de verruga peruana:		
Tratamiento previo por enfermedad de Carrion:		
Datos clínicos		
< de 20 años	12	24
de 20 a 34 años	29	58
> de 35 años	9	18
1 ^{er} trimestre (hasta la 13 ^{ta} semana)	14	36
2 ^o trimestre (14 ^{ta} a 28 ^{ta} semana)	18	36
3 ^{er} trimestre (29 ^{ta} a 40 ^{ta} semana)	18	36
Hb \geq a 12 gr/dl	1	2
Hb de 2 a 8 gr/dl y \leq a 11 gr/dl	43	86
Hb \leq a 7 gr/dl	6	12
Índice parasitario \geq 50 %	39	78
Índice parasitario > 50 %	11	22
Presentación clínica al ingreso		
Palidez	40	80
Cefalea	38	76
Dolores articulares	32	64
Fiebre	17	34
Dolor abdominal	12	24
Sangrado vaginal	9	18
Sensación de malestar general	5	10
Disminución del apetito	4	8
Sensación de escalofríos	3	6
Dolor lumbar	2	4
Náuseas y vómitos	2	4
Contracciones uterinas	1	2

Figura XVII Parte del contenido del artículo de bartonelosis

Concluye diciendo: "las evidencias actuales, las diferentes evidencias, los diferentes niveles de evidencia coinciden, no existe una relación causal entre un tipo de vacunas sarampión, rubéola, tos convulsiva (SRP) o si estas contienen timerosal y el desarrollo de autismo o un desorden del espectro autístico".

La vacunación —que duda cabe— es uno de los principales aliados de la estrategia preventiva de enfermedades. El timerosal es un compuesto orgánico que contiene etilmercurio, el cual ha sido usado como preservante de algunas vacunas, sobre todo en la presentación de multivacunas desde los años 30. El etil mercurio es diferente del metil mercurio, este último si se conoce que es neurotóxico.

El empleo de las vacunas ha sido y es una importante conquista de la ciencia para la humanidad; gracias al empleo de ellas hemos eliminado de la tierra el terrible flagelo de la viruela; en América no tenemos la polio y muchas enfermedades graves y severas como la hepatitis B, rabia, tétanos, difteria, tos convulsiva, fiebre amarilla, meningitis por *H. influenzae*, entre otras están disminuyendo de manera significativa en muchos lugares del mundo.

Amador Vargas Guerra

Decano Nacional del Colegio Médico del Perú

Figura XIX Firmado por el Dr. Amador Vargas G. Decano CMP año 2006-2007.

Carta al Editor

El Colegio Médico del Perú: posición frente al timerosal

El Colegio Médico del Perú consciente de su rol ético y deontológico, ha venido estudiando el problema de las vacunas a través de sus comités especializados (Doctrina y Legislación, Salud Pública, Investigación), los cuales se han pronunciado

cual se observa que al suspender la exposición (timerosal en las vacunas) no desaparece el efecto (autismo), todo lo contrario, la frecuencia de autismo se incrementa, de lo cual se deduce que la exposición del timerosal en las

Figura XVIII Se destaca la actuación del CMP, ante aspectos de Salud Pública, para aclarar información de la prensa nacional.

RESUMEN

Introducción: Foxp3 es un gen regulatorio clave requerido para el desarrollo y función de las células T regulatorias CD25+ y CD4+, una subpoblación de células T especializadas en el mantener el balance entre la inmunidad y la tolerancia (Treg) Objetivo: determinar la especificidad y el valor pronóstico de la expresión de Foxp3 en el linfoma de células T. Material y método: estudio retrospectivo en 47 pacientes con Linfoma T en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud durante el período 1997- 2004. Resultados: la expresión de Foxp3 en células tumorales fue detectado en 8/33 (24%) casos de la Leucemia / Linfoma T del Adulto (ATLL) y en 2/8 (28%) linfomas T periféricos no especificados (LTPNE). No hubo diferencia estadística en sobrevida global entre el ATLL Foxp3 (+) y el ATLL Foxp3 (-). El Foxp3 está expresado en diferentes Linfomas T y no es un marcador específico para la identificación de ATLL. Conclusión: la expresión de Foxp3 puede darse en ATLL como en LTPNE.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 78-82. ISSN 1728-5917.

TABAQUISMO EN LA POBLACIÓN DEL ÁREA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS, MÉXICO

*José Jesús Muñoz Escobedo, Dora Elia Pasillas Macías, Jesús Rivas Gutiérrez, Gabriela Reveles Hernández, Alejandra Moreno García**

RESUMEN

Introducción: Existe más de 1,100 millones de fumadores en el mundo y el tabaquismo ocasiona 7 muertes por minuto, en México 15 millones son fumadores y 47 mueren al día por ésta causa. En el Área de la Salud, a nivel Latinoamericano existen pocas investigaciones que nos proporcionen datos de prevalencia de tabaquismo; así en la Habana, Cuba, la prevalencia de fumadores fue de un 32% en médicos y 46% en enfermeras. En las Instituciones de Salud Mexicanas, la prevalencia de tabaquismo fue de 28%. Objetivos: 1.- Determinar la prevalencia de tabaquismo en docentes, estudiantes y trabajadores del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas y 2.- Comparar indicadores de prevalencia entre esos sectores y las Unidades Académicas que conforman el Área de Ciencias de la Salud de la UAZ. Material y método: El estudio se efectuó, mediante investigación comparativa, aplicando encuestas personales directas, durante el año electivo 2006-2007. Se cuantificó el tipo de respuestas. Se tomó una muestra al azar de un 24% ó más de cada sector (docentes, alumnos y trabajadores). Resultados: se encontró que la prevalencia de tabaquismo en promedio por sector en el Área fue: en docentes-investigadores un 20,5%, en alumnos de 37,75% y en trabajadores administrativos un 50,25%, agrupando los 3 sectores estudiados de las cuatro Unidades Académicas da un promedio general de prevalencia de 36,12%, siendo éste 8,12% superior a la prevalencia de los Institutos médicos nacionales. De todo lo anterior se concluye que en el sector de trabajadores es donde se tiene mayor porcentaje de fumadores (prevalencia de un 50,25%) comparativamente con los alumnos que es de 37,75% y de los docentes que es de un 20,5%, esto da hincapié

a realizar diversas actividades político-educativas, orientadas a promover la eliminación del tabaquismo en toda el Área de Ciencias de la Salud.

COMUNICACIÓN CORTA

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 83-85. ISSN 1728-5917.

PAPILOMA DEL VIRUS HUMANO DE ALTO RIESGO EN CANCER DE ESOFAGO ESCAMOSO: ESTUDIO CLÍNICO PATOLÓGICO RETROSPECTIVO DURANTE EL PERIODO 2003-2006 EN EL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, ESSALUD, LIMA, PERÚ

*Brady Beltrán Gárate, Manuel Huamán Guerrero, Fernando Osoro Plenge, Américo Palomino Portilla, Alejandro Yabar Berrocal, Esther Cotrina Montenegro, Ali Gallo López, Marco Lopez-Hilasaca**

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano (VPH) es un agente involucrado en la patogénesis del cáncer de cérvix. Varios reportes describen una asociación entre VPH y carcinoma escamoso de esófago (CEE). Objetivo: determinar la frecuencia de infección del PVH de alto riesgo y el CEE. Material y método: se realizó un estudio retrospectivo del universo de caso, n= 29 de CEE diagnosticados del 2003 al 2006 con estudio anatomopatológico en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú. Las muestras parafinadas fueron sometidas a PCR-RT para la detección de PVH 16, 18, 31, 33 y 45. Resultados: la edad media fue de 73 años, la relación masculino / femenino fue 3. Los estadios fueron: estadio I: 1 caso; estadio II: 12 casos, estadio III: 14 casos y estadio IV: 2 casos. No se detectó en ningún caso VPH de alto riesgo a pesar de emplear dos sondas diferentes. Conclusión: el VPH no fue detectado en CEE en el universo de casos estudiados.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 86-91. ISSN 1728-5917.

RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON COLGAJO MICROQUIRÚRGICO DE PERONÉ EN EL INSTITUTO ESPECIALIZADO DE SALUD DEL NIÑO. LIMA. PERÚ

*Juan Francisco Oré Acevedo, Óscar Alfredo Broggi Angulo, Martín la Torre Caballero, Andrés Guillermo Wiegering Cecchi, Wieslawa de Pawlikowski Amiel, Marcos Lazo Nuñez**

RESUMEN

Introducción: la reconstrucción mandibular enmarcada en la cirugía de cabeza y cuello, constituye un tema de constante innovación alimentado por el intenso debate e innovación científica que permiten el tratamiento de procesos morbido tumorales muchas veces no exentos de secuelas estéticas y funcionales. Casos clínicos: se revisaron las intervenciones quirúrgicas de patologías tumorales mandibulares que requirieron

una reconstrucción microquirúrgica con colgajo libre de peroné entre enero 2004 hasta agosto 2008; en el servicio de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial del Instituto Especializado de Salud del Niño. Se intervinieron 04 pacientes durante el periodo en estudio, con igual cantidad de casos para ambos sexos. Las edades van desde 2 hasta los 17 años con un promedio de 11.2 años. Siendo los lugares de procedencia Piura, Tumbes, Cajamarca y Junín. Presentamos tumoraciones que requirieron resecciones amplias siendo necesario, la reconstrucción de defectos hasta de 15 cm de una hemimandíbula. Todos los pacientes fueron sometidos a tratamiento quirúrgico con intubación nasotraqueal; realizándose resecciones de diferentes segmentos mandibulares y reconstrucción con colgajo libre de peroné más osteosíntesis con placa de reconstrucción y tornillos de titanio, previa fijación intermaxilar. La pérdida sanguínea en promedio fue de 467.5 cc, en un rango de entre 220 y 800 cc. Se transfundió en promedio 2.25 paquetes globulares por paciente.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 92-94. ISSN 1728-5917.

TRANSPLANTE DE EPIPLON PARA NEURALGIA OCCIPITAL PRIMARIA

*Hernando Rafael, Rafaela Mego, Juan Pedro Amezcua, Wilfredo García**

RESUMEN

Introducción. La neurálgia occipital es una causa común de cefalea, que puede ser primaria o secundaria, y la meta del tratamiento es aliviar el dolor. Caso clínico. Un hombre de 51 años de edad fue admitido con una historia de 6 semanas de neurálgia occipital primaria. El dolor empezó en el área lateral izquierda del cuello y ocasionalmente, en el lado derecho. Tuvo una historia fumador desde los 15 años de edad. A la edad de los 30, 40 y 45 años, respectivamente, sufrió tres episodios de neurálgia occipital con una duración promedio de 4 meses cada una. El examen neurológico fue normal. Una tomografía computada reveló aterosclerosis en el segmento V4 de la arteria vertebral izquierda. Un trasplante de epiplón sobre la medula cervical alta y superficie dorsocaudal de la medula oblongada fue realizada. El paciente experimentó alivio completo del dolor desde el primer día de la operación. Conclusión. Actualmente a dos años de la cirugía, la neurálgia occipital primaria a desaparecido. Este resultado sugiere que neuronas isquémicas en la porción caudal de los subnúcleo caudalis del trigémino, son las responsables de la neurálgia occipital primaria.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 95-96. ISSN 1728-5917.

SÍNDROME DE SUPERPOSICIÓN EN ESCLERODERMIA: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Victor Valencia-Caballero, Cornejo Mijail, Diana Caso-Pérez, Charles Huamani**

RESUMEN

Introducción: Distintos rasgos de enfermedades pueden coexistir en la enfermedad mixta del tejido conectivo, a diferencia del síndrome de superposición u overlap, que es la presentación de varias enfermedades autoinmunes que cumplen con sus criterios diagnósticos en un paciente. Caso clínico: Nosotros presentamos el caso de una mujer de 32 años tratada por esclerodermia durante cuatro años, que en una nueva evaluación se le diagnosticó lupus y polimiositis, conocido como síndrome de superposición. Discutimos las características particulares de la esclerosis y su evolución a otras enfermedades inmunitarias.

ARTICULO DE REVISION

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 97-130. ISSN 1728-5917.

UN NUEVO VIRUS A/H1N1, UNA NUEVA PANDEMIA: INFLUENZA UN RIESGO PERMANENTE PARA UNA HUMANIDAD GLOBALIZADA.

*Oscar Pamo Reyna, Fernando Osoreo Plenge, Jorge Gómez Benavides, Luis Suarez Ognio, César Cabezas Sánchez, Jorge Alave Rosas, Ciro Maguiña Vargas**

RESUMEN

La influenza es una enfermedad altamente infectocontagiosa de la cual se tienen registros históricos descriptivos desde la época griega y de certeza etiológica tan solo hace casi ocho décadas atrás. Su agente causal es el virus de la influenza de los que se conoce existen tres grandes tipos: A B y C. El tipo A tiene la propiedad de circular por diversos reservorios biológicos, tales como el hombre, los cerdos y las aves, entre otros. Representa además una elevada variabilidad genética lo que le permite continuos cambios o derivas antigénicas menores responsables de la influenza humanas epidémicas y a veces reordenamientos amplios con cambios antigénicos mayores los que originan la temida influenza pandémica. En un mundo cada vez mas globalizado, con una población superior a los seis mil millones de personas, marcado por grandes inequidades sociales y con cambios climáticos evidentes, los virus de la influenza serán un riesgo permanente para la seguridad de la humanidad. La clínica de los diversos subtipos virales pueden balancearse desde las formas inaparentes hasta las formas graves de gripe o influenza, dependiendo de la virulencia del subtipo viral infectante y del hésped. Aunque nuestra tecnología diagnóstica y de inmunización ha avanzado sorprendentemente, la preparación y disposición de los nuevos kits diagnósticos suelen tardar al principio y en el caso de las vacunas estas no están disponibles para el un nuevo subtipo viral pandémico en el momento que se las necesita. El desarrollo de antivirales contra la gripe no es notorio, contándose aprobados para uso humano los amantanes como la amantadina y la rimantadina y los inhibidores de la neuraminidasa como oseltamivir y sanamivir principalmente. Claramente los más vulnerables en este contexto son los países en vías de desarrollo y en especial aquellos mas pobres, hecho que nos debería llamar a una profunda reflexión.

ARTICULO DE ACTUALIDAD

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 131-133. ISSN 1728-5917.

FUNDAMENTACIÓN DE LA ENSEÑANZA DE LA ÉTICA MÉDICA Y LA BIOÉTICA CLÍNICA

*Alfonso Mendoza Fernández**

RESUMEN

En este artículo se intenta fundamentar la necesidad de incorporar la enseñanza de la ética médica y de la bioética clínica en los currículos de las facultades o escuelas de medicina, necesidad que surge de las novísimas situaciones planteadas por el creciente desarrollo de la tecnología médicas, las mismas que exigen el más cuidadoso respeto de los principios de la bioética y de los derechos fundamentales de la persona como el marco más adecuado para la toma de decisiones en las intervenciones médicas. Se discute los alcances de este proceso de enseñanza-aprendizaje, el momento de la formación en el que debe situarse, sus contenidos y métodos, y el rol del docente en el cumplimiento de sus objetivos educacionales y en la investigación.

ARTICULO DE OPINION

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 134-135. ISSN 1728-5917.

OBAMA Y LA INVESTIGACIÓN EN CÉLULAS MADRE EMBRIONARIAS HUMANAS

*Javier Arias-Stella**

RESUMEN

El increíble avance científico ha permitido el desarrollo de tecnologías de fertilización por transferencia nuclear de células somáticas. Gracias a estos adelantos ha sido posible desarrollar el conocimiento sobre las células embrionarias, el mantenimiento de su pluripotencialidad y la existencia de bancos de células con fines terapéuticos. Sin embargo la manipulación de células embrionarias no ha estado exenta de una ardua discusión científica, ética y política en base a los temores que genera el poder manejar a voluntad la maquinaria genética totipotente de una célula madre indiferenciada. En las últimas elecciones presidenciales de los Estados Unidos de Norteamérica, el entonces candidato Obama y ahora presidente prometió impulsar nuevamente la investigación en este campo. Esta promesa abre la esperanza para muchos que esperan opciones terapéuticas hoy imposibles.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 136-138. ISSN 1728-5917.

SIDA: ACCESO AL TRATAMIENTO PARA TODOS Y NUEVAS ESTRATEGIAS

*Arturo Iglesias Fernández**

RESUMEN

Ha pasado ya un cuarto de siglo desde el descubrimiento del virus de la inmunodeficiencia humana y los conocidos daños sobre la humanidad, que esta plaga ha causado. En este tiempo grandes cantidades de dinero se han destinado a la investigación y dramáticos avances en el diagnóstico y terapéutica se han realizado. En la actualidad las estrategias contra este flagelo requieren no sólo de una respuesta global patente, sino que las políticas existentes sean reforzadas y a su vez se generen otras nuevas que mejoren la interacción entre los actores nacionales e internacionales.

ARTICULO HISTORICO

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.2, pp. 139-140. ISSN 1728-5917.

UN TRIBUTO A JULIAN ARCE RAMÍREZ

*José Neyra Ramírez**

RESUMEN

Dentro del sentido de vivir, se encuentra la clara obligación de rendir tributo y mantener viva la llama de los que han obrado como verdaderos maestros en la medicina del Perú. En este sentido rindo un especial homenaje a don Julián Arce Ramírez insigne médico peruano, ciudadano distinguido, luchador a carta cabal de las más nobles causas.

EL CORAZÓN Y PULMONES EN EL PETROGLIFO DE SECHIN

Hugo A. Dejo Bustios

RESUMEN

En el valle de Casma a 375 km al norte de Lima, Perú se encuentra el complejo arqueológico de Sechín. En el se encuentra un majestuoso mural de piedra que rodea al edificio principal del complejo. Es aquí donde hallamos un petroglifo que proponemos constituye la representación de los órganos de la cavidad torácica.

VOL. 26, Nº 3, 2009**EDITORIAL**

MICOSIS FUNGOIDES Y SÍNDROME DE SEZARY

Fernando Hurtado de Mendoza Acurio

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 151-155. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS DEL PERÍODO DE ADAPTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN LA ALTURA

*Wilson Ronny Valero Ramos, Ivan Hanco Zirena, Moises Coronel Bejar, José Ramiro Dueñas Castillo**

RESUMEN

Introducción: El nacimiento constituye un cambio obligado de ambiente para el recién nacido. Los procesos de adaptación que ocurren en los minutos siguientes al parto son de vital importancia para su supervivencia en el ambiente extrauterino. Las condiciones ambientales de la altura principalmente la hipoxia hipobárica hace que los períodos de adaptación sean distintos en relación a aquellos recién nacidos bajo condiciones de normoxia. **Objetivos:** Conocer las características del período de adaptación de los recién nacidos en la altura. Determinar la frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria durante los períodos de adaptación del recién nacido en la altura. **Materiales y métodos:** El presente es un estudio de tipo prospectivo, longitudinal y analítico. Se estudiaron a un total de 81 neonatos de ambos sexos seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Se realizó en el hospital ESSALUD III de la ciudad de Juliaca localizada a 3 828 m.s.n.m. **Resultados:** La saturación de oxígeno se incremento progresivamente con un promedio de 69,1 a los 5 minutos, 79,6 a los 15 minutos, 88 a los 30 minutos estabilizándose a los 120 minutos donde se tiene un valor promedio de 90,5. Se observó una disminución progresiva de la frecuencia cardíaca, habiéndose obtenido un promedio de 167,7 latidos por minuto a los 5 minutos; 162,9 a los 15 minutos, estabilizándose a partir de las 3 horas. A los 5 minutos, una frecuencia respiratoria de 68,3 respiraciones por minuto; 65,8 respiraciones por minuto a los 15 minutos: 60 respiraciones por minuto a los 30 minutos, estabilizándose a los 120 minutos con una frecuencia de 54,6 respiraciones por minuto. **Conclusiones:** El período de adaptación de los recién nacidos en la altura es más prolongado. La frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca muestran valores estables a partir de las 6 horas. La saturación de oxígeno que inicialmente es baja se estabiliza a partir de las 6 horas.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 156-161. ISSN 1728-5917.

EFFECTO CITOTÓXICO DE LAS SEMILLAS DE ANNONA CHERIMOLA EN CULTIVOS DE CÁNCER DE CÉRVIX, MAMA Y LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

*Angel Quispe Mauricio, David Callacondo Riva, Abraham Vaisberg, David Zavala, José Rojas, Margarita Posso**

RESUMEN

Introducción: Diversos productos naturales del género *Annona* han sido utilizados en el tratamiento del cáncer. *Annona cherimola* posee diversos compuestos puros de sus semillas y tallos que han demostrado actividad antitumoral frente a células de carcinoma nasofaríngeo. **Objetivo:** Determinar el efecto citotóxico del extracto etanólico de semillas de *Annona cherimola* en las líneas celulares MCF-7 (adenocarcinoma de mama humano), ME-180 (carcinoma epidermoide de cervix), K562 (leucemia mieloide crónica) y 3T3 (fibroblastos normales de ratón). **Materiales y métodos:** Las líneas MCF-7, ME-180, K562 y 3T3, fueron expuestas a cuatro concentraciones del extracto

etanólico de semillas de *Annona cherimola* (0,125, 0,031, 0,008, 0,002 mg/mL), asimismo a diferentes concentraciones de 5-fluorouracilo (5-FU) (0,01563, 0,00391, 0,00098, 0,00024 mg/mL) y Cisplatino (0,00250, 0,00063, 0,00016, 0,00004 mg/mL) como controles positivos. Se hallaron los porcentajes de crecimiento en 48 horas. Luego se determinó la concentración inhibitoria de crecimiento 50 (CI50) mediante correlación lineal, asimismo se obtuvieron los coeficientes de determinación r^2 utilizando Microsoft Office Excel 2007. Finalmente se precisó el Índice de Selectividad de cada muestra. **Resultados:** Los CI50 en $\mu\text{g/mL}$ del extracto etanólico de semillas de *Annona cherimola* fueron 9,4 ($r^2 = 0,96$) para MCF-7; 6,6 ($r^2 = 0,99$) para ME-180; 2,2 ($r^2 = 0,96$) para K562 y 29,5 ($r^2 = 0,98$) para 3T3. Los CI50 de 5-FU fueron 3,4 ($r^2 = 0,95$) para MCF-7; 3,8 ($r^2 = 0,96$) para K562 y 0,2 ($r^2 = 0,98$) para 3T3 y los CI50 del Cisplatino fueron 12,1 ($r^2 = 0,96$) para MCF-7; 0,1 ($r^2 = 0,96$) para K562 y 0,3 ($r^2 = 0,99$) para 3T3. La relación dosis respuesta del extracto para la línea celular 3T3 fue de $-0,98$ ($p < 0,05$) y para una línea celular tumoral K562 fue de $-0,98$ ($p < 0,05$). Los índices de selectividad del extracto fueron de 2,17, 6,07 y 2,39 para las líneas celulares MCF-7, K562 y ME-180 respectivamente. Por el contrario, el 5-FU y Cisplatino, solo alcanzaron valores índices de 0,07 y 0,06; 0,02 y 2,25 para las líneas MCF-7 y K562 respectivamente. **Conclusiones:** El perfil citotóxico del extracto etanólico de las semillas de *Annona cherimola* es muy alentador por su alta citotoxicidad para células tumorales y su baja toxicidad para las células normales; superando en cuanto a índice de selectividad a los fármacos ampliamente conocidos como el 5-FU y el cisplatino.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 162-168. ISSN 1728-5917.

PERFIL CLÍNICO SEROLÓGICO DE LOS AGENTES ATÍPICOS EN NIÑOS ASMÁTICOS DEL HOSPITAL EMERGENCIAS GRAU ESSALUD 2007

*Rómulo Huamaní Egocheaga, Javier Miranda Candelario, Clara Mejía Vásquez, Cecilia Campos Noriega**

RESUMEN

Objetivos: Determinar el perfil clínico serológico de la infección por agentes atípicos en niños con crisis asmáticas en el Hospital de Emergencias Grau período 2007. **Material y métodos:** Estudio prospectivo, de corte transversal durante el año 2007. Se incluyó una muestra de 90 pacientes de 2 a 14 años con diagnóstico clínico de asma bronquial que acudieron a Emergencia de Pediatría por exacerbación asmática, refractaria a tratamiento convencional, a quienes se tomó muestra de sangre para Inmunoensayo indirecto: ELISA Ig M para Chlamydia y Mycoplasma Pneumoniae. **Resultados:** Se obtuvo una prevalencia global de infección por agentes atípicos en niños asmáticos en el 30% (27/90), siendo para chlamydia el 20% (18/90), mycoplasma el 13,3% (12/90) e infección mixta en 3,3% (3/90). Hubo mayor prevalencia de infección por agentes atípicos en los meses de invierno (33,3%), siendo chlamydia pneumoniae el más prevalente en todas las estaciones. En cuanto a edad, no se encontraron diferencias significativas para mayores o menores de 5 años, ni tampoco en

relación al sexo. Las características radiográficas más frecuentes fueron engrosamiento peribronquial (29,6%), hiperinflación (22,2%) y opacidades hiliares (22,2%). Si bien el hemograma fue normal en más del 80% (22/27) de pacientes con infección por agentes atípicos, tampoco alcanzó significancia estadística. Conclusiones: Se encontró una prevalencia global de infección por agentes atípicos del 30% asociado a crisis asmáticas. Hubo independencia de edad y sexo. Debemos tener alta sospecha clínica de infección por agentes atípicos en niños con antecedente de asma persistente que presenten exacerbación moderada, refractaria a tratamiento convencional, y que además muestren un hemograma normal y radiografía con predominio de engrosamiento bronquial, hiperaeración y/o opacidades hiliares.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 169-174. ISSN 1728-5917.

APLICACIÓN DE LA EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL EN LOS PROBLEMAS SOCIALES DE ADULTOS MAYORES

*Luis Montenegro Saldaña, Claudia Salazar Roque, Carlos De la Puente Olortegui, Adolfo Gómez Sarapura, Erick Ramírez Aranda**

RESUMEN

Introducción: Con los avances en la medicina cada vez más personas se incorporan a un segmento social creciente denominado "del adulto mayor". Por ello la salud del adulto mayor constituye un tema de estudio de suma importancia social. Objetivo: determinar los problemas sociales y las características geriátricas asociadas en adultos mayores. Material y método: estudio descriptivo transversal, en el que se entrevistó a 154 personas mayores de 60 años que acudieron a una campaña de salud y control metabólico en septiembre del 2005 en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, organizada por el Servicio de Geriátrica. Resultados: la edad promedio fue 72,1 +/- 8 años (60 a 91 años), siendo 59,7% mujeres (92 personas). Se encontró criterios diagnósticos de síndrome de caídas en 48,1% del total; incontinencia de orina de cualquier causa en 40,3%; dismovilidad de cualquier grado en 6,5%, y deterioro cognitivo leve a mayor en 63,6%. Cumplieron al menos un criterio de fragilidad y se catalogó como frágil a 74 personas (48,1%). Mediante el test de Gijón modificado por la Universidad Cayetano Heredia, se determinó que 49,4% de los entrevistados tenía riesgo y/o problema social, identificando a 12 personas (7,8%) con diagnóstico de problema social. El 11,7% vive con el cónyuge de similar edad, y el 8,7% vive solo o los hijos están alejados. El 50,7% tiene solo una pensión mínima contributiva o carece de pensión; mientras que el 9,1% tiene una vivienda húmeda, incompleta o inadecuada. Respecto a las redes sociales, el 29,9% tiene relación solo con la familia y no sale del domicilio, mientras que el 28,6% es requeriente de cuidados residenciales o cuidados permanentes. Conclusión: La evaluación geriátrica integral (EGI) es importante en el estudio completo del anciano a todo nivel de atención.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 175-179. ISSN 1728-5917.

SEXUALIDAD Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

*Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Alvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche**

RESUMEN

Introducción: En cada era, ha existido interés en comportamientos sexuales de los adolescentes. Objetivo: Evaluar las características del conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo de corte transversal en 489 estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria, durante el año 2002 en el cercado de Ica. Resultados: 50,5% (247) de los encuestados fueron de sexo femenino encontrándose una media de 15,61. El 49,5% (242) del total de la muestra fueron de sexo masculino con una media de 15,81. El 47,6% de los estudiantes señaló que la persona con quien habla de sexo eran los padres. 34,6% señaló que la fuente de información primaria sobre sexualidad era la madre y el profesor 28,6%. El 72,2% perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular y 90,0% que conoce los métodos anticonceptivos. El 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%). El 61% de los estudiantes manifestaron tener enamorado(a); 27% refirieron haber tenido ya relaciones coitales (132). De ellos un 76,5% usan condón en sus relaciones sexuales, 47% refiere dificultad en su uso. Conclusiones: Los estudiantes encuestados en el presente trabajo, manifiestan adecuado conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos, con predisposición a usarlos, sin dejar de lado que este conocimiento debe plasmarse a futuro en una adecuada y mejor práctica de la sexualidad, con mejor conocimiento en métodos anticonceptivos.

ARTICULO DE CONSENSO

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.3, pp. 180-183. ISSN 1728-5917.

CONSENSO PERUANO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA MICOSIS FUNGOIDES Y SÍNDROME DE SEZARY

*Brady Beltrán Gárate, Gadwyn Sánchez Félix, Domingo Morales Luna, Giuliana Castro Vargas, Manuel Phillco Salas, Antonio Paredes Arcos, Karem Portugal Valdivia, Víctor Delgado González, Carlos Barrionuevo Cornejo, Francisco Bravo Puccio, Jorge Valdez Gómez, Celia Moises Alfaro, César Pérez del Arca, Rossina Arroyo Barrios**

RESUMEN

Introducción: varias revisiones y guías de manejo de Micosis Fungoides (MF) y Síndrome Sézary (SS) han sido publicados. Sin embargo, estrategias terapéuticas para esta entidad varían entre instituciones y países. Existen pocos estudios fase III que permitan tomar decisiones en el tratamiento de MF/SS. Por tanto éste es frecuentemente determinado por las experiencias institucionales. Objetivo: con el objeto de sumarizar

la evidencia disponible y revisar las mejores prácticas, es que se realizó un Consenso Peruano llevado a cabo en Setiembre 2008 para establecer guías de diagnóstico y tratamiento de MF/SS. Resultados: este artículo revisa los criterios clínicos, histopatológicos y terapéuticos de MF/SS.

VOL. 26, Nº 4, 2009

EDITORIAL

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 188-191. ISSN 1728-5917.

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

Efraín C. Félix Hinojosa

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 192-198. ISSN 1728-5917.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES DE ADULTOS DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, 2007-2008

Mónica Meza García, Carla Cornejo Valdivia, Jaime Zegarra Piérola, Willy Porras García, Alfredo Díaz Guadalupe, Enrique Valdivia Núñez, Antonio Hernández Sánchez

RESUMEN

Introducción: La ventilación mecánica no invasiva es una técnica de ventilación con una interfase ventilador - paciente a través de una máscara nasal o facial. Esto reduce la morbimortalidad asociada a la ventilación mecánica convencional asociadas a entubación endotraqueal y sedación relajación del paciente.

Objetivos: Evaluar la morbilidad y mortalidad de los pacientes en ventilación mecánica no invasiva (VMNI), en el Servicio de Cuidados Intensivos Generales (SCIG) del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), junio 2007 – mayo 2008.

Material y método: La información se obtuvo de los archivos del SCIG de junio 2007 a mayo 2008. Se registró las variables fisiológicas al inicio y final de VMNI y se definió éxito y fracaso en VMNI. Los pacientes fueron manejados de forma individualizada según la guía de manejo de VMNI del SCIG del HNCH.

Resultados: En un año de estudio se tuvo 30 pacientes en VMNI. La edad promedio de los pacientes fue $49,7 \pm 21$; el 63,3% fueron mujeres, al inicio de la VMNI el score APACHE II fue $12,7 \pm 5,6$, el SOFA: $4,3 \pm 2,2$; el 66,7% presentó comorbilidades, de ellos 33,3% tuvo insuficiencia cardiaca; 23 (76,6%) pacientes tuvieron insuficiencia respiratoria tipo 1. De ellos, el edema agudo de pulmón y neumonía severa fueron las causas más frecuentes; una paciente (3,3%) insuficiencia respiratoria tipo

2; 6 pacientes (20,1%) insuficiencia respiratoria tipo 1 y 2. Se encontró diferencia significativa al final de la VMNI en los siguientes parámetros: disminución del trabajo respiratorio (p: 0,001); disminución de la frecuencia respiratoria (p: 0,004); disminución de la frecuencia cardiaca (p: 0,002); disminución de la presión arterial sistólica (p:0,016); reducción del requerimiento de FiO2 (p: 0,001) y aumento del PaO2/FiO2 (p: 0,001). El fracaso a la VMNI estuvo relacionado con menor Glasgow (p: 0,03), uso de inotrópicos (p: 0,01) y requerimiento de FiO2 alto al inicio de la VMNI (p: 0,006).

Conclusiones: Los pacientes que ingresaron a VMNI fueron predominantemente mujeres, con comorbilidades. La insuficiencia respiratoria tipo 1 fue la causa mas frecuente de ingreso a VMNI. Se encontró diferencia significativa en parámetros fisiológicos al inicio y final de la VMNI, el menor nivel de Glasgow, inicio o incremento de inotrópicos durante o posterior a la VMNI y un mayor requerimiento de FiO2 al ingreso a la VMNI fueron predictores de fracaso a la VMNI.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 199-207. ISSN 1728-5917

ESTUDIO DE VARIANTES ANATÓMICAS DE LA ARTERIA FACIAL Y SU APLICACIÓN EN LA CIRUGÍA DE COLGAJOS FACIALES

Percy Rossell-Perry, Héctor Mondragón Arrascue

RESUMEN

Introducción: Diversos estudios acerca de las variantes anatómicas de la arteria facial han sido descritos en la literatura. Sin embargo éstos no se han realizado en nuestro medio. Los colgajos basados en la arteria facial, tales como el descrito por Pribaz en 1992, son una buena alternativa en el manejo de las fístulas palatinas severas. Por otro lado, la reconstrucción de defectos faciales por resección de cáncer de piel son frecuentes y demandan de técnicas seleccionadas con la finalidad de mejorar los aspectos funcionales y estéticos en los pacientes. Aquí los colgajos basados en ramas de la arteria facial también son útiles. Nuestra experiencia en el uso de estos colgajos así como una nueva modificación propuesta es presentada, además, en este trabajo.

Objetivo: mostrar las posibles variantes anatómicas en cadáveres peruanos y su aplicación en la cirugía de colgajos basados en esta arteria.

Material y método: El presente es un estudio descriptivo analítico. Un total de 24 hemifacias de 12 cadáveres peruanos frescos (10 hombres y 2 mujeres) fueron disecados manualmente y observados macro y microscópicamente por el autor. La arteria facial fue disecada desde su aparición en la cara a nivel del borde inferior de la mandíbula hasta sus ramas terminales. Se describen las variantes en el trayecto y la posición de sus perforantes cutáneas. Un estudio retrospectivo de 23 pacientes operados de cirugía reconstructiva por diversas causas, utilizando colgajos basados en la arteria facial, es incluido en el presente artículo.

Resultados: El estudio cadavérico mostró la predominancia del patrón nasal de la arteria facial en cadáveres peruanos (70,8%). Además, la disección cadavérica mostró un número variable de perforantes cutáneas distribuidas a lo largo de la trayectoria de la arteria facial en todos los casos. Los colgajos realizados para el tratamiento de defectos faciales y de la región palatina tuvieron una evolución favorable en su mayoría.

Conclusiones: El patrón nasal de la arteria facial es el más común observado en la muestra estudiada de cadáveres peruanos. Las perforantes cutáneas de la arteria facial son constantes a lo largo de la trayectoria de este vaso sanguíneo, lo cual garantiza la realización de colgajos compuestos. La mayoría de los colgajos basados en la arteria facial realizados fueron exitosos con un porcentaje bajo de complicaciones.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 208-211. ISSN 1728-5917

SÍNDROME DE HELLP EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN: PRESENTACIÓN CLÍNICA Y COMPLICACIONES DE UNA EMERGENCIA OBSTÉTRICA

Claudia Pamela Vicetti Miguel, David Lenin Franco Escobar, Héctor Gerardo Caballero Vera

RESUMEN

Introducción: el síndrome de HELLP es una patología multisistémica caracterizada por hemólisis, enzimas hepáticas elevadas y trombocitopenia¹, siendo considerada como una complicación de la preeclampsia severa.

Objetivo: Determinar las características de las pacientes con Síndrome de HELLP del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen entre los años 2005 y 2008.

Material y método: Análisis retrospectivo de 45 historias clínicas de pacientes con Síndrome de HELLP.

Resultados: El 71,1% (32/45) tenía edades entre los 20 y 35 años. Preeclampsia severa y aborto fueron los antecedentes obstétricos más frecuentes (33,33% y 26,7%, respectivamente). Se registró una hemoglobina mínima de 4,12mg/dL, un recuento plaquetario mínimo de 17 000 cel/mm³ y DHL máxima de 8 050 U/L. Las principales complicaciones reportadas fueron: Síndrome de Distress Respiratorio Agudo (14,0 y 31,11%) e Insuficiencia Renal Aguda (10,0 y 22,2%). El 26,7% (12/45) estuvo en Unidad de Cuidados Críticos (UCC) y se encontró diferencia significativa entre estas pacientes y las que no estuvieron en UCC, con respecto a la presencia de recuento plaquetario < 50 000 cel/mm³. (66,7% vs. 24,2%, p=0,009). 68,9% (31/45) fueron diagnosticadas durante la gestación y 30 pacientes de este grupo tuvieron parto por cesárea. La complicación neonatal más frecuente fue la prematuridad (80,6%). Se encontró diferencia entre las medias hemoglobina materna y el antecedente neonatal de depresión al nacer (8,15 ± 1,63 vs. 10,53 ± 2,44, p=0,007).

Conclusiones: Los hallazgos muestran que el síndrome de HELLP conlleva a una alta morbilidad materna y neonatal, cuyo

desenlace depende de un diagnóstico temprano y manejo oportuno.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 212-216. ISSN 1728-5917

PERFIL DEL PACIENTE DE MEDICINA EN UN HOSPITAL PÚBLICO

Carlos Walter Contreras Camarena, Carlos Alberto Galarza Manyari

RESUMEN

Introducción: La diversidad de la demanda y la patología en un hospital general nacional hace difícil tanto la asistencia como la gestión administrativa. El conocimiento del perfil nosológico y socio demográfico de los pacientes hospitalizados en el departamento de medicina, permitirá planificar las inversiones en infraestructura, logística, equipamiento y personal de salud, además de facilitar la correcta asignación de recursos, mejorando la oferta y calidad del servicio.

Objetivos: Determinar el perfil del paciente hospitalizado en el departamento de medicina.

Material y método: Estudio observacional, descriptivo, transversal. Se escogió una muestra sistemática de 372 historias clínicas del total de 9959 hospitalizaciones registradas durante los años 2006 y 2007. Se recolectaron variables como edad, sexo, diagnóstico, hora y día de hospitalización, evolución, estancia hospitalaria, entre otros. Se determinaron frecuencias absolutas y relativas, DE, promedio, mediana, varianza.

Resultados: Las causas de hospitalización fueron: enfermedades gastroenterológicas 11,56%, neumológicas 11,02%, cardiovasculares 9,67%, endocrinas 8,60%, hematológicas 5,37%, nefrológicas 4,84%, neurológicas 4,03%, reumatológicas 2,93%, infecciosas 2,68%, psiquiátricas 1,88%, oncológicas 1,07% y dermatológicas el 0,83%.

Conclusiones: El paciente hospitalizado en medicina es de condición humilde, instrucción media, obrero, y con patología gastroenterológica, cardiorrespiratoria y endocrina predominante. La mayor demanda de hospitalización se produce los días martes por las mañanas y la estancia hospitalaria promedio de 14,23 días.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 217-225. ISSN 1728-5917

SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA DE TRUJILLO DE ACUERDO A DIFERENTES DEFINICIONES

Carolina Isabel Galarreta Aima, Jean Al Donet Mostacero, Juan Jorge Huamán Saavedra.

RESUMEN

Introducción: es una entidad clínica caracterizada por la presencia de insulinoresistencia e hiperinsulinismo compensador asociados a trastornos del metabolismo hidrocárbónico, cifras elevadas

de presión arterial, alteraciones lipídicas (hipertrigliceridemia, descenso del cHDL, presencia de LDL tipo B, aumento de ácidos grasos libres y lipemia postprandial) y obesidad, con un incremento de la morbimortalidad de origen aterosclerótico.

Objetivo: Determinar y comparar la prevalencia del síndrome metabólico (SM) y la de sus componentes en la población adulta de Trujillo de acuerdo a diferentes definiciones y según género y edad.

Material y Método: Estudio epidemiológico de corte transversal llevado a cabo en la ciudad de Trujillo, entre noviembre 2007 y octubre 2009. Se incluyó a 443 adultos (211 varones y 232 mujeres) de 20 a 79 años de edad teniendo en cuenta la proporción hombre/mujer según el censo 2007. El SM fue determinado de acuerdo a las definiciones de National Cholesterol Education Program's Adults Treatment Panel III Report, American Heart Association /Nacional Heart, Lung and Blood Institute, Federación Internacional de Diabetes y Joint Interim Statement (ATP III, AHA/NHLBI, FID y JIS).

Resultados: La prevalencia ajustada para la edad del SM fue 16,1%, 18,8%, 28,4% y 29,5% de acuerdo a ATP III, AHA/NHLBI, FID y JIS respectivamente. Existe muy buena concordancia entre ATP III vs AHA (0,88), y FID vs JIS (0,97). No hubo diferencia significativa en las prevalencias entre hombres y mujeres. Se observó un incremento significativo de la prevalencia de SM con la edad con todas las definiciones, siendo más marcado en las mujeres a partir de los 40 años de edad. Según ATP III, el componente más frecuente en los varones fue la hipertrigliceridemia 47,2% y en las mujeres fue el HDL bajo 44,9%. Según JIS, el componente más frecuente tanto en varones (59,5%) como en mujeres (57,2%) fue la obesidad abdominal. El componente menos frecuente en ambos géneros fue la glicemia alterada usando ATP III o JIS.

Conclusiones: La prevalencia de SM en Trujillo estimada con las definiciones de FID y JIS es mayor a la estimada usando ATP III y AHA. Existe un grado de concordancia de bueno a muy bueno entre las definiciones. La prevalencia de SM es similar en ambos géneros y aumenta con la edad.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 226-229. ISSN 1728-5917

PRESIÓN INTRAABDOMINAL EN PANCREATITIS AGUDA

Karlo Lizárraga Mendoza, Duilio Valdivia Tejada.

RESUMEN

Introducción: La valoración temprana de la severidad de la pancreatitis aguda es de gran importancia para su adecuado tratamiento.

Objetivo: Establecer la utilidad de la medición de la presión intra-abdominal (PIA) para dicha valoración.

Material y método: La PIA fue medida mediante la técnica de Kron (presión vesical) en 78 pacientes con pancreatitis aguda. A las 24, 48 y 72 horas de enfermedad, se compararon sus medias para las formas leve y severa de enfermedad, establecidas por los

scores APACHE II, Ranson e Índice Tomográfico respectivamente, y se estableció su correlación.

Resultados: Para la forma leve, se obtuvieron medias de $5,85 \pm 1,08$; $7,57 \pm 2,36$ y $7,95 \pm 1,21$ mm Hg, y para la forma severa fueron de $10,39 \pm 1,67$; $11,91 \pm 3,07$ y $15,39 \pm 2,21$ mm Hg a las 24, 48 y 72 horas, respectivamente ($p < 0,01$). La PIA mostró correlación lineal positiva con los scores APACHE II, Ranson e Índice Tomográfico ($p < 0,01$). La PIA fue siempre ≥ 7 mm Hg a las 24 horas y ≥ 13 mm Hg a las 72 horas de enfermedad en formas severas.

Conclusiones: La medición de la PIA, a través de una técnica sencilla, barata y accesible, podría ser útil para la valoración temprana de severidad de la pancreatitis aguda, especialmente cuando otros scores no puedan ser elaborados. Mayor investigación establecerá valores de corte, pero aquellos ≥ 7 mm Hg a las 24 horas, o ≥ 13 mm Hg a las 72 horas podrían utilizarse como parámetros de "alerta".

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 230-238. ISSN 1728-5917

PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DEL ADULTO MAYOR RESIDENTE EN LA CIUDAD DE CHICLAYO

Juan Mavhler Coronado Gálvez, Cristian Díaz Vélez, Moisés Alexander Apolaya Segura

Colaboradores: Luis Miguel Manrique González, Juan Pablo Arequipa Benavides.

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida relacionada con la salud es tal vez una de las formas más objetivas de medir la salud. Proporciona una evaluación más comprensiva, integral y válida del estado de salud.

Objetivo: El propósito del estudio fue evaluar la percepción de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las personas adultas mayores de la ciudad de Chiclayo, e identificar qué características epidemiológicas están relacionadas con ello.

Metodología: Se realizó un muestreo por conglomerados, participando 400 sujetos, a los cuales se les aplicó dos instrumentos: una ficha socioepidemiológica y un cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud SF-36 Health Survey, cuyas dimensiones evaluadas fueron: función física (FF), rol físico (RF), dolor corporal (DC), salud general (SG), vitalidad (VT), función social (FS), rol emocional (RE) y salud mental (SM).

Resultados: Se encontró una población con predominio del sexo femenino (56,25%), con una edad media de $70,62 \pm 8,02$ y una media general de $71,29 \pm 7,90$. 52,75% mencionaron presencia de enfermedades sean agudas y/o crónicas y 18,3% mencionó consumir alguna sustancia psicoactiva (alcohol, tabaco, sedantes). Respecto a los resultados del SF-36 se puede observar que las dimensiones FS, SM y la VT obtuvieron las puntuaciones más altas con el 72,75 % o puntaje, 68,74%, y 64,61% respectivamente; y

siendo las dimensiones más bajas las relacionadas a SG, RF y DC con el 50,22, 61,18 y 62,22 respectivamente.

Conclusiones: el sexo masculino, grado de instrucción, ingreso > a S/. 1 000 son factores protectores; mientras que como factores de riesgo tenemos la edad, estar sin actividad lucrativa, no tener cobertura asistencial y finalmente el tener alguna patología crónica. La escala resumen física que compara con población anciana pre-frágil y no frágil hispano-norteamericana fue de 48,68±7,56 y 54,22±9,56 respectivamente; y la escala resumen mental fue de 50,94±12,23 y 57,43±11,43 respectivamente.

REPORTE DE CASOS

Acta Méd. Peruana [ONLINE]. 2009, VOL.26, N.4, PP. 239-242. ISSN 1728-5917

ADENOMA DE LAS GLÁNDULAS DE BRUNNER. REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LITERATURA/

Ofelia Castillo Contreras, Edwin Ruíz Barahona, Alejandro Yabar Berrocal, Oscar Frisancho Velarde

RESUMEN

Se reporta el caso de un paciente varón de 69 años con un gran adenoma de las glándulas de Brunner que se presentó con anemia severa sintomática y pérdida de peso significativa. El estudio endoscópico alto detectó una gran tumoración duodenal que se extendía del bulbo hasta la segunda porción y la biopsia fue informada como duodenitis crónica inespecífica con cambios metaplásicos gástricos. El paciente fue sometido a una duodenopancreatectomía y la histología de la pieza quirúrgica fue un tumor de glándulas de Brunner. El adenoma de glándulas de Brunner se considera un tumor benigno del duodeno; sin embargo, la resección endoscópica está limitada a lesiones menores.

COMUNICACIÓN CORTA

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 243-246. ISSN 1728-5917

PRESENCIA DE BACTERIAS PATÓGENAS EN LAS AGUAS DE LA DESEMBOCADURA DEL RÍO SURCO Y LA PLAYA LA CHIRA, LIMA, PERÚ, JUNIO 2009

Fernando Osoros Plenge, Juan Carlos Roca Reyes, William Rosas Ramos, Nicanor Domínguez

RESUMEN

El estudio de la calidad microbiológica de las aguas marinas que bañan las playas de cualquier ciudad es de vital importancia para conocer los potenciales impactos que tendrá sobre la salud pública de la población que usa las franjas costeras como zonas de esparcimiento. La presencia de numerosas especies bacterianas como coliformes (*Escherichia*, *Kebsiella*, *Citrobacter-Enterobacter* sp.) *Enterococci* sp, *Pseudomonas aeruginosas*, *Clostridium penfringens*, *Aeromonas hydrophila*, *Vibrio parahaemolyticus*

y *Salmonella* sp. suelen correlacionar con la presencia de síntomas gastrointestinales (vómitos, diarreas, náuseas o dolor de estómago) en los bañistas y consumidores de productos frescos del mar.

Se realizó, con los estudiantes de la Cátedra de Microbiología de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma (FAMURP), tomas aleatorias estratificadas de la playa la Chira contigua al colector del mismo nombre durante el mes invernal de junio del 2009, las mismas que fueron procesadas en los laboratorios de Microbiología de la FAMURP.

Se encontró por el método de número más probable de concentración bacteriana una elevada contaminación bacteriológica en todos los puntos muestreo, pudiéndose aislar numerosas enterobacterias en los procesos de cultivo.

ARTÍCULOS DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 247-250. ISSN 1728-5917

NUEVOS FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS

Jaime Bayona García

RESUMEN

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa que en pleno siglo XXI continúa siendo un flagelo mundial y que amenaza a la humanidad con nuevas formas emergentes de tuberculosis multidrogo resistente (MDR) y la extremadamente resistente a todos los medicamentos conocidos, la tuberculosis XDR.

En este contexto son pocos los nuevos medicamentos antituberculosos desarrollados por la industria farmacéutica, por lo que el esquema terapéutico contra esta antigua enfermedad no ha variado sustancialmente.

Hoy todos los seres humanos estamos expuestos y en peligro de contagiarnos de tuberculosis y por ende tener que iniciar prolongados tratamientos o tal vez enfrentar la muerte por falta de acción efectiva de éstos contra el germen productor de la tuberculosis.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 251-258. ISSN 1728-5917

MANEJO DE LA EXACERBACIÓN AGUDA EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Oscar D. Gayoso Cervantes.

RESUMEN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), es una causa importante de muerte en países desarrollados (ocupa el cuarto lugar en EUA). Se ha determinado que es tan o más frecuente en los países en desarrollo, es causa de muchas hospitalizaciones y consultas por exacerbación aguda de la enfermedad (EABC).

La definición de Anthonisen es la más usada y aceptada, pues señala la presencia de uno o más de los siguientes criterios: incremento en el volumen de la expectoración, cambio de color (purulencia) en el esputo y empeoramiento de la disnea.

El paciente con EPOC puede presentar de una a tres exacerbaciones agudas por año. El número de EABC es un marcador importante de severidad de la condición, pues determina la calidad de vida y mortalidad del paciente. Del 3 a 16% requiere hospitalizarse (más en casos severos).

La mortalidad hospitalaria puede llegar a 10% en casos de EPOC severos y mayor si el paciente ingresa a una Unidad de Cuidado Intensivo.

La etiología de la EABC es mayoritariamente infecciosa, (hasta el 80%), otras condiciones pueden explicarla, como la embolia pulmonar, neumo-tórax, insuficiencia cardíaca, fracturas en la caja torácica e infecciones no pulmonares, las cuales se consideran como "gatillos" y pueden coexistir más de uno por vez.

A diferencia de la crisis asmática es importante que se realice una radiografía de tórax y una gasometría arterial, en todos los pacientes que acuden a la emergencia. Hasta el 20% de pacientes pueden presentar elevación del PCO₂. al administrarles oxígeno, se recomienda usar de preferencia una máscara de venturi con la concentración necesaria para llevar la saturación de hemoglobina alrededor de 90% (86-92%).

El uso de un broncodilatador es la elección en estos casos. Lo ideal es administrar un beta agonista de corta acción o un anticolinérgico, y si el paciente no mejora se pueden combinar. La elección va a depender de las condiciones existentes en el paciente y los efectos colaterales potenciales. La nebulización es de gran utilidad, pero no está excluido el uso de inhaladores presurizados en dosis fijas; en caso de elegirlo úselo con un espaciador.

El uso de esteroides sistémicos es controversial, no deben usarlo por períodos largos. No superar los 14 días.

Los antibióticos son de gran utilidad. En general la fauna microbiológica varía hacia gérmenes Entéricos Gram negativos y mayor resistencia con el agravamiento de la obstrucción (menor VEF1) y mayor compromiso clínico del paciente. Es importante realizar descarte para tuberculosis activa especialmente si va a usar fluoroquinolonas con gran actividad sobre el micobacterium. La elección del antibiótico depende de la severidad y de la presencia de factores de riesgo de resistencia antibiótica.

El rol de la fisioterapia y de los mucolíticos es limitado en el momento agudo, pero importante para el manejo crónico del EPOC.

Un gran avance en el manejo de esta condición es la ventilación no invasiva que permite tratar de manera segura y efectiva a los pacientes con hipercarbia aguda. Fallará en 30 % de casos, los cuales pueden ser detectados por el grado de acidemia y gran elevación de CO₂ al ingreso. La VNI permite descansar al músculo diafragma y superar la crisis evitando el agotamiento. La VNI

ha demostrado que disminuye el número de intubaciones y la mortalidad en los pacientes con EABC.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 259-263. ISSN 1728-5917

REHABILITACIÓN PULMONAR EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

José Portugal Vivanco.

RESUMEN

El proceso de rehabilitación pulmonar en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, es un hecho tangible que se encuentra respaldado en las evidencias científicas.

Hoy se reconoce claramente que existe reducción de la disnea, incremento de la capacidad para el ejercicio, mejor calidad de vida, menos días de hospitalización y menor uso de los servicios de salud en los pacientes con EPOC que siguen programas de rehabilitación pulmonar.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 264-266. ISSN 1728-5917

MANEJO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA ESTABLE

Javier Jáuregui Antúnez.

RESUMEN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad prevenible y tratable. Su componente pulmonar se caracteriza por una obstrucción del flujo aéreo que no es completamente reversible. Las pruebas disponibles muestran que algunos componentes de los programas de rehabilitación respiratoria traen beneficios para los pacientes con EPOC sintomática, sin embargo, no está muy claro si este beneficio se traduce en menos gastos en la asistencia sanitaria.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 267-270. ISSN 1728-5917

ARTÍCULO DE OPINIÓN

LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS MAYORES

José Francisco Parodi G.

RESUMEN

El siglo XXI viene marcado por un incremento en las tendencias demográficas de su antecesor. De esta manera existe un incremento de la esperanza de vida y un ritmo cada vez mayor de incremento en la población que envejece luego de los 60 años de edad. Esto tiene cada vez mayores impactos sobre el sistema de atención de salud, la seguridad social y su capacidad para atender una población con mayor susceptibilidad y riesgo

a los nuevos escenarios epidemiológicos producto del cambio climático y la globalización mundial.

el "Get Up and Go", el cual debe ser usado como la herramienta inicial para evaluar el riesgo de caídas.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.26, n.4, pp. 271-273. ISSN 1728-5917

ARTÍCULO HISTÓRICO

SEMBLANZA DEL DOCTOR HERNÁN MIRANDA CUETO

Jaime Ysrael Salazar Zuloeta, Ciro Maguiña Vargas

RESUMEN

El doctor Hernán Miranda Cueto nació el 7 Abril de 1924 en la Provincia de Acobamba, Departamento de Huancavelica y estudió en la Facultad de Medicina de San Fernando.

Tercer Decano y Profesor Emérito de la Facultad de Medicina. Investigador, maestro e impulsor de la cultura entre sus discípulos y la sociedad. Falleció un 30 de abril del 2009

VOL. 27, N° 1, 2010

EDITORIAL

PRESENTACIÓN DEL DECANO NACIONAL DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Ciro Maguiña-Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 08-11. ISSN 1728-5917.

CORRELACIÓN DEL TEST "GET UP AND GO" CON EL TEST DE TINETTI EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS EN LOS ADULTOS MAYORES

*Miguel Gálvez Cano, Luis Fernando Varela Pinedo, Jimeno Helver Chávez, Javier Cieza Zevallos, Francisco Méndez Silva**

RESUMEN

Objetivo: Hallar la correlación del Test "Get Up and Go" con el Test de Tinetti. Material y método: El presente trabajo es un estudio de concordancia, de las pruebas antes mencionadas. La población estuvo conformada por adultos mayores, que acuden a la consulta externa del consultorio de geriatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia. La muestra fue tomada mediante muestreo accidental, se tomó a los primeros 100 pacientes que acudieron al consultorio externo de geriatría durante el mes de marzo del 2005. Resultados: La edad media de los pacientes fue 75,2 +/-7,46, el 31% refirió haber presentado una o más caídas en el último año. La correlación entre ambas pruebas medida mediante el estadístico Kappa, fue de 0,81 con una significancia $p < 0,001$, para un punto de corte del "Get Up and Go" menor de 20 segundos. Conclusiones: Existe correlación entre una prueba compleja y amplia, el Test de Tinetti, y otra más sencilla y corta,

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 12-21. ISSN 1728-5917.

MENINGIOMAS RECURRENTE: FACTORES ASOCIADOS

*Edwin Suárez-Alvarado, Hugo Heinike-Yáñez**

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores relacionados con la recurrencia de los meningiomas intracraneales operados en el INEN. Material y método: Estudio retrospectivo, comparativo, analítico, de caso control. Pacientes con diagnóstico anatomopatológico de meningioma operados con control postoperatorio a cinco años. Resultados: Se realizó la remoción quirúrgica total en 36 pacientes y subtotal en 19 pacientes. Tuvieron recurrencia el 57,8% de los pacientes con resección quirúrgica subtotal y el 33,3% de pacientes con remoción total; esto nos da un OR de 2,7 con una $p < 0,05$. Se observó mayor recurrencia en pacientes de sexo masculino, con un OR de 1,7. La edad de recurrencia fue de $43,9 \pm 16,3$ años versus $40,85 \pm 17,7$ del grupo control. El tiempo de recurrencia fue en promedio de $30,7 \pm 16,3$ meses. La localización del meningioma que más recurre fue la zona temporal. No existe preponderancia de ningún tipo de meningioma con respecto a la recurrencia. Conclusiones: El factor de la recurrencia fue el grado de resección quirúrgica, encontrándose que un paciente sometido a una remoción quirúrgica subtotal tiene 2,7 veces más posibilidades de presentar recurrencia del meningioma en comparación con la resección quirúrgica total. El sexo masculino presentó mayor recurrencia. La edad promedio fue de 43,9 años. El tiempo de recurrencia en promedio fue de 30,7 meses. La localización más frecuente fue la zona temporal. El abordaje que presentó mayor recurrencia fue el frontoparietal. No existió preponderancia de ningún tipo histológico en el meningioma recurrente.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 22-28. ISSN 1728-5917.

COSTOS DE LA ANALGESIA EPIDURAL DE PARTO. INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL. ENERO 2006

*Silvia E. Arias Lazarte, Celina H. Montes Ruiz, Gladys C. Arias Lazarte**

RESUMEN

Objetivo: Determinar el costo unitario y el costo operacional, para identificar los elementos y más importantes variables. Material y método: Diseño: retrospectivo, descriptivo y transversal. Los pacientes fueron 53 mujeres en trabajo de parto. Ellas recibieron analgesia epidural en enero de 2006 en el Instituto Nacional Materno Perinatal INMP. El instrumento utilizado fue una encuesta para analizar los costos. Los tipos de costos fueron calculados por la metodología del sistema de "información de la gestión hospitalaria", determinando el porcentaje que

ocupa cada variable, el gasto conocido de cada unidad, el costo unitario y total de la producción obtenida. Resultados: Los honorarios profesionales es una variable que tiene el mayor peso y representa el 74% del costo en todo el servicio, los insumos terapéuticos y el costo de ropa representan el 14%, por último, la depreciación de los equipos médicos, mobiliario y la infraestructura representan el 12%. Conclusión: La analgesia epidural durante el parto aumenta los costos de servicios en S/. 379,00, que es un precio asequible para las mujeres en trabajo de parto.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 29-36. ISSN 1728-5917.

FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENTACIÓN VÍSCERO-HEMOLÍTICA DE LOXOSCELISMO EN EL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, ENTRE EL 2000 Y 2008

Camille María Webb Camminati, Ciro Maguiña Vargas, Elsa González Lagos

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores asociados a la forma víscerohemolítica de loxoscelismo en pacientes admitidos al Hospital Nacional Cayetano Heredia y describir las características clínico epidemiológicas de esta enfermedad. Material y método: Estudio de casos y controles que incluyó a los pacientes hospitalizados en la institución indicada entre el 2000 y 2008 por loxoscelismo víscero-hemolítico (casos) y loxoscelismo cutáneo (controles), de acuerdo a definiciones operativas. Las variables fueron analizadas en un modelo de regresión logística ajustado por potenciales factores de confusión. Resultados: Se incluyeron 48 casos y 89 controles; no se encontraron diferencias en la media de las edades (33 años \pm 18 vs. 31 años \pm 20, $p=0,27$). En el análisis multivariado, la presentación víscero-hemolítica se asoció con la presencia de mordedura en el tórax (ORa 6,6; IC95% 1,5 a 28,7) y de manifestaciones sistémicas en las primeras 24 horas de la admisión, incluyendo fiebre (ORa 3,2; IC95% 1,3 a 8,1) y mal estado general (ORa 3,3; IC95% 1,3 a 8,1). La mortalidad fue de 18% en los casos y 0% en los controles. Conclusiones: La mordedura en tórax y la presencia de fiebre y mal estado general durante las primeras 24 horas están asociadas al desarrollo de la forma víscero-hemolítica de loxoscelismo en este escenario.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 37-42. ISSN 1728-5917.

COSTO MÉDICO DIRECTO DE LA EPILEPSIA EN LA POBLACIÓN HOSPITALARIA DEL HOSPITAL III MIGUEL GRAU DE ESSALUD

*Proel Pérez Galdos**

RESUMEN

Objetivo: Evaluar los costos directos de la epilepsia de una población hospitalaria de la Seguridad Social, durante el 2006. Señalar qué grupo de pacientes epilépticos tienen más costos directos. Metodología: Se realizó un estudio retrospectivo en 462 pacientes con epilepsia, para estimar los costos médicos

directos, se consideraron el Valor de venta = Precio de venta - 19% IGV (impuesto general a la venta), obtenidos del tarifario de Essalud, y los precios de los fármacos antiepilépticos (FAE) todos genéricos, que son los más bajos del mercado nacional. El análisis estadístico fue de tipo descriptivo y analítico utilizando las pruebas de Chi cuadrado y de t Student. Resultado: El 53,5% fueron varones, con un promedio de: 40,7 años (DS+/-22,03), el 95,7% de las crisis fueron generalizadas, el 17,7% fueron refractarias, el promedio de consultas fue: 6,26(DS+/-3,16), el 9,1% estuvieron hospitalizados, el promedio de hospitalización fue: 6,93 días (DS+/-4,72). El costo directo anual fue: 71,433.24 USD, el costo directo promedio de la epilepsia controlada fue de: 118,5 USD y de la refractaria de: 321,9 USD ($p<0,0001$). Conclusión: Los costos de consulta especializada (37 %) y FAE (34%) representaron los mayores costos anuales, el costo directo promedio fue de: 154,61 USD/paciente/año el costo promedio de la epilepsia refractaria fue tres veces mayor que la epilepsia controlada, los costos directos del presente estudio son muy inferiores a los países desarrollados y regionales

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 43-44. ISSN 1728-5917.

TRASPLANTE DE EPIPLÓN PARA EL NERVIPO CIÁTICO LESIONADO

*Rafael Hernando Cruz, Paul Williams Peterson, Juan Pedro Amezcua, Wilfredo García**

RESUMEN

Caso clínico: Una mujer de 26 años de edad, presentó una historia de 6 meses de pérdida motora y sensitiva en su pie y pierna derecha causada por cirugía de reemplazo de cadera. Dos estudios electrodiagnósticos revelaron ausencia de neuroconducción en los nervios tibial, peroneal y ciático mayor. Seis meses después, ella recibió un trasplante de epiplón en la zona dañada del nervio ciático derecho. Resultados: La mejoría neurológica ocurrió a partir del segundo día de la cirugía. Actualmente a dos años de la cirugía, presenta leve a moderada paresia e hipoestesia en su pie y pierna derecha. Ella camina con ayuda de aparatos ortopédicos. Conclusión: Estos resultados indican que con esta modalidad quirúrgica podemos mejorar las secuelas causadas por isquemia y/o trauma en el nervio ciático mayor, y probablemente, en plexo braquial.

ARTICULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 45-52. ISSN 1728-5917.

MÁS ALLÁ DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

*Raúl Gamboa Aboado, Angolina Rospigliosi Benavides**

RESUMEN

Es propósito de los autores la revisión: a) de las técnicas para la medición de la presión arterial, b) la fisiología de la presión

arterial, c) La fisiopatología y la historia natural de la enfermedad hipertensiva, d) su importancia como factor de riesgo y su asociación con otros factores de riesgo cardiovasculares, e) del tratamiento de la hipertensión arterial, f) la hipertensión arterial resistente, g) las emergencias y urgencias hipertensivas. Nuestra revisión indica la importancia de reducir la presión arterial adecuadamente en el paciente hipertenso, en lugar de medir la presión rutinariamente y tratar apropiadamente sólo a algunos pacientes. Así como la población crece en edad, la incidencia de la hipertensión arterial se incrementa en todas las sociedades sean desarrolladas o en desarrollo¹, al mismo tiempo, a pesar de los conocidos peligros de la hipertensión arterial no-controlada, la enfermedad permanece inadecuadamente tratada en la mayoría de pacientes del mundo², en parte, debido a la naturaleza asintomática de la enfermedad durante los primeros 15 a 20 años de su evolución. Su inadecuado manejo se observa tanto en comunidades estrictamente controladas, así como en estudios clínicos usando drogas antihipertensivas^{2,3}. En consecuencia, el riesgo cardiovascular permanece alto en la mayoría de pacientes, sean tratados o no. En el mundo, de 7,6 millones de muertes prematuras el 13,5% de ellas son atribuibles a la hipertensión arterial, la hipertensión arterial es responsable del 47% de las enfermedades coronarias y del 54% de los accidentes cerebrovasculares, la mitad de esta carga se observa entre los 45 y 69 años de edad⁴. La medición de la presión arterial es el más simple medio de identificar personas en riesgo de muerte prematura.

ARTÍCULOS DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 53-61. ISSN 1728-5917.

USO DE RECURSOS SANITARIOS PARA TRATAR LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA EN PERÚ

*Juan Navarro Cabrera, Carlos Carracedo Gonzáles, César Samanez Figari, Olga Vargas Castro, Cecilia Arteta Altamirano, Sebastián Garrido Lecca de la Piedra, Laura Jotimliansky**

RESUMEN

En el presente artículo original se describen y comentan los datos aportados por un grupo de oncohematólogos, acerca del uso actual de los recursos sanitarios para el tratamiento de la leucemia mieloide crónica y de los eventos adversos relacionados con ésta, en Perú. Mediante la técnica de consenso Mini Delphi, los panelistas lograron elevado grado de acuerdo sobre los temas de interés. A modo de síntesis, se observó distribución de los recursos generales disponibles acorde con las necesidades de cada fase de la leucemia y en adhesión a las pautas terapéuticas internacionales, aunque se detectaron algunas instancias que podrían optimizarse. Resultó evidente la notable disminución de la realización de trasplantes de médula ósea, en Perú. Esta información puede constituir un punto de partida para futuros estudios adicionales en el contexto de la práctica clínica en Latinoamérica. Además, aplicada a modelos farmacoeconómicos apropiados, los datos podrían agilizar la toma de decisiones acorde a la realidad local, por parte de los distintos responsables de los sistemas de salud, para permitir a los enfermos con LMC

acceder a las opciones terapéuticas más ventajosas y, aún más trascendente, mejorar su calidad de vida y supervivencia.

ARTÍCULO HISTÓRICOS

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 62-64. ISSN 1728-5917.

SEMBLANZA DEL DOCTOR EDUARDO CÁCERES GRAZIANI (1913 - 2010)

*Manuel Cotrina Díaz**

RESUMEN

Es poco el espacio para describir los logros y el amor en favor del Perú y de la humanidad, por parte de este pre claro investigador, docente, académico, ciudadano ejemplar. Las generaciones venideras no dejaremos olvidar su legado bañado de humildad y entrega

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.1, pp. 65-73. ISSN 1728-5917.

EL PENSAMIENTO MICROBIOLÓGICO DE LOS JESUITAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN GREGORIO MAGNO EN LA REAL AUDIENCIA DE QUITO

*Byron Núñez Freile**

RESUMEN

Los jesuitas siempre han sido hombres progresistas agrupados en la compañía de Jesús. Abocados a la creación de hombre nuevos con valores capaces de crear una historia distinta con justicia, ciencia y fé. Desde la época de la creación de la compañía de Jesús no es de extrañar que en los distintos lugares en donde estuvieron afincados hayan traído progreso científico al quehacer. Un claro ejemplo son las estructuras del pensamiento microbiológico en la Universidad de san Gregorio en la Real Audiencia de Quito.

VOL. 27, Nº 2, 2010

EDITORIAL

SOBRE EL DÍA DEL PACIENTE Y ACERCA DE LAS PERSONAS

Ciro Maguiña-Vargas

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 81-90. ISSN 1728-5917.

PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA INFLUENZA A H1N1 EN EL HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASEÑO

*Cristian Díaz Vélez, Dafne Moreno de Zapata, Anita Carolina Alemán del Castillo, Blanca Nicety Salazar Mesones**

RESUMEN

Objetivo: Conocer el perfil epidemiológico y clínico de los casos confirmados de influenza A H1N1 en pacientes atendidos entre

julio del 2009 y febrero del 2010 en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo - EsSALUD, Red Asistencial Lambayeque. Material y método: Estudio descriptivo transversal realizado en 212 pacientes con diagnóstico confirmado de influenza A H1N1. Se utilizó una ficha de recolección de datos previamente estructurada y codificada, se revisaron las fichas clínicas epidemiológicas de cada uno de los pacientes, se realizó el análisis de datos a través de Excel. Resultados: Presencia de ligero predominio del sexo masculino; el 59% (125) son niños, (edad media: 19,7 ± 18,9 años y una mediana de 12 años); el grupo entre 5 a 14 años fue el más afectado con 44% (92), seguido del grupo comprendido entre 15 a 44 años con 27,8% (59). En varones el mayor número de casos reportado correspondió a los grupos de edades 10 a 14 años (27 casos), seguido por 5 a 9 años (27 casos) y 0 a 4 años (15 casos), en el sexo masculino y en mujeres, 5 a 9 años (24 casos), seguido 10 a 14 años (14 casos) y 0 a 4 años (8 casos), en cuanto a procedencia alrededor del 45% refirieron como procedencia el distrito de Chiclayo, seguido por los distritos de Pomalca (9,9%), José Leonardo Ortiz (8,49%), La Victoria (4,72%). Los casos confirmados se concentran entre las 28 y 33 semanas epidemiológicas, habiendo semanas en las que no se registraron casos 43, 44, 45, 48, 51 y 52. El 54,5% de casos confirmados ingresaron a través de consultorio externo "Unidad de Influenza", 33,4% a través de emergencia, de ellos el 33,5% requirió hospitalización y el 1,4% fue a la UCI. Los signos y síntomas más frecuentes encontrados fueron fiebre, tos, rinorrea, odinofagia y malestar general; estando los 3 primeros presentes en el 87,3% de los casos (84,4% en niños y 90,8% en adultos). Los casos fallecidos fueron 11 de ellos, 04 adultos jóvenes, que negaron comorbilidad. La letalidad fue mayor en adultos (9,19 x 100 casos confirmados), la tasa de ataque fue mayor en el grupo 141,33 x 100 000 asegurados, seguido de los menores de 5 años con una tasa de 109,86 x 100 000 asegurados. En cuanto a estancia hospitalaria el grupo etáreo con mayor promedio fue de 45 a 64 años con 8 días seguido del grupo 5 a 14 años. De los pacientes que presentaron complicaciones y estuvieron en UCI presentaron un tiempo de enfermedad de 3,64 ± 1,66 y 5,0 ± 2,0 respectivamente y la estancia hospitalaria fue de 6,35 ± 6,56 y 12,31 ± 8,99. Conclusiones: Casi la mitad de los pacientes atendidos confirmados en nuestro hospital fueron niños; de sexo masculino y la mayoría presentaron contacto con personas con sintomatología respiratoria dentro de los siete días previos al inicio de síntomas; la mayoría recibió tratamiento ambulatorio; y la tasa de morbilidad y proporción de hospitalizados fue mayor en niños de 5 a 14 años. El tiempo de enfermedad promedio fue mayor en los ingresados en UCI o que acudieron con complicaciones y la estancia hospitalaria promedio fue superior en el grupo de 45 a 64 años.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 91-98. ISSN 1728-5917.

DIAGNÓSTICO INDIRECTO DEL ABUSO/DEPENDENCIA AL ALCOHOL EN POBLACIÓN ADULTA PERUANA: VALIDACIÓN DE UNA ENCUESTA

*Miguel Nizama-Valladolid, M Nizama-García, C Puente de la Vega, S L Reyes-Langer, Javier Saavedra Castillo**

RESUMEN

Objetivo: Realizar la validación de la encuesta para diagnóstico indirecto de abuso/dependencia al alcohol en la sierra peruana. Material y método: Se usó la base de datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental 2003 realizado en la sierra peruana que contenía módulos que evaluaban la situación de salud mental. Se utilizó el módulo de diagnóstico directo de abuso/dependencia al alcohol, aplicado al adulto y la encuesta diagnóstica indirecta de abuso/dependencia al alcohol, aplicado a la mujer unida. La muestra fue de 1 302 parejas mujer unida - adulto. Para hallar la confiabilidad se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach. Se realizó la validez de criterio comparándola con el cuestionario directo y la de constructo utilizando el análisis factorial. Resultados: Se obtuvo una coherencia interna de 93,1%. La probabilidad estimada de que el criterio externo y el cuestionario coincidan en el diagnóstico es 77%. Siendo el punto de mejor sensibilidad (70,4%) y especificidad (74,9%) en 2 ítems. El análisis factorial indica que la mayoría de ítems satura a un factor predominante. Conclusiones: El cuestionario indirecto para diagnóstico de abuso/dependencia de alcohol es parcialmente válido para poblaciones con características similares a las de la sierra peruana.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 99-104. ISSN 1728-5917.

EXAMEN NACIONAL DE MEDICINA EN PERÚ 2008 -2009: ANÁLISIS Y SOSTENIBILIDAD DE LOS RESULTADOS

*Javier Antonio Cieza Zevallos, Cristian Paul León Rabanal, Julio Arturo Huapaya Carrera, Juan Manuel Miyahira Arakaki**

RESUMEN

Objetivo: Analizar la consistencia de los resultados del ENAM 2008 y 2009. Material y método: Con datos oficiales publicados de los resultados del ENAM 2008 y 2009 se exploró la consistencia entre los resultados generales y parciales obtenidos por las diferentes universidades definidas como estatales y privadas de Lima u otra ciudad. Se analizó los resultados considerando los puntajes obtenidos como variables numéricas y ordinales (cuando se consideró el orden en función de los ordenamientos parciales que dieron como resultado el orden jerárquico final). Se aceptó como significancia estadística $p < 0,05$. Resultados: La correlación fue buena ($r > 0,90$) entre el orden según el puntaje general y el orden jerárquico en los dos períodos estudiados, siendo mejor en el 2008. La correlación entre el orden jerárquico obtenido en ambos años estudiados fue pobre pero estadísticamente significativa ($r = 0,69$, $p < 0,001$). La consistencia de los resultados parciales de las universidades entre el 2008 y 2009 fue inexistente excepto en el área de pediatría. Los resultados fueron diferentes en función de ser universidad estatal o privada (en el puntaje general y en el área de medicina) y en función de ser de Lima o de otra ciudad (en áreas de ginecologíaobstetricia y salud pública). El modelo de ser universidad estatal y de Lima mostró un comportamiento diferente a otras combinaciones. Conclusión: Los resultados obtenidos por las universidades en los ENAM de los años 2008 y 2009 mostraron pobre consistencia. Los resultados mostraron

un comportamiento diferente de las universidades estatales y de Lima en relación a otras combinaciones.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 105-118. ISSN 1728-5917.

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LA ATENCIÓN MÉDICA EN LOS TRABAJADORES FABRILES DE UNA COMPAÑÍA CERVECERA, EN LA CIUDAD DE LIMA, PERÍODO: AÑOS 2004 A 2006

*Cristian Carrasco Villadoma**

RESUMEN

Introducción: En nuestro país se desconoce la magnitud de la población trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos ocupacionales y no se cuenta con un sistema de información estadística consistente y periódica sobre las enfermedades y accidentes en el trabajo. Se presenta el esquema seguido por una empresa privada respecto a este tema. Objetivo: El objetivo principal es determinar el comportamiento epidemiológico respecto a la frecuencia de las patologías atendidas en el tóxico médico de la compañía fabril en mención durante el período de 20 meses (Noviembre de 2004 a Junio de 2006). Material y método: Se consideró los 382 trabajadores (100% de la población laboral fabril) y se consideró variables para un estudio transversal de análisis observacional, descriptivo y retrospectivo porque se calcula la incidencia de morbilidad con la frecuencia de las patologías atendidas; luego, los resultados son comparados con similares estudios respecto a patologías frecuentes, accidentes laborales, derivaciones y descanso médico. Resultados: La población laboral fabril evaluada muestra predominio masculino, es joven con una edad promedio de 26 años, donde la mayoría (el 91,9%) son aptos, la morbilidad predominante registra enfermedades respiratorias altas, patologías digestivas, patologías ocupacionales como accidentes laborales (incidencia menor a otros estudios y frecuente la herida en mano) y síndromes osteomioarticulares (predomina la lumbalgia), y cefalea. Se deriva a evaluaciones por odontología y es bajo el requerimiento de descanso médico. Conclusiones: El presente estudio responde a una problemática actual en nuestro país donde existe ausencia de registros confiables y verificables respecto al estado de salud de los trabajadores, la frecuencia de enfermedades y accidentes laborales, se requiere realizar más estudios y actividades para el desarrollo de la salud ocupacional en nuestro país.

COMUNICACIÓN CORTA

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 119-122. ISSN 1728-5917.

BIOSEGURIDAD DURANTE EL INTERNADO DE MEDICINA EN HOSPITALES DE TRUJILLO – LA LIBERTAD 2010: A PROPÓSITO DE LA MUERTE DE UN ESTUDIANTE DE MEDICINA

*Edén Galán-Rodas, Cristian Díaz-Vélez1, Ciro Maguiña Vargas, Juan Villena Vizcarra**

RESUMEN

Objetivo: Conocer las características de bioseguridad en el internado de Medicina de Trujillo - La Libertad, 2010. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en una muestra de 80 internos de medicina de Hospitales de Trujillo, La Libertad durante los meses de julio - agosto 2010, utilizando como instrumento autoaplicable la encuesta del estudio "Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010". Se realizó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas. Resultados: Se encuestó a 80 internos de medicina, sexo masculino (61,2 %) y femenino (38,8%), con edad entre 23 y 27 años. El 40% recibió capacitación en bioseguridad, brindada en un 32,5% por la sede hospitalaria y 7,5% por la universidad, ninguno había recibido material de protección personal al momento del cuestionario, y 13,7% mencionan contar con un seguro contra accidentes laborales. Conclusiones: Los Internos de medicina de los hospitales de la Libertad - Trujillo en su mayoría no cuentan con capacitación oportuna en bioseguridad, ni se les entrega materiales para su protección personal en sus prácticas hospitalarias, considerando además que la gran mayoría están desprovistos de un seguro de protección contra accidentes laborales.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 123-126. ISSN 1728-5917.

EQUINOCOCCOSIS CARDIACA Y OBESIDAD MÓRBIDA. CONSIDERACIONES QUIRÚRGICAS.

*José Alfredo Ramírez Ramírez, Jorge Hernández Galarreta, Ana Orlovac Gutiérrez, Germán Málaga Rodríguez, Jaime Cáceres Pizarro**

RESUMEN

Presentamos el informe de una paciente de 49 años de edad con obesidad mórbida a quien se le detectó mediante tomografía torácica un quiste hidatídico en el ventrículo cardiaco izquierdo. El quiste fue extraído a través de una toracotomía submamaria anterior izquierda sin usar circulación extracorpórea. Los estudios de anatomía patológica mostraron presencia de escólex en la membrana hidatídica. Un año después de la cirugía la paciente está sin molestias cardiorrespiratorias y sin evidencia de hidatidosis torácica.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 127-128. ISSN 1728-5917.

ENDOMETRIOSIS APENDICULAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Raúl Sebastián Ayala, J. Antonio Grández Urbina, Jorge L. Fernández Luque, Liliana Domínguez Medrano, David Castañeda Alarcon, Manuel Huamán Guerrero**

RESUMEN

La endometriosis es una condición en que el tejido endometrial es localizado fuera de la cavidad uterina. Esta puede ser

pélvica o extra pélvica, y de esta última, la afectación del tracto gastrointestinal representa de 3-15% y de localización más frecuente en el rectosigmoides, siendo el compromiso apendicular raro con 3-5% de todas las endometriosis, motivo por el cual se presenta este caso, diagnosticado incidentalmente en una paciente admitida en emergencia por cuadro de apendicitis aguda.

ARTICULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 129-136. ISSN 1728-5917.

LA MIGRAÑA

*Dr. Luis Deza Bringas**

RESUMEN

La migraña o jaqueca es tal vez el dolor de cabeza más frecuente caracterizado por un desorden crónico neurológico de tipo episódico, recurrente asociado a vómitos, fotofobia, sonofobia, etc. su aparición normalmente se asocian a auras que el paciente percibe previamente. La migraña produce una incapacidad en la persona casi total durante cada episodio, constituyendose en un problema de salud que requiere un adecuado diagnóstico y tratamiento.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 137-143. ISSN 1728-5917.

SOMNOLENCIA: QUÉ ES, QUÉ LA CAUSA Y CÓMO SE MIDE

*Edmundo C. Rosales Mayor, Jorgeb C. Rey De Castro Mujica**

RESUMEN

La somnolencia, o la tendencia a quedarse dormido, puede ser el principal síntoma de diversas patologías. La causa más común de somnolencia es la privación de sueño. Su medición es compleja debido a sus diferentes conceptos operacionales. Los instrumentos más utilizados son los cuestionarios de auto-evaluación que miden la somnolencia subjetiva. La somnolencia excesiva tiene un impacto en la salud mental y física de la persona que lo sufre, por lo que es de suma importancia que el personal de salud pueda evaluar esta condición y determinar la causa; o derivarlos al especialista en trastornos del sueño si el caso es complejo.

ARTÍCULO DE ACTUALIDAD

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 144-147. ISSN 1728-5917.

DÍA DEL PACIENTE

*Alfonso Mendoza Fernández**

RESUMEN

La propuesta del Día del Paciente, por parte de nuestro actual Decano, Dr. Ciro Maguiña Vargas, constituye una actividad

solidaria y reflexiva de integración entre el personal de salud y el paciente, destinado a promover, en todos los establecimientos de salud diversas actividades de salud; preventivo - promocionales destinadas a incentivar la importancia de la salud de las personas, el significado de estar enfermo, y a la necesidad de un serio y sostenido esfuerzo de la humanización de la atención de la salud y el mejoramiento de los servicios de salud en el marco de los derechos fundamentales de la persona humana

ARTÍCULOS DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 148-150. ISSN 1728-5917.

REPENSANDO EL CENTRO DE LA MEDICINA: DE LA ENFERMEDAD A LA PERSONA

*Juan Enrique Mezzich**

RESUMEN

La Medicina centrada y dirigida hacia la persona tomando en cuenta los aspectos humanísticos, éticos, científicos así como, los derechos humanos en sí mismo constituyen los derroteros que nos moviliza y obliga a repensar la medicina, teniendo la ciencia y arte médico en favor del paciente y no en sentido contrario.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta Méd. Peruana [online]. 2010, vol.27, n.2, pp. 151-157. issn 1728-5917.

EL PROTOMEDICATO EN EL PERÚ

*Abraham Zavala Batlle**

*

RESUMEN

En los tiempos del Imperio Español, nace el Protomedicato en las llamadas "indias" o colonias españolas. Antes de la Conquista no existía ninguna institución que regulara el ejercicio de la medicina occidental, por lo que muchos se improvisaban en este campo que, por cierto podía ser muy lucrativo. No se sabe a ciencia cierta en qué momento, la regulación de la medicina comenzó a tener el nombre de Protomedicato. El Tribunal del Protomedicato, institución creada en España en 1442, fue establecido en el Virreinato del Perú en 1570, tuvo su sede en Lima. El primer protomédico peruano fue el doctor Francisco Bermejo y Roldán, natural de Lima. En este artículo histórico hacemos una recopilación y análisis del Protomedicato en el Perú.

Acta méd. peruana [online]. 2009, vol.27, n°2, pp. 158-159. ISSN 1728-5917

ARTÍCULO NECROLÓGICO

EN MEMORIA DE FÉLIX EDUARDO UGAZ LEÓN

Juan Ramón Baltodano Ynca, Randalph Saki Ruiz Rodríguez

Acta méd. peruana v.27 n.3 Lima jul./set. 2010**EDITORIAL****LA HEMODIÁLISIS, DIÁLISIS PERITONEAL Y TRASPLANTE RENAL***Torres Zamudio, César***ARTÍCULO ORIGINAL****Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 163-167. ISSN 1728-5917.****DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA DE CONJUNTIVITIS ALÉRGICA INFANTIL EN OCHO ESCUELAS PRIMARIAS DEL CONO SUR DE LIMA, PERÚ***Carrión Ojeda, Carlos; Gálvez Quiroz, Flor; Morales de la Cruz, José; Jaramillo, Raphael; Gazani Meza, Meri****RESUMEN**

Introducción: En Lima con casi tres millones de niños, no se han reportado hasta la actualidad estudios de prevalencia de alergia infantil. Objetivos: Determinar las características epidemiológicas actuales de la alergia ocular infantil en los estudiantes de escasos recursos, del nivel primario del sur de Lima. Se tomó muestra significativa a escolares de 8 colegios primarios, de tres distritos del sur de Lima, con 120 000 niños. Material y método: Se hizo un estudio transversal y observacional, se evaluó y examinó, in situ en cada escuela a 2 011 escolares de educación primaria. Para el cálculo de muestras usamos Excel 2003 y para análisis usamos SPSS 15,0. Resultados: Se halló una moderada prevalencia de alergia ocular (16,3%) ($p < 0,01$) en la población escolar entre 6 y 11 años. Con un aumento de la frecuencia de alergia ocular que se incrementa conjuntamente con la edad. La alergia ocular se correlaciona más con la blefaritis y el chalazión. Conclusiones: La prevalencia de alergia ocular de 16,3% es moderada en la población escolar primaria de Lima sur, el comportamiento de la alergia ocular es ascendente según avanza la edad de los escolares ($Y=0,0305$ $X=0,0638$); pudiera tener relación con un mayor tiempo de exposición a los alérgenos, así como a peculiaridades del estilo de vida del pre adolescente.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 168-176. ISSN 1728-5917.**TÉCNICA QUIRÚRGICA PARA EL TRATAMIENTO DE FISURAS LABIALES UNILATERALES CON SEGMENTO LATERAL CORTO**
*Rossell Perry, Percy; Cotrina Rabanal, Omar****RESUMEN**

Introducción: La anatomía de la fisura labial es diferente para cada paciente y varios autores han descrito modificaciones de técnicas tradicionales en la búsqueda de obtener un diseño más individual con mejores resultados. La técnica de Millard es probablemente la técnica quirúrgica más usada por los cirujanos alrededor del mundo en el manejo de la fisura labial unilateral, sin embargo existen algunas limitaciones en esta técnica en casos con afección moderada o severa del segmento lateral. En ese

sentido, se ha diseñado la presente técnica que busca corregir de manera paralela la deficiencia en el segmento lateral de la fisura unilateral. Esta técnica se basa en una doble rotación y avance localizando las cicatrices sobre las líneas naturales del labio entre las unidades estéticas del mismo. Material y método: Este es un estudio retrospectivo del tipo de serie de casos. Este artículo presenta una nueva técnica para el tratamiento quirúrgico de la fisura labial unilateral usada por el autor en 250 pacientes a manera de estudio retrospectivo descriptivo. Para evaluar la eficacia de esta técnica se estudió una muestra al azar de 72 pacientes. Esta técnica está basada en el concepto de doble rotación y avance, permitiendo el alargamiento de ambos segmentos de la fisura labial unilateral. Estas incisiones son ubicadas sobre las líneas naturales del labio, entre las subunidades estéticas del labio superior en su mayoría. Se evaluaron los resultados obtenidos con esta técnica considerando el número de malos resultados observados a través del seguimiento de los pacientes en un plazo mayor a un año a través del examen físico directo y el análisis de las fotos postoperatorias estandarizadas. Resultados: Desde el 2008 al 2010 esta técnica ha sido usada en 250 fisuras labiales unilaterales. Se obtuvo un buen resultado estético y funcional del labio superior y la nariz con esta técnica. Se observaron 7 / 72 (9,72 %) de malos resultados. Estas son cirugías que necesitaron revisión secundaria. Conclusiones: Una nueva técnica para el tratamiento de formas severas de fisura labial unilateral se describe aquí. Esta es una técnica que permite tratar simultáneamente ambos segmentos de la fisura con buenos resultados estéticos en la reconstrucción del labio superior y nariz de la fisura labial unilateral con mayor deficiencia de los tejidos.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 177-182. ISSN 1728-5917.**HALLAZGOS ECOCARDIOGRÁFICOS EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL: HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA, PERÚ***Villanueva Muñoz, Omar Ludwing****RESUMEN**

Objetivo: Determinar los hallazgos ecocardiográficos en pacientes con HTA. Métodos: Estudio prospectivo, observacional, transversal, descriptivo. Se calculó un valor de $n=81,6$. Ingresaron al estudio 107 pacientes atendidos en los consultorios externos del Servicio de Cardiología - HNAL (del 10 de abril al 10 de mayo, 2010). La información fue recolectada en la ficha elaborada por el autor. Resultados: 72 (67,3%) mujeres y 35(32,7%) hombres fueron estudiados. La media de la edad fue de $68,26 \pm 10,2$ años. Se analizaron: Geometría del VI y Disfunción Diastólica vs. Sexo del paciente y vs. control de la PA, así como la relación de la Geometría del VI vs. Disfunción Diastólica. Conclusiones: Existe una mayor prevalencia de HC en varones, y de RC y HE en mujeres. La DD tipo I fue más prevalente en pacientes con RC y HC. Estas relaciones no lograron significancia estadística. La relación entre mal control hipertensivo, la alteración de la geometría y DD no mostró significancia estadística.

COMUNICACIÓN CORTA

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 183-187. ISSN 1728-5917.

RESULTADOS PRELIMINARES DEL PROGRAMA PILOTO DE TRASPLANTE RENAL: HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, MINISTERIO DE SALUD, LIMA, PERÚ

*Zegarra Montes, Luis; Loza Munarriz, Reynier; Medina Ninacóndor, Raúl; Melgarejo Zeballos, Weymar; Del Castillo Mory, Alfonso; Sánchez Chipana, Roberto; Valenzuela Córdova, Raúl; Vásquez Flores, Luciola; Parvina De la O, Gessica; Coa Alcocer, Edgar; Cieza Terrones, Michael; Pari Bravo, Marlene; Loza Munarriz, César**

RESUMEN

Introducción: El Seguro Integral de Salud ha iniciado un programa de apoyo para financiar las Terapias de Reemplazo Renal. Objetivo: Presentar resultados preliminares del Programa Piloto de Trasplante Renal, Hospital Nacional Cayetano Heredia-Ministerio de Salud. Material y método: Es una serie de casos del periodo 2007 - 2009. Resultados: Se realizaron 32 trasplantes renales, 30 (93,75%) de donantes vivos relacionados, 1 (3,13%) no relacionado, 1 (3,13%) cadavérico, 14 (43,75%) fueron varones, 18 (56,25%) mujeres, 18 (56,25%) niños y 14 (43,75%) adultos. La edad promedio fue: 21,5 ± 12,14 años (9,3 - 65,3), el promedio de espera en diálisis fue: 2,04 ± 1,79 (0,3 - 6,36) años. El tiempo de anastomosis arterial, venosa, isquemia caliente y fría fue: 32,28 ± 15,52 (15 - 79) min, 31 ± 9,7 (20 - 60) min, 1,72 ± 1,02 (0,83 - 3,28) min, 2,5 ± 0,56 (1 - 16) horas respectivamente. La terapia de inducción fue: Globulina Antitimocítica en 20 casos y la de mantenimiento, fue: Tacrolimus, Ciclosporina, Micofenolato de Mofetil y Prednisona. Las complicaciones quirúrgicas: linfocela (4), linforragia (1), fistula ureteral (1), falla de anastomosis primaria con doble arteria (1) y trombosis arterial (1). Las médicas: infección del tracto urinario (12), necrosis tubular aguda (5), rechazo agudo (6), nefrotoxicidad (2), recidiva de la enfermedad primaria (1) y neumonía AH1N1 (1). Tiempo promedio de seguimiento: 11,25 ± 7,03 (2,4 - 27,4) meses y la tasa de filtración glomerular promedio es de 76,47 ± 22,52 (30 - 140) ml/ min./1,73 m2sc. Conclusión: Es factible realizar trasplante renal con resultados comparables a estándares internacionales en un hospital del Ministerio de Salud, implementando un programa con financiamiento público, dirigido a la población pobre y de extrema pobreza.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 188-192. ISSN 1728-5917.

CEGUERA BILATERAL Y MANIFESTACIONES HEMATO-NEUROLÓGICAS PRODUCIDAS DURANTE UN ACCIDENTE BOTRÓPICO

*Mechán Méndez, Víctor; Ramírez Erazo, Julio; Wong Gutiérrez, Gustavo; Durán Espinoza, César; Meza Berrospi, Lisbeth; Mechán Escalante, Daysy; Ramírez Herrera, Kukulí**

RESUMEN

Agricultor de 20 años, procedente de San Miguel de Calleria (Ucayali- Perú: selva nor-oriental a 842 km de Lima), mordido

por una serpiente *Bothrops* spp, en el tobillo izquierdo, quien pese a recibir 18 horas después una única infusión de 25 mg de suero antiofídico polivalente desarrolla desde las primeras horas dolor, edema, equimosis de pierna izquierda, gingivorragia, hematuria, oliguria, cefalea, alteraciones de la conciencia, afasia, disartria, signos meníngeos, amaurosis, hemiparesia del hemicuerpo derecho, paresia de músculos oculomotores a predominio izquierdo y midriasis parálitica bilateral. Retinografía bilateral: discos retinales ópticos pálidos y vasos sanguíneos adelgazados. Respuestas visuales evocadas: ausentes, bilateral. Tomografía (TEM), cerebral: hemorragia intracerebral parieto-occipital izquierda. Resonancia magnética (RM) de vías ópticas: inflamación y tortuosidad del trayecto de ambos nervios ópticos, a predominio derecho. 50 días después del accidente botrópico, aunque el paciente camina solo, no ve nada con el ojo derecho, mientras que con el ojo izquierdo ve personas como sombras.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 193-195. ISSN 1728-5917.

CRANEOPLASTÍA CON IMPLANTE DE POLIETERETERCETONA DISEÑADO POR COMPUTADORA

*Casallo Quiliano, Carlos Arturo; Tantas Oblitas, Gustavo Zenón; Pineda García, Ronald Augusto**

RESUMEN

Introducción: Existen diferentes materiales para realizar una craneoplastía, siendo el objetivo principal la protección cerebral y el resultado cosmético. Caso clínico: Varón de 29 años que 1 mes antes de ingreso tuvo un trauma encéfalo craneano grave, siendo sometido a hemicraniectomía descompresiva de urgencia. Neurológicamente el paciente se encuentra en coma vigil, traqueostomía, y con un gran defecto óseo de hemicráneo izquierdo. Dos meses después es sometido a una craneoplastía con implante de polieterecetonona diseñado por computadora, fijado con miniplacas, con evolución postoperatoria sin complicaciones. Conclusión: La craneoplastía con implante PEEK diseñado por computadora, es segura, brinda gran adaptabilidad, biocompatibilidad y menor tiempo quirúrgico.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 196-203. ISSN 1728-5917.

VEINTE AÑOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE HTLV-1 Y SUS COMPLICACIONES MÉDICAS EN EL PERÚ: PERSPECTIVAS GENERALES

*Gotuzzo Herencia, Eduardo; González Lagos, Elsa; Verdonck Bosteels, Kristien; Mayer Arispe, Erick; Ita Nagy, Fanny; Clark Leza, Daniel**

RESUMEN

El virus linfotrópico humano tipo 1 (HTLV-1 [human T-lymphotropic virus]) es un retrovirus con amplia distribución mundial. Pertenece a la familia Retroviridae y a la subfamilia Oncovirinae.

Es un virus linfotrópico que compromete principalmente linfocitos CD4. El HTLV-1 está relacionada como agente etiológico de la leucemia/linfoma de células T del adulto (LLTA) y de la mielopatía/paraparesia espástica tropical (M/PPET).

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 204-206. ISSN 1728-5917.

POBREZA, INEQUIDAD Y CÁNCER

*Solidoro Santisteban, Andrés**

RESUMEN

El gran desafío del control del cáncer en el siglo XXI, es reducir la morbilidad y la mortalidad por este mal en los países en desarrollo, en opinión de líderes e instituciones científicas del mundo porque no es cierto que el cáncer es problema de los países desarrollados, y las infecciones de los países pobres. Más de la mitad de los 11 millones de casos de cáncer registrados el 2008, y dos terceras partes de los 7,6 millones de muertes por cáncer, ocurrieron en el llamado tercer mundo. El círculo vicioso de la inadecuada distribución de nuestros limitados recursos, con mayor inversión en tecnología de precios prohibitivos y resultados discutibles, en el tratamiento de cáncer avanzado, y poco o nada en programas de prevención, ha determinado que nuestras instituciones de nivel de excelencia, abrumadas por la demanda masiva de pacientes con cáncer avanzado y limitadas opciones de tratamiento, estén impedidas de dedicar tiempo y recursos para el desarrollo de planes integrales de control de cáncer de la población. Un país que tiene más de la mitad de la población urbana ubicada en los estratos socioeconómicos C y D, padeciendo la desigualdad en el acceso a los programas de control de cáncer, y que está invirtiendo su presupuesto en el tratamiento de una población con alta proporción de casos de cáncer avanzado, necesita un Plan Nacional realista de Cáncer que resuelva el dilema entre seguir invirtiendo sus limitados recursos en tratar cáncer avanzado o llevar programas de detección y prevención a los sectores mayoritarios que padecen la desigualdad en la atención.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 207-211. ISSN 1728-5917.

ATENCIÓN DEL DAÑO EN LOS SERVICIOS DE SALUD ¿SEGURO, FONDO O LEY 29414?

*Véliz Márquez, José**

RESUMEN

Ante el incremento de demandas por mala práctica médica, se plantea el problema de identificar una estrategia que atienda de inmediato los daños ocasionados por los errores o eventos adversos durante la práctica sanitaria. El reporte identifica 3 tesis: dos ya conocidas: establecer seguros o fondos, y otra que se basa en la simple utilización del presupuesto asignado a los establecimientos de salud, tal como en realidad suele hacerse,

en muchos casos, aunque en forma extraoficial. La evaluación de los hechos observados y una evaluación de los aspectos éticos, sirven para determinar, que la mejor estrategia sería el uso del presupuesto ya que las otras dos encarecen los procesos sanitarios por pagos administrativos al intermediador en el caso de los seguros, o por inmovilizar recursos, en el caso de los fondos y tener que utilizar tiempo de los mismos trabajadores que debieran dedicarse a labores asistenciales. El encarecimiento resultante agrava la situación de los pacientes pobres o en extrema pobreza. Otra desventaja, la más grave en opinión del autor, es la distorsión de la relación médico-paciente, ya que el ambiente de controversia establecido, al lado de la cólera, temor o posibilidad de obtener dinero litigando, coloca a ambos lados de la trincheras a paciente y médico, generando desconfianza. Se concluye que el simple uso del presupuesto, posible con la reglamentación de la Ley 29414, evita mayores gastos y mantiene la relación médico-paciente dentro de un clima de confianza en el que se da la tarea mutua de curar o por lo menos mejorar la salud de los pacientes.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.3, pp. 212-217. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO HISTÓRICO

HISTORIA DEL CÓLERA EN EL PERÚ EN 1991

*Maguiña Vargas, Ciro; Seas Ramos, Carlos; Galán Rodas, Edén; Santana Canchanya, Jimmy Jesús**

* MAGUINA VARGAS, Ciro; SEAS RAMOS, Carlos; GALAN RODAS, Edén y SANTANA CANCHANYA, Jimmy Jesús. Historia del cólera en el Perú en 1991.

RESUMEN

El cólera es una enfermedad infecciosa aguda, que su sola mención asusta. Hasta el siglo XIX, el cólera existía únicamente en Asia y en la India, posteriormente se extendió siguiendo las rutas comerciales por casi todo el mundo causando 6 pandemias desde 1817 a 1923. Posteriormente volvió a limitarse a regiones del Sudeste de Asia. Salvo una epidemia aislada ocurrida en 1947 en Egipto. El cólera hace su aparición en América del Sur a fines del mes de enero de 1991, en Chancay - Perú, extendiéndose rápidamente a otras ciudades como Chimbote, Piura, Callao, Lima y posteriormente a casi todos los departamentos en la Costa, Sierra y Selva del Perú y luego a casi todo América. A pesar de las dificultades económicas, laborales, logísticas, etc, la epidemia de 1991 en el Perú fue adecuadamente manejada, controlada y la letalidad fue una de las más bajas del mundo. En América ha resurgido el 2010 el cólera en Haití, por ello debemos estar siempre alertas. Este trabajo tiene como objetivo presentar las condiciones económicas y sanitarias a su ingreso al Perú, curso de la epidemia, manejo y lecciones aprendidas.

Acta méd. peruana v.27 n.4 Lima oct./dic. 2010

EDITORIAL

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 222-223. ISSN 1728-5917

ATENCIÓN INICIAL DEL PACIENTE CRÍTICO PARA NO ESPECIALISTAS

Mayorga Espichán, Manuel

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 224-225. ISSN 1728-5917

TOXOCARIOSIS: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL PERÚ

Maguiña Vargas, Ciro

CARTA AL EDITOR

UN RECONOCIMIENTO AL ESTUDIANTE DE MEDICINA EN EL PERÚ

Alvarado Gamarra, A. Giancarlo; Inga Berrospi, Fiorella

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 227-232. ISSN 1728-5917.

LOS PROBLEMAS ÉTICOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE MÉDICOS JÓVENES PERUANOS

*Sogi Uematsui, Cecilia; Zavala Sarrio, Salomón; Delgado Vásquez, Ana; Cárdenas Díaz, Maximiliano**

RESUMEN

Objetivo: Identificar los problemas éticos que perciben los médicos jóvenes peruanos en su práctica clínica. Material y método: Participaron en el estudio 1 429 médicos (92% del total) postulantes a las plazas de residencia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2009. Se utilizó la Escala de experiencia ética de Hurst y Colab., cuya validez se estableció a través de la prueba de jueces y su confiabilidad con la prueba alfa de Cronbach (749). Se elaboró una base de datos en Excel y se utilizó el paquete estadístico SPSS 15 para análisis de frecuencia y chi cuadrado. La participación en el estudio fue voluntaria y anónima. Resultados: Del total de participantes (1 429), el 57% fue varón; edad media 31,4 (DE 5,1), rango entre 23-58 años; egresados de 26 escuelas de medicina del país y 14 del exterior; media del año de egreso 2004, rango entre 1982-2008. Recursos diagnósticos y terapéuticos limitados fue percibido como el problema ético más frecuente, seguidos de tratar pacientes incapaces/inseguros y conflictos con normas institucionales. Se halló diferencias en la frecuencia de problemas éticos por edad, sexo y año de egreso de la escuela de medicina. Conclusión: Los médicos jóvenes peruanos perciben con frecuencia problemas éticos, y éste se relaciona con inequidad en atención de la salud.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 233-237. ISSN 1728-5917.

VALORACIÓN DE LA HIGIENE DEL SUEÑO MEDIANTE UNA ESCALA MODIFICADA EN ADULTOS MAYORES

*Varela Pinedo, Luis Fernando; Tello Rodríguez, Tania; Ortiz Saavedra, Pedro José; Chávez Jimeno, Helver**

RESUMEN

Objetivo: Modificar el índice desarrollado por Mastin y col, para aplicarlo en Adultos Mayores. Material y método: Se realizó la traducción, validación mediante jueces y la evaluación de la consistencia interna mediante el estadístico alfa de Cronbach del "Índice de Higiene del Sueño modificado para adultos mayores" (IHS-AM), construido a partir del índice desarrollado por Mastin y col. Resultados: Se realizó la traducción del instrumento y la modificación para su aplicación en adultos mayores mediante seis expertos encontrándose una validación del instrumento mediante jueces por coincidencia del 80%. Se realizó una prueba preliminar para ajuste de la escala a 50 personas mayores de 60 años, previa autorización mediante consentimiento informado, excluyéndose a aquellos iletrados, con deterioro cognitivo moderado o severo y con déficit severo visual o auditivo. El instrumento IHS-AM elaborado obtuvo una confiabilidad determinada por un alfa de Cronbach de 0,7. Conclusión: El índice de higiene del sueño modificado para adultos mayores (IHS-AM) es un instrumento útil para ser aplicado en adultos mayores.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 238-243. ISSN 1728-5917.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ESTRUCTURA Y CONTENIDO DE LOS FORMATOS DE CONSENTIMIENTO MÉDICO INFORMADO DE LOS HOSPITALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE. MARZO-JUNIO 2010

*Castro Maldonado, Betty; Callirgos Lozada, Claudia Carolina; Failoc Rojas, Virgilio Efraín; Leguía Cerna, Juan Alberto; Díaz-Vélez, Cristian**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la calidad de estructura y de contenido de los formatos de consentimiento médico informado utilizados en los diferentes hospitales de la región Lambayeque. Material y método: Estudio descriptivo, transversal y observacional. Obtenidos los formatos de CMI de los hospitales de la región de Lambayeque; se evaluó su calidad de estructura y de contenido constatóndola con los Comités de Ética. Se establecieron dos categorías: Cumple (si figuraba de manera completa y detallada); o, No Cumple (por omisión o tergiversación). Para el análisis, los formatos fueron divididos por número de requisitos cumplidos: más del 75% (cumple 19-24 requisitos); entre el 50-75% (de 12 a 18) y menos del 50% (de 0 a 11). Resultados: De los 8 formatos estudiados de los Hospitales de la Región de Lambayeque se encontró que en ningún (0%) hospital cumplían con los requisitos del modelo al no lograr más del 75% (19-24 requisitos); 1 (12,5%) hospitales se halló entre el 50 y 75% (12-18 requisitos) y en 7 hospitales (75%) cumplían menos del 50% (0-11 requisitos).

Tema de opinión

Amenazas, debilidades y limitaciones de la cirugía basada en la evidencia

Threats, weaknesses and limitations of the surgery based on the evidence

Ivan Vojvodic Hernandez¹

RESUMEN

La cirugía basada en la evidencia (CBE) se sustenta en la investigación clínica y en el positivismo. Ambas están siendo cuestionadas en razón a las características propias de la práctica quirúrgica donde predomina la técnica y el arte. Consecuencia de ello no existe un número importante de evidencias publicadas. Esto constituye una limitación en la aplicación de la CBE. El propósito de este artículo es discutir las amenazas, debilidades y limitaciones de la CBE.

Palabras clave: cirugía basada en la evidencia, investigación clínica, positivismo.

ABSTRACT

The evidence based surgery is sustained by clinical investigations and in the positivism. Both theories are being questioned by its own surgical practice and its own characters in which the technique and art reflects its main purpose. In consequence there is not enough number of published evidence. This constituted a limitation on the application of the CBE. This purpose of this article is to view the threats, weakness and limitations of the CBE.

Key word: evidence-based surgery, clinical investigation, positivism.

Tema de revisión

La realidad del consentimiento informado en la práctica médica peruana

The reality of informed consent at peruvian medical practice

Diana E. Revilla Lazarte¹, Duilio J. Fuentes Delgado²

RESUMEN

El consentimiento informado tiene un significado e importancia esenciales, que ha sido mencionado en varios textos médicos. Sin embargo, pese a estar mencionado en la asociación médica peruana, el proceso del consentimiento informado, y esto debido a varios factores. Para evaluar dichos factores este artículo inicia con una breve historia del consentimiento informado, seguido de un enfoque contextual de la práctica médica actual y una construcción de la teoría con la realidad, para con ello llegar a algunas conclusiones y posibles soluciones basadas en el respeto a los pacientes y a una relación entre médicos y pacientes como iguales.

Palabras clave: consentimiento informado, práctica médica, relación médico paciente, atención médica.

ABSTRACT

Informed consent has great importance and significance, for both biomedical research and medical practice. Because of several reasons, the informed consent process is still being inadequately carried out in peruvian medical care, despite its incorporation in medical treaties. This article attempts to evaluate some of the factors involved. It provides a brief history of informed consent, followed by a contextual approach to current medical practice and a comparison of the ideal and real situations, discussing possible solutions and concluding that the informed consent should be based on respect for patients and a fair relationship of physicians with patients as equals.

Key words: informed consent, medical practice, physician patient relationship, medical care.

Figura XX Debate científico en las páginas del AMP sobre la cirugía basada en evidencias por Vojvodic.

Figura XXI Artículo aparecido el año 2007; volumen 24 número 3.

Artículo original

Análisis actual y prospectivo de la oferta y demanda de médicos en el Perú 2005 - 2011

Current and prospective analysis of physician supply and demand in Peru for years 2005-2011

Victor Carrasco Cortez¹, Elias Lozano Salazar², Edgar Velásquez Pancaza³

Figura n° 22. Carrasco, Lozano y Velásquez analizan en el 2008, las perspectivas de médicos en el Perú

Figura XXII Carrasco, Lozano y Velásquez analizan en el 2008, las perspectivas de trabajo de los médicos en el Perú

Cuadro 1. Distribución porcentual de la población de médicos especialistas y generales según Consejos Regionales

Consejos Regionales	Según banco de datos del Colegio Médico del Perú		Según encuesta		Total Médicos colegiados hasta el 2006	
	Médicos especialistas	Médicos generales	Médicos especialistas	Médicos generales	Médicos especialistas	Médicos generales
I Trujillo	4.4	5.6	4.9	4.7	616	1 454
II Iquitos	1.0	1.6	0.7	1.2	132	416
III Lima	61.1	49.2	69.4	57.9	8 554	12 768
IV Junín	1.5	2.6	1.5	2.0	213	675
V Arequipa	6.6	9.2	5.4	9.7	919	2 377
VI Cusco	1.9	3.4	1.2	3.0	260	880
VII Piura	2.1	3.2	2.2	2.4	286	819
VIII Chiclayo	3.0	3.1	3.1	2.8	423	797
IX Ica	2.1	4.7	1.3	3.7	295	1 213
X Huancayo	0.6	1.0	0.3	0.5	78	257
XI Huaraz	0.4	0.7	0.2	0.4	61	182
XII Tacna	1.2	1.2	0.2	1.0	161	321
XIII Pucallpa	0.4	0.6	0.2	0.4	55	143
XIV Puno	1.4	2.1	1.1	1.6	189	535
XV San Martín	0.3	0.5	0.1	0.3	47	125
XVI Ayacucho	0.4	1.0	0.1	0.7	54	249
XVII Cajamarca	0.7	1.0	0.5	0.9	100	367
XVIII Callao	5.9	2.2	5.3	2.5	824	573
XIX Chimbote	1.0	1.0	0.3	0.3	139	247
XX Pasco	0.3	0.5	0.1	0.3	40	117
XXI Moquegua	0.6	0.5	0.3	0.4	80	119
XXII Apurímac	0.3	0.7	0.0	0.5	37	174
XXIII Tumbes	0.2	0.5	0.1	0.3	31	124
XXIV Huancavelica	0.2	0.8	0.0	0.4	25	214
XXV Amazonas	0.3	0.6	0.1	0.4	35	167
XXVI Madre de Dios	0.1	0.3	0.0	0.1	16	82
XXVII Lima provincias	1.5	2.1	0.9	1.8	206	540
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	13 876	25 935

Figura XXIII Médicos en el Perú; y por regiones. (Datos de Carrasco y col.).

Conclusiones: La calidad de los formatos de CMI de los hospitales de la Región Lambayeque en cuanto a su estructura y contenido: Deficiente.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 244-249. ISSN 1728-5917.

ESTUDIO DE CALIDAD DE VIDA Y FACTORES PRONÓSTICOS DE LOS PACIENTES CON EPILEPSIA REFRACTARIA DEL HOSPITAL MIGUEL GRAU DE ESSALUD, LIMA - PERÚ

*Pérez Galdós, Proel**

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida es un concepto subjetivo, y existen cuestionarios destinados a reflejar con la mayor fidelidad posible el punto de vista del enfermo sobre su propia calidad de vida. Objetivos: Determinar la calidad de vida de los pacientes con epilepsia refractaria, con el uso de la escala Quality-of-Life in Epilepsy Inventory (QOLIE 31). Material y método: Estudio descriptivo y observacional, se seleccionaron 35 pacientes de la consulta externa del Servicio de Neurología, se les administró la escala QOLIE-31 para su auto aplicación, y correlación con los datos socio-demográficos y clínicos. Resultados: El 68,6% fueron del sexo masculino, la edad promedio fue: 45,9 años, la edad promedio de inicio fue: 16,1 años, el tiempo promedio de enfermedad fue: 29,8 años, las crisis TCG representaron el 60%. Se obtuvo un promedio de mala calidad de vida (≤ 60 puntos) en los dominios: Efectos de los fármacos antiepilépticos (FAE) 44,7, funciones cognitivas 56,8, y Valoración global calidad de vida 57,1, siendo el puntaje global: 58,6 puntos. Conclusiones: Los resultados del estudio muestran un promedio final bajo. Los ítems con menores puntajes fueron: Efectos de los FAE y trastornos de las funciones cognitivas (FC), afectando significativamente las FC el uso de politerapia anticonvulsivante.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 250-256. ISSN 1728-5917.

PACIENTES CON TOXOCARIOSIS OCULAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA, EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA Y EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ENTRE LOS AÑOS 1997 Y 2010

*Ramírez Bustamante, Claudia Elena; Hernández Peña, Arturo; Breña Chávez, Judith Patricia; Yoshiyama Sasaki, Christian; Lu, Luis; Alzamora Barrios, Blanca; Maguiña Vargas, Ciro**

RESUMEN

Objetivo: Describir los hallazgos clínicos, imagenológicos y laboratoriales de los pacientes con toxocariosis ocular atendidos en 3 de los principales centros de referencia oftalmológica de Lima. Material y método: Se revisaron historias clínicas de pacientes con diagnóstico probable de toxocariosis ocular diagnosticados entre enero de 1997 y enero de 2010 en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, Hospital Nacional Arzobispo Loayza y el Instituto Nacional de Salud del Niño. Resultados:

Se encontraron 41 pacientes con diagnóstico probable de toxocariosis ocular, la edad varió entre 5 meses y 62 años ($11,6 \pm 8$). El síntoma más frecuente fue disminución de la agudeza visual. Los hallazgos más frecuentes en el fondo de ojo y los exámenes de imagen fueron: granuloma periférico y uveítis posterior. La mayoría de pacientes tuvo serología positiva para *Toxocara canis*. Conclusiones: La mayoría de pacientes fueron niños y adolescentes, de ellos muchos desarrollaron algún grado de discapacidad visual secundaria a toxocariosis ocular.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 257-263. ISSN 1728-5917.

PROCESO DE ADMISIÓN AL RESIDENTADO MÉDICO EN EL PERÚ: CARACTERÍSTICAS, PREFERENCIAS Y PROPUESTAS DE LOS MÉDICOS QUE SE PREPARAN PARA RENDIR EL EXAMEN DE ADMISIÓN 2011

*Galán-Rodas, Edén; Rodríguez, Juan A; Díaz-Vélez, Cristian; Mejía, Christian R; Guerrero-Padilla, Daisy; Tirado Hurtado, Cecilia; Quezada-Osoria, C Claudia; Mori-González, Silvia; Ameghino, Jenny; Cárdenas-Gamarra, Giuliana; Apolaya-Segura, Moisés**

RESUMEN

Objetivo: Describir las características, preferencias y propuestas de los médicos que se preparan para rendir el examen, respecto al proceso de admisión vigente al residentado médico en el Perú. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo, considerando una población referencial de 4 328 postulantes, según el examen de residentado médico 2010, utilizando el programa estadístico Epidat 3,1, con un nivel de confianza del 95%, y precisión del 5%, se obtuvo 353 como valor muestral. Utilizando un cuestionario autoaplicable y validado previamente en 20 médicos postulantes. Resultados: De los 416 médicos encuestados (mediana de 27 años) la mayoría procede de universidades del interior del país (52,6%). El 42,5% trabaja actualmente, de éstos, el 79,7% en el sector privado y el 79,2% bajo la modalidad de locación de servicios. El 48,6% realizó el Servicio Rural Urbano Marginal en Salud (SERUMS) en establecimientos correspondientes al Quintil I (extrema pobreza). El 54,3% ha tenido una experiencia previa del proceso de admisión al residentado médico. El 48,6% está en desacuerdo con el proceso actual del residentado médico, 67,5% está a favor del examen único nacional, y 39,2% prefiere el concurso por especialidades. El 38,9% considera que la evaluación del examen debe ser realizada por el CONAREME y cada universidad. El 54,1% está en desacuerdo al incremento del número de vacantes cautivas y 78,1% expresó estar en desacuerdo ante la propuesta del Ministerio de Salud de implementar tiempo de servicio obligatorio adicional en el residentado médico en regiones de menor desarrollo del país. Conclusiones: La mayoría de médicos encuestados procede de universidades del interior del país, sin carga familiar importante, menos de la mitad trabaja y lo hace en su mayoría bajo la modalidad de locación de servicios. La mayoría está en desacuerdo con el proceso de admisión vigente y a favor del examen único nacional, dividido por especialidades, con una intención marcada por el área de clínicas en las mujeres.

La mayoría está en desacuerdo con la propuesta del tiempo de servicio obligatorio adicional de residentado, y proponen mayor transparencia y la eliminación del cobro de CONAREME como requisito de postulación.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 264-269. ISSN 1728-5917.

PREVALENCIA DE HIPERHOMOCISTEINEMIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO DOS

*Cárdenas Gamarra, Giuliana; Hurtado Helard, Manrique; Armas Rodríguez, Victoria; Álvarez Balbín, Vladimir Ronald; Juárez Carbajal, Ronald**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de Hiperhomocisteinemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden al Servicio de Endocrinología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Materiales y métodos: Estudio descriptivo analítico de corte transversal en una muestra de 115 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, con edades entre 40 y 70 años, en quienes se determinaron los niveles de homocisteína plasmática, ácido fólico y vitamina B12 por quimioluminiscencia directa, y los factores asociados a la hiperhomocisteinemia en estos pacientes. Para el análisis de los resultados empleamos el programa SPSS versión 12,0, la prueba de t student y chi cuadrado para la evaluación de las variables, con un nivel de significancia del 95%. Resultados: El 15% de los pacientes presentaron hiperhomocisteinemia. No se encontró correlación significativa ($p > 0,005$) entre los niveles de homocisteína y los factores asociados a la diabetes. Sin embargo, encontramos correlación significativa ($p = 0,013$) con la edad y con el ácido fólico ($p = 0,001$). El 23% y 72% presentó niveles elevados de vitamina B-12 y ácido fólico, respectivamente por debajo de los valores normales, sin embargo la correlación entre homocisteína y vitamina B-12 no fue significativa ($p > 0,05$). Conclusión: La prevalencia de hiperhomocisteinemia es baja en comparación a los estudios realizados en esta población. La homocisteína se comporta como un factor de riesgo independiente al control metabólico y factores asociados a los pacientes diabéticos.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 270-280. ISSN 1728-5917.

MANTENIENDO LA PERMEABILIDAD DE LA VÍA AÉREA

*Ige Afuso, Manuel; Chumacero Ortiz, Jenner**

RESUMEN

El mantenimiento de la permeabilidad de la vía aérea es un punto importante dentro de la atención del paciente crítico tanto en el ambiente intrahospitalario como fuera, para ello es importante la evaluación inicial (aplicar el MES: miro, escucho, siento), con lo cual discerniremos si existe permeabilidad de la vía aérea, pacientes con mal patrón respiratorio o en los cuales es necesario

ventilación asistida. Para establecer una vía aérea permeable podemos realizar la maniobra de frente mentón, la cual no debe realizarse ante la sospecha de lesión cervical; en estos pacientes podemos realizar la tracción mandibular. Otras maniobras son la colocación de una cánula orofaríngea o nasofaríngea, con lo cual se alivia la obstrucción ocasionada por los tejidos blandos del piso de la boca (lengua). La ventilación manual se puede realizar con el dispositivo bolsa- válvula-máscara, siendo más eficiente si se realiza con dos operadores, además se puede utilizar la máscara laríngea que es de fácil colocación o combitube, los cuales se colocan a ciegas sin la necesidad de tener mayor experiencia. La intubación orotraqueal sigue siendo la medida más efectiva para asegurar la vía aérea permeable, pero es necesario de personal con experiencia, mayor cuando se trata de una intubación difícil.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 281-285. ISSN 1728-5917.

GUÍAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

*Escalante-Kanashiro, Raffo**

RESUMEN

El presente artículo busca como objetivo primordial, una aproximación a las Guías 2010 y principales cambios; estamos convencidos que el entrenamiento y aprendizaje de ella se basa en los conceptos de metodología activa y simulación clínica, no podemos tener un conocimiento de la ciencia y protocolos de reanimación cardiopulmonar sin antes no haber experimentado la discusión de temas y desarrollo de casos escenarios vivenciales, para cada uno de los tópicos descritos a continuación. Una de las estrategias más importantes es la diseminación de los conceptos contenidos en las Guías ILCOR de Reanimación Cardiopulmonar que se han consensuado en la ERC y AHA. Ello ha permitido que el personal de salud trate a los pacientes víctimas de paro cardíaco o emergencias cardíacas con mayor eficiencia. Las guías actuales fundamentan todos sus aspectos en investigación y recomendaciones, los cambios se iniciaron con una variación sustantiva de la cadena de supervivencia incorporando conceptos de integración de cuidados postparo1,2. Las Guías de Reanimación Cardiopulmonar fueron publicadas y puestas on-line (Resuscitation y American Heart Association) en Octubre 18, 2010, 10.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 286-297. ISSN 1728-5917.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

*Gutiérrez Muñoz, Fernando R.**

RESUMEN

La función respiratoria básica es el intercambio gaseoso de oxígeno y dióxido de carbono; lo que implica un perfecto equilibrio y control entre los componentes del sistema respiratorio. a insuficiencia respiratoria aguda (IRA) es la incapacidad del sistema respiratorio de cumplir su función básica, que es el intercambio gaseoso de oxígeno y dióxido de carbono.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 298-301. ISSN 1728-5917.

MONITOREO Y RESUCITACIÓN DEL PACIENTE EN ESTADO DE CHOQUE

*Morales Corvacho, Jorge Edmundo**

RESUMEN

El estado de choque es la urgencia hemodinámica de presentación más frecuente en la práctica clínica y de su manejo adecuado y oportuno depende muchas veces la vida del enfermo, por ello es muy importante que todos los médicos tengan conceptos claros acerca de su tratamiento inicial y aprendan a utilizar los dispositivos de vigilancia mecánicos y electrónicos. Se hace una revisión somera del tema y se dan pautas prácticas relacionadas con el diagnóstico, tratamiento y monitoreo de pacientes en estado de choque.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 302-309. ISSN 1728-5917.

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA SOBREVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON SEPSIS SEVERA

*Mayorga Espichán, Manuel**

RESUMEN

La sepsis es un síndrome que complica una infección grave desencadenada por una respuesta sistémica variable del huésped que produce daño tisular generalizado. La sepsis no tiene un cuadro clínico característico y su diagnóstico está basado en una elevada sospecha clínica y la verificación de algunos parámetros generales, inflamatorios, hemodinámicos, de disfunción orgánica y perfusión tisular. La resucitación enérgica precoz de los pacientes en shock séptico en las primeras 6 horas de su admisión, el inicio de antibióticos dentro de la primera hora, el uso de esteroides a dosis bajas en los pacientes con shock refractario en las primeras 24 horas, el mantenimiento de la normoglicemia después de la estabilización en la UCI en los pacientes post-quirúrgicos, la ventilación mecánica usando una estrategia protectora pulmonar en los pacientes con ARDS y la administración de rh-APC en pacientes seleccionados puede reducir de manera significativa la mortalidad.

Acta méd. peruana [online]. 2010, vol.27, n.4, pp. 310-314. ISSN 1728-5917.

MERCURIO Y SALUD EN MADRE DE DIOS, PERÚ

*Osores Plenge, Fernando; Grández Urbina, J. Antonio; Fernández Luque, Jorge L.**

RESUMEN

El mercurio constituye un elemento esencial para la extracción del oro por amalgamación en las zonas amazónicas de extracción aurífera informal, como lo es la región de Madre de Dios, en Perú. La contaminación del agua de los ríos por el mercurio constituye un grave problema de salud pública para la región, debido a las

consecuencias de su difusión en la cadena trófica alimentaria y su llegada final a seres humanos, pudiendo ocasionar intoxicación crónica inclusive intraútero; motivo por el cual embriones y fetos podrían ser contaminados de manera irreversible en forma temprana generando patologías neurológicas congénitas.

ARTÍCULO HISTÓRICO

JULIO C. TELLO: "SIN MÁS NORMA QUE LA VERDAD"

Kauffmann Doig, Federico

VOL. 28, N° 1, 2011

EDITORIAL

INFORMACIÓN MÉDICA DISPONIBLE A TRAVÉS DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Ciro Maguiña Vargas, Edén Galán-Rodas, Marta Bryce

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 6-11. ISSN 1728-5917.

COMPLICACIONES EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON HIDROCEFALIA OPERADOS EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

*Estela Erwinovna Mogrovejo, Patricia Pichilingue Reto, Quiches Bazán, Betty Quintanilla Cabrera**

RESUMEN

Objetivo: Determinar las principales complicaciones postquirúrgicas en pacientes pediátricos con hidrocefalia en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Material y método: Estudio descriptivo, de tipo serie de casos que incluyó las historias clínicas de pacientes post operados por hidrocefalia mediante la derivación ventriculoperitoneal, entre 0 y 14 años al momento de la primera intervención quirúrgica en la institución indicada. Los datos fueron recolectados en una ficha estandarizada. Se aceptó como significancia estadística $p < 0,05$. Resultados: Se encontró complicaciones en 35,5% de los pacientes. De las complicaciones 54% fueron tempranas y 45% tardías. Las causas fueron: disfunción del sistema, infección y hematoma subdural debido a sobredrenaje, 54,5%, 27,3% y 18,2% respectivamente. De los pacientes con complicaciones: 54,5% tenían hidrocefalia adquirida y 45,5% congénita; 72,7% fueron intervenidos de emergencia y 27,3% de manera electiva. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre la etiología de la hidrocefalia y las complicaciones registradas $X^2 = 5,387$ ($p = 0,02$). Conclusiones: Se encontró una frecuencia de 35,5% de complicaciones post quirúrgicas, siendo la disfunción del sistema la complicación más frecuente en este escenario. Los resultados indican que la hidrocefalia adquirida presenta mayor riesgo de presentar complicaciones postquirúrgicas que la congénita.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 12-18. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y PATOLÓGICAS DE LOS LINFOMAS EN EL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA DEL AÑO 1998 AL 2008

*Juan José Padilla Valdez, Victor Ulloa Pérez, Diego Venegas Ojeda**

RESUMEN

Objetivo: Conocer las características epidemiológicas, clínicas y patológicas de los pacientes con linfoma diagnosticados en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, tipo serie de casos de 433 pacientes portadores de linfoma del año 1998 al 2008. Resultados: El promedio de edad fue de 44,8 años, 60,04% eran de sexo masculino. El lugar de nacimiento y procedencia más frecuente fue Lima con 61,5% y 90% respectivamente. Los síntomas más frecuentes son la baja de peso y la presencia de linfadenopatías (40,5% y 3,7% respectivamente). El 55,08% de los pacientes se encontraban en estadio clínico I - II. La localización más frecuente fue ganglionar (55,1%). Las localizaciones extraganglionares más frecuentes fueron: gastrointestinal (15,2%) y piel (10,8%). Se halló que el inmunofenotipo B fue de 57,8% de los linfoma no Hodgkin y el patrón histológico más común fue el linfoma de células grandes difuso (35,8%), enfermedad de Hodgkin fue el 14,08%. De los pacientes tratados, 78,12% tuvieron respuesta completa y parcial de la enfermedad. El tratamiento en la enfermedad de Hodgkin fue ABVD con 90,97% de respuesta completa y parcial. Solo se reportó que el 23,45% de los pacientes han fallecido al momento. Conclusiones: Los pacientes con linfoma atendidos en el Hospital Nacional Cayetano Heredia tienen características similares a lo reportado a nivel mundial.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 19-22. ISSN 1728-5917.

PATRONES DE COLORACIÓN EN LA INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA Y SU UTILIDAD EN EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA Y ENFERMEDAD DE CHAGAS

*Luis Vásquez Huerta, Nancy Ruelas Llerena, Eleazar Córdova Benzaquen**

RESUMEN

Objetivo: Determinar el valor diagnóstico de la Inmunofluorescencia indirecta (IFI) en el diagnóstico de leishmaniasis y enfermedad de Chagas. Material y método: La inmunofluorescencia indirecta (IFI) fue aplicada para el diagnóstico de leishmaniasis y la enfermedad de Chagas utilizando como sustrato antigénico epimastigotos de *Trypanosoma cruzi*. Se descubrió un patrón de fluorescencia nuclear con los sueros de pacientes con leishmaniasis y un patrón periférico para con los de la enfermedad de Chagas. Luego, en un estudio ciego, se estimó el valor diagnóstico de la IFI en ambas enfermedades. Resultados: En el diagnóstico de Leishmaniasis se encontró: Sensibilidad: 84,2%, especificidad: 100%, valor predictivo positivo: 100%, valor predictivo negativo: 82,9% y exactitud: 91,0%. Conclusiones: La técnica de

Inmunofluorescencia utilizando epimastigotos de *Trypanosoma cruzi* y considerando los patrones de coloración propuestos, tiene utilidad en el diagnóstico de leishmaniasis tegumentaria y también en el diagnóstico de la infección chagásica evitando la confusión dada por la reacción inmune cruzada de estas enfermedades.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 23-26. ISSN 1728-5917.

DISTOCIAS POR TUMOR PREVIO AL PARTO: ÚTERO DOBLE

*Carlos Rozza Bejarano**

RESUMEN

Introducción: La mala conformación del útero es una causa de distocia en el parto. Las anomalías de este órgano tienen influencia en el embarazo y el parto, provocando complicaciones principales en este último. Caso clínico: encontramos una joven de 23 años, primípara, con gestación a término, en trabajo de parto. El parto se torna distosico y se encuentra útero gestante con una marcada dextro rotación de aproximadamente 45°, así como otro útero no gravídico, más pequeño ubicado en el lado izquierdo de 12 x10 cms. El útero no gestante funcionó como un tumor previo al parto de los hombros del feto, lo que ocasionó una distocia por un periodo expulsivo prolongado el cual finalizó en un falso cuadro clínico de rotura uterina intrapartum.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 27-38. ISSN 1728-5917.

ANTIBIOTICOTERAPIA EN LAS INFECCIONES GRAVES

*Aland Bisso Andrade**

RESUMEN

La sepsis se considera un problema de salud pública debido a que las infecciones graves aún constituyen una causa importante de muerte en todo el mundo. Dentro del manejo integral del paciente en estado de sepsis grave o en shock séptico, la administración temprana de un régimen antibiótico adecuado, constituye una de las estrategias fundamentales para la supervivencia y disminución de la morbimortalidad. En esta revisión se presenta el manejo antibiótico de las siguientes entidades: neumonía grave, urosepsis, infecciones intra-abdominales, infecciones graves de la piel y partes blandas, meningitis bacteriana, sepsis fungal, infección relacionada al catéter venoso y sepsis de origen no determinado. Es necesario que los médicos que tratan infecciones graves, conozcan no solo las manifestaciones clínicas de cada proceso, sino también sus características epidemiológicas, prevalencia bacteriana local, patrones de resistencia y la farmacología de los antibióticos disponibles, a fin de tomar la mejor decisión. Las guías y las revisiones sistémicas son herramientas fundamentales para el manejo de las infecciones graves.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 39-45. ISSN 1728-5917.

MANEJO INICIAL DEL PACIENTE CONTRA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO E HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA AGUDA

Juan LuíS Cam Páucar*

RESUMEN

El traumatismo encéfalo-craneano (TEC) es una causa frecuente de morbi-mortalidad en nuestro medio y la alta incidencia de accidentes de tránsito elevan la frecuencia de presentación de esta enfermedad. Es importante tener en cuenta la terapéutica inicial para estabilizar al paciente la que incluye el manejo de la vía aérea, estabilización hemodinámica, terapéutica inicial de la hipertensión endocraneana (HIC), sedación y analgesia, uso de anticonvulsivantes y profilaxis de eventos tromboembólicos venosos; evitando las complicaciones secundarias y mejorando el pronóstico de la enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 46-55. ISSN 1728-5917.

DISTURBIOS DEL ESTADO ÁCIDO-BÁSICO EN EL PACIENTE CRÍTICO

*Mónica Meza García**

RESUMEN

El entendimiento actual de la fisiología ácido-base considera que todos los cambios en la sangre, en el pH, en la salud y en la enfermedad ocurren a través de cambios en 3 variables: (a) Dióxido de carbono (CO₂), (b) concentración relativa de electrolitos y (c) concentración de ácidos débiles. Los disturbios del medio interno y ácido-base generan alteraciones a 3 niveles: a) Daño directo del disturbio a nivel multiorgánico (b) Respuesta compensatoria ante el disturbio generado que puede ser adecuada o incompleta (c) Alteración funcional de la células del sistema inmune. Clásicamente se emplea la ecuación Henderson-Hasselbalch para la clasificación de los desórdenes ácido-base en respiratorio (CO₂ anormal) y metabólico (Bicarbonato anormal) y el cálculo del "anión gap" pero esta última ecuación de equilibrio asume una concentración de albúmina y fosfato muy cerca a lo normal, condición que no aplica necesariamente en la mayoría de los pacientes críticos por lo que el anión gap debe ser corregido. El modelo de Stewart propone que el pH varía en función a 3 variables independientes: la diferencia de iones fuertes (DIF), Ácidos débiles no volátiles (Atot) y pCO₂. Así el mérito de esta aproximación es fusionar el estado ácido-base con los cambios en los electrolitos en una misma interpretación. El tratamiento de los disturbios ácido-base en el paciente crítico se centra en la detección precoz de los mismos mediante un enfoque integral que involucre tanto la teoría clásica como la teoría de Stewart de manera que se logre obtener el manejo de la causa de fondo.

IN MEMORIAM

Dr. Pedro Ortiz Cabanillas

Alberto Perales Cabrera

ARTÍCULO HISTÓRICO

CONSTANTINO CARVALLO LOLI

Ricardo Álvarez Carrasco

VOL. 28, N° 2, 2011

EDITORIAL

CARLOS FERNÁNDEZ SESSAREGO: "LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL MÉDICO Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO"

Patrick Wagner Grau

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 67-72. ISSN 1728-5917.

DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN TRABAJADORES A TURNOS EN PLATAFORMAS MARÍTIMAS DE UNA PETROLERA DEL NORTE DEL PERÚ

*Roberto Palacios Ruesta**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia de los factores de riesgo cardiovascular en los trabajadores de plataformas marítimas y evaluar si está asociado con los puestos y turnos de trabajo de una empresa petrolera del norte del país. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de corte transversal, en donde se revisaron las historias ocupacionales de 263 trabajadores varones mayores de 40 años: 27 trabajadores de oficina en turnos de día, 89 trabajadores de oficina / campo en turnos de día y 147 trabajadores de mar / campo en turnos de noche. Se determinó el nivel del riesgo cardiovascular, mediante el puntaje de Framingham tanto de colesterol total como de colesterol LDL, así mismo se obtuvo las frecuencias de los factores de riesgo cardiovascular, comparándolas entre los 3 grupos estudiados. También se compararon los promedios del nivel de riesgo de Framingham en los tres grupos de trabajadores. Finalmente se obtuvo la frecuencia de trabajadores con alto, medio y bajo riesgo, evaluando cuántos trabajadores tenían 1, 2 o más de 3 riesgos según su lugar y turno de trabajo. Resultados: No se encontró diferencia en los factores de riesgo cardiovascular estudiados en los 3 grupos de trabajadores. Se encontró un aumento del riesgo de Framingham significativo entre los que trabajan en turnos nocturnos en el mar / campo y los que trabajan en oficina solo de día ($p < 0,05$), tanto basado en el colesterol total como en el colesterol LDL; y un mayor porcentaje de trabajadores con alto riesgo cardiovascular (14,1%, 12,5%), según el nivel de colesterol total y (10,6%, 6,3%) y según el nivel de colesterol LDL, en los trabajadores de oficina / campo en turnos de día y de mar / campo en turnos de noche respectivamente, versus los que trabajan en oficina sólo de día (0%). Conclusiones: En los trabajadores de plataformas petroleras no aumenta la frecuencia de los factores de riesgo cardiovascular pero sí hay un aumento

en el nivel de riesgo de Framingham, y un mayor porcentaje de trabajadores con alto riesgo cardiovascular según Framingham (12,5% y 6,3%)

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 73-78. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE PITIRIASIS ALBA EN POBLACIÓN DE 6 A 16 AÑOS EN COLEGIOS NACIONALES DEL DISTRITO DE MANUEL A. MESONES MURO, LAMBAYEQUE, PERÚ

*Ysabel Castillo-Mori, Pablo Puestas Sánchez, Cristian Díaz-Vélez, Winston Maldonado-Gómez, Boris Mendoza-Mego, Alonso Alcóser-Arcila**

RESUMEN

Objetivo: Describir las características clínico-epidemiológicas de la pitiriasis alba en la población de 6 a 16 años en los colegios nacionales del distrito de Mesones Muro, durante el periodo Marzo-Junio 2010. Material y método: Estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Se usó una ficha de recolección de datos clínicos- epidemiológicos y una ficha de patologías asociadas y antecedentes dirigida a padres o apoderados. Se utilizó el programa Epidat v.3,1, para hallar el índice kappa que indicó la fiabilidad de concordancia entre evaluadores. Se utilizó toda la población de 6 a 16 años de colegios nacionales que pertenecen a la jurisdicción educativa del distrito. Se usó estadística descriptiva y analítica, con nivel de significancia $p < 0,05$. Para el análisis se empleó el programa SPSS v.17,0. Resultados: De 548 estudiantes, 390(71,2%) presentaron pitiriasis alba. La edad promedio fue de 10,16 \pm 2,99 años; sexo masculino 52,6%; etapa adolescente 55,1%; localización más frecuente cara con 93,6%; lesiones múltiples en 92,3%; fototipo de piel más afectado IV con 61,8%; tiempo de enfermedad fue 5,34 \pm 6,85 años. Hay asociación entre pitiriasis alba con: patologías asociadas de acné; antecedentes personales de pitiriasis alba y atopía; y antecedentes familiares de pitiriasis alba y rinitis alérgica, encontrada con prueba χ^2 y test exacto de Fisher con $p < 0,05$. Conclusiones: La pitiriasis alba en Mesones Muro es un problema común. Las características epidemiológicas difieren de las encontradas en otras poblaciones, las características clínicas son similares a otras poblaciones. Se encontró asociación entre pitiriasis alba con patología asociada de acné; antecedentes personales de pitiriasis alba y atopía; mas no se encontró asociación de pitiriasis alba con sexo y edad por etapas de vida.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 79-81. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y HALLAZGOS HISTOPATOLÓGICOS DE GLOMERULONEFRITIS LÚPICA EN PACIENTES CON RHUPUS EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA EN LOS AÑOS 2003 AL 2009

Gissela Suárez Pichilingue, Jorge Gutierrez Campos y Javier Cieza Zevallos*

RESUMEN

Hasta el 10% de pacientes con Lupus Eritematoso sistémico tienen la artropatía similar a Artritis Reumatoide, denominado "Ruphus". En estos pacientes prevalecen los signos y síntomas de Artritis reumatoide y el compromiso renal está asociado con Lupus. Objetivo: Describir las características clínicas y hallazgos histopatológicos renales en pacientes con Ruphus. Materiales y métodos: Reporte de Casos detectados en forma retrospectiva en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, entre los años 2003 al 2009 y sus biopsias renales. Resultados: Hubo 7 pacientes con ruphus, la mediana de edad fue 40 años, una mediana de tiempo de evolución de 2 años. Los hallazgos histopatológicos renales relevantes fueron Glomerulonefritis lúpica tipo IV en 5 pacientes; proteinuria entre 288 a 2560 mg/24 horas y títulos de Factor Reumatoide entre 14 a 34,6 UI/L. Conclusiones: Los pacientes reportados a diferencia de la literatura fueron de mayor edad, con compromiso renal moderado a severo relacionado a Lupus.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 82-86. ISSN 1728-5917.

QUILOTÓRAX BILATERAL ASOCIADO A LINFOMA NO HODGKIN, FOLICULAR. GÉNESIS DEL QUILOTÓRAX

*Víctor Mechán, Jorge Morón, Antonio Salas, Paula Cevallos, Félix Llanos, Luis Rojas, Gustavo Cerrillo**

RESUMEN

Varón de 50 años, con 7 meses de enfermedad caracterizada por mialgias, astenia, y malestar general. cinco meses antes de ingresar al Hospital Dos de Mayo (HNDM), desarrolla derrame pleural derecho que requiere drenaje pleural (1500-2500 cc/día). Internado en el HNDM se descubre un derrame pleural bilateral con incremento de triglicéridos. Una tomografía espiral multicorte (TEM), de tórax con contraste demostró adenopatías mediastinales, derrame pleural bilateral, liquido al interior de la pleura mediastinal derecha posterior adyacente a D10-D11-D12, e imagen osteolítica en cuerpo vertebral de D11. Una biopsia de ganglio axilar izquierdo, reveló un Linfoma no Hodgkin (LNH), folicular de células grandes y pequeñas. Estando sometido a una dieta alta en triglicéridos de cadena media y aceite de oliva como suplemento el paciente recibió quimioterapia (Dexametasona, Ciclofosfamida, Doxorubicina, Vincristina), siendo dado de alta después del primer ciclo, con programación de quimioterapias cada 3 semanas y toracocentesis evacuatorias periódicas condicionales. Después de 5 meses de tratamiento, el quilotórax bilateral desapareció.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 87-104. ISSN 1728-5917.

VENTILACIÓN MECÁNICA

*Fernando Gutiérrez Muñoz**

* GUTIERREZ MUNOZ, Fernando. Ventilación mecánica.

RESUMEN

La ventilación mecánica (VM) es un recurso terapéutico de soporte vital, que ha contribuido decisivamente en mejorar la sobrevida de los pacientes en estado crítico, sobre todo aquellos que sufren insuficiencia respiratoria aguda (IRA). La mejor comprensión de los procesos fisiopatológicos y los recientes avances informáticos que han mejorado los ventiladores mecánicos, facilitan el tratamiento de estos pacientes. Este artículo tiene como objetivo la descripción en forma práctica de la VM, involucrando una explicación del mismo ventilador, sus componentes, sus funciones, así como los efectos fisiológicos que se producen al someter a un paciente a la VM. También se reseñan las indicaciones, cómo y por qué programar los diferentes parámetros del soporte, incluyendo una explicación gráfica de los modos ventilatorios más frecuentemente usados y la monitorización multimodal que nos permite optimizar el manejo en forma individual para cada situación; además se detallan las complicaciones más frecuentes y en forma sucinta se describe el destete o discontinuación de la VM. Por último, se revisan los pormenores del transporte de los pacientes con soporte ventilatorio y se repasan los medicamentos más usados en la sedación y analgesia.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.2, pp. 105-111. ISSN 1728-5917.

ATENCIÓN BÁSICA Y AVANZADA DEL POLITRAUMATIZADO

*José Miguel Espinoza**

RESUMEN

El trauma se ha convertido en una pandemia que tiene un severo impacto socio económico para la sociedad, la alta tasa de morbi mortalidad y sobre todo las secuelas muchas veces permanentes con alto costo, obliga a los gobiernos a enfrentar esta patología en forma multisectorial, buscando la disminución de los daños a través de múltiples estrategias, en lo que se refiere a los sistemas de salud, éstos deben de contar con una adecuada organización y todos los procesos asistenciales para un adecuado resultado en la atención del paciente politraumatizado, por tanto el equipo de salud debe de estar preparado para ello, buscando la continua capacitación y actualización en el manejo inicial del paciente politraumatizado ya que según las estadísticas en la primera hora de sucedido el evento existe una alta mortalidad, asociada ésta a que un 25% de ellas ocurre debido a un manejo inadecuado. Palabras clave: Heridas y traumatismos, lesiones, traumatismo múltiple.

ARTÍCULO HISTÓRICO

ASPECTOS DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA DEL PERÚ DURANTE LA FUNDACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA CAYETANO HEREDIA Y SU TIEMPO (1797-1861) (PARTE I)

Uriel García Cáceres

VOL. 28, N° 3, 2011**EDITORIAL**

ACTA MÉDICA PERUANA: LA IMPORTANCIA DE LA CONTINUIDAD EDITORIAL

Fernando Osorio Plenge

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 124-131. ISSN 1728-5917.

UTILIZACIÓN HOSPITALARIA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

*Carlos Contreras Camarena**

RESUMEN

Objetivos: Los ingresos inadecuados en los hospitales del orbe siguen constituyendo problema vigente después de tres décadas de aplicación del protocolo de evaluación de adecuación (AEP) que utiliza criterios explícitos para valorar si una hospitalización es adecuada ó inadecuada. La especialidad del médico quien hospitaliza se ha convertido en un factor asociado importante para ingresos inadecuados. Determinar las especialidades médicas que generan con mayor frecuencia mayor frecuencia hospitalizaciones inadecuadas. Material y métodos: Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal realizada en el Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - Perú. Se revisaron una muestra sistemática de 372 hospitalizaciones en los servicios de medicina de un total de 9917 admisiones en el periodo 2006-2007. Se recolectaron variables como edad, sexo, modalidad de ingreso y especialidad del médico que indica la hospitalización. Los resultados se expresaron en distribución de frecuencias absolutas y relativas, medias (+1DE), las variables cuantitativas fueron estudiadas mediante la prueba de T student para muestras independientes. Para la comparación de proporciones se utilizó la prueba de Chi2. Resultados: El 33,60% de las hospitalizaciones médicas realizadas en los servicios de medicina fueron inadecuadas. Las especialidades médicas que con mayor frecuencia se asociaron a hospitalizaciones inadecuadas fueron medicina general (92%), gastroenterología (71,43%) y hematología (62,50%). Conclusiones: La especialidad del médico que ordena la hospitalización a los servicios de medicina se constituye en factor de riesgo para generar una admisión inadecuada y por lo tanto utilización hospitalaria inadecuada e ineficiente.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 132-145. ISSN 1728-5917.

FRECUENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA GLICEMIA BASAL ALTERADA EN ADULTOS DE TRUJILLO SEGÚN CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

*Karen Yanet Castillo Minaya, María Adelina Ríos Mino, Juan Jorge Huamán Saavedra**

RESUMEN

Objetivo: La alteración de la glicemia basal (AGB) es un estado transitorio reversible hacia la diabetes mellitus. Comparar la AGB según los criterios de la American Diabetes Association (ADA) y de la Organización de la Salud (OMS); y sus características en los adultos de Trujillo según edad y género. Material y métodos: 224 varones y 232 mujeres de Trujillo, en grupos etáreos de 20 a 39, 40 a 59 y 60 a 79. Se hicieron determinaciones clínicas y bioquímicas, considerándose AGB según ADA: 100 a 125 y OMS: 111 a 125 mg/dl. Resultados: La prevalencia de AGB según ADA, ajustada por edad: varones 11,73%; mujeres 13,61 y total 12,64%; sin diferencia por género y aumentó con la edad. La prevalencia de AGB según OMS, ajustada por edad: varones 4,55%; mujeres 2,46 y total 3,49% y aumentó con la edad. La AGB según ADA tuvo como factores de riesgo con OR significativo: obesidad (2,14), incremento del IMC (2,42), la hipertensión arterial (2,19), aumento de presión arterial según síndrome metabólico (APASM) (3,06), HDL según SM (1,94) y como criterio de ATP III (2,07) con frecuencias de 18,57%; 71,43%; 37,14%; 52,86%; 51,43% y 27,14% respectivamente. En la AGB según OMS: hipertensión arterial (6,45), APASM (4,07), HDL <40 mg/dl (2,95) e hipercolesterolemia (4,51) con frecuencias de 72,73%; 54,55%; 36,36% y 59,09% respectivamente. Conclusiones: En Trujillo la frecuencia AGB según ADA casi cuadruplica la AGB según OMS y aumenta con la edad, sin diferencia de género

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 146-149. ISSN 1728-5917.

MANEJO DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL III GRAU ESSALUD

*Javier Miranda Candelario, Rómulo Huamaní Egocheaga, Katy Ordoñez Tanchiva, Melitina Campos Luyo, Cecilia Campos Noriega**

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el manejo de enfermedad diarreica aguda en niños en el Hospital Grau EsSalud. Material y métodos: Investigación retrospectiva, observacional y analítica de hospitalizados por enfermedad diarreica aguda durante 2005, en el Servicio de Pediatría del Hospital III Grau. EsSalud. Resultados: Se evaluaron 194 pacientes, 57% hombres y 43% mujeres. El 43% correspondió a lactantes entre 6 y 12 meses y el 42% a niños entre 1 a 5 años. Fueron 84% eutróficos. El 61% recibió lactancia materna exclusiva y 22% automedicación antibiótica previa. Ingresaron con deshidratación moderada 88%, leve 10% y severa 2%. De 16 cuadros diarreicos disintéricos, 15 recibieron antibióticos. De 178 casos de diarrea acuosa, 80 tuvieron reacción inflamatoria positiva compatible con etiología bacteriana, todos recibieron antibióticos, mientras que 98 fueron virales por reacción inflamatoria negativa, 73 de las cuales no recibieron antibióticos y 25 sí por mala evolución. Criterio inicio de antibióticos: recuento leucocitos fecales, hemograma y clínica. Se inició con + 40 leucocitos fecales y algunos con menos de 20. Los 194 pacientes recibieron hidratación endovenosa, sólo 19% reinició vía oral antes de la cuarta hora, 88% recibió ranitidina,

76% dimenhidrinato y 62% antibióticos, destacando amikacina 61% y cloranfenicol 19%. Conclusiones: 1) Faltan pruebas diagnósticas rápidas para rotavirus, y otras como lactoferrina fecal, 2) Hay subutilización de suero de rehidratación oral, 3) Abuso terapia endovenosa y otros medicamentos como antieméticos, 4) No se cumple con realimentación temprana, 5) Abuso en prescripción antibióticos

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 150-154. ISSN 1728-5917.

DETECCIÓN DE NÓDULOS DE LA GLÁNDULA TIROIDES, MEDIANTE ESTUDIO ULTRASONOGRÁFICO, EN PACIENTES VOLUNTARIOS. AREQUIPA 2010

*Yonny Manuel Ureta Núñez, Reynaldo Garrido Gonzales, Mariela Bustamante Díaz**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de nódulos tiroideos en una población voluntaria de la ciudad de Arequipa que no tiene antecedentes personales de enfermedad tiroidea. Material y métodos: Se incluyeron 214 pacientes de la ciudad de Arequipa voluntarios mayores de edad, sin antecedentes personales de enfermedad tiroidea y sin evidencia de enfermedad neoplásica activa; a los que se realizó ultrasonido de tiroides, recabamos datos epidemiológicos, edad, sexo, IMC, tabaquismo, antecedentes familiares de enfermedad tiroidea, antecedentes de enfermedad cardiovascular, antecedentes de enfermedad metabólica. Resultados: Se identificó 48 pacientes con nódulos tiroideos, de los cuales 9 eran varones y 39 mujeres, de éstos 5 (1 mujer y 4 varones) presentaron antecedentes de tabaquismo, 10 tenían antecedentes familiares de enfermedad tiroidea (9 mujeres y 1 varón), 5 antecedentes de enfermedades cardiovasculares (3 mujeres y 2 varones), y 4 (mujeres) antecedentes de enfermedades metabólicas. La edad promedio de los pacientes con nódulos fue de 47,8 en varones y 45 en mujeres. Se encontró 110 pacientes con IMC que corresponde a pre obesidad, 26 pacientes con obesidad tipo I, 3 con obesidad tipo II y 4 con delgadez aceptable. Conclusiones: La prevalencia de nódulos tiroideos detectados es similar a la literatura mundial. Se observó una tendencia a tener nódulos tiroideos en mujeres cuyo promedio de edad fue de 45 años y en varones de 47,8 años, no encontramos asociación con el tabaquismo y/o historia familiar. Estas observaciones requieren una muestra más numerosa calculada y basada en métodos probabilísticos para fortalecer nuestras conclusiones

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 155-158. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE CASO**HERIDA EN CAVIDAD ORAL POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO CON TRAYECTO DE SALIDA INUSUAL**

*Hugo Arroyo-Anglas, C. Hugo Arroyo-Hernández, Marjorie Ybaseta-Soto, Jesica Pariona-Crispin**

RESUMEN

Reportamos el caso de un hombre adulto que ingresa al hospital por emergencia luego de haber recibido un disparo por arma de fuego, presentando un orificio de entrada de proyectil en labio superior de la boca, no evidenciándose orificio de salida, el examen radiológico muestra esquirlas en cavidad oral así como la presencia de un cuerpo extraño en tracto digestivo, que migra hasta ser expulsado por el recto cinco días después, siendo compatible con el proyectil, paciente evolucionó favorablemente posterior al manejo médico.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 159-162. ISSN 1728-5917.

STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE ADQUIRIDO EN LA COMUNIDAD

*Coralith García**

RESUMEN

La infección por Staphylococcus aureus meticilino resistente adquirido en la comunidad es una entidad emergente en el mundo. Se manifiesta principalmente como infecciones de piel partes blandas; como por ejemplo, celulitis y abscesos. La mayoría son infecciones superficiales, aunque algunos casos pueden tener un curso severo causando sepsis severa, fascitis necrotizante, neumonía y eventualmente la muerte.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 163-168. ISSN 1728-5917.

EL FACTOR HIF-1 INDUCIDO POR LA HIPOXIA Y LA SENSIBILIDAD AL OXÍGENO. ROL DEL HIERRO INTRACELULAR

*Patrick Wagner Grau**

RESUMEN

Los dos factores inducibles por la hipoxia, HIF-1 y HIF-2 son los principales mediadores de la adaptación celular a la hipoxia y se hallan fuertemente expresados, en condiciones de hipoxia tanto regional como sistémica. HIF-2 parece estar más en relación con la secreción de EPO por los fibroblastos maduros intersticiales. Al producirse un estado de hipoxia sistémica, como es el caso de la anemia, se induce la formación de HIF-1 y 2. Las células tubulares renales expresan sólo HIF-1. El HIF2 se encuentra en las células glomerulares, las células endoteliales peritubulares y los fibroblastos intersticiales. HIF-1 y HIF-2 parecen ejercer roles complementarios más que papeles redundantes in vivo. Ambos factores han sido estudiados en diversas patologías renales: en lesiones renales agudas, en patología crónica del riñón, en la poliquistosis renal y en el cáncer de riñón. Diversas sustancias químicas, incluyendo el hierro, son capaces de inhibir a las HIF - proлил - hidroxilasas (PHD) evitar así la degradación de las moléculas de HIF 1 y 2.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 169-173. ISSN 1728-5917.

EL SER DEL PERUANO

*Saúl Peña Kolenkautsky**

RESUMEN

Nuestro Perú, un crisol multicultural, pluriétnico, megadiverso y con una problemática difícil ante la tarea de construir un concepto unificado pero flexible de ser peruano nos reta a contribuir en esta vital tarea de identidad sumamente ardua y compleja, pero impostergable.

IN MEMORIAM

Dr. Alberto Ramírez Ramos (1930 – 2011)

Oswaldo Zegarra Rojas

VOL. 28, N° 4, 2011**EDITORIAL**

FONDO EDITORIAL COMUNICACIONAL: PRESENTE Y FUTURO

Fernando Osoreo Plenge, Carlos Morales Paitán

ARTÍCULOS ORIGINALES

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 184-187. ISSN 1728-5917.

INCIDENCIA DE ANEMIA FERROPÉNICA Y ALGUNOS FACTORES ASOCIADOS EN LAS GESTANTES DEL DISTRITO DE RAPAYAN, ANCASH, PERÚ: PERIODO MAYO 2010 – MARZO 2011

*Flor Yessenia Vite Gutiérrez**

* VITE GUTIERREZ, Flor Yessenia. Incidencia de anemia ferropénica y factores asociados en las gestantes del distrito de Rapayan, Ancash, Perú: Periodo mayo 2010 - marzo 2011.

RESUMEN

Objetivo: Conocer la incidencia de anemia ferropénica y factores asociados en la gestación en el distrito de Rapayan, Ancash, Perú. Material y método: estudio prospectivo, analítico y longitudinal en 39 gestantes del distrito de Rapayan, provincia de Huarí, departamento de Ancash, Perú durante el periodo comprendido entre mayo 2010 y marzo del 2011. Se procedió a tomar muestras de sangre del total de la muestra n= 39 gestantes, durante los tres trimestres con el fin de controlar los niveles de hemoglobina y forma de los eritrocitos. Además se evaluaron los siguientes factores: edad de las gestantes, número de gestaciones y ganancia de peso durante los tres trimestres. Resultados: de las 39 gestantes estudiadas el 15,3% presentó anemia en los dos primeros trimestres y el 10,2% en el tercer trimestre, presentando todos estos niveles leves de anemia. El 83,33% de las gestantes con anemia mostraron eritrocitos normocíticos y el 16,67% mostraron eritrocitos microcíticos. Las edades de las gestantes anémicas comprendían entre los 19 a 43 años, el

número de gestaciones no muestra significancia estadística y con respecto a la ganancia de peso se evidencia que la anemia se presenta en gestantes que ganaron menos de 9 kg durante la gestación. Conclusión: El sistema de creencias de la población, genera una gran desadherencia en las recomendaciones acerca del cuidado que debe tener una gestante durante el embarazo, estando entre estas, la buena alimentación y el consumo de los suplementos férricos y de ácido fólico que son repartidos gratuitamente por el MINSA. Lo cual nos lleva tener un 15,83% de las gestantes con anemia ferropénica.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 188-193. ISSN 1728-5917.

MANEJO DE LAS TERAPIAS HORMONALES PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA AVANZADO HORMONODEPENDIENTE: EVALUACIÓN FÁRMACO - ECONÓMICA DEL TRATAMIENTO CON DEGARELIX – FIRMAGON® FRENTE A TRIPTORELINA GENÉRICA

*Edgardo Salinas Alva MD1, Ebert Poquioma Rojas MD2, y Rosina Hinojosa Ramírez**

RESUMEN

Objetivo: Evaluación farmacoeconómica de dos tratamientos con drogas de distinto mecanismo de acción: Degarelix y triptorelina en el manejo de pacientes con cáncer de próstata avanzado hormonodependiente. Material y método: Se realizó una revisión de la literatura sobre el tratamiento estándar de estos pacientes, efectos tempranos y tardíos de las terapias existentes y además una valoración de Costo Integral del Tratamiento usando el tarifario de Essalud. Resultados: El Costo Integral del Tratamiento, es S/ 10 793 para un paciente que usa Degarelix y S/ 12 251 para un paciente que usa triptorelina genérica; es decir, la terapia con el antagonista de la GnRH genera un ahorro de S/ 1 458 por paciente. Conclusiones: Este ahorro representa S/ 1 008 017 para el total de pacientes con cáncer de próstata avanzado hormonodependiente que se atienden en Essalud, a nivel nacional, con la ventaja adicional que Degarelix no genera costos adicionales por complicaciones producto del efecto Flare.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 194-199. ISSN 1728-5917.

ASPECTOS ELECTROENCEFALOGRÁFICOS Y ASOCIACIÓN ELECTRO-CLÍNICA DE LA MIGRAÑA INFANTIL: POSIBLE RELACIÓN CON LA EPILEPSIA.

*Proel Pérez Galdós**

RESUMEN

Objetivos: Determinar las características clínicas y asociación EEG en la migraña infantil. Material y métodos: Estudio observacional y analítico, se seleccionaron 52 pacientes de 4-14 años de edad, con criterios diagnósticos de migraña infantil (ICHD-II) durante el 2010; se realizó a todos EEG de superficie, con foto-estimulación (FE) e hiperventilación (HV), durante el periodo interictal. Para el análisis estadístico se utilizó el 2. Resultados: La edad promedio

fue de 10,1 años, el 53,8% fueron varones, el 32,7% fueron cefaleas pulsátiles, náuseas-vómitos en 26,9%, foto-sonofobia en 11,5%, y auras visuales en 3,8%. En las alteraciones EEG hubo: lentificación difusa en 13,5%, brotes de ondas theta-delta a la FE/HV en 34,6%, y descargas interictales (DEI) en 19,2%. La asociación electro-clínica fue significativa en la población de 4-9 años reactiva a la FE ($p=0,005$), los brotes theta-delta reactivos a la HV en el sexo masculino ($p=0,03$), y las DEI prevalentes en el sexo femenino ($p=0,046$). Conclusión: La asociación electro-clínica fue significativa a la FE e HV en la población de 4-9 años y en el sexo masculino respectivamente, siendo las DEI predominantes en el sexo femenino.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 200-210. ISSN 1728-5917.

COSTO EFECTIVIDAD DE ABATACEPT EN COMPARACIÓN CON OTRAS TERAPIAS BIOLÓGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE MODERADA A SEVERAMENTE ACTIVA EN PACIENTES CON FALLA AL TRATAMIENTO CON METOTREXATO PERÍODO 2010 ESSALUD

*Felipe Becerra Rojas, César Benites Chacaltana, Eleonora Aiello, Carolina Zingoni, Gert Bergman, Pieter Drost, César Sanabria Montañez**

RESUMEN

Objetivo: Estimar la costo efectividad de Abatacept combinado con Metotrexato (MTX) en comparación a otras DARMes biológicas, en combinación con MTX, en pacientes con AR moderada a severamente activa. Materiales y métodos: Se adaptó un modelo de secuencias de tratamiento para la representación de la invalidez en términos del índice HAQ en un horizonte de 5 años de enfermedad para una cohorte de 1 000 pacientes. Abatacept en combinación con MTX se comparó contra etanercept, rituximab, infliximab, adalimumab y tocilizumab, todas asociadas a MTX. Resultados: El costo de tratamiento con Abatacept es de S/. 169 263 y su efectividad es de 1.96 AVAC. Respecto a etanercept, adalimumab, infliximab y tocilizumab, abatacept se ha mostrado más efectivo en términos de AVACs y menos costoso. Respecto a rituximab, abatacept presenta un índice de costo efectividad incremental de S/ 75 493 por AVAC ganado. Conclusiones: Abatacept es dominante frente a Etanercept, Adalimumab, Infliximab y Tocilizumab, desde la perspectiva del Seguro Social de Salud (EsSalud) para el tratamiento de pacientes con AR moderada a severamente activa que han fallado a MTX.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 211-216. ISSN 1728-5917.

EVALUACIÓN DE LA INFECCIÓN DE TRICHINELLA SPIRALIS EN CERDOS GONADECTOMIZADOS EN ZACATECAS, MÉXICO

*Rosa Gabriela Reveles Hernández, Sergio Javier Saldivar Elías, Claudia Maldonado Tapia, José Jesús Muñoz Escobedo. María Alejandra Moreno García**

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la infección de *Trichinella spiralis* en cerdos gonadectomizados. Material y método: El presente trabajo se realizó utilizando 9 cerdos de la raza York de 4 meses de edad divididos en tres grupos: 3 cerdos control sanos, 3 cerdos infectados con *Trichinella spiralis* y 3 cerdos gonadectomizados y posteriormente infectados con *Trichinella spiralis*, todos los animales fueron sangrados pretratamiento y postratamiento para detección de anticuerpos anti *T. spiralis* por las técnicas inmunológicas, Western Blot y Inmunofluorescencia indirecta. Los animales fueron sacrificados a las 6 semanas de infección por *Trichinella spiralis*, se obtuvo tejido para las técnicas directas de compresión en placa y digestión artificial para evaluación de carga parasitaria. Resultados: en los cerdos gonadectomizados e infectados se presentó un ataque agudo de Trichinellosis, la carga parasitaria fue mayor estadísticamente significativa en relación a los cerdos infectados con $P < 0.01$, por el método de ANOVA y sin gonadectomizar, las técnicas inmunológicas fueron positivas en ambos grupos infectados y gonadectomizados. Conclusión: El diagnóstico oportuno de *Trichinella spiralis* mediante la evaluación directa y aletoria en camadas de cerdos a través de la observación de larva infectante en tejido cerebral, detección de anticuerpos anti - *T. spiralis*. por inmunofluorescencia indirecta e Inmunoelctrotransferencia resultan eficaces y eficientes para hacer un diagnóstico oportuno en el animal para consumo humano.

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 217-220. ISSN 1728-5917.

ESTUDIO DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA EN RESIDENTES DE EXTREMA ALTURA, LA RINCONADA, PUNO, PERÚ

*Iván Hancoo Zirena, Andree R. Yerba Coanqui, Alexander R. Calsin Ticona, Cender U. Quispe Juli, José Dueñas Castillo**

RESUMEN

Introducción: En condiciones fisiológicas normales el habitante de la altura tiene una glicemia más baja en comparación con el habitante del nivel del mar. Esta menor glicemia basal en la altura probablemente sea debida a la insulina. La explicación para la mayor captación de glucosa en la altura aun se desconoce. Objetivos: Evaluar la respuesta al test de tolerancia oral a la glucosa en habitantes sanos de extrema altura en comparación a personas sanas residentes de gran altura. Comparar la sensibilidad a la insulina mediante el test de tolerancia oral a la glucosa de habitantes sanos de extrema altura y de gran altura. Materiales y métodos: El presente es un estudio longitudinal, prospectivo y analítico. El estudio incluyó a un grupo de estudio conformado por 40 varones sanos voluntarios residentes a gran altura (Puno, 3826 m.s.n.m.) y un grupo control conformado por 35 varones residentes de extrema altura por mas de 5 años (Centro poblado menor de Rinconada, 5200 m.s.n.m.), en los cuales se aplicó el test de tolerancia oral a la glucosa. Resultados: En el Grupo de Estudio la Glicemia basal fue de $57,33 \pm 6,08$; la Glicemia a 1h fue de $82,33 \pm 8,04$; la Glicemia a 2h fue de $66,33$

$\pm 4,62$; la Glicemia a las 3 horas fue de $80,75 \pm 10,95$ (en mg/dl). En el Grupo Control la Glicemia basal fue de $91,5 \pm 12,11$; la Glicemia a 1h fue de $103,75 \pm 10,5$; la Glicemia a 2h fue de $124,25 \pm 13,1$; la Glicemia a las 3 horas fue de $80,75 \pm 10,95$ (en mg/dl). Conclusiones: El residente de extrema altura muestra niveles de glicemia muy por debajo de los valores normales, mostrando una curva distinta a las curvas de normalidad establecidas en la bibliografía clásica.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 221-223. ISSN 1728-5917.

DEMENCIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

*Nilton Custodio Capuñay, Juan Escobar Montalvo, Juan Altamirano del Pozo, Carmen Bendezú Injante, Rosa Montesinos Zevallos, David Lira Mamani, Eder Herrera Pérez**

RESUMEN

Introducción: La demencia por deficiencia de vitamina B12 es una causa de demencia reversible que se presenta principalmente en adultos mayores. Casos clínicos: Presentamos tres pacientes quienes fueron diagnosticados de demencia, con niveles séricos bajos de vitamina B12 y recibieron tratamiento de reposición con hidroxocobalamina. Dos pacientes tuvieron mejoría clínica y uno, solo normalizó los niveles séricos de vitamina B12 sin mejoría clínica, posiblemente por una coexistencia con enfermedad de Alzheimer.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 224-227. ISSN 1728-5917.

UXORICIDIO POR FOLIE A DEUX: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Oscar Villanueva Salas**

RESUMEN

Introducción: Etimológicamente, uxoricidio proviene del latín Uxor, esposa y cida del latín caedere, matar y consiste en la muerte de la esposa a manos del marido. Caso clínico: se presenta el caso de un examen pericial de una paciente, quien sufría probablemente de una psicosis esquizofrénica, que fue victimada por su esposo. Se pone en evidencia la importancia de los rasgos de personalidad en el contagio de una enfermedad mental, también que el grado de afección esta en relación con el grado de cercanía de las personas implicadas.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 228-236. ISSN 1728-5917.

TOXOCARIOSIS HUMANA EN EL PERÚ: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, CLÍNICOS Y DE LABORATORIO

Judith P. Breña Chávez, Roger Hernández Díaz, Arturo Hernández Peña, Isaias Rolando Castañeda, Yrma Espinoza Blanco, William Roldán Gonzalez, Claudia Ramirez Bustamante, Ciro Maguiña Vargas*

RESUMEN

Toxocariosis es una infección causada por larvas de nemátodos del género *Toxocara* siendo *T. canis* o *Toxocara cati*, nemátodos del perro y gato respectivamente, los más importantes para el ser humano. Las especies del Género *Toxocara* pertenecen a la orden Ascaridida, superfamilia Ascaridiodea, familia Toxocaridae. La enfermedad es ocasionada principalmente por *T. canis*. La toxocariosis humana fue descrita por primera vez por Wilder en 1950, quien identificó un nemátodo de especie desconocida en un granuloma de retina de un niño. En 1952, Beaver reportó casos de una enfermedad multisistémica, crónica y severa, asociada a hipereosinofilia. En el Perú, en 1991, Maguiña y col reportaron los primeros casos de Larva migrans visceral y en 1999, Miranda y col, reportaron los primeros casos de Larva migrans ocular.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2011, vol.28, n.4, pp. 237-241. ISSN 1728-5917.

FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD

Manuel Villar Aguirre*

RESUMEN

La prevención, dentro de los conocimientos relacionados con la atención de la salud, pertenecen al ámbito de la doctrina de la Salud Pública, que es la disciplina que orienta la atención de la salud de la población

GALERÍA FOTOGÁFICA

NÓDULO PULMONAR EVANESCENTE

Germán Javier Málaga Rodríguez, Estela Mogrovejo, Enma Marín Bermúdez

VOL. 29, N° 1, 2012

EDITORIAL

APOYO PERMANENTE AL FONDO EDITORIAL COMUNICACIONAL DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Juan Villena Vizcarra

Acta Médica: Período Editorial 2012 - 2013

César Soriano Álvarez

CARTAS AL EDITOR

INVITACIÓN A LA INVESTIGACIÓN: EL CASO DE LAS TESIS

Steev Loyola Sosa, José Luis Rojas, Jorge Osada Lij

FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN PROBLEMA EN TRABAJADORES DE LA SALUD

Pablo Puescas Sánchez, John Cabrera Enríquez, Cristian Díaz Vélez

RESIDENTADO MÉDICO EN EL PERÚ: UNA VISIÓN MÁS ALLÁ DE LA DEMANDA

Percy Herrera-Añazco, Edén Galán-Rodas, Edward Mezones-Holguín

ROL DE LA MUJER MÉDICA: A PROPÓSITO DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER

Caddie Laberiano Fernández, Ana María Salinas, Miguel Palacios, Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 14-16. ISSN 1728-5917.

EFICACIA DEL VALPROATO DE SODIO EN EL TRATAMIENTO PROFILÁCTICO DE LA MIGRAÑA

Juan Fernando Lizárraga Luyo, Pilar Milagros Jara Pinto, Leónidas E. Unzueta Rozas*

RESUMEN

Introducción: La migraña es un síndrome doloroso recurrente crónico acompañado de características neurológicas, objetivos: evaluar la eficacia del valproato de sodio en la profilaxis de la migraña a través de cambios en intensidad, dolor y frecuencia. Materiales y Métodos: Estudio prospectivo, longitudinal, experimental y aleatorio en 30 pacientes que recibieron en la 1ra semana 1 tableta/día de valproato de sodio 500 mg vía oral y 2 tabletas/día de 500 mg por 7 semanas más. Resultados: 97% refirió disminución de la intensidad del dolor. 97% estuvieron en la categoría 3 de frecuencia de crisis de migraña al mes 0; durante el 1er mes de tratamiento, se redujo al 0% y se mantuvo durante el 2do mes. Conclusiones: El tratamiento profiláctico de la migraña con valproato de sodio produce una disminución de la frecuencia e intensidad del dolor

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 17-22. ISSN 1728-5917.

GÉRMESENATÍPICOS EN NIÑOS CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS GRAU ESSALUD - PERÍODO 2008

Javier Francisco Miranda Candelario*

RESUMEN

Objetivos: Determinar prevalencia y perfil clínico de infección por agentes atípicos en niños con Neumonía Adquirida en la Comunidad en el Hospital de Emergencias Grau Essalud, período 2008. Material y Métodos: Estudio prospectivo, de corte transversal, durante el año 2008, con una muestra de 70 pacientes, entre 1 mes a 14 años de edad, con diagnóstico

clínico y radiológico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Emergencias Grau; se les realizó Inmunoensayo Indirecto: ELISA Ig M para *Chlamydia pneumoniae* y *Mycoplasma pneumoniae*. Resultados: El 31.4% (22/70) de los niños con NAC presentaron serología positiva para agentes atípicos, correspondiendo a *Chlamydia pneumoniae* 17.1% (12/70), *Mycoplasma pneumoniae* 7.1% (5/70) e infección mixta (ambos gérmenes) el 7.1% (5/70). Tendencia al aumento de la infección según la edad ($p=0,01$): en lactantes fue 14,29%, preescolares 27,27%, escolares y adolescentes 48,15%. No hubo diferencia significativa en relación a sexo ($p=0,242$), antecedente de asma 54,5% ($p=0,131$), presencia de sibilancias 72,7% ($p=0,141$), ni estancia hospitalaria $8,1\pm 3,1$ ($p=0,198$). En hemograma destacan: Segmentados $77,41 \pm 12,43\%$ ($p=0,037$) y Linfocitos $12,59 \pm 7,01\%$ ($p=0,001$). PCR fue $3,40 \pm 2,11$ UI/dL ($p=0,138$). La radiografía mostró infiltrado intersticial 59,09%, Hiperinflación 40,91%, consolidación lobar 40,91%, y Atelectasia en 18,18%. Conclusiones: Este estudio sugiere un rol importante de *C. pneumoniae* y *M. pneumoniae*, en la etiopatogenia de la neumonía adquirida en la comunidad en niños, en nuestro medio. Debemos sospechar en escolar levemente febril, con neumonía con predominio del componente espástico y radiografía con infiltrado intersticial o signos de atrapamiento aéreo. El conocimiento de la epidemiología de la NAC y la adecuada interpretación de los exámenes paraclínicos nos llevará al inicio precoz del tratamiento antibiótico específico, reduciendo la estancia hospitalaria.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 23-27. ISSN 1728-5917.

CÁNCER DE VESÍCULA BILIAR SEGÚN TIPO HISTOLÓGICO Y CLASIFICACIÓN TNM EN AREQUIPA, PERÚ

*Renzo Reynaldo Gamarra Manrique, Yuri Ignacia Coapaza Camapaza, Félix Salazar Torres, Yuliana Mabel Ojeda Apaza**

RESUMEN

Introducción: El cáncer de vesícula biliar está aumentando su incidencia, especialmente en grupos étnicos específicos, como el indígena americano. La utilización del tipo histológico y estadiaje TNM son criterios útiles para diseñar un tratamiento apropiado y pronosticar la sobrevida en los pacientes. Objetivos: Determinar el tipo histológico de cáncer de vesícula biliar y el estadiaje de presentación según la clasificación TNM. Material y Métodos: Es un estudio de tipo transversal y analítico. Se evaluaron 73 pacientes con diagnóstico anatomopatológico de cáncer de vesícula biliar, en los cuales se determina el tipo histológico más frecuente y la pertenencia a un estadio de la clasificación TNM. El estudio se llevó a cabo en el Hospital Honorio Delgado de Arequipa, durante el periodo temporal de enero 2005 hasta junio 2010. Resultados: El tipo histológico más frecuente fue el adenocarcinoma con 71,2%. Asimismo el subtipo histológico más común fue el adenocarcinoma tubular con 42,3% de casos. El estadio TNM más frecuente fue el IIB con 35,5% de casos, seguido por el IV con 24,6%. Conclusión: En el Hospital Honorio Delgado de Arequipa el tipo histológico de cáncer de vesícula biliar más

frecuente entre los años 2005-2010 es el adenocarcinoma tubular. Asimismo los pacientes se mostraban al momento del diagnóstico en el estadio IIB con mayor frecuencia.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 28-34. ISSN 1728-5917.

TÉCNICA QUIRÚRGICA PARA EL TRATAMIENTO DE FISURAS LABIALES BILATERALES ASIMÉTRICAS

*Percy Rossell Perry, Arquímedes Gavino Gutiérrez**

RESUMEN

Introducción: La anatomía de la fisura labial bilateral es diferente para cada paciente y varios autores han descrito modificaciones de técnicas tradicionales en la búsqueda de obtener un diseño más individual con mejores resultados. Las técnicas de Millard y Mulliken son probablemente las técnicas quirúrgicas más usadas por los cirujanos alrededor del mundo en el manejo de la fisura labial bilateral, sin embargo existen algunas limitaciones en esta técnica en casos bilaterales con asimetría. En ese sentido, se ha diseñado la presente técnica que busca corregir la asimetría en la fisura bilateral. Esta técnica se basa en un doble avance y rotación lateral localizando las cicatrices sobre las líneas naturales del labio entre las unidades estéticas del mismo. Material y Métodos: Este es un estudio retrospectivo del tipo de serie de casos. Este artículo presenta una nueva técnica para el tratamiento quirúrgico de la fisura labial bilateral usada por el autor en 125 pacientes a manera de estudio retrospectivo descriptivo. Esta técnica está basada en el concepto de doble avance y rotación lateral permitiendo el alargamiento del segmento labial lateral más corto. Estas incisiones son ubicadas sobre las líneas naturales del labio, entre las subunidades estéticas del labio superior, en su mayoría. Se evaluaron los resultados obtenidos con esta técnica considerando el número de malos resultados observados a través del seguimiento de los pacientes en un plazo mayor a un año a través del examen físico directo y el análisis de las fotos postoperatorias estandarizadas. Resultados: Desde 2009 al 2011 esta técnica ha sido usada en 125 fisuras labiales bilaterales. Se obtuvo un buen resultado estético y funcional del labio superior y la nariz con esta técnica. Se observaron 15 / 125 (12%) de malos resultados. Estas son cirugías que necesitaron revisión secundaria mayor. Conclusiones: Una nueva técnica para el tratamiento de formas asimétricas de fisura labial bilateral se describe aquí. Esta es una técnica que permite alargar el segmento labial lateral más corto de la fisura con buenos resultados estéticos en la reconstrucción del labio superior y nariz de la fisura labial bilateral.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 35-37. ISSN 1728-5917.

PARASITOSIS DELIRANTE: SINERGIA ENTRE PSIQUIATRÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES

*Lizardo Cruzado, Renzo Paima Ríos**

RESUMEN

La Parasitosis Delirante es un trastorno psiquiátrico infrecuente en el que los pacientes afectados sufren la convicción de hallarse dérmicamente infestados pese a la evidencia médica contraria. Estos pacientes usualmente consultan a médicos especialistas en dermatología o infectología y su adherencia al abordaje y tratamiento psiquiátrico es precaria. Presentamos un caso ilustrativo y revisamos algunos tópicos relacionados con el manejo de esta patología donde se impone la sinergia entre psiquiatría y otras especialidades.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 38-42. ISSN 1728-5917.

MINERÍA INFORMAL E ILEGAL Y CONTAMINACIÓN CON MERCURIO EN MADRE DE DIOS: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

*Fernando Osoreo Plenge, Jesús Eduardo Rojas Jaimes, Carlos Hermógenes Manrique Lara Estrada**

RESUMEN

La minería aluvial del oro que se ejecuta tanto informal como ilegalmente en el corredor minero y zonas de exclusión total para la minería en Madre de Dios, viene generando impactos directos e indirectos sobre la salud no sólo de los mineros que trabajan en condiciones de riesgo elevado a la exposición al polvo, la radiación solar excesiva, la humedad, el ruido, traumatismo mecánico vibratorio, exposición directa al mercurio especialmente en estado gaseoso presente en los lugares de compra de oro y otros productos químicos tóxicos, accidentes laborales frecuentes, sino también sobre la población general debido a las ingentes cantidades de mercurio vertido a las fuentes de agua que son utilizadas por los poblados de toda la cuenca del río Madre de Dios, además de la destrucción indiscriminada del frágil suelo amazónico, la deforestación de sus bosques, la migración desordenada asociada al incremento de enfermedades infectocontagiosas, violencia social, trata de personas, prostitución e inseguridad alimentaria.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 43-55. ISSN 1728-5917.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ: PROPUESTA DE REFORMA DE LA SALUD MENTAL EN EL PERÚ

*Enrique Bojórquez Giraldo, Óscar Chacón Antezana, Giovany Rivera Ramírez, Guery Donadio, Santiago Stucchi Portocarrero, Ciro Sihuas Meza, Marcelina Rosas, Ana María Llanos**

RESUMEN

Dado que los trastornos neuropsiquiátricos constituyen la primera causa de carga de enfermedad en nuestro país y que ello se traduce en altas tasas de prevalencia en la población

general; y frente a lo cual paradójicamente el Estado no ha asumido su responsabilidad; se plantea la necesidad de impulsar un proceso de reforma de la salud mental que tenga como ejes fundamentales: 1) La asunción por parte del MINSA de su rol rector de la salud mental, priorizándolo como política pública, contando para ello con un Órgano de Dirección de Salud Mental; 2) Reestructuración de la atención psiquiátrica ligándola a la Atención Primaria de Salud en los marcos de los sistemas locales de salud que permita la promoción de modelos alternativos centrados en la comunidad y dentro de sus redes sociales, 3) Salvaguarda de la dignidad personal y los derechos humanos de los usuarios; 4) Modernización de las actuales instituciones psiquiátricas del más alto nivel cambiando su rol hegemónico actual a otro de subespecialización, asesoría, docencia e investigación. Todo esto dentro de un marco de equidad, universalidad, solidaridad, accesibilidad, participación, calidad y eficiencia.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.1, pp. 56-58. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DEL TUMI: SÍMBOLO DE LA MEDICINA PERUANA Y DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

*Edén Galán-Rodas, Caddie Laberiano Fernández, Ciro Maguiña Vargas**

RESUMEN

El Tumi es un instrumento ceremonial semejante a un cuchillo con mango de forma rectangular o trapezoidal utilizado antiguamente en el Perú Precolombino. En la actualidad es un símbolo que forma parte del logotipo del Colegio Médico del Perú. Anteriormente se creía generalmente que el Tumi era utilizado principalmente para la realización de trepanaciones craneales, pero, posiblemente, su uso principal era para decapitar a los prisioneros de guerra. Nos enteramos de su existencia cuando un tumi se encontró por primera vez en Huaca Las Ventanas (un sitio arqueológico), ubicado en Batán Grande, comunidad de Poma, en Lambayeque, a finales de 1936 por el profesor Julio C. Tello. Estos restos proceden desde 700- 1300 d.C.

VOL. 29, N° 2, 2012**EDITORIAL**

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 60-61. ISSN 1728-5917

PUBLICACIONES EDITORIALES: MITOS

Maguiña Vargas, Ciro; Soriano Álvarez, César; Osoreo Plenge, Fernando

CARTAS AL EDITOR

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 62-63. ISSN 1728-5917

**MEDICINA TRADICIONAL VERSUS MEDICINA CIENTÍFICA
¿EN VERDAD SOMOS TAN DIFERENTES EN LO ESENCIAL?**

Pereyra-Elías, René; Fuentes Delgado, Duilio

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 64. ISSN 1728-5917

**CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS EN AGENTES
COMUNITARIOS DE SALUD EN TACNA, PERÚ**

Maquera-Afaray, Julio; Hernández Hilasaca, George

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 65-69. ISSN 1728-5917

**INJURIA RENAL AGUDA EN PACIENTES POSOPERADOS DE
HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA**

Herrera Añazco, Percy; Lozano Espinoza, Noris; Silveira Chau, Manuela

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la incidencia de insuficiencia renal aguda (IRA) en pacientes postoperados con cirugías electivas por hipertrofia benigna de próstata (HBP)

Material y Método: Se evaluaron pacientes del servicio de urología del Hospital Nacional 2 de Mayo durante los meses de Septiembre 2011 a Febrero del 2012. Se utilizó la definición Acute Kidney Injury Network (AKIN) para IRa se tomaron datos de la historia clínica. Para describir se utilizaron promedios, desviaciones estándar, porcentajes y frecuencias. Para buscar asociación entre la presencia de IRA y las variables categóricas se utilizó la prueba de regresión logística bivariada y multivariada.

Resultados: Se evaluaron 123 pacientes; la edad promedio fue $69,29 \pm 8,27$ años. El 23,58 % tenía antecedente de HTAy el 8,94% de diabetes mellitus. El 4,07 % tenía uropatía obstructiva. El peso promedio fue $66,94 \pm 14,2$ Kg, la hemoglobina promedio fue $13,58 \pm 1,7$ /dl, la creatinina promedio previa a la cirugía fue $0,93 \pm 0,58$ mg/dl, con tasa de filtración glomerular (TFG) promedio calculada mediante la fórmula MDRD de $99,16 \pm 30,88$ ml/min. El 3,25 % tenía una TFG < 60 ml/min antes de la cirugía. El 1,63 % de los pacientes cursó con diagnóstico de IRA cuando se utilizó la creatinina para el diagnóstico y fue el 6,5 % cuando se utilizó el flujo urinario como criterio. Siendo un total de 8,13 % casos; todos en estadio 1. No hubo mortalidad entre los pacientes con IRA. No se encontró asociación entre la presencia de IRA y las variables categóricas estudiadas.

Conclusiones: El 8,13 % de los pacientes cursó con IRAposquirúrgica en cirugías electivas de HBP y no se evidenció aumento de mortalidad hospitalaria entre los casos.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 70-78. ISSN 1728-5917

**AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DERECHO A REHUSAR
TRATAMIENTOS: CONOCIMIENTO EN MÉDICOS JÓVENES
PERUANOS (ENCUESTA 2010)**

Zavala Sarrio, Salomón; Sogi Uetmasu, Cecilia; Cárdenas Díaz, Maximiliano; Delgado Vásquez, Ana

Objetivo: Se examinaron los conocimientos sobre la autonomía del paciente y derecho a rehusar tratamiento en médicos jóvenes peruanos.

Material y Método: Se utilizaron tres viñetas de casos de la literatura con preguntas de selección múltiple como instrumento, el mismo que fue sometido a prueba de validez (juicio de expertos) y confiabilidad (alfa de Cronbach). Participaron en el estudio 1389 médicos, postulantes a las plazas de residencia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2010.

Resultados: Del total de 1389 participantes fueron varones, la edad promedio fue de 31 años (DE 5,1 años), edad mínima 23 y máxima 56 años. Egresados de 28 escuelas de medicina del país (88 %) y 14 escuelas extranjeras (12 %); siendo el año de egreso promedio 2005 (DE 4,0) y el rango entre 1978 y 2010.

Aciertos en análisis ético: caso 1 (74,2 %), caso 2 (65,6 %) y caso 3 (26,5 %) pero los aciertos en la aplicación del análisis fueron bajos: caso 1 (9,0 %), caso 2 (3,2 %) y caso 3 (10,4 %)

Conclusiones: Nuestro estudio explora habilidades en situación hipotética, y en este contexto las respuestas sugieren que el análisis ético fue bueno en dos casos pero su aplicación en la decisión fue baja, y las frecuentes respuestas sugieren una práctica médica defensiva; asimismo, hay falta de conocimiento sobre consentimiento informado en menores de edad.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

**CARACTERÍSTICAS ULTRASONOGRÁFICAS DE
QUEIROARTROPATÍA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO
2. HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO. ESSALUD,
CHICLAYO 2009-2010**

Fernández Mogollón, Jorge Luis

Objetivo: El objetivo principal, fue medir el grosor de los tendones flexores mediante ecografía en manos de pacientes diabéticos tipo 2 en el Hospital Almanzor Aguinaga de Chiclayo con queiroartropatía y compararla con las características de las manos de diabéticos tipo 2 sin queiroartropatía diabética.

Material y Método: Entre diciembre 2009 a marzo 2010, se obtuvieron 44 pacientes voluntarios de dicho hospital, a quienes se les dividió en grupos con queiroartropatía y sin ella. Se realizó a los dos grupos la maniobra de la plegaria, luego se realizó el test de las manos pintadas para ubicar el grado de limitación articular y posteriormente se realizó la ecografía en la mano dominante para medir si había engrosamiento de las vainas tendinosas (>1mm).

Resultados: Se encontró engrosamiento de las vainas de los tendones flexores (>1mm) en 68,2 % de los pacientes diabéticos con queiroartropatía mientras que en 100 % de los pacientes diabéticos sin queiroartropatía se encontró que la vaina de los tendones flexores mantenía grosor adecuado (<1mm).

Conclusiones: El engrosamiento de las vainas de los tendones flexores es más notorio en pacientes diabéticos con queiroartropatía que en pacientes diabéticos sin queiroartropatía.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 85-88. ISSN 1728-5917

GEMFIBROZILLO VERSUS ACEITE DE SACHA INCHI EN LA REDUCCIÓN DE NIVELES DE TRIGLICÉRIDOS SÉRICOS EN RATTUS RATTUS VAR

Vicuña Ríos, Augusto; Izquierdo Henríquez, Elva Julieta; Huamán Saavedra, Juan Jorge

RESUMEN

Objetivo: Comparar efectos hipotrigliceridemiantes entre gemfibrozilo y aceite de Sacha Inchi en *Rattus rattus* var albinus.

Materiales y Método: Se utilizaron 36 especímenes, los cuales fueron divididos al azar en 2 grupos experimentales (GE1 y GE2) y un grupo control (GC). Fueron sometidos a etapa de acondicionamiento por 2 semanas, luego alimentación rica en grasa por 2 semanas; posteriormente se administró aceite de Sacha Inchi y gemfibrozilo a GE1 y GE2, respectivamente. Se midieron los niveles de triglicéridos séricos en etapa basal, post-alimentación rica en grasa y tratamiento a una y dos semanas.

Resultados: Disminución de niveles de triglicéridos séricos en GE1, GE2 y GC a dos semanas de tratamiento, de 45,57 %; 44,83 % y 27,24 % respectivamente. Diferencia de medias para GE1 y GE2 a una y dos semanas de tratamiento en relación a medias de valores postalimentación rica en grasa, fue muy altamente significativa; y diferencia entre grupos experimentales y GC a dos semanas de tratamiento fue significativa, con homogeneidad entre GE1 y GE2 ($p=0,600$).

Conclusión: El aceite de Sacha Inchi demostró efectos hipotrigliceridemiantes, con eficacia similar al gemfibrozilo, en *Rattus rattus* var albinus, a una y dos semanas de tratamiento.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 89-91. ISSN 1728-5917

TRAUMA VÉRTEBRO MEDULAR POR ARMA BLANCA Y SÍNDROME DE BROWN SEQUARD: A PROPÓSITO DE UN CASO

Casallo Quiliano, Carlos

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Brown Sequard a consecuencia de la lesión de la hemimédula espinal producida por arma blanca

es poco frecuente. Reportamos un caso de este síndrome en su forma clásica.

Caso Clínico: Paciente varón de 18 años, sufre trauma penetrante con arma blanca en región cervical derecha, presentando hemiparesia ipsilateral, trastorno de propiocepción ipsilateral y termoalgésica contralateral. Los estudios mostraron una fractura laminar C6 derecha y edema medular en dicho nivel. Fue sometido a hemilaminectomía C6.

Al tercer mes postoperatorio mejora el déficit neurológico.

Conclusiones: El síndrome de Brown Sequard en su forma clásica o "pura" y producida por arma blanca es raro. El estudio mandatorio en este síndrome es la resonancia magnética nuclear. El tratamiento quirúrgico debe ser inmediato solo si hay evidencia de fragmento óseo, metálico o hematoma en el canal medular.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 92-98. ISSN 1728-5917

PROBIÓTICOS, PREBIÓTICOS Y SIMBIÓTICOS EN EL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE

Guzmán Calderón, Edson; Montes Teves, Pedro; Monge Salgado, Eduardo

RESUMEN

El síndrome del intestino irritable es un trastorno común que afecta a millones de personas en todo el mundo. Dicho trastorno tiene un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que lo padecen afectando en mayor o menor medida la esfera sociolaboral de estos individuos con el consecuente sufrimiento individual e impacto macroeconómico por aumento en las tasas de ausentismo y rendimiento laboral. Los prebióticos y probióticos son suplementos de la dieta no digerible, elementos químicos y microorganismos vivos (bacterias o levaduras de la flora comensal intestinal) que al consumirlos en volúmenes óptimos (tratamiento simbiótico), resultan beneficiosos para la salud humana. La mucosa intestinal es sin duda la mayor superficie del organismo humano expuesta al medio externo, además de contener una alta densidad de células inmunitarias. La alteración de la homeostasis entre los microorganismos beneficiosos y potencialmente nocivos de la microflora intestinal se expresa en un incremento del riesgo a padecer infecciones y enfermedades inmunoinflamatorias y, en ESTE SENTIDO, LOS PRE Y PROBIÓTICOS AYUDAN A MANTENER ESTA ARMONÍA

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

RESISTENCIA ANTIBIÓTICA EN EL PERÚ Y AMÉRICA LATINA

García Apac, Coralith

La resistencia antibiótica es un problema creciente a nivel mundial. En América Latina las infecciones bacterianas importantes comienzan a incrementar su resistencia a la mayoría de antibióticos existentes de manera alarmante. Esto significa que las bacterias vienen evolucionando, sobreviviendo

y multiplicándose en cepas más difíciles de tratar, lo que puede causar enfermedades graves asociadas o muerte

TEMA DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

EL PLAN TBCERO: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

Fuentes-Tafur, Luis Alberto; Ticona Chávez, Eduardo; Velasco Guerrero, Juan Carlos; Carpio Montenegro, Wilder Vidauro; Rumaldo Gómez, Eduardo Guido; Canelo Marruffo, Pamela

RESUMEN

Introducción: Presentamos los resultados de la ejecución del Plan TBCero, que con un enfoque sociopolítico se desarrolla en la jurisdicción del centro de salud de San Cosme, distrito de La Victoria.

Esta es un área de elevado riesgo de transmisión de TB (AERT-TB), que presenta la más alta tasa de incidencia de TB del Perú, y donde las condiciones como el trabajo informal, daños psicosociales, pobreza, altas tasas migratorias, hacinamiento y tugurización han dificultado el éxito de diversas intervenciones.

Metodología: Desde Marzo del 2009 se viene implementando el Plan TBCero con un modelo de abordaje integral, sistémico y humanizado que se fundamenta en la incidencia sobre los determinantes sociales de la salud (DSS) y la Atención Primaria de Salud (APS). Está conducido por la DISAV Lima Ciudad y la Municipalidad Distrital de La Victoria (MLV) con la participación de las personas afectadas por la TB. Tiene 6 componentes: incidencia política, atención clínica de las personas/familias/comunidades afectadas, manejo de factores asociados (VIH, daños psicosociales, laborales), salud y seguridad de los servidores de salud, promoción y comunicación en salud y gestión del plan. Dentro de ello, se desarrolla la Estrategias DATOS (Detección, análisis y tratamiento observado socialmente), que permite fortalecer la estrategia DOTS en las AERT-TB.

Resultados: Incremento en un 130 % del porcentaje de SRI, disminución del porcentaje de abandono (83 %), disminución en 20 % de la tasa de incidencia de TB, humanización de la atención familiar/comunitaria, y participación del gobierno local de La Victoria (MLV) con la formulación y ejecución de políticas públicas saludables.

Se sugiere la aplicación del modelo en otras AERT-TB del país y/o del mundo.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

NECESIDAD DE LA PROHIBICIÓN DEL CONSUMO DE TABACO EN AMBIENTES PÚBLICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS NO FUMADORES

Accinelli Tanaka, Roberto Alfonso; López Oropeza, Lidia Marianella; Salinas Alfaro, Verónica Betzabe; Bravo Pajuelo, Yeny Aurea

RESUMEN

En este artículo se describen los daños que produce el tabaco no sólo a los fumadores sino también a las personas expuestas al humo de segunda mano o fumadores pasivos y el impacto en la economía que causa esta adicción. Se presenta un recuento de los más importantes estudios haciendo hincapié en el momento en que han sido realizados, lo que ha llevado finalmente a los gobiernos a dar leyes buscando evitar el daño a la salud producido por esta asociación. Se hace una revisión de la legislación por el aire limpio de humo del tabaco y del efecto producido con su aplicación, incluyendo sus consecuencias económicas.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

CONCEPCIÓN MÁGICO-RELIGIOSA DE LA MEDICINA EN LA AMÉRICA PREHISPÁNICA

Frisancho Velarde, Óscar

RESUMEN

La génesis de la Medicina en la América Prehispánica puede aún verse reflejada en la cosmovisión mágico religiosa que en la actualidad los pueblos originarios, que poblaron esta tierra y han subsistido, mantienen sobre el fenómeno de la enfermedad y en sus costumbres terapéuticas. El pensamiento mágico – religioso en la salud y la forma de afrontar la enfermedad se caracterizaron por ser ampliamente difundidos en todas las culturas del norte, centro y sur de América.

GALERÍA FOTOGRÁFICA

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.2, pp. 79-84. ISSN 1728-5917

ESPOROTRICOSIS POLIMÓRFICA, UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA QUE DEBEMOS VALORAR

Ramírez-Soto, Max Carlos; Loayza-Calderón, Milton

VOL. 29, N° 3, 2012

EDITORIAL

LA PUBLICACIÓN REDUNDANTE

Fernando Osorio Plenge

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 139-142. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

FACTORES ASOCIADOS A LA PRODUCCIÓN DE PUBLICACIONES POR PROFESORES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNMSM - 2010

*Pedro Jesús Mendoza Arana**

RESUMEN

Se presenta un estudio cualitativo diseñado para identificar los factores asociados a la producción de publicaciones por parte de profesores de la Facultad de Medicina de la UNMSM. El investigador realizó entrevistas semiestructuradas a una muestra de docentes de alta producción, citados en la Base de Datos del Consejo Superior de Investigaciones de la Universidad, en el año 2010. Como resultado del estudio se puede señalar entre los Factores Facilitadores de la producción de publicaciones: Vinculaciones con el exterior, Disciplina, Entrenamiento, Enfoque, Interacción multidisciplinario, Conformación de Equipos; asimismo, como Factores Bloqueadores: Carga lectiva y Fondo editorial desprovisto de recursos. En un segundo nivel de análisis, se concluye que los siguientes son circuitos que refuerzan los factores facilitadores: Participación en Redes de Investigación, y Profesionalización de las labores de Investigación. Asimismo, que los siguientes son circuitos que refuerzan los factores bloqueadores: Concentración y Posicionamiento marginal de la labor de investigación.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 143-147. ISSN 1728-5917.

VALIDACIÓN Y DESARROLLO DEL INSTRUMENTO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO SOBRE DENGUE EN MÉDICOS DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE

*Claudia Paico-Romero, Ana Polo-Capuñay, Grecia Díaz-Exebio, Cristian Díaz-Vélez**

RESUMEN

Objetivos: Validar un instrumento y determinar el nivel de conocimientos sobre diagnóstico y tratamiento a aplicar en casos de dengue por parte de los médicos generales. Material y Método: Estudio descriptivo, transversal. Se realizó un estudio piloto con 30 médicos para validación del instrumento. El cuestionario final constó de 16 preguntas. El tamaño de muestra fue de 115 médicos de establecimientos del primer nivel de atención y servicios de Emergencia en hospitales de la región. Para el análisis 2 estadístico utilizamos frecuencia absoluta y relativa, chi y ANOVA. Resultados: En la validación del instrumento se encontró un Alfa de Cronbach de 0,804 (>0,8) además las correlaciones en los 16 ítems fueron 0,438 y 0,852. En Validez de Contenido, los expertos asignaron puntaje en pertinencia y claridad de 3,5/5. Validez del constructo, el test de adecuación de la muestra de Kaiser- Meyer-Olkin fue 0,082 y el test de esfericidad de Bartlett fue 0,023. Se encontró que el 50,4% de los médicos encuestados tienen un nivel de conocimiento bajo, el 48,7% un nivel de conocimiento medio y únicamente un 0,9% obtuvo nivel alto en conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de Dengue, estando asociado con capacitación previa y número de años de egresado del médico ($p < 0,05$). Conclusiones: Existe un bajo nivel de conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de dengue y asociación entre nivel de conocimientos con los antecedentes de capacitación previa y número de años de egresado del médico de la región Lambayeque.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 148-154. ISSN 1728-5917.

VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL ADULTO MAYOR DE KOGAN Y EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES HACIA EL ADULTO MAYOR POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL PRIMER NIVEL ASISTENCIAL

*José Daniel Sampén Celis, Luis Fernando Varela Pinedo, Cristian Díaz Vélez, Tania Tello Rodríguez, Pedro José Ortiz Saavedra**

RESUMEN

Introducción: Las actitudes negativas influyen en las actitudes de los profesionales de la salud, puesto que a menudo se basan en premisas erróneas sobre la utilidad de la edad cronológica como marcador de la función o la capacidad de contribuir a la sociedad. Material y Método: Estudio para validación de instrumento de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de Kogan (Kogan's Attitudes towards Older People: KAOP) y determinar las actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial en Tumbes. Resultados: Se realizó la validación idiomática, validación por jueces y se determinó la confiabilidad del instrumento. Finalmente, se aplicó la encuesta validada a los trabajadores de salud del primer nivel asistencial de la Dirección de Salud de Tumbes. Se encontró un coeficiente de concordancia entre traductores y re-traductores (de kappa) de 0,81, la estimación de la validez se hizo en base a la valoración proporcionada por cada uno de los cinco jueces en cada uno de los ítems, con una coincidencia del 84 %, se determinó la confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach el cual fue de 0,82. Se encuestaron 200 trabajadores, se encontró una actitud positiva hacia el adulto mayor en el 59 % de los encuestados (118). Conclusiones: Se valida un instrumento para medir actitudes hacia el adulto mayor. Se encontró que el 59 % del personal de salud del primer nivel de atención presento actitudes positivas hacia el adulto mayor.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 155-160. ISSN 1728-5917.

EFFECTOS DE LA INGESTA DE PLUKENETIA VOLUBILIS LINNEO O "SACHA INCHI" EN EL PERFIL LIPÍDICO DE ADULTOS JÓVENES

*Juan Jorge Huamán Saavedra, Boris Eltsin Fogel Silva, Patricia Isabel Escobar Pairazamán, Karen Yanet Castillo Minaya**

RESUMEN

Introducción: El "Sacha inchi" es la mejor fuente vegetal de omega 3 (45-55 %), y el más rico en ácidos grasos insaturados (35-60 %). Objetivo: Determinar el efecto del Plukenetia volubilis Linneo o "Sacha inchi" en el perfil lipídico, de adultos jóvenes. Método: Diseño experimental que consta de 28 participantes, estudiantes de Medicina entre 18 y 25 años divididos aleatoriamente en 2 grupos: control y experimental; el segundo recibió 30 gramos diarios de Plukenetia volubilis Linneo o "Sacha inchi" durante 6 semanas. Se determinó el perfil lipídico por métodos enzimáticos, así como el peso y la ingesta calórica: al inicio, a las 3 y 6 semanas de tratamiento. Resultados: Grupo control al inicio: colesterol

175,09 mg/dl, triglicéridos 130,73 mg/dl, HDL 36,78 mg/dl, LDL 112,16 mg/dl; a las 6 semanas de tratamiento: colesterol 184,87 mg/dl, triglicéridos 123,21mg/dl, HDL 42,04 mg/dl, LDL 118,19 mg/dl. Grupo experimental al inicio: colesterol 179,31mg/dl, triglicéridos 123,68 mg/dl, HDL 41,64 mg/dl, LDL 112,94 mg/dl; a las 6 semanas: colesterol 155,22 mg/dl, triglicéridos 78,69 mg/dl, HDL 49,54 mg/dl, LDL 89,95 mg/dl. El grupo experimental tuvo una disminución significativa de colesterol de 14,02 %, LDL 20,48% y de triglicéridos 36,37% respecto a los valores iniciales y los cambios fueron también significativos respecto al grupo control. No se observaron cambios significativos en el peso ni en la ingesta calórica. Interpretación: El consumo de *Plukenetia volubilis* Linneo o "Sacha inchi" reduce los niveles de Triglicéridos, colesterol, LDL y aumenta los niveles de HDL en adultos jóvenes.

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 161-162. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO HISTÓRICO

NEUMOENCÉFALO INTRAVENTRICULAR HIPERTENSIVO TARDÍO DESPUÉS DE UNA DERIVACIÓN VENTRÍCULOOPERITONEAL: REPORTE DE UN CASO CARLOS CASALLO-QUILIANO

*Carlos Casallo-Quiliano**

RESUMEN

Un paciente varón de 45 años fue sometido a una derivación ventrículooperitoneal por una hidrocefalia secundaria a neurocisticercosis. Cuatro meses después desarrolló un neumoencéfalo intraventricular y una cavidad poroencefálica del lóbulo temporal derecho. El estudio neuroradiológico no localizó algún defecto óseo en la base del cráneo, pero la tomografía cerebral muestra un quiste poroencefálico al lado del segmento timpánico derecho. Una derivación ventricular externa es colocada y la derivación ventrículo-peritoneal retirada, con mejora neurológica. Después, se realizó una mastoidectomía derecha y el retiro de la derivación externa. Las tomografías de control muestran una disminución progresiva del aire intraventricular. El paciente deja el hospital asintomático y permanece así hasta hoy. Dos meses después, el neumoencéfalo desapareció.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 163-169. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE -LACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO: SITUACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EN EL PERÚ

Coralith García, Lizeth Astocondor, Claudia Banda

RESUMEN

La enterobacterias entre ellas la *E. coli* y *Klebsiella* vienen mostrando un aumento a la resistencia contra cefalosporinas

en el mundo. En el Perú existen escasos estudios sobre este problema. El presente artículo pretende realizar una revisión basada en la evidencia científica sobre este preocupante tema

ARTÍCULO HISTÓRICO

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.3, pp. 170-175. ISSN 1728-5917.

LAS CARTAS DE CARRIÓN

*Ángel Gavidía Ruiz**

RESUMEN

Se analizan 18 cartas familiares que constituyen el epistolario conocido de Daniel Alcides Carrión, revelando los datos que permiten conocer su vida estudiantil, sus relaciones familiares y sociales, su relación con la Guerra del Pacífico y la pos-guerra y la enfermedad con la que fallece.

IN MEMORIAN

Doctor Pedro Ortiz Cabanillas

Ronulfo Vega Huamán

CARTAS AL EDITOR

LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS PREMONITORIOS DEL SÍNDROME DE HELLP

Milagros Bocanegra-Malca, Antero Enrique Constantino-Cerna

TRASTORNOS DEL SUEÑO EN EL ADULTO MAYOR: UN PROBLEMA EN AUMENTO / SLEEP DISTURBANCES IN THE ELDERLY: AN INCREASING PROBLEM

Luz María Chávez-Romero, Ingrid Núñez-López, Cristian Díaz-Vélez

VOL. 29, N° 4, 2012

EDITORIAL

HEPATITIS C

Soriano Álvarez, César

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 185-189. ISSN 1728-5917.

FERRITINA SÉRICA EN MUJERES DE 15 - 30 AÑOS A NIVEL DEL MAR Y EN LA ALTURA

*Pedro Jesús Mendoza Arana**

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue establecer el efecto de la hipoxia hipobárica y las reservas de hierro entre dos grupos de mujeres sanas, sedentarias, en edad reproductiva: un grupo residente en Lima a nivel del mar (100-150 msnm) y el otro grupo residente en Cerro de Pasco (4,338 msnm). Las edades de ambos grupos se encontraban entre 15 a 30 años de edad y no presentaban factores de riesgo para variar el estado del hierro La selección se hizo en forma aleatoria y siguiendo las siguientes etapas: 1. Formulario de tamizaje. 2. Valoración médica, que incluyó

examen clínico completo, búsqueda de factores de riesgo que pudieran modificar las cifras del dosaje de ferritina sérica. 3. Toma de muestras de sangre para estudio de Hemoglobina (Hb), Hematocrito (Hto) y Ferritina sérica. Las etapas 1 y 2 permitieron excluir aquellas voluntarias con pérdidas excesivas ó condiciones que modificaran el metabolismo de Hierro. No se encontraron diferencias significativas en cuanto a edad pero sí en los parámetros hematológicos como los valores de Ferritina sérica, dosaje de hemoglobina y el porcentaje de hematocrito. Fue mayor la proporción de voluntarias anémicas a nivel del mar. Los resultados nos llevan a concluir que la respuesta eritropoyética a la hipoxia hipobárica no cursa con agotamiento de las reservas de hierro en mujeres jóvenes, sanas, residentes en las alturas de Cerro de Pasco y que los cambios estarían en relación a la biodisponibilidad del hierro mediado por respuesta a la hipoxia hipobárica.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 190-193. ISSN 1728-5917.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA, ABORDAJE CON TRES INCISIONES Y UNA CICATRIZ VISIBLE

*Claudia Paico-Romero, Ana Polo-Capuñay, Grecia Díaz-Exebio, Cristian Díaz-Vélez**

RESUMEN

Introducción: Con el objetivo de lograr una cirugía laparoscópica de vesícula de aspecto más estético, asegurando el mejor resultado clínico, se describe una técnica quirúrgica con tres puertos de acceso separados entre sí, y que deja visible una cicatriz de sólo 5 mm. requiriendo únicamente material estándar. Objetivo: Evaluar la factibilidad de una nueva técnica quirúrgica diseñada, describiendo sus ventajas y limitaciones. Material y Método: Se incluye pacientes con coleditis o pólipos vesiculares, sin antecedentes de cólicos biliares durante el último mes, sin dilatación de vías biliares ASA I y II. Se insertan 3 trocares (T) T1 de 10 mm en cicatriz umbilical, T2 de 5 mm. en hipocondrio izquierdo y T3 de 10 mm suprapúbico sobre pliegue abdominal inferior para una óptica de 10 mm y 0°. Resultados: Entre abril y mayo de 2012, 20 pacientes cumplieron los criterios de inclusión: 16 con coleditis y 4 con pólipos vesiculares. Observándose que no requirió conversión a cirugía laparoscópica tradicional, el tiempo operatorio no varió respecto a cirugía laparoscópica tradicional en pacientes de similares características operados por el mismo grupo de cirujanos participante, ocurrió una rápida adecuación y preferencia hacia la técnica propuesta. No se presentaron complicaciones quirúrgicas intra-operatorias ni postquirúrgicas. Conclusiones: La técnica propuesta es factible, segura y efectiva. Los cirujanos que realizan habitualmente cirugía laparoscópica de vesícula con tres trocares (dos de trabajo y uno para la cámara), pueden efectuar esta técnica sin mayor entrenamiento específico ni instrumental especial, ofreciendo a los pacientes un resultado más estético.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 194-196. ISSN 1728-5917.

HISTOPLASMOMA ILEAL EN UN PACIENTE CON VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

*Inocente Licetti, Augusto; Aguirre Navarro, Juan; Torres Alvarado, Rosana; Sifuentes Horna, Yuri; Salas Vargas, Eduardo**

RESUMEN

Se reporta el caso de un paciente varón de 23 años, con antecedente de ser portador del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), quien acude a Emergencia con dolor abdominal, diarrea crónica y pérdida de peso de 2 meses de evolución. En la radiografía de abdomen se observó distensión de asas intestinales con niveles hidro-aéreos dispersos, la ecografía de abdomen mostró meteorismo intestinal y líquido libre en cavidad. Después de 8 días de hospitalización se decide optar por intervención quirúrgica por presentar signos peritoneales, se realizó laparotomía exploratoria evidenciándose una perforación a 40 cm de válvula ileocecal cuyos bordes impresionaron como una lesión tumoral, se resecó la perforación. En el estudio anatomopatológico se informa proceso inflamatorio crónico y reparación tisular prominente con severo infiltrado de linfocitos, plasmocitos y gran número de macrófagos parasitados, compatible con Histoplasmosis. La coloración Ácido Peryódico de Schiff (PAS) confirmó el diagnóstico. El "Histoplasmosis" intestinal es una lesión pseudotumoral que puede ser observada en pacientes con Histoplasmosis diseminada e inmunocomprometidos.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 197-201. ISSN 1728-5917.

ENFERMEDAD DE PICK: UN ANÁLISIS CLÍNICO ACERCA DE SU ETIOLOGÍA

*Rafael, Hernando; Mego, Rafaela; Williams Peterson, Paúl**

RESUMEN

Antecedentes: El curso clínico de la enfermedad de Pick (EP) es similar a la enfermedad de Alzheimer (EA). Casos clínicos: Presentamos el curso clínico y los hallazgos tomográficos en 3 pacientes (dos casos esporádicos y un caso familiar) con diagnóstico de EP. Resultados: El curso de esta enfermedad estuvo caracterizado por: 1) cambios de conducta y personalidad, 2) deterioro progresivo de la memoria reciente, 3) disturbios sexuales y/o aumento del apetito, 4) disfunción cortical superior, 5) empeoramiento motor, sensitivo y esfinteriano, y 6) deterioro de la postura, marcha y postración. Los estudios tomográficos demostraron aterosclerosis en las carótidas supraclínoideas y sus ramas, así como atrofia moderada o severa en los lóbulos frontales y temporales anteriores. Conclusiones: Estos hallazgos sugieren que la EP es también causada por isquemia progresiva en el territorio intraparenquimal de las arterias perforantes anteriores, coroideas anteriores y lentículo-estriadas, debido a placas ateroscleróticas localizadas en las bocas de estas ramas arteriales

Artículo de Actualidad

Acerca del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú: Fundamentos teóricos

Ethics and Deontology code of the Peruvian College of Physicians: Theoretical basis

Pedro Ortiz Cabanillas¹

Figura XXIV Conversatorios de ética y deontología por Pedro Ortiz Cabanillas

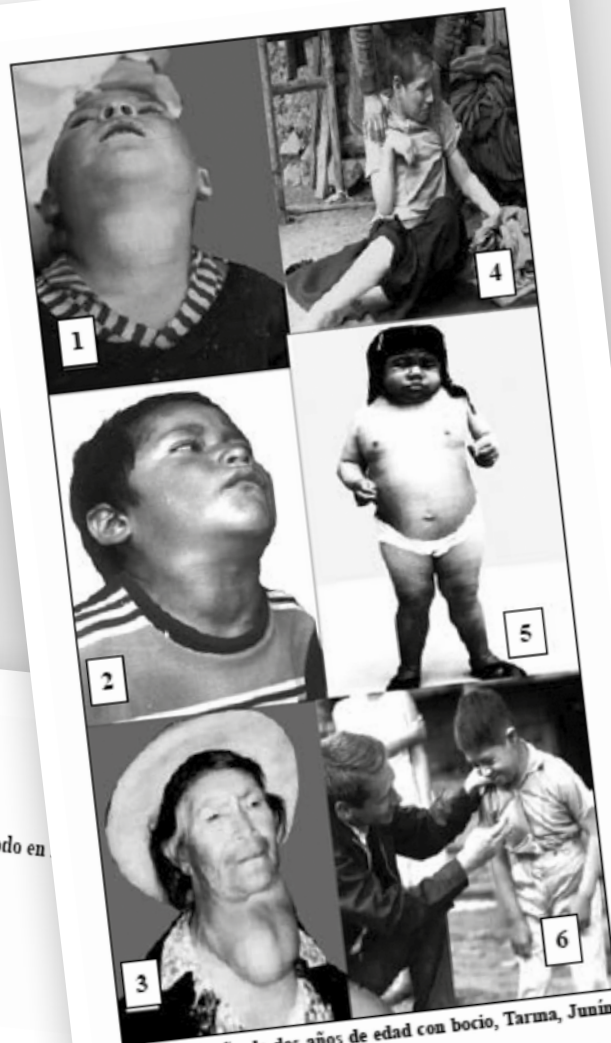


Figura 1. Niño de dos años de edad con bocio, Tarma, Junín, Perú
Figura 2. Niño de cuatro años con bocio nodular, Bolívar, La Libertad, Perú
Figura 3. Mujer adulta con bocio, Celendín, Cajamarca, Perú.
Figura 4. Típico caso de cretinismo con severo daño neurológico, Celendín, Cajamarca, Perú
Figura 5. Típico caso de cretinismo, predominantemente mixodematoso Cusco, Perú
Figura 6. Niño de diez años de edad con severo retardo mental, Rodríguez de Mendoza, Amazonas.

Figura XXVI Fotos que muestran los efectos de la deficiencia de Yodo en nuestro medio (Perú).

Artículo original

Eliminación sostenida de los desórdenes por deficiencia de yodo en 25 años de experiencia

Sustained elimination of iodine deficiency disorders in Perú. 25 years experience

Eduardo A. Pretell Zárate¹ y Ana María Higa Yamashiro²

Figura XXV Resultados del gran esfuerzo de Eduardo Pretell en la reducción de la deficiencia de Yodo en el Perú

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 202-203. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE UN CASO: GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA CON EXAMEN DE ORINA NORMAL

*Palacios Guillén, Alaciél Melissa; Asato Higa, Carmen; Sumire Umaru, Julia; Álvarez Mayorga, Jimmy Henry**

RESUMEN

La glomeruloesclerosis focal y segmentaria (GEFS) tiene presentación clínica con edemas, examen de orina anormal y disminución variable de la función renal. Se presenta el caso de una paciente de 23 años, sin antecedentes de importancia, con 1 año y medio presentando edema de miembros inferiores, cara y tórax; disminución del volumen urinario que dura un mes, mejora con diuréticos y reaparece a los 2 meses. En el examen se encuentra edema palpebral y en piernas. Exámenes auxiliares: creatinina normal, depuración de creatinina 61ml/min, orina normal, proteinuria normal, ANA, AntiDNA, hepatitis y HIV negativos, C3 normal, ecografía renal normal. Se realizó Biopsia Renal que mostró ocho de veinte glomerulos alterados, compatible con GEFS.

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 204-207. ISSN 1728-5917.

ANEMIA PERNICIOSA Y ATROFIA GÁSTRICA

*Mechán, Victor; Ramírez, Julio; Cerrillo, Gustavo; Ticse, Luis; Ramos, Teresa **

RESUMEN

Varón de 84 años agricultor, diagnosticado el 2001 de anemia megaloblástica asociada a deficiencia de vitamina B12, polineuropatía sensitivo-motora en miembros inferiores y atrofia gástrica (AG) con metaplasia intestinal. Fue tratado con combinaciones de ácido fólico 1000 mcg y cianocobalamina 8mcg, mejora y normaliza cifras de hemoglobina tras 2 meses de terapia. Un año después, abandona el tratamiento, por sentirse mejor. La anemia y la signología de polineuropatía sensitivo motora con inadecuada percepción gustativa de los sabores normales reaparecen el 2008. Por esta época los estudios demuestran : pancitopenia, anemia megaloblástica severa, deficiencia de Vit B12, atrofia gástrica, pólipos y xantomas en la superficie gástrica, metaplasia intestinal, alteraciones de lípidos séricos, xerosis facial y máculas blancas (2-3 mm) generalizadas. Recibió tratamiento con cianocobalamina parenteral, el paciente persiste (2012) con su AG, aunque la polineuropatía sensitivo-motora desapareció y sus niveles de hemoglobina son normales

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 208-212. ISSN 1728-5917.

ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C

*Díaz Ferrer, Javier**

* DIAZ FERRER, Javier. Actualización en el tratamiento de la Hepatitis C.

RESUMEN

La hepatitis C es una enfermedad infectocontagiosa causada por 6 genotipos del virus del mismo nombre que pueden responder de manera distinta al tratamiento. El virus de 30 a 38 nm de tamaño, posee una envoltura y una sola cadena de ARN (+), perteneciendo a la familia Flaviviridae. La hepatitis C constituye una grave problema de salud pública se calcula que las tasas de infectados en la mayoría de los países se encuentra entre el 1,5 y el 3 %, siendo su tratamiento complejo.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2012, vol.29, n.4, pp. 213-215. ISSN 1728-5917.

INVESTIGACIÓN ACADÉMICA Y DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD

*Miraval Rojas, Edgar Jesús**

RESUMEN

Considerando que las evidencias científicas en nuestro país, son un tema a ser abordado tanto por entidades del Estado como del sector privado y aún cuando se han incorporado en la currícula de pre grado cursos de metodología de la Investigación y reforzado en post grado de las Universidades, sin embargo, todavía tenemos una brecha y una agenda pendiente por realizar sobre este tema. Hay pocos estudios sobre la producción científica en nuestro país, son pocos los que se indexan y son publicados por revistas científicas; por tanto, todavía no cubren las expectativas. Aunado a ello, existe escaso financiamiento y motivación para su realización, que hacen más difícil esta tarea. Deben hacerse denodados esfuerzos para converger líneas de investigación entre las entidades formadoras y prestadoras de servicios de salud, además de seguir capacitándose y continuar en el denodado esfuerzo en investigar y así crear evidencias científicas.

VOL. 30, N° 1, 2013

EDITORIAL

INVESTIGADOR PRINCIPAL Y COINVESTIGADORES: ¿HAY DIFERENCIA ANTE LAS RESPONSABILIDADES BIOÉTICAS?

Fernando Osoreo Plenge

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 06-09. ISSN 1728-5917.

TRAUMA OCULAR A GLOBO ABIERTO EN NIÑOS: FACTORES PRONÓSTICO

*Abel Flores-Boza**

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores pronóstico de resultado visual final en niños con traumatismo ocular a globo abierto. Método: Estudio retrospectivo en 25 menores de 14 años con traumatismo ocular a globo abierto intervenidos quirúrgicamente en el Instituto Nacional de Oftalmología, Perú. Resultados: La edad promedio de los niños fue 6,7 años, el sexo más afectado fue el masculino (68,2 %). Los objetos punzocortantes ocasionaron el 52,0 % de las injurias oculares. El 72,0 % presentó lesión del cristalino asociada. El 16,0% de los niños requirió un segundo procedimiento quirúrgico. La agudeza visual final de los niños mejoró al movimiento de manos en 24 % de los pacientes, cuenta dedos en 20 % de casos y 20/200 o mejor en 56 % de casos. Conclusión: Los factores que sugieren mal pronóstico después de traumatismos a globo abierto en niños son: agudeza visual inicial pobre, longitud de la herida >10 mm y prolapso vítreo.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 10-13. ISSN 1728-5917.

EL TAMIZAJE CITOLÓGICO DEL CÁNCER CÉRVICOUTERINO EN LA REGIÓN LA LIBERTAD, 2010

*Pedro Albújar-Baca**

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la cobertura del tamizaje cervical mediante citología convencional en la Región La Libertad, determinar la frecuencia de las biopsias confirmatorias en pacientes con citología de alto grado y verificar el cumplimiento de las normas para el tamizaje con citología cervical. Material y método: Se recopilaron los informes citológicos del tamizaje realizado en el año 2010. Un año después se verificó el informe histológico confirmatorio de las pacientes con citología de alto grado. Se entrevistó a los jefes de los laboratorios de Patología para obtener información acerca del cumplimiento de las normas para el tamizaje citológico. Resultados: La cobertura del tamizaje a nivel regional fue 9,0 %. Sólo 36,3 % de las citologías de alto grado tuvieron biopsia confirmatoria. Las normas para el tamizaje no se cumplieron. Conclusión: El programa de tamizaje citológico del cáncer cervical y lesiones precursoras requiere enmiendas fundamentales para lograr el control de la enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 14-25. ISSN 1728-5917.

BIOMETRÍA FETAL E ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO DE 14 A 41 SEMANAS A 3400 MSNM Y SU COMPARACIÓN CON TABLAS DE OTROS NIVELES DE ALTURA FETAL

*Wilfredo Villamonte, María Jerí, Cleto de la Torre**

*

RESUMEN

Objetivos: Determinar tablas normales de biometría fetal e índice de líquido amniótico a 3400 m sobre el nivel del mar y su

comparación con tablas de diferentes niveles de altura. Diseño: Estudio descriptivo prospectivo realizado por un sólo ecografista desde enero del 2007 a diciembre del 2010, en 1188 mujeres normales con gestaciones únicas en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velazco de EsSalud del Cusco. Resultados: Obtuvimos tablas con los percentiles 5 y 95 así como la media del diámetro biparietal, diámetro frontooccipital, circunferencia cefálica, circunferencia abdominal, longitud femoral e índice de líquido amniótico. Conclusiones: La biometría fetal se incrementa a través de la gestación a 3400 m sobre el nivel del mar y se muestra menor en los extremos del embarazo en relación a Londres, mientras que sigue la misma tendencia con relación a Lima pero en forma inversa y mayor durante toda la gestación respecto a Cerro de Pasco.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 26-30. ISSN 1728-5917.

INTOXICACIÓN ACCIDENTAL CON MERCURIO ELEMENTAL

*Carlos Contreras, Nemesio Vásquez, Luis Díaz**

RESUMEN

Paciente mujer de 19 años procedente de Cusco - Perú, que había ingerido tres meses atrás café con mercurio elemental en forma accidental; es transferida al Hospital Nacional Dos de Mayo ingresando por Emergencia con sintomatología múltiple y progresiva: cefalea, hemoptisis, disnea, cambios conductuales como irritabilidad y tristeza, sabor metálico y parestesias en miembros inferiores. El síntoma predominante fue la disnea a medianos y pequeños esfuerzos. Se determinó mercurio sérico (178,5 ugr/l) y urinario (465 ugr/l) encontrándose los niveles elevados por encima del valor de referencia para la población no expuesta. Fue tratada con penicilamina 250 mg cada 6 horas durante 10 días. Se adicionó a la terapia Piridoxina 100 ugr/ día debido al riesgo de convulsiones por tratamiento con penicilamina. La evolución fue favorable, sin complicaciones y con escasos efectos secundarios posterior a la terapia quelante.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 31-36. ISSN 1728-5917.

INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA FAMILIAR

*Ramiro Orlando Abril-Collado, María Sofía Cuba-Fuentes**

RESUMEN

La Medicina Familiar es la especialidad médica efectora de la Atención Primaria, brinda atención integral al individuo y la familia en el contexto de la comunidad. Su historia tiene una base en la tradición de médico de cabecera y tiene una historia de más de 40 años de existencia en el mundo, en el Perú se inició en 1989. La práctica de la Medicina Familiar requiere un

cambio del paradigma biomédico al biopsicosocial y sostenerse en pilares como la integralidad, continuidad, coordinación en el cuidado y orientación a la familia. Hoy esta especialidad, al igual que la Atención Primaria de salud, son más necesarias que nunca.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 37-41. ISSN 1728-5917.

NIVELES DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

*Miriam Salazar de la Cruz, Arturo Jurado-Vega**

RESUMEN

En la atención primaria lidiamos con variados problemas de salud con diverso impacto en el individuo y su familia. Asimismo, circunstancias previsible en la vida del individuo y su familia requieren atenuar el impacto de un evento crítico para su desarrollo. Existen 5 cinco niveles de intervención familiar basados en el grado de involucramiento familiar bajo la premisa de que ello posibilitaría una mejor comprensión del problema del individuo y por tanto, mayores posibilidades de resolverlo. Es importante, además, diferenciar cuando un problema familiar requiere derivación a otro nivel de intervención. En nuestro país requerimos adecuar los servicios, formar profesionales con habilidades específicas para trabajar con familias y reforzar las normas que posibiliten el avance en este campo.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.1, pp. 42-47. ISSN 1728-5917.

ATRIBUTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (A.P.S): UNA VISIÓN DESDE LA MEDICINA FAMILIAR

*Alex Moisés Rosas Prieto, Victor Narciso Zarate, María Sofía Cuba Fuentes**

En el presente artículo invitamos al lector a conocer mejor la Atención Primaria, sus diferencias con la atención especializada y su importancia en los sistemas de salud actuales. Además, hablaremos sobre los cuatro atributos que debe cumplir la Atención Primaria, descritos por Bárbara Starfield: Accesibilidad y primer contacto, donde debe existir un fácil acceso al sistema sanitario; Longitudinalidad, donde se debe establecer una relación personal y continua entre el médico y paciente; Integralidad, que da solución a las necesidades de salud más frecuentes de la comunidad; y Coordinación, que significa un trabajo en conjunto entre los médicos de Atención Primaria y otros especialistas.

ARTÍCULO HISTÓRICO

DANIEL CARRIÓN GARCÍA EN LA MEDALLÍSTICA PERUANA

Ricardo Álvarez-Carrasco

CARTA AL EDITOR

EL CÁNCER EN SU HORA CERO EN EL PERÚ

Andrés Solidoro-Santisteban

VOL. 30, Nº 2, 2013

EDITORIAL

DÍA DEL PACIENTE Y LA NUEVA LEY 30023

Ciro Maguiña Vargas

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 57-62. ISSN 1728-5917.

¿LLEGAN OPORTUNAMENTE LOS PACIENTES CON NEFROPATÍA DIABÉTICA AL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA DURANTE EL PERIODO ENERO 2011- ENERO 2012?

*Cesar Loza Munarriz, Javier Cieza Zevallos, Cynthia Núñez Barahona, Karen Blas Benites**

RESUMEN

La nefropatía diabética está reportada, a nivel local, como la primera causa de enfermedad renal crónica terminal; no se puede efectuar prevención secundaria en estos pacientes por la llegada inoportuna a la primera consulta nefrológica. Objetivos: Determinar la proporción de pacientes con nefropatía diabética que llegan en forma oportuna a la primera consulta nefrológica en el Hospital Cayetano Heredia. Material y Método: Se obtuvieron datos demográficos, clínicos y de laboratorio de 73 pacientes con diagnóstico de Diabetes mellitus 2 durante el periodo de enero de 2011 - enero 2012. Se describen tasas y proporciones. Resultados: De 73 pacientes evaluados, 50 (68,49%) llegaron en forma inoportuna (nefropatía diabética estadio IV y V de Mogensen), siendo predominante el estadio IV en 47(64,38%) y estadio V en 3 (4,11%). Sólo 7 (9,59 %) llegaron en estadio II y ningún paciente llegó en estadio I. 12 (92,31%) fueron transferidos de la Emergencia. Los niveles de depuración de creatinina tuvieron una media en $59,24 \pm 43,2$ cc/min x $1,73$ m sc (1,86-293). Los valores de la proteinuria fueron $2,353 \pm 3,291$ gr/24 horas, con un rango (29 - 15103 gr) de los cuales 43 (61,43%) presentaron proteinuria significativa, 14 (20%) proteinuria masiva y 3 (4,29%) en rango maligno. Conclusiones: En esta serie la mayor proporción de pacientes con nefropatía diabética llegan en forma inoportuna o en estadios avanzados de enfermedad renal crónica a la consulta externa nefrológica.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 63-69. ISSN 1728-5917.

CONOCIMIENTOS Y ESTIGMAS SOBRE SALUD MENTAL EN FAMILIARES DE PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTORIO EXTERNO DEL "HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA"

*Pedro Castro Cuba Torres, Raquel Segura Carrillo, Grecia Tordoya Lizárraga, Martín Arévalo Flores, Johann Vega Dienstmaier**

RESUMEN

Objetivos: Describir los conocimientos y estigmas sobre salud mental y evaluar la asociación entre características demográficas, conocimientos de salud y estigmas. Material y Método: Estudio descriptivo transversal. Se redactaron tres viñetas describiendo un caso típico de depresión, trastorno de pánico y esquizofrenia y se formularon preguntas sobre ellas. Las viñetas y sus preguntas se validaron por juicio de expertos. Se aplicó cada viñeta y sus preguntas a 151 familiares de pacientes no psiquiátricos de consulta externa, incluyéndose un total de 453 individuos. Resultados: Para el caso de trastorno de pánico, se prefirió que el paciente sea visto por un médico especialista no psiquiatra (76,0 %) y se consideró que podía morir de una enfermedad física no diagnosticada (57,3 %). Para el caso de depresión y esquizofrenia el profesional considerado como el más indicado para tratarlo fue el psicólogo (41,7 % y 45,0 %, respectivamente). Para el caso de esquizofrenia, se encontró asociación entre ir al psiquiatra o presentar una enfermedad mental y considerarlo una amenaza para los demás ($p=0,003$ y $p<.0,001$, respectivamente). Conclusiones: Un alto porcentaje recomendaría que pacientes con sintomatología de esquizofrenia o depresión sean tratados por un psicólogo. Por otro lado, se considera con frecuencia, que pacientes con trastorno de pánico tienen una enfermedad física que no ha podido ser diagnosticada y deben ser tratados por un médico no psiquiatra.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 70-74. ISSN 1728-5917.

CALIDAD DE LAS TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO, UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO - PERÚ, 2000-2009

*Edson Mandujano-Romero, Pablo Grajeda Ancca**

RESUMEN

Introducción: El poco conocimiento en investigación de estudiantes de Medicina y el hecho de realizar sus tesis de pregrado en corto tiempo, pone en duda la calidad de las mismas. Objetivo: Determinar la calidad de las tesis para titularse de médico cirujano en la Universidad San Antonio Abad del Cusco (decenio 2000- 2009) y evaluar su relación con algunos factores determinados. Material y Método: Estudio descriptivo y relacional. Universo: 284 tesis. Muestra aleatoria-estratificada: 172. Se recolectó la información transversal y retrospectivamente mediante un instrumento válido y confiable, evaluándose la calidad de las tesis (cumplimiento metodológico y pertinencia) y su relación con: año de sustentación, número de investigadores, diseño y área estudiada, utilizando el estadístico chi-cuadrado o alguna de sus correcciones. Resultados: Calidad de tesis: excelente (0%), aceptable (20,3%), no aceptable (79,7%). Se encontró que fue pertinente en 79,7%. Todas las secciones de una tesis, excepto el planteamiento del problema, resultaron "no aceptables" en su mayoría. Las deficiencias metodológicas principalmente fueron relacionadas con: estudio piloto (92,4%), referencias bibliográficas (77,9%), instrumento de medición

(74,4%), unidad de estudio (68,6%) y operacionalización de variables (59,3%). No se halló relación al asociar variables, excepto al comparar la calidad de tesis en el bienio 2008-2009 respecto a años anteriores, con cierta mejoría (p -valor < 0,05). Conclusiones: Una de cada cinco tesis fue aceptable, siendo el planteamiento del problema de investigación la sección mejor desarrollada. Las tesis mejoraron su calidad en los dos últimos años del periodo evaluado.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 75-78. ISSN 1728-5917.

ACTITUDES HACIA LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR POR PARTE DEL PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA EN HOSPITALES DE LIMA

*Pedro José Ortiz Saavedra, Tania Tello Rodríguez, Mónica Elena Pérez Correa, Luis Fernando Varela Pinedo, Helver Alejandro Chávez Jimeno**

RESUMEN

Objetivo: Medir la actitud hacia el adulto mayor del personal que labora en los servicios de Emergencia en hospitales de Lima. Material y Método: Se aplicó el instrumento de medición de actitudes hacia los adultos mayores de Kogan, validado en Perú por Sampén, a los trabajadores de salud del servicio de Emergencia de tres hospitales nacionales: Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL) y el Hospital Nacional Hipólito Unánue (HNHU). Se consideró que los trabajadores de salud poseían una actitud positiva hacia el adulto mayor si el puntaje calculado era superior a 102 y actitud negativa si era menor. Resultados: Se encuestó a 235 trabajadores de salud de los servicios de Emergencia de los tres hospitales, distribuidos según el cargo que desempeñan en médicos 45,5 %, enfermería 45,5 % y administrativos 9 %. El 50,6 % eran mujeres y la media de la edad fue de 34 años (DE: 7,3). Se encontró una actitud positiva hacia los adultos mayores en 97,6 % de los trabajadores de salud de la Emergencia del HNCH, en 95,4 % en el HNAL y en 98,8 % en el HNHU. No se encontró diferencia entre la actitud entre los distintos hospitales ni entre las características de los trabajadores como sexo, edad, cargo desempeñado o tiempo de labor. Conclusiones: La actitud hacia la atención del adulto mayor de los trabajadores de salud en la Emergencia de tres hospitales de Lima fue positiva.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 79-85. ISSN 1728-5917.

ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA. EXPERIENCIA QUIRÚRGICA EN 13 PACIENTES

*Hernando Rafael, Juan Óscar David, Antonio Santiago Vilca, José Luis Aservi, María Del Piar Sánchez, Andrey Medvedyev, Ronald Viera, Elcy Mey Lazo, Haydee Rivera, Dasy Elizabeth Coronado**

RESUMEN

Introducción: En agosto del 2009 operamos el primer paciente con esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Sin embargo, hasta la fecha, todo los investigadores informan que no hay cura para esta enfermedad. Objetivo: Demostrar que la ELA puede ser detenida y mejorada mediante un trasplante de epiplón. Material y Método: Presentamos a 13 pacientes con formas bulbar y espinal de ELA. Durante la cirugía encontramos: 1) variantes anatómicas del segmento V4 de las arterias vertebrales, 2) aterosclerosis moderada o severa en ambos segmentos V4, 3) algunas arterias circunflejas originadas desde las arterias espinales antero- ventrales (AEAVs) exsangües, 4) hipotrofia de raicillas nerviosas en la hilera de los nervios IX, X y XI, 5) en algunos casos, hipotrofia de la superficie anterior de las pirámides e 6) hipotrofia de raíces anteriores en C5 - C6. Todos ellos recibieron trasplante de epiplón a la superficie anterior, lateral y posterior de la medula oblongada y en 5 pacientes, un trasplante adicional a nivel C5-C6. Resultados: La mejoría neurológica fue observada desde el primer día de la operación y fue mayor durante los primeros días o semanas de la cirugía que en los siguientes meses. Actualmente, 2 pacientes con 8 y 12 meses de evolución postoperatoria han mejorado en un 90% los síntomas de la forma bulbar de ELA. Conclusión: Estos resultados indican que la forma bulbar de ELA es originada por isquemia progresiva en el territorio intraparenquimatoso de las AEAVs y la forma espinal por isquemia en la arteria espinal anterior, pero a nivel C5 a T1. Eso explicaría porque su revascularización por medio del epiplón produjo mejoría neurológica.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 86-91. ISSN 1728-5917.

MANEJO CONTEMPORÁNEO DE LA ANQUILOSIS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE: REPORTE DE CASOS

*Oscar Alfredo Broggi Ángulo, Edgar Alejandro Cabrera Gómez, Martín La Torre Caballero, Juan Francisco Oré Acevedo**

RESUMEN

La palabra anquilosis deriva del término griego que significa articulación rígida, asociada a la imposibilidad para la apertura bucal progresiva, consecuencia de la una unión fibrosa, ósea o mixta entre el cóndilo mandibular y la fosa glenoidea. Se presenta como secuela de traumatismos maxilofaciales, infecciones y como manifestación de enfermedades clínicas que cursan con poliartropatías. Esta limitación de la apertura bucal conlleva a: mala higiene oral, caries dental, deformidades dentofaciales y apnea obstructiva del sueño, siendo imperativo el tratamiento quirúrgico, en que la literatura describe múltiples procedimientos a realizar. Nuestro objetivo fue presentar la experiencia quirúrgica de 05 casos seleccionados, que fueron manejados en la institución basándonos en la revisión de protocolos contemporáneos.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.2, pp. 92-95. ISSN 1728-5917.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL RESISTENTE / RESISTANT HYPERTENSION

*Agustín Iza Stoll**

RESUMEN

Se define a la hipertensión resistente como la presión arterial que se mantiene por encima de los niveles establecidos a pesar de estar usándose tres medicamentos antihipertensivos en dosis óptimas; y una de estas tres drogas debiera ser un diurético. Los pacientes cuya presión arterial se mantiene controlada pero que requieran 4 o más medicamentos también son considerados como resistentes al tratamiento. Los análisis realizados en estudios a gran escala de medicamentos antihipertensivos apuntan a una prevalencia de 10 a 20% para la hipertensión resistente al tratamiento en la población general de hipertensos. Los pacientes con hipertensión resistente tienen una probabilidad de 50% o más de experimentar un evento adverso cardiovascular en comparación con aquellos con hipertensión controlada que están usando tres o menos agentes antihipertensivos. Los estudios indican que un 5 a un 10% de los pacientes con hipertensión resistente tienen una causa secundaria subyacente para su presión arterial elevada, una prevalencia significativamente mayor comparada con lo observado en la población general de hipertensos. La mejor evidencia disponible sustenta el empleo de espirolactona en dosis bajas como el cuarto medicamento antihipertensivo preferible si los niveles séricos de potasio de los pacientes estuvieran bajos. Si tales valores fueran más elevados, deberá considerarse una intensificación de una terapia con diuréticos del grupo de las tiazidas. La terapia de denervación simpática renal, siendo una intervención invasiva, potencialmente podría estimular un cambio de paradigmas en el manejo de la hipertensión resistente.

NIVELES DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

Miriam Salazar de la Cruz, Arturo Jurado-Vega

ATRIBUTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (A.P.S): UNA VISIÓN DESDE LA MEDICINA FAMILIAR

Alex Moisés Rosas Prieto, Victor Narciso Zarate, María Sofía Cuba Fuentes

ARTÍCULO DE OPINIÓN**DÍA DEL PACIENTE**

Miguel Palacios Celi

IN MEMORIAM

José Neyra Ramírez (1920-2012)

Jorge O. Alarcón Villaverde

CARTA AL EDITOR

ADHERENCIA AL TARGA EN VIH /SIDA. UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

Susy Bazán-Ruiz, Linda E. Chanamé Pinedo, Ciro Maguiña Vargas

VOL. 30, Nº 3, 2013**EDITORIAL****LA DEFENSA DE LOS ESTATUTOS DEL CMP Y DE LA IDENTIDAD DE CARRIÓN***Ciro Maguiña Vargas***ARTÍCULO ORIGINAL****Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 107-115. ISSN 1728-5917.****EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE UNA NUEVA METODOLOGÍA PARA LA ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FISURA LABIAL UNILATERAL, PARA MÉDICOS RESIDENTES DE CIRUGÍA PLÁSTICA***Percy Rossell-Perry, Arquímedes M. Gavino-Gutierrez****RESUMEN**

Introducción: Uno de los principales problemas que enfrentan los médicos durante su capacitación como especialistas en áreas quirúrgicas, tales como cirugía plástica, es la falta de métodos apropiados que les permitan adquirir destrezas quirúrgicas necesarias para tratar las diferentes patologías relacionadas a su especialidad. Se busca sustentar la utilidad de una nueva metodología de enseñanza aprendizaje para generar capacidades en los Residentes de Cirugía plástica en el tratamiento quirúrgico de la fisura labial unilateral. Material y Métodos: El estudio fue de tipo descriptivo para el desarrollo de la metodología empleada y de tipo correlacional (quasi experimental) para la valoración de los resultados obtenidos con dicha metodología. El estudio se aplicó a residentes del tercer año de cirugía plástica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y se realizó en niños con fisura labial unilateral completa atendidos en hospitales regionales del Ministerio de Salud entre los años 2010 y 2011. Resultados: En los pacientes operados no se observaron diferencias significativas entre el lado sano y el operado en los siguientes parámetros: altura labial, altura del bermellón y ancho labial. Se observaron diferencias significativas entre el lado sano y el operado en relación al ancho de la base nasal. Conclusión: El método empleado en este estudio es eficaz para la obtención de buenos resultados en el manejo quirúrgico de la fisura labio palatina con la técnica de doble rotación y avance superior, por parte de médicos residentes de tercer año de cirugía plástica.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 116-119. ISSN 1728-5917.**COMPROMISO OCULAR EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS***Percy Herrera Añazco, Miriam Giovanna Díaz Sánchez, Melisa Palacios Guillén, Luisa Núñez Talavera Alfonso López Herrera, José Valencia Rodríguez, Manuela Silveira Chau****RESUMEN**

Introducción: Los pacientes en diálisis tienen complicaciones crónicas que alteran su calidad de vida, como las oftalmológicas, producidas por comorbilidades de la ERC, o por efectos propios de la misma. Nuestro estudio pretendió describir los hallazgos oculares en una población en diálisis crónica convencional en los aspectos de fondo de ojo, agudeza visual y presión intraocular. Material y Métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal entre los pacientes en hemodiálisis crónica en el Servicio de Nefrología del Hospital Nacional 2 de Mayo de Lima - Perú. Resultados: Se estudiaron 31 pacientes cuya edad promedio fue 62.67 ± 12.46 años; el 45.16% fueron varones. El 87.1% tenía HTA y el 45.16% Diabetes Mellitus. Los síntomas oculares más frecuentes fueron: Visión borrosa (67.74%), lagrimeo (38.71%), prurito (25.81%), ardor ocular (16.13%) y astenopia (6.41%). La presión intraocular promedio fue 14.5 ± 5.28 mm Hg en el ojo derecho, y 14.23 ± 4.78 mmHg en el ojo izquierdo. En el examen de agudeza visual se encontró ceguera en el 6.07% de los pacientes y baja visión en 39.39% de pacientes. Los hallazgos externos más frecuentes fueron: Depósitos córneo conjuntivales (41.94%), alteración en la película lagrimal (35.48%) e hiperpigmentación (35.48%). La alteración de refracción más frecuente fue hipermetropía y astigmatismo (80.77%). Las enfermedades oftalmológicas con diagnóstico definido más frecuentes fueron: Retinopatía diabética no proliferativa (37.93%) y degeneración macular relacionada con la edad (24.14%). En el análisis bivariado, entre los síntomas y el diagnóstico oftalmológico final, se encontró que los pacientes con visión borrosa presentaban menos retinopatía hipertensiva ($p=0.002$); y la ausencia de lagrimeo se asoció con menos retinopatía hipertensiva ($p=0.03$). Conclusión: Los hallazgos oftalmológicos anormales son frecuentes en nuestra población en diálisis crónica, siendo pocos los pacientes con agudeza visual normal. La evaluación ocular debería ser rutinaria en esta población.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 120-127. ISSN 1728-5917.**DOSIS-RESPUESTA SOBRE LA MOTILIDAD INTESTINAL Y EL SISTEMA NERVIOSO DE LA INTERACCIÓN ENTRE JATROPHA CURCAS L. Y METOCLOPRAMIDA***Zavala-Flores Ernesto, Goicochea-Lugo Sergio, Agurto-Muñoz Thalía, Adrianzen-Rodríguez Sandra, Coronel-Bustamante Gianmarco, Salazar-Granara Alberto****RESUMEN**

Objetivo: Determinar el efecto dosis-respuesta sobre la motilidad intestinal y el sistema nervioso, de la interacción entre el extracto etanólico de las semilla de *J. curcas L.* y metoclopramida. Métodos: Se utilizaron 90 ratones albinos, formando 10 grupos de interacción que recibieron por vía oral (VO), en dosis establecida metoclopramida 0,5 mg/kg y en dosis escalonada extracto etanólico de la semilla de *J. curcas L.* (100 a 1000 mg/kg). Otros 5 grupos recibieron por VO, 0,5 mg/kg de metoclopramida; 1,5mg/kg de atropina; 800mg/kg de *J. curcas L.*, 0,1ml/10g de agua destilada y el último grupo no recibió medicamento. A

todos los grupos, se les administró vía oral carbón activado al 5 %, 0,1ml/10 g, como marcador intestinal. Se empleó el Método de Arbos et al, para evaluar la motilidad intestinal y la prueba de Irwin para el sistema nervioso. La validación estadística del recorrido intestinal se realizó aplicando las pruebas de Shapiro-Wilk, ANOVA de 1 cola, Tukey, Newman-Keuls, Kruskal-Wallis y correlación de Pearson. Para la prueba de Irwin se aplicó la prueba de Chi-cuadrado corregido de Yate y el estadístico exacto de Fisher. Resultados: Se observó un porcentaje de recorrido del carbón de 56,8%, 34,54%, 31,85% y 24,57%, en los grupos de interacción 2, 7, 8, 9 y 10 respectivamente, frente a 56,3% (metoclopramida) y 27,66% (control). El Test de Irwin denotó piloerección, sedación, aumento de la respiración y letalidad. Conclusiones: Se comprobó el antagonismo entre el extracto etanólico de

($p < 0,05$) a la segunda visita post tratamiento. La prueba de aminas resultó positiva en el 93,4% de los casos en la primera visita y en el 15,5% de los casos en la segunda visita ($p < 0,05$). De la población inicial de estudio, solo 53 mujeres son evaluables para eficacia terapéutica. Se logró una tasa de respuesta global al tratamiento con la combinación en cápsula blanda en 44 mujeres (83,02%). Eventos adversos solo fueron reportados en un caso. El 78,7% de mujeres que usaron la combinación en cápsula blanda encontró fácil o muy fácil su uso. Con respecto a la comodidad, el 65,6% de las mujeres manifestó sentirse cómoda o muy cómoda. El 57,4% de las mujeres que tenían experiencia previa usando óvulos manifestaron que la combinación en cápsula blanda fue mejor o mucho mejor. Conclusiones: En este estudio la combinación en cápsula blanda mostró ser eficiente y eficaz, con buena tolerancia y seguridad para las pacientes, resultando en apego al tratamiento, lo cual garantiza el cumplimiento del mismo.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 128-135. ISSN 1728-5917.

EFICACIA, TOLERANCIA Y SEGURIDAD DE UNA COMBINACIÓN DE METRONIDAZOL, MICONAZOL, CENTELLA ASIÁTICA, POLIMIXINA, NEOMICINA EN CÁPSULA BLANDA PARA USO VAGINAL EN EL TRATAMIENTO DE LA VAGINOSIS BACTERIANA

*Angélica del Castillo S, Mónica Betancourt, Carlos Miranda, Miguel Palacios, Carla Agurto, Lily Sánchez, Carlomagno Morales, Saúl Bonilla, Noemí Bartolo, Miriam Vidurizaga.**

RESUMEN

Introducción: La vaginosis bacteriana (VB) es un síndrome polimicrobiano, en la cual la flora dominante de lactobacilos normales es sustituida por una flora polimicrobiana. La prevalencia de VB en Perú varía entre 27 y 43,7%. El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) sugiere el tratamiento de VB en mujeres sintomáticas con metronidazol oral/gel o clindamicina crema. Se planteó en el presente estudio evaluar la eficacia, tolerancia y seguridad de la combinación de metronidazol, miconazol, centella asiática, polimixina y neomicina en cápsula blanda para el tratamiento de VB. Material y Métodos: El presente estudio de tipo abierto, observacional, prospectivo, permitió evaluar la eficacia, tolerancia y seguridad en la aplicación de la combinación de metronidazol, miconazol, centella asiática, polimixina y neomicina en cápsula blanda. Resultados: Se incluyó a 61 pacientes con edad promedio de 29.28 años (rango 18-48) de las cuales 93,4% tenía historia previa de flujo vaginal anormal. Se realizaron dos visitas durante el estudio, la primera para diagnóstico e inicio de tratamiento y la segunda de control post tratamiento. Tres pacientes no tuvieron segunda visita y 8 no tenían registrada toda la información para definir la respuesta terapéutica. La segunda visita se realizó a los 21 días en promedio. Los principales signos y síntomas en la primera visita de diagnóstico fueron flujo vaginal (100,0%), disconfort vaginal (85,2%), dispareunia (70,5%) y dolor abdominal bajo (57,4%), las cuales disminuyeron en forma significativa

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 136-141. ISSN 1728-5917.

EFFECTO DE LA AVERRHOA CARAMBOLA L. O "CARAMBOLA" VS. GEMFIBROZILLO SOBRE EL PERFIL LIPÍDICO EN RATTUS RATTUS VAR ALBINUS

*Castillo Minaya Karen Yanet, Castillo Minaya Estalin Humberto, Huamán Saavedra Juan Jorge**

RESUMEN

Introducción: Las dislipidemias representan un factor de riesgo primario para la cardiopatía coronaria. Objetivo: Comparar el efecto sobre el perfil lipídico entre Averrhoa carambola L. o "carambola" vs el Gemfibrozilo en Rattus rattus var albinus. Material y Métodos: Se realizó un estudio aleatorizado. Se trabajó con 39 Rattus rattus var albinus machos; divididos al azar en 2 grupos experimentales (GE) y un grupo control (GC). Sometidos a 2 semanas de acondicionamiento, 2 semanas de alimentación rica en grasa (PIG); posteriormente se administró carambola y Gemfibrozilo a grupos experimentales (GE1 y GE2, respectivamente). Se midió el perfil lipídico en cada etapa y se aplicó la Prueba de Análisis de Varianza y prueba de Duncan. Resultados: El nivel de colesterol sérico: GC basal 80 mg/dL, PIG 97 mg/dL y a las dos semanas 83 mg/dL. En GE1 basal 84 mg/dL, PIG 100 mg/dL, y a las dos semanas 72 mg/dL ($p < 0,05$). En GE2 basal 83 mg/dL, PIG 104 mg/dL y a las dos semanas 80 mg/dL. El nivel de LDL Colesterol sérico: GC basal 47 mg/dL, PIG 66 mg/dL y a las dos semanas 50 mg/dL. GE1 basal 46 mg/dL, PIG 65 mg/dL, y a las dos semanas 39 mg/dL ($p < 0,05$). GE2 basal de 47 mg/dL, PIG de 71 mg/dL y a las dos semanas 42 mg/dL. Los triglicéridos y el HDL no tuvieron cambios significativos por la carambola pero sí por el Gemfibrozilo. Conclusiones: La ingesta de carambola disminuye significativamente los niveles de colesterol total y colesterol LDL.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 143-147. ISSN 1728-5917.

HERRAMIENTAS DE PRODUCTIVIDAD PARA EL PROFESIONAL MÉDICO Y LA INVESTIGACIÓN / PRODUCTIVITY TOOLS FOR PROFESSIONAL MEDICAL AND RESEARCH

*Edén Galán-Rodas, Miguel S. Egoavil**

* GALAN-RODAS, Edén y EGOAVIL, Miguel S. *Herramientas de productividad para el profesional médico y la investigación.*

RESUMEN

Mantenerse informado sobre las nuevas evidencias científicas es muy importante para los profesionales médicos, tanto en la práctica clínica diaria como para la investigación. El presente artículo pretende realizar una revisión de las herramientas informáticas más utilizadas, así como: las fuentes de información en salud tan diversas y actualmente disponibles a través de la web, los recursos de búsqueda más comunes como los buscadores generales, buscadores especializados, bases de datos bibliográficas, recursos bibliográficos de organizaciones nacionales e internacionales. También, el uso de gestores de referencias bibliográficas informatizadas y los programas o aplicativos para un adecuado análisis estadístico de la información que permiten realizar un conjunto ilimitado de procedimientos estadísticos de manera sincronizada. Asimismo, las diversas formas de almacenamiento basado en redes, donde los datos están alojados en espacios de almacenamiento virtual. Finalmente, se mencionan algunas oportunidades de capacitación online en diferentes campos de la investigación científica de prestigiosas instituciones a nivel mundial.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.3, pp. 148-159. ISSN 1728-5917.

CULTURA NUTRICIONAL: LA MÁS RÁPIDA SOLUCIÓN PARA DISMINUIR LA POBREZA / NUTRITIONAL CULTURE: THE FASTEST SOLUTION TO LESSEN POVERTY

*Juan Ariel Jara Guerrero**

RESUMEN

La mayoría de la población, especialmente la población materna infantil y geriátrica, tiene cada vez una peor salud debido a la ingesta en aumento de nutrientes nocivos que alteran la expresión de sus genes al dañar su entorno hormonal; mientras aumentan las enfermedades infecciosas ya casi desaparecidas, el cáncer y las enfermedades crónicas; además, ahora está emergiendo un nuevo síndrome: la resistencia a la insulina que es el más claro factor de riesgo cardiovascular. Gracias al exceso de calorías "vacías", ocupamos el primer lugar en Latinoamérica en malnutrición y obesidad, y la enfermedad hipertensiva del embarazo es la primera causa de muerte materna en EsSalud; a la par que continúa el aumento de las malformaciones congénitas, de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal; las enfermedades degenerativas y de la demencia, sabiendo que previniendo la obesidad abdominal se reduciría este alarmante incremento. Paralelamente, más del 85% de los pacientes

geriátricos tienen malnutrición en el caótico Sistema de Salud Pública del Ministerio de Salud (MINSU), y casi un 75% en el Sistema de Seguridad Social EsSalud, sencillamente por una inexistente y real prevención primaria. En las tres regiones del país, el gasto de dinero por consumo de golosinas y bebidas gaseosas es increíblemente elevado en proporción con sus reducidos ingresos; mientras continúa el aumento de todas las enfermedades cardiovasculares y degenerativas. Es seguro que mejorando la cultura nutricional en nuestro país, mejoraremos la salud mental e integral, aumentaremos nuestra productividad y crearemos mayor riqueza. Por lo tanto es impostergable la realización hoy de un programa de educación y cultura nutricional a todo nivel.

CARTA AL EDITOR

LA MEDICINA Y LA PRENSA

Javier Díaz Ferrer

VOL. 30, N° 4, 2013

EDITORIAL

MEDICINA: SACRIFICIO Y RECOMPENSA

Fernando Osorio Plenge

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 63-68. ISSN 1728-5917.

CALIDAD DE SUEÑO Y ESTILO DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.

*Del Pielago Meoño, Aldo Fabrizio, Failoc Rojas, Virgilio Efraín, Plascencia Dueñas, Esteban Alberto, Díaz Vélez, Cristian**

RESUMEN

Introducción: Según estudios previos la frecuencia de calidad de sueño en estudiantes de Medicina es elevada y los estilos de aprendizaje más frecuentes son el teórico y el reflexivo (asimilador según el modelo de Kolb). Estudios previos hechos en Lima encontraron frecuencias de 64% y 58% de mala calidad de sueño. Asimismo otros estudios en el exterior encontraron que los estilos de aprendizaje predominante son reflexivo y teórico. Objetivo: Determinar la asociación entre la calidad de sueño y estilos de aprendizaje en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG). Material y Método: Tipo de estudio: analítico, transversal. La población de estudio fueron los estudiantes de Medicina de la UNPRG, muestra de 174 alumnos. Se midió la calidad de sueño mediante el Índice de calidad de sueño de Pittsburgh y los estilos de aprendizaje con el cuestionario de estilos de aprendizaje de Honey-Alonso, convirtiéndolos luego al modelo de Kolb. Análisis estadístico: Medias, frecuencias, chi-cuadrado y T-student, además del cálculo de la Razón de Prevalencia. Resultados: La frecuencia de mala calidad del sueño fue de 79,9%. El estilo de aprendizaje

predominante fue el asimilador con una frecuencia del 54,5% (95) ($p > 0,05$). Discusión: No se encontró asociación entre calidad de sueño y estilos de aprendizaje. Existió asociación entre calidad de sueño y realizar actividades deportivas o actividades académicas extracurriculares, encontrando 32% menos probabilidad de tener mala calidad de sueño.

ASPECTOS CLÍNICOS Y SOBREVIDA DE LOS PACIENTES CON RETINOBLASTOMA ATENDIDOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS: ENERO 2001- AGOSTO 2007

*William Milton Rodrigo Blanco**

2013, vol.30, n.4, pp. 69-73. ISSN 1728-5917.

RESUMEN

Objetivo: Describir los aspectos clínicos y la sobrevida de los pacientes con retinoblastoma atendidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en un periodo de 07 años, analizando sus características clínicas y la sobrevida. Métodos: Se presenta un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo y transversal, de las historias clínicas de 220 pacientes con diagnóstico de retinoblastoma atendidos en el INEN entre 01 de enero del 2001 y 31 de agosto del 2007, se recolectó la información respecto al género, edad al diagnóstico, signos de presentación, lateralidad, procedencia, centro asistencial de referencia y sobrevida. Resultados: La edad media al diagnóstico fue de 2,4 años, tuvieron presentación unilateral 165 y bilateral 55, seis casos presentaron historia familiar, los síntomas presentes al diagnóstico fueron: leucocoria, amaurosis y proptosis. 91 pacientes fueron procedentes de Lima y 129 de provincias. De estos pacientes, 5 presentaron Estadio TNM I, 93 estadio II, 65 estadio III y 57 estadio IV. La sobrevida a los 5 años para el estadio I fue del 100%, en el estadio II del 98,8%, en el estadio III del 81,9% y en el estadio IV del 7,8%. Los centros asistenciales que refirieron la mayoría de pacientes con Retinoblastoma fueron: Instituto Nacional de Oftalmología, Centros Particulares y el Instituto Nacional de Salud del Niño. Conclusiones: Los aspectos clínicos y la distribución de casos por estadios clínicos de la serie son similares a estudios anteriores realizados en el INEN, pero se observa un incremento de la sobrevida en los estadios II y III.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 74-79. ISSN 1728-5917.

CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL GLAUCOMA EN LA POBLACIÓN DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA: ENERO – DICIEMBRE

*Úrsula Erika Zárate Ferro**

RESUMEN

Objetivo: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes sometidos a estudio de glaucoma en la unidad de glaucoma del servicio de oftalmología del Hospital Nacional

Arzobispo Loayza durante el periodo Enero a Diciembre 2012. Material y método: Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional donde se revisaron 190 historias de pacientes atendidos en la unidad de glaucoma del servicio de oftalmología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza con sospecha de glaucoma durante el periodo Enero - Diciembre 2012. Los datos recolectados fueron vaciados a una base de datos del programa Microsoft Excel y luego trasladados al programa estadístico SPSS v.21.0. para su análisis. Resultados: De los 190 pacientes, 130 tuvieron diagnóstico de glaucoma, los datos demográficos fueron los siguientes: 88 mujeres (66,7%) y 42 varones (32,3%), la edad promedio de los pacientes con glaucoma fue 61,38 años. La mayor parte de los casos fue clasificado como glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA) que corresponde al 50% de los subtipos encontrados ($n=65$), seguido de los pacientes con sospecha de glaucoma ($n=25$, 19,23%), glaucoma primario de ángulo cerrado (GPAC), ($n=20$, 15,4%), hipertensión ocular (HTO), ($n=17$, 13,1%), glaucoma tensión normal (GTN), ($n=2$, 1,5%), y glaucoma neovascular (GNV), ($n=1$, 0,8%). Conclusiones: La variedad más frecuente de glaucoma fue GPAA, el promedio de edad para este subtipo es de 64 años. Se encontró que el número de casos de GPAA y GPAC se incrementó al doble en pacientes mayores de 60 años de edad.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 80-85. ISSN 1728-5917.

SUPERVIVENCIA EN TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL DENTRO DE UN CONCEPTO INTEGRAL DE OFERTA DE SERVICIOS PÚBLICOS EN EL PERÚ, PERIODO 2008 Y 2012

*Cieza Zevallos Javier, Bernuy Hurtado Jeanette, Zegarra Montes Luis, Ortiz Soriano Víctor, León Rabanal Cristian**

RESUMEN

Objetivo: Describir la supervivencia y calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal (ERCT) en terapias de reemplazo renal (TRR) en un programa de financiación pública bajo una nueva idea de oferta de los servicios en el Perú (SIS). Materiales y Método: Estudio longitudinal de cohorte retrospectivo de pacientes con ERCT incidentes a hemodiálisis (HD), diálisis peritoneal (DP) o trasplante renal (TR) entre el 2008 al 2012 en un programa centinela del SIS. Resultados: Hubo 175 pacientes con TRR. La supervivencia general fue 95,1%; 91,3% y 87,9% al primer, segundo y tercer año respectivamente. El análisis multivariado de Cox mostró como únicas variables que influenciaron la supervivencia al sexo (varones mayor que mujeres) y la edad (mayores o igual a 60 años, menor supervivencia que menores de 60). La calidad de vida al término del estudio (Karnofsky menores de 60 y/o fallecido vs. Karnofsky mayores o igual a 60 y vivo), estuvo únicamente relacionada a la edad (corte 50 años) y al tipo de TRR. Conclusiones: La sobrevida de estos pacientes es comparable a cualquier serie nacional o extranjera y solo depende de la edad y el sexo. La calidad de vida fue superior en quienes ingresaron con edad menor a 50 años y aquellos sometidos a TR.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 86-90. ISSN 1728-5917.

OSTEOMIELITIS MAXILAR Y MANDIBULAR EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

*Juan Francisco Oré Acevedo¹, Martín La Torre Caballero**

RESUMEN

Introducción: La osteomielitis es un cuadro, de presentación ocasional, que resulta como complicación de diversas etiologías y requiere un tratamiento quirúrgico y médico inmediato. **Objetivos:** Evaluar los resultados de patología informados como osteomielitis a nivel de los maxilares en pacientes pediátricos, tanto de la mandíbula como del maxilar superior, los cuales requirieron tratamiento quirúrgico y cobertura antibiótica en el periodo del 2008 - 2013. **Material y método:** Estudio descriptivo y retrospectivo, realizado en el Instituto Nacional de Salud del Niño. **Resultados:** Se encontró predominio en el sexo masculino (64.7%) y mayor presentación en menores de 10 años de edad (91%), la mandíbula fue en mayor frecuencia afectada (92,1%); con predominio de osteomielitis crónica en 82,4% de los casos. La región del cuerpo y ángulo mandibular resultaron los más afectados con 75 y 62,5% respectivamente. A todos los pacientes se les realizó limpieza quirúrgica y remoción de sequestros óseos con exodoncias de las piezas comprometidas. **Conclusión:** La cirugía junto a la cobertura antibiótica son la base del tratamiento el cual se busca erradicar el foco infeccioso y al microorganismo patógeno. Proponemos como cobertura antibiótica clindamicina y penicilina resistente a betalactamasa durante 8 semanas, en forma parenteral por 2 semanas como mínimo y luego vía oral hasta completar el tratamiento.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 91-96. ISSN 1728-5917.

USO DEL PERICARDIO PORCINO TRATADO CON GLUTARALDEHIDO EN EL TRATAMIENTO DE LOS DEFECTOS DE LA PARED ABDOMINAL: ESTUDIO EXPERIMENTAL EN RATAS

*Mario Marcelino More Flores, Dra. Edith Paz Carrillo, Flor Ángel Cruz Chávez**

RESUMEN

Introducción: El tratamiento quirúrgico del onfalocele y gastrosquisis gigante, plantea un tratamiento complementario con parches protésicos sintéticos que son eliminados a los siete a doce días de haberse aplicado **Objetivos:** El objetivo del presente trabajo fue determinar la utilidad de un parche de pericardio porcino tratada con glutaraldehido 1%, aplicado quirúrgicamente sobre un defecto de la pared abdominal. **Material y Métodos:** El estudio de tipo experimental se llevó a cabo en el Servicio de Cirugía Experimental del Instituto Nacional de Salud del El pericardio porcino obtenido en forma estéril y fue tratado con glutaraldehido al 1 %. Los animales fueron anestesiados con una combinación de ketamina 50mg /kilo y Xilascina a razón de 12 mgs /kilo IM Atropina 0.2 mgs / Kilo IM. Usando una técnica quirúrgica aséptica. Se les reseco, de 1x 3

cms de pared, en la zona media del abdomen, aplicándoles luego un parche de pericardio 1,5 cm. por 3 cm. la cual, se fijó a los bordes del defecto. **Resultados:** Cuatro animales murieron y 26 sobrevivieron hasta los 30 días. Se observó Cierre de la herida en primera intención en 22 ratas (84,65 %), integración del parche a la pared abdominal. Hubieron 4 evisceraciones (13,3 %) y 2 eventraciones (6,6 %) **Conclusiones:** El parche de porcino tratado con glutaraldehido al 1 %, ha tenido un efecto curativo de los efectos de la pared abdominal en ratas, caracterizado por cierre de la herida en primera intención, integración del parche a la pared abdominal y escasas complicaciones.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 97-104. ISSN 1728-5917.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MORTALIDAD POR NUEVA INFLUENZA A (H1N1) EN LA REGIÓN CUSCO-PERÚ

*Pablo F. Grajeda Ancca, Oscar Filipo Niño de Guzmán, Manuel Montoya Lizarraga, Yuri Guevara Fernández**

RESUMEN

Introducción: En la Región Cusco durante el 2009, se reportaron 395 casos confirmados de nueva influenza A(H1N1) y 15 defunciones. La tasa de letalidad del 3.8%, estuvo muy por encima de reportes nacionales e internacionales, constituyéndose en serio problema de salud pública. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados a mortalidad por nueva influenza A(H1N1). **Material y metodo:** Se realizo un estudio de Casos y Controles en 3 Hospitales de la ciudad del Cusco, entre las Semanas Epidemiológicas 18-34, 2009. Se identificaron 15 casos y 45 controles confirmados por PCRtr. Considerándose "caso" todo caso confirmado de nueva influenza A(H1N1), hospitalizado y fallecido y "control", todo caso confirmado de nueva influenza A(H1N1), hospitalizado y dado de alta vivo. **Resultados:** De 24 factores de riesgo asociados a mortalidad por Nueva influenza A(H1N1) estudiados, se identificaron los siguientes: Tiempo de inicio de tratamiento antiviral mayor de 3 días ($p=0.001$); tiempo de terapia corticoide mayor de 5 días ($p=0.00001$); tiempo de ($p=0.0003$) hospitalización mayor de 7 días ($p=0.0003$); tiempo de terapia antibiótica mayor de 10 días ($p=0.0001$); tiempo de medidas de soporte mayor de 10 días ($p=0.001$); compromiso de conciencia moderadograve según Score APACHE II ($p=0.000000$); hipertensión arterial ($p=0.001$); anemia ($p=0.01$); hipokalemia ($p=0.01$); hipoxia ($p=0.0005$) y leucocitosis ($p=0.01$). El análisis de regresión logística mostró que un sujeto incluido en el estudio con terapia antibiótica mayor de 10 días ($p<0.007$), tiempo de terapia corticoide mayor de 5 días ($p<0.05$) e inicio del tratamiento antiviral mayor de 3 días ($p<0.05$) tuvo elevada probabilidad de morir del 84%. **Conclusiones:** Los factores de riesgo más importantes para mortalidad por nueva influenza A(H1N1) identificados fueron: Inicio del tratamiento antiviral mayor de 3 días, tiempo de terapia corticoide mayor de 5 días y terapia antibiótica mayor de 10 días; habiéndose comunicado los resultados de la investigación al personal de salud, se observó el mejoramiento de la identificación temprana de estos factores de riesgo e intervenir sobre ellos o tratar de

evitarlos y mejorar los procesos de calidad de atención de los pacientes; no habiéndose presentado ninguna otra muerte durante el 2009.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 105-108. ISSN 1728-5917.

USO DE ADCON L GEL® Y PRONÓSTICO CLÍNICO EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA LUMBAR

*Casallo Quiliano Carlos, Tantas Oblitas Gustavo, Pineda Garcia Ronald**

RESUMEN

Objetivo: La fibrosis peridural postquirúrgica es uno de los principales factores causantes del síndrome de columna fallida, para lo cual se ha encontrado un gel bioreabsorbible que actúa como preventivo de la formación de fibrosis. El objetivo del trabajo es evaluar clínica y radiológicamente el pronóstico de los pacientes sometidos a cirugía lumbar que recibieron Adcon L gel. Material y Método: Pacientes sometidos a cirugía lumbar primaria o secundaria por discopatía, estenosis, o fibrosis entre enero 2007 y julio 2009, recibiendo Adcon L gel, fueron incluidos en el trabajo. De 71 pacientes, solo 65 acudieron a sus controles para seguimiento. Resultados: El 98.4% de pacientes sometidos a cirugía primaria y el 66.6% de los sometidos a cirugía secundaria tuvo evolución favorable. En la resonancia magnética de control, los 65 pacientes estudiados presentaron una o escasa fibrosis peridural. Conclusión: El Adcon L gel es un instrumento eficaz en la prevención de fibrosis peridural y en el pronóstico clínico de pacientes intervenidos por patología quirúrgica lumbar.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 109-113. ISSN 1728-5917.

IMÁGENES DE LA COROIDES POR TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA EN SUJETOS SANOS Y CON ENFERMEDADES CORIORRETINALES

*Cruzado-Sánchez Deivy Robert, Tobón Mesa Camilo Andrés, Luglio Valdivieso Hugo, Lujan Nájjar Silvio Moises**

RESUMEN

Objetivos: Describir las imágenes de la coroides por tomografía de coherencia óptica (TCO) de dominio espectral en sujetos sanos y con enfermedades coriorretinales. Materiales y métodos: Estudio de serie de casos. Se evaluaron 67 casos que incluyeron sujetos sanos oculares y pacientes con enfermedades coriorretinales. Las tomografías realizadas incluyeron un barrido de la retina y coroides a nivel de la mácula de manera convencional y otro usando el protocolo de profundidad de imagen mejorada (PIM). El espesor corioideo se midió desde el borde exterior del epitelio pigmentario de la retina hasta el reborde escleral interno. Resultados: De los 67 casos, 12 (17.4%) fueron sujetos sanos oculares, 10 (14,5%) con coriorretinopatía serosa central (CSC), 23

(33,4%) degeneración macular relacionada con la edad (DMRE), 9 (13,0%) miopía magna. 13 (18.8%) vasculopatía polipoidal coroidea. Existen diferencias en la calidad de las imágenes con TCO convencional y las realizadas con PIM, permitiendo describir solo coriocapilaris en algunos casos mientras que con el protocolo PIM se puede apreciar el grosor total corioideo. La coroides es de mayor espesor en la vasculopatía polipoidal coroidea ($353,92 \pm 68,66 \mu\text{m}$) y en la CSC ($408,81 \pm 95,56 \mu\text{m}$) que en los sujetos sanos ($251,97 \pm 66,37 \mu\text{m}$) ($p < 0,05$) y está disminuida en DMRE forma seca ($124,69 \pm 34,02 \mu\text{m}$) ($p < 0,05$), al igual que en la miopía magna ($118,47 \pm 34,02 \mu\text{m}$) ($p < 0,05$). Conclusiones: Las imágenes de TCO de la coroides por PIM es una técnica reproducible que permite describir y medir su espesor, estando disminuida en la DMRE, y miopía magna; e incrementada en vasculopatía polipoidal y la CSC.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 114-119. ISSN 1728-5917.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE LAS HOJAS DE MAYTENUS MACROCARPA O "CHUCHUHUASI" CON FÁRMACOS INHIBITORIOS Y ESTIMULADORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL

*Meléndez-Espíritu S, Huaccho-Rojas J, Santos-Cajahuanca F, Abanto-Cabeza C, Jáuregui-Farfán J, Mendoza-Toribio J, Morales-Zenteno E, Salgado-Silva L, Sueyoshi-Hernández H, Robles-Ojeda M, Loja-Herrera B, Alvarado-Yarasca A, Salazar-Granara A**

RESUMEN

Objetivo: Determinar las posibles interacciones farmacológicas de las hojas de Maytenus macrocarpa, con fármacos estimulantes e inhibitorios de la motilidad intestinal. Métodos: Se utilizaron 110 ratones albinos machos, con pesos medios de 25 g, se empleó el método de Arbos y col, se administró carbón activado al 5 % vía oral, dosis de 0.1ml/10g, como marcador intestinal. Los grupos experimentales fueron: control (agua destilada 0,3ml), hojas de chuchuhuasi 1 (500mg/kg), hojas de chuchuhuasi 2 (3000mg/kg), atropina (1,5mg/kg), loperamida (5mg/kg), neostigmina (0,4mg/kg), metoclopramida (10mg/kg), hojas de chuchuhuasi 1 con metoclopramida, hojas de chuchuhuasi 1 con loperamida, hojas de chuchuhuasi 2 con metoclopramida y hojas de chuchuhuasi 2 con loperamida. Para la validación estadística se usó la prueba de Wilcoxon, ANOVA y Tukey. Resultados: El porcentaje de recorrido intestinal de carbón activado fue de 27,04, 34,15, 31,66, 25,57, 15,89, 43,30, 33,99, 32,40, 27,90, 49,34 y 25,36 respectivamente, el test de ANOVA de dos colas reveló una $p = 0,0007$. El test de Tukey indicó $p < 0,05$ versus el control para neostigmina, loperamida y la interacción chuchuhuasi 3000 mg/kg con metoclopramida, en este último, el test de Wilcoxon presentó un valor $p < 0,05$. Conclusiones: Se observó interacciones farmacológicas de antagonismo sobre la motilidad intestinal, entre chuchuhuasi y Loperamida y sinergismo entre chuchuhuasi y metoclopramida.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 120-123. ISSN 1728-5917.

REPORTE BREVE

ASPECTOS BIOÉTICOS DEL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS MENTALES CON ELECTROSHOCK

*Edgar Jesús Miraval Rojas**

RESUMEN

Introducción: En el presente estudio presentamos los resultados obtenidos en relación a los aspectos bioéticos del tratamiento de pacientes internados en el Hospital Víctor Larco Herrera, declarados inimputables y que son refractarios a tratamiento. Objetivo: Determinar los aspectos bioéticos del tratamiento con y el nivel de coordinación entre el ámbito judicial y sanitario. Material y método: Se basó en la revisión de las historias clínicas de los pabellones del Departamento de Hospitalización del Hospital Víctor Larco Herrera. Población: En salas para 120 pacientes comunes con sintomatología aguda se encuentran 23 pacientes declarados inimputables. Resultados: En las salas para pacientes comunes con trastornos mentales se encontró 28 pacientes más declarados inimputables que presenta el 23,3% adicionales de camas para pacientes comunes, ocupadas por población con medidas de internación de acuerdo a los delitos cometidos, que si fueran a la cárcel no se estaría cumpliendo con el principio de beneficencia y de justicia. Los pacientes declarados inimputables; el mayor porcentaje tienen diagnóstico de esquizofrenia y son refractarios a medicación anti psicótica clásica por lo que es necesaria la terapia electro convulsiva aún considerando los efectos adversos, pero que son beneficiosos para su pronta recuperación lo que se confronta el principio de no maleficencia. Así mismo, el consentimiento informado que es un derecho del paciente a acceder o no a un tratamiento riesgoso, lo hacemos en resguardo de preservar el principio de autonomía del paciente. Conclusión: El presente trabajo nos permite concluir que se cumple con los principios bioéticos con el tratamiento con electroshock y existen dificultades de coordinación del poder Judicial y el ámbito sanitario

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 124-126. ISSN 1728-5917.

TOMOGRAFÍA CEREBRAL, SPECT CEREBRAL Y NEUROCOGNICIÓN EN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO

*Casallo Quiliano Carlos**

RESUMEN

Introducción: La tomografía cerebral (TC) es el examen de elección para evaluar un trauma craneoencefálico (TCE) agudo. Otras pruebas, como la tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) están siendo utilizadas en el TCE, siendo mejor que la TC o la Resonancia magnética (RM) en la evaluación funcional del cerebro. La mayoría de estudios no incluyen, ni relacionan los resultados de la TC y SPECT con la evaluación neuropsicológica, la cual puede estar alterada a pesar de tener imágenes estructurales normales o poco significativas en la TC. Material y Métodos: Se estudió a 20 pacientes entre 16 y 60 años

con diagnóstico de trauma craneoencefálico leve y moderado a quienes se realizó una TC, SPECT y evaluación neuropsicológica al ingreso. Se correlacionó los datos obtenidos. Resultados. La TC y el SPECT fueron anormales en 16 y 19 pacientes respectivamente. La TC mostró en total 15 lesiones cerebrales, en comparación a las 29 encontradas en el SPECT. Todos los pacientes que mostraron un grado de déficit cognitivo, tuvieron un SPECT anormal. Discusión: El SPECT cerebral de perfusión es más sensible que una TC en visualizar el número de lesiones cerebrales en el TCE leve o moderado. Los pacientes que presentan un déficit cognitivo postrauma, tienen un examen de SPECT cerebral anormal.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 127-131. ISSN 1728-5917.

TUBERCULOSIS PLEURAL EN NIÑOS EN UNA ZONA ALTAMENTE ENDÉMICA: REVISIÓN DE 96 CASOS

*Reto Valiente Luz, Hironaka Ichiyanagui Carlos, Pichilingue Reto Catherina, Alcántara Castro Carlos, Takami Angeles Felix, Mendoza Fox Carlos, Castillo Bazán Wilfredo, Pichilingue Reto Patricia**

RESUMEN

Objetivo de estudio: Describir las características clínicas, radiográficas, de laboratorio y hallazgos bacteriológicos de pacientes pediátricos con derrame pleural tuberculoso. Material y Métodos: En este estudio retrospectivo se revisaron las historias clínicas de los pacientes menores de 16 años internados en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, de enero del 2003 a diciembre del 2012, con el diagnóstico de tuberculosis pleural. Resultados: En total fueron 96 pacientes diagnosticados de derrame pleural tuberculoso. La edad mediana de los pacientes fue 11 años. El 60.42% fueron eutróficos, el 26.04% tuvieron sobrepeso u obesidad y solo 13.54% eran desnutridos. La positividad al test de tuberculina fue de 89.86%. El derrame pleural fue la única manifestación radiográfica en 36.5% y la enfermedad parenquimal estuvo asociada en 63.5% de los casos. La confirmación bacteriológica de tuberculosis se obtuvo en 13 pacientes (13.5%). El tratamiento antituberculoso por 6 meses fue efectivo en todos los casos. Conclusiones: La tuberculosis pleural está generalmente asociada a un test de tuberculina positivo y un infiltrado parenquimal pulmonar. La mayoría de los pacientes eran eutróficos o con sobrepeso u obesidad. Un curso de 6 meses de tratamiento fue efectivo.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 132-134. ISSN 1728-5917.

GRANULOMAS ASOCIADOS AL USO PROLONGADO DEL TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA: REPORTE DE UN CASO

Teresa Nakazato Nakamine

RESUMEN

El paciente con tubo de traqueostomía puede desarrollar insuficiencia respiratoria debido a complicaciones asociadas a su uso prolongado. Es necesario reconocer estas complicaciones y

poder determinar el manejo más adecuado. Se presenta el caso de un paciente portador crónico de tubo de traqueostomía por estenosis laríngea, que luego de tres años presenta insuficiencia respiratoria debido a granulomas traqueales.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 135-140. ISSN 1728-5917.

TRANSPLANTE DE EPIPLÓN PARA LA ENFERMEDAD DE PARKINSON: REPORTE DE 3 CASOS

*Hernando Rafael, Juan Oscar David, Antonio Santiago Vilca, José Luis Aservi, Ronald Viera, Andrey Medvedyev**

* *HERNANDO, Rafael et al. Transplante de epiplón para la enfermedad de Parkinson: Reporte de 3 casos.*

RESUMEN

Introducción: Desde 1990, hemos postulado que la causa primaria de la enfermedad de Parkinson (EP) es de origen isquémico iniciado en el tegmento mesencefálico. Sin embargo, hasta la fecha, casi todos los investigadores consideran que la etiología es desconocida. Objetivo: Demostrar que la EP puede ser mejorada por medio de un transplante de epiplón. Material y Método: Presentamos 3 pacientes con EP avanzado. A través de una craneotomía temporal localizamos la bifurcación carotídea y el espacio perforado anterior (EPA). Aquí encontramos: 1) aterosclerosis en las carótidas supraclinoideas, 2) ausencia de la arteria coroidea anterior o de la comunicante posterior, 3) varias arterias perforantes anteriores y posteriores exsanguíes y 4) aterosclerosis en la bifurcación basilar. El epiplón fue colocado sobre el EPA y fosa interpeduncular. Resultados: La mejoría neurológica fue observada después del tercer día y evidente en las primeras semanas del postoperatorio. Actualmente, 10 y 23 meses después de la cirugía, dos pacientes requieren medicación antiparkinsoniana a dosis reducidas y además, reciben aspirina y clonazepan. Todos los pacientes realizan actividades cotidianas sin asistencia familiar. Conclusiones: Nuestros resultados indican que la EP es causada por isquemia progresiva en el territorio de las arterias perforantes posteriores; porque, en contraste a esto, su revascularización por medio del omento produjo mejoría neurológica. Así mismo, creemos que el uso regular de aspirina y clonazepan puede ayudar a esta enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2013, vol.30, n.4, pp. 141-147. ISSN 1728-5917.

EL ESTADO Y LA EDUCACIÓN AMBIENTAL COMUNITARIA EN EL PERÚ

*Julio Cesar Polo Espinal**

* *POLO ESPINAL, Julio Cesar. El Estado y la educación Ambiental Comunitaria en el Perú.*

RESUMEN

La salud ambiental, según la organización Mundial de la Salud es "una disciplina que comprende aquellos aspectos de la Salud humana, incluida la calidad de vida, el bienestar social, entre otros, que son determinados por factores ambientales físicos;

químicos, biológicos, sociales y psicosociales. También se refiere a la teoría y práctica de evaluar, corregir, controlar y prevenir aquellos factores en el medio ambiente que pueden potencialmente afectar adversamente la salud de presentes y futuras generaciones". En este contexto la cultura ambiental es fundamental en una sociedad para establecer conductas y corrientes de opinión tendientes al cuidado del ambiente asociado a la salud.

CARTA AL EDITOR

LA HIPERTENSIÓN NEUROGÉNICA DEBE SER DEFINIDA COMO SECUNDARIA / NEUROGENIC HYPERTENSION MUST BE DEFINED AS SECONDARY

Hernando Rafael

PESTE EN EL PERÚ: AMENAZA DE BROTE EPIDÉMICO URBANO EN LA LIBERTAD / PLAGUE IN PERU. THREAT OF URBAN EPIDEMIC OUTBREAK IN LA LIBERTAD

Juan J. Pareja-Ramos, Susy Bazán-Ruiz, Ciro Maguiña-Vargas

Acta méd. peruana vol.31 no.1 Lima ene. 2014

EDITORIAL

Palomino Colina, César

LA ORDEN MÉDICA EN TIEMPO DE LA REFORMA

Miranda-Orrillo, Christian R

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 7-14. ISSN 1728-5917.

DIAGNÓSTICO DE ALBUMINURIA EN PACIENTES MAYORES DE 55 AÑOS EN UNA RED ASISTENCIAL

*Figueroa-Montes, Luis Edgardo; Ramos-García, Mariza Yolanda**

* *FIGUEROA-MONTES, Luis Edgardo y RAMOS-GARCIA, Mariza Yolanda. Diagnóstico de albuminuria en pacientes mayores de 55 años en una red asistencial.*

RESUMEN

Objetivo. Determinar el diagnóstico de albuminuria (microalbuminuria, macroalbuminuria) en pacientes mayores de 55 años de la Red Asistencial Rebagliati (RAR), mediante el cociente albúmina/creatinina (A/ CR). Materiales y métodos. Se realizó un estudio transversal descriptivo durante 2012, en adultos mayores de 55 años de la RAR, de ambos sexos, a quienes se les realizó los test de albúmina y creatinina en orina. Se utilizó el cociente A/ CR para la valoración de albuminuria (microalbuminuria, macroalbuminuria). Resultados. Participaron en el estudio 3 943 pacientes. La mediana de edad fue 70 ± 8,96 años, y 57,10 % (N = 2250) fueron mujeres. El 23 % (N = 918) de pacientes presentaron albuminuria; 17,92 % (N = 706), microalbuminuria; 5,38 % (N = 212), macroalbuminuria. El Hospital III Suárez Angamos presentó el mayor porcentaje de pacientes con albuminuria. Cuando se evalúa la fuerza de

concordancia kappa entre el método albúmina en orina y el cociente A/CR, se observa una concordancia considerable ($k = 0,789$) entre estos métodos diagnósticos. Conclusiones. El 23,30 % de los pacientes mayores de 55 años de la RAR presentaron albuminuria. Un total de 212 (5,68 %) pacientes presentó macroalbuminuria. Una intervención terapéutica a este tipo de pacientes con micro o macroalbuminuria disminuirá eficazmente el aumento de la ERC en la RAR.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 15-22. ISSN 1728-5917.

FACTORES RELACIONADOS A LA MORTALIDAD PERINATAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE HUÁNUCO

Dámaso-Mata, Bernardo C; Carbajal-Álvarez, Carlo; Loza-Munarriz, César; Raraz-Vidal, Omar; Raraz-Vidal, Jarvis*

* DAMASO-MATA, Bernardo C et al. Factores relacionados a la mortalidad perinatal en un hospital público de Huánuco.

RESUMEN

Objetivo. Determinar los factores de riesgo preconceptionales del embarazo, parto y del producto relacionado a la mortalidad perinatal (MPN) en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano (HRHVM) de Huánuco, en el período de 2007 a 2008. Materiales y métodos. Serie de casos de tipo retrospectiva y analítica. La población de estudio fueron todos los recién nacidos registrados en la historia clínica, en el Sistema Informático Perinatal y en el CLAP. La MPN fue la variable respuesta. Las variables de exposición se distribuyeron en factores preconceptionales, del embarazo, del parto y del producto. Fueron criterios de exclusión: historia clínica, sistema informático perinatal y CLAP incompletos. Se realizó un análisis bivariado con ji cuadrado, Fisher y U de Mann Whitney. El análisis multivariado fue con regresión logística múltiple. Resultados. La tasa de mortalidad perinatal fue 16,5 [IC95% (12,3; 21,7)] por 1 000 nacidos vivos (RN). El grado de instrucción (analfabeta) [OR 2,89 (IC95% 1,28; 6,54) $p = 0,011$], tipo de parto (cesárea) [OR 0,48 (IC95% 0,24; 0,96) $p = 0,038$], peso del RN ($< 2 500$ g) [OR 3,05 (IC95% 1,19; 7,83) $p = 0,020$], edad gestacional (< 37 semanas) [OR 3,19 (IC95% (1,26; 8,08) $p = 0,014$], Apgar (< 8 puntos) [OR 13,74 (IC95% 5,21; 36,25) $p = 0,000$] y diagnóstico de membrana hialina [OR 21,01 (IC95% 5,21; 84,68) $p = 0,000$] fueron asociadas independientemente con la MPN. Conclusiones. El grado de instrucción analfabeta, el peso del RN $< 2 500$ g, la edad gestacional < 37 semanas, el Apgar < 8 puntos y el diagnóstico de membrana hialina fueron factores independientemente relacionados a la MPN. El tipo de parto por cesárea fue un factor protector

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 23-33. ISSN 1728-5917.

USO DEL MÉTODO AUTOLÍTICO SECO EN EL MANEJO DE LAS ÚLCERAS DE PRESIÓN EN PACIENTES ADULTOS MAYORES

Rosell-Perry, Percy; Aguirre-Flores-Rosas, María; Jiménez-Villafán, Janett*

* ROSSELL-PERRY, Percy; AGUIRRE-FLORES-ROSAS, María y JIMENEZ-VILLAFAN, Janett. Uso del método autolítico seco en el manejo de las úlceras de presión en pacientes adultos mayores.

RESUMEN

Introducción. La úlcera de presión (UP) es una patología común de observar y afecta mayormente a pacientes adultos mayores (PAM) postrados y pacientes con secuelas neurológicas. En la atención domiciliar del PAM por el Padomi de Essalud, las denominadas UP se encuentran dentro de las patologías más frecuentes. Objetivo. El presente estudio busca evaluar la eficacia del método autolítico seco (MAS) en el tratamiento de las UP. Material y método. El presente es un estudio prospectivo de tipo ensayo clínico aleatorizado a simple ciego. La muestra son PAM postrados con diagnóstico de UP, atendidos por el Padomi de Essalud entre los años 2008 y 2012. Ambos tratamientos han sido evaluados con base en el tiempo de cicatrización de las lesiones. Resultados. Dos grupos de 50 PAM cada uno, con 123 y 112 UP, respectivamente, han sido tratados por un equipo interdisciplinario del Padomi de Essalud entre los años 2008 y 2012. El estudio encontró diferencias estadísticamente significativas a favor del MAS en las lesiones tratadas localizadas a nivel trocantéreo ($p = 0,04$). Conclusiones. Los resultados obtenidos con ambos métodos utilizados varían de acuerdo con la localización anatómica de la lesión. El uso del método autolítico seco ha demostrado ser más eficaz (menor tiempo de cicatrización) que el método convencional en el tratamiento de las úlceras de presión localizadas en la región trocantérea.

COMUNICACIÓN CORTA

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 34-36. ISSN 1728-5917.

LA NUEVA BARTONELLA ANCASHI COMO CAUSANTE DE LA VERRUGA PERUANA: ¿CUMPLE LOS POSTULADOS DE KOCH?

Salinas-Flores, David*

* SALINAS-FLORES, David. La nueva Bartonella ancashí como causante de la verruga peruana: ¿cumple los postulados de Koch?.

RESUMEN

La mayoría de las bacterias que causan enfermedades en el ser humano se adaptan a los clásicos postulados de Koch. Los postulados de Koch tuvieron como primer modelo al Bacillus anthracis, la primera bacteria que se demostró ser causante de una enfermedad infecciosa y cuyo ciclo biológico fue descubierto por Koch. La fiebre de La Oroya y la verruga peruana son una sola enfermedad, y la Bartonella bacilliformis es la causante de esta. Recientes estudios publicados adjudican como causa de la verruga peruana a una nueva bartonela, la Candidatus Bartonella ancashí. Si se analiza la investigación, se nota que la causalidad propuesta de la B. ancashí está basada solo en evidencia observacional: la asociación de la nueva bartonela en un solo paciente con un patrón clínico similar al de la verruga peruana y la procedencia del paciente de una zona endémica. Con la nueva B. ancashí no se ha investigado si cumple o no con todos los postulados de Koch; aún falta la reproducción experimental de la verruga peruana en animales para afirmar

con mayor solidez científica que causa la verruga peruana. La evidencia observacional no determina necesariamente causalidad. Una asociación entre una determinada infección y un agente infeccioso particular no significa que el agente cause la enfermedad. La ciencia necesita fundamentar sus conclusiones sobre la mayor evidencia y razonamiento disponible

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 37-41. ISSN 1728-5917.

RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON IMPLANTE HECHO A MEDIDA DE POLIETERETERCETONA

*Oré-Acevedo, Juan Francisco; Castillo-Chávez, Katerin; Huaranga-Bustamante, Walter**

* ORE-ACEVEDO, Juan Francisco; CASTILLO-CHAVEZ, Katerin y HUARANGA-BUSTAMANTE, Walter. Reconstrucción mandibular con implante hecho a medida de polieterecetona.

RESUMEN

Se describe el caso de un varón de 21 años, que ingresa a emergencia por sufrir un traumatismo, por arma de fuego de alta velocidad. El área comprometida es el tercio inferior facial, con extensión a las regiones submentoniana y submandibulares. El paciente presentó una fractura conminuta en la mitad inferior mandibular y dos fracturas con desplazamiento en la mitad superior mandibular, sin pérdida ni compromiso de piezas dentarias. Posterior a la reducción cruenta y osteosíntesis con alambre quirúrgico realizada en emergencia, en la reconstrucción se utilizó un implante hecho a medida basado en imágenes tomográficas. El implante de polieterecetona (PEEK) fue seleccionado para reemplazar la pérdida ósea y para restaurar la anatomía facial. Los implantes de PEEK son actualmente una nueva opción biocompatible, simple y versátil para reconstrucciones mandibulares complejas. Se presentan las imágenes tomográficas antes y después del implante, imágenes del paciente antes y después del implante y el proceso quirúrgico de implante

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 42-49. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

REIVINDICANDO EL VERDADERO ROSTRO DE DANIEL A. CARRIÓN

*Malpartida-Tello, Bertilo**

* MALPARTIDA-TELLO, Bertilo. Reivindicando el verdadero rostro de Daniel A. Carrión.

RESUMEN

Después de serias investigaciones un grupo de médicos llegó a descubrir que desde hace medio siglo algunos miembros de la Orden médica han confundido al gremio médico y a la opinión pública, presentando una imagen falsa de Daniel A. Carrión (D.A.C). La imagen ha sido divulgada y distorsionada en artículos médicos, en la prensa y en la televisión. De esa manera,

mediante el uso de falsificaciones, lograron reemplazar su imagen verdadera por una falsa en las oficinas del Colegio Médico del Perú (CMP), en su sede principal en Miraflores y en todos los Colegios Médicos Regionales del país. Desde abril de 2011, cuando nos percatamos que en las oficinas del CMP se había reemplazado la verdadera imagen de DAC por una falsa, comenzamos a leer su libro publicado en 1886 y casi todos los libros publicados por ilustres médicos en los siglos XIX, XX y XXI, donde narran su vida, obra y sacrificio. Para conocer profundamente la vida, obra y sacrificio de DAC, se ha revisado artículos médicos y de prensa, desde su época hasta 2013 y, además, tres libros publicados para demostrar exclusivamente la verdadera imagen de DAC. Se muestra ilustraciones acompañadas de fotografías de DAC y su familia que son verdades históricas inobjetables que demuestran la verdadera imagen de nuestro héroe y mártir. Asimismo, se muestra el esfuerzo que han hecho los detractores de Carrión para demostrar su falsa imagen como verdadera, con lo que, al final, solo han conseguido demostrar más su error

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.1, pp. 50-56. ISSN 1728-5917.

LOS TRABAJADORES DE SALUD, LOS ACTORES OLVIDADOS DE LAS REFORMAS

*Carrasco-Cortez, Víctor**

* CARRASCO-CORTEZ, Víctor. Los trabajadores de salud, los actores olvidados de las reformas.

RESUMEN

El tema de la reforma en salud ha cobrado un nuevo impulso en el Perú, debido a que vía decretos legislativos, se quiere implementar una serie de cambios a los cuales se les ha denominado de manera inadecuada 'reforma de salud', ya que no altera en lo fundamental la estructura y funcionamiento de nuestro sistema segmentado y excluyente. En este contexto, se vuelve a relegar y postergar a los actores claves de las reformas, a saber: los trabajadores de salud. Las evidencias de esta situación, entre otras, son las siguientes: la persistencia de la ausencia de rectoría en el campo de los recursos humanos; el sector público no dispone de recursos humanos suficientes para universalizar la cobertura de atención en salud; alarmante déficit de especialistas en regiones, con una distribución centralista e inequitativa; la precarización del empleo, los crecientes problemas de salud ocupacional, la alta migración de profesionales, la desregulación de la formación y del ejercicio profesional en el Perú. Urge cumplir con los desafíos establecidos para la Década de los Recursos Humanos en Salud 2006-2015

ARTÍCULO HISTÓRICO

IN MEMÓRIAM JORGE CAMPOS REY DE CASTRO (1921-2014)

Castro-Gómez, Julio

GALERÍA FOTOGRÁFICA

CARCINOMA BASOESCAMOSO

Del Castillo-Cabrera, Soky; Escalante-Jibaja, Emma

CARTA AL EDITOR**INTOXICACIÓN ACCIDENTAL POR MERCURIO ELEMENTAL***Valdivia-Infantas, Melinda M***DÍA NACIONAL DE LA SALUD Y DEL BUEN TRATO DEL PACIENTE****Acta méd. peruana vol.31 no.2 Lima abr. 2014****EDITORIAL****¿QUÉ PASA CON LA QUIMIOPROFILAXIS DE LA TUBERCULOSIS CON ISONIAZIDA?***Carcelén-Bustamante, Amador***ARTÍCULO ORIGINAL****Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 74-78. ISSN 1728-5917.****INFECCIÓN POR BARTONELLA HENSELAE COMO PRESENTACIÓN DE FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDA EN NIÑOS PERUANOS***Miranda-Choque, Edwin; Candela-Herrera, Jorge; Alvarado-Durand, Jenny; Esquivel-Quispe, María; Farfán-Ramos, Sonia**

* MIRANDA-CHOQUE, Edwin et al. *Infección por Bartonella henselae como presentación de fiebre de origen desconocida en niños peruanos.*

RESUMEN

Objetivo. Describir los casos por infección por Bartonella henselae como presentación de fiebre de origen desconocida (FOD) en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) de Perú. Material y métodos. Estudio de serie de casos de niños atendidos en el INSN en el año 2012. Se definió infección por B. henselae si el caso presentaba serología positiva. Resultados. En el año 2012 se diagnosticaron 26 casos de FOD, de los cuales 12 fueron por infección por B. henselae. De estos 12, 6 fueron masculinos, con una mediana para la edad de 5 años (RIQ 3,5-4,0); 11 tenían una historia de exposición a gatos; 6 tuvieron lesión lineal ocasionada por el gato. Dentro de los exámenes de laboratorio, 4 de 12 tuvieron leucocitosis; 5 presentaron una PCR mayor de 10. El examen ecográfico reveló que 8 de 12 presentaron lesiones hipocólicas en bazo; existió coinfección con otras infecciones; 2 casos tuvieron manifestación articular y 1, convulsión. Conclusión. Se concluye que los casos de FOD por infección por B. henselae en niños, están relacionados con exposición a gatos y lesiones hipocólicas en bazo e hígado, con una evolución de la enfermedad con pronóstico bueno.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 79-83. ISSN 1728-5917.**FACTORES ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER EN UN HOSPITAL DE HUÁNUCO***Allpas-Gómez, Henry Lowell; Raraz-Vidal, Jarvis; Raraz-Vidal, Omar**

* ALLPAS-GOMEZ, Henry Lowell; RARAZ-VIDAL, Jarvis y RARAZ-VIDAL, Omar. *Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital de Huánuco.*

RESUMEN

Introducción. El bajo peso al nacer (BPN) es un importante indicador de salud fetal, neonatal y de las condiciones de la gestación. Objetivo: identificar factores asociados al BPN en el Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco, Perú. Material y método. Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se realizó en el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco. Participantes. Madre e hijos atendidos en el servicio de Gineco-obstetricia. Intervenciones. Según los criterios de inclusión y exclusión se obtuvo, 801 madreshijos registrados en el Sistema Informático Perinatal (SIP) del 2011. Se utilizó un instrumento de recolección validado, se obtuvo información del SIP e historias clínicas, durante 6 meses. Se realizó el análisis descriptivo; para el análisis inferencial se usó la prueba ji cuadrado con una significancia del 95 %. Se empleó el paquete estadístico SPSS y Microsoft Excel. Resultados. De los 801 nacidos, el peso promedio fue 3 217,8 (+ 446,1) gramos y una prevalencia de BPN de 6,2 %. Los factores asociados que resultaron estadísticamente significativos fueron: la primiparidad con $p = 0,013$ (IC-95%: 1,16-3,81); número de controles prenatales (menor de cuatro) con $p < 0,05$ (IC95%: 2,63-8,74) y parto pretérmino con $p < 0,05$ (IC95%: 0,01-0,25). Conclusión. La prevalencia del bajo peso al nacer en el Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco fue 6,2 %. La primiparidad, el inadecuado control prenatal y el parto pretérmino fueron los factores asociados.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 84-89. ISSN 1728-5917.**RESULTADOS MATERNO Y PERINATALES DEL MANEJO CONSERVADOR DE LA ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN GESTANTES DE 24 A 33 SEMANAS***Miranda-Flores, Alan Francis**

* MIRANDA-FLORES, Alan Francis. *Resultados maternos y perinatales del manejo conservador de la rotura prematura de membranas en gestantes de 24 a 33 semanas.*

RESUMEN

Introducción. El parto prematuro es la causa principal de morbilidad y mortalidad neonatales. Objetivo. Determinar los resultados maternos y perinatales del manejo conservador de la ruptura prematura de membranas pretérmino en gestantes de 24 a 33 semanas, en el período 2010-2011, en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP). Material y método. Estudio no experimental, observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo desarrollado en el INMP. La población estuvo compuesta por gestantes pretérmino con ruptura prematura de membranas. Se recolectó datos registrados en las historias clínicas. Resultados. Fueron 142 casos los que culminaron el parto por cesárea (71,8 %), con edad de $26,36 \pm 7,418$ años. Las nulíparas fueron más frecuentes (45,8 %). La edad gestacional promedio fue $29,06 \pm 2,590$ semanas; el control prenatal promedio, $2,35 \pm 2,101$; el período de latencia promedio, $10,68 \pm 12,305$ días. Hubo resultados maternos en 34,5 % (49 casos), donde la coriamnionitis fue el más frecuente (23,9 %). Hubo resultados perinatales en 32,4 % (46 casos), donde el síndrome

de dificultad respiratoria fue el más frecuente (21,8 %). El peso promedio al nacer fue de 1 653,14 g \pm 460,219 g. La mayoría de los recién nacidos pretérminos al nacer tuvieron buen Apgar. El promedio de días de internamiento de la madre fue de 15,30 días \pm 12,912. Conclusiones. La coriamnionitis y el síndrome de dificultad respiratoria fueron los resultados maternos y perinatales más frecuentes.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 90-94. ISSN 1728-5917.

EXÁMENES PREQUIRÚRGICOS INNECESARIOS Y SU COSTO EN UN HOSPITAL DE LAMBAYEQUE

*León-Jiménez, Franco; Florián-Romero, Edith; Caján-Lontop, Yvette; Ventura-Sandoval, Luz; Flores-Tucto, Marco; Gastelo-Dávila, Angie**

* LEON-JIMENEZ, Franco et al. *Exámenes prequirúrgicos innecesarios y su costo en un hospital de Lambayeque.*

RESUMEN

Introducción. En la práctica diaria antes de una cirugía suelen solicitarse exámenes preoperatorios sin ninguna utilidad. Sin embargo, las comorbilidades y el examen físico son los determinantes del desenlace en el acto quirúrgico. Objetivos. Determinar la frecuencia de exámenes prequirúrgicos innecesarios y su costo en pacientes con cirugía electiva del Hospital Regional Lambayeque de octubre de 2012 a julio de 2013. Material y método. Estudio descriptivo transversal; muestreo aleatorio simple. Se compararon los exámenes solicitados con los recomendados por la guía de práctica clínica del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) del 2003: Preoperative tests: The Use of routine preoperative tests for elective surgery. Resultados. Se revisaron 96 historias clínicas de pacientes con las siguientes cirugías: 62 colecistectomías (64,5 %), 16 hernioplastias inguinales (16,67 %), 12 facoemulsificaciones (12,5 %), 5 cirugías de fractura expuesta (5,21 %), y 1 hernioplastia abdominal (1,04 %); se hallaron 1 214 exámenes preoperatorios, 839 (69,1 %) fueron innecesarios. Los más frecuentes fueron: riesgo quirúrgico (innecesario en 92,2 %), tiempo de sangría (innecesario en 92 %) y grupo-factor (innecesario en 89,8 %). Los exámenes más costosos fueron el antígeno de superficie para hepatitis B (S/. 1 428) y riesgo quirúrgico (S/. 1 185). El costo total de los exámenes innecesarios fue S/. 8 858 (S/. 10 630 aproximadamente en un año). Conclusión. En el Hospital Regional Lambayeque de octubre de 2012 a julio de 2013, hubo una elevada frecuencia de exámenes prequirúrgicos innecesarios y un alto costo asociado a los mismos. Los más costosos fueron antígeno de superficie para hepatitis B y el riesgo quirúrgico.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 95-105. ISSN 1728-5917.

DENUNCIAS ÉTICAS DE MÉDICOS COLEGIADOS EN PERÚ, 1991-2010: FRECUENCIA Y NATURALEZA

*Sogi-Uematzu, Cecilia; Cárdenas-Díaz, Maximiliano; Zavala-Sarrio, Salomón**

* SOGI-UEMATZU, Cecilia; CARDENAS-DIAZ, Maximiliano y ZAVALA-SARRIO, Salomón. *Denuncias éticas de médicos colegiados en Perú, 1991-2010: frecuencia y naturaleza.*

RESUMEN

Introducción. El Colegio Médico del Perú (CMP), creado por la Ley N.º 15173 del año 1964, vela por el cumplimiento de las normas éticas de la profesión, específicamente, a través de su Comité de vigilancia ética y deontológica. En casos de infracción al código, el Consejo Nacional o el Consejo Regional respectivo pone fin al procedimiento disciplinario, imponiendo sanción o declarando la absolución del médico investigado, mediante una resolución. Objetivo. Describir la frecuencia y naturaleza de las denuncias éticas contenidas en las resoluciones del Consejo Nacional, en el período 1991-2010. Material y métodos. Se accedió a las resoluciones del Consejo Nacional. Se elaboró una ficha de recolección de datos; y se utilizaron el Excel para la base de datos y el SPSS versión 15 para el análisis de frecuencia. La naturaleza de las faltas éticas se estableció con base en el Código de ética y deontología del CMP (versiones 1970 y 2000). Resultados. En el primer decenio, las 84 resoluciones (24,8%) contenían 157 infracciones al código, las más frecuentes fueron en el título relación médico paciente (35,7%). En el segundo decenio, las 253 resoluciones (75,2%) contenían 388 infracciones, las más frecuentes fueron en el título derechos del paciente (55%). Conclusiones. La frecuencia de las denuncias éticas se triplicó entre los dos decenios. La naturaleza de las trasgresiones al código fueron las mismas en los dos decenios, aunque su frecuencia varía por diferencias entre sus dos versiones (1970 y 2000).

ARTÍCULO DE REVISIÓN

PAPEL DE LA COMORBILIDAD EN EL IMPACTO DE LA SARCOPENIA SOBRE LA FUNCIÓN MUSCULOESQUELÉTICA

Vela-Barba, Carlos Luis

URTICARIA Y ANGIOEDEMA: UNA VISIÓN GENERAL

Tincopa-Wong, Óscar W.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.2, pp. 125-129. ISSN 1728-5917.

RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON IMPLANTE HECHO A MEDIDA DE POLIETERETERCETONA

*Oré-Acevedo, Juan Francisco; Castillo-Chávez, Katerin; Huaranga-Bustamante, Walter**

* ORE-ACEVEDO, Juan Francisco; CASTILLO-CHAVEZ, Katerin y HUARANGA-BUSTAMANTE, Walter. *Reconstrucción mandibular con implante hecho a medida de polieteretercetona.*

RESUMEN

Se describe el caso de un varón de 21 años, que ingresa a emergencia por sufrir un traumatismo, por arma de fuego de alta velocidad. El área comprometida es el tercio inferior facial, con extensión a las regiones submentoniana y submandibulares. El paciente presentó una fractura conminuta en la mitad inferior mandibular y dos fracturas con desplazamiento en la mitad

superior mandibular, sin pérdida ni compromiso de piezas dentarias. Posterior a la reducción cruenta y osteosíntesis con alambre quirúrgico realizada en emergencia, en la reconstrucción se utilizó un implante hecho a medida basado en imágenes tomográficas. El implante de polietileno (PEEK) fue seleccionado para reemplazar la pérdida ósea y para restaurar la anatomía facial. Los implantes de PEEK son actualmente una nueva opción biocompatible, simple y versátil para reconstrucciones mandibulares complejas. Se presentan las imágenes tomográficas antes y después del implante, imágenes del paciente antes y después del implante y el proceso quirúrgico de implante.

Acta méd. peruana vol.31 no.3 Lima jul./set. 2014

GALERÍA FOTOGRÁFICA
TUBERCULOSIS PULMONAR
Carcelén-Bustamante, Amador

EDITORIAL
LOS 50 AÑOS
Miranda-Orrillo, Christian R

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 138-149. ISSN 1728-5917.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON ALTERACIONES RESPIRATORIAS CLÍNICAS, ESPIROMÉTRICAS Y RADIOGRÁFICAS A SEIS MESES DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON NUEVA INFLUENZA A(H1N1)

*Grajeda-Ancca, Pablo; Sánchez-Lezama, Ronald; Quirita-Gonzales, Kely; Niño de Guzmán, Oscar F; Montoya-Lizárraga, Manuel**

* GRAJEDA-ANCCA, Pablo et al. Factores de riesgo asociados con alteraciones respiratorias clínicas, espirométricas y radiográficas a seis meses de seguimiento en pacientes con nueva influenza A(H1N1).

RESUMEN

Introducción. En 2009, en la Región Cusco se reportaron 395 casos confirmados de nueva influenza A(H1N1) -NIAH1N1-, 15 defunciones, con alta tasa de letalidad (3,8 %). Los efectos posteriores al cuadro agudo son los temas menos investigados, aunque es importante estudiar la presencia de disfunción respiratoria a seis meses de seguimiento. Objetivo. Determinar los factores de riesgo asociados (FRA) a la presencia y características de las alteraciones respiratorias clínicas, espirométricas y radiográficas al sexto mes de seguimiento en sujetos con antecedente de infección por la NIAH1N1. Métodos. Estudio de corte transversal, en 118 pacientes mayores de 14 años, seis meses después de haber tenido un cuadro de NIAH1N1, confirmado por PCRrt, sin antecedente de afección pulmonar previa en 2009. Resultados. Casi 7 de cada 10 sujetos presentó alguna alteración, las espirométrica y clínica fueron las más frecuentes. La patología de riesgo asociada (RP = 4,11

[IC95% = 2,49-6,78], p = 0,0000002), la demora en el inicio del tratamiento antiviral específico (RP = 4,56 [IC95% = 2,48-8,37], p = 0,0000001) y la presencia de insuficiencia respiratoria aguda grave (IRAG) (RP = 11,35 [IC95% = 4,2730,17], p = 0,0000000) son FRA a alteraciones clínicas; la patología de riesgo asociada (RP = 12,52 [IC95% = 2,7-58,08], p = 0,000003), un FRA a alteración radiográfica; la presencia de IRAG (RP = 1,33 [IC95% = 1,02-1,74], p = 0,04), un FRA a alteración espirométrica. Conclusiones. La NIAH1N1 produce alteraciones clínicas, espirométricas y radiográficas a seis meses de presentado el cuadro agudo, y los FRA son patología de riesgo asociada, demora en el inicio del tratamiento antiviral específico y presencia de IRAG, que deben ser considerados para el tratamiento apropiado, y realizar el seguimiento respectivo y prevenir estas alteraciones.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 150-156. ISSN 1728-5917.

MORTALIDAD POR CÁNCER EN TRUJILLO: 2003-2010
*Albújar-Baca, Pedro**

* ALBUJAR-BACA, Pedro. Mortalidad por cáncer en Trujillo: 2003-2010.

RESUMEN

Objetivo. Describir las características epidemiológicas de la mortalidad por cáncer en Trujillo Metropolitano en el período 2003-2010. Material y Método. El estudio es de tipo observacional descriptivo retrospectivo utilizando los certificados de defunción con diagnóstico de cáncer como causa básica de muerte y los datos oficiales del Censo Poblacional del año 2007. La clasificación topográfica de los diagnósticos de cáncer se hizo de acuerdo a la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Se calculó la frecuencia y tasas de mortalidad estandarizada por edad. Resultados. El cáncer fue la causa de muerte de 4 200 personas, 44 % hombres y 56 % mujeres. El promedio anual de muertes por cáncer fue 525. El cáncer de estómago, cuello uterino y próstata fueron las principales causas de la mortalidad por cáncer. Tres de cada cinco defunciones ocurrieron en mayores de sesentaicinco años. Entre los hombres las principales causas de muerte por cáncer fueron los tumores de estómago, próstata y pulmón; en las mujeres, cuello uterino, estómago y mama. La mortalidad en la niñez representó 1,5 % del total de muertes por cáncer; las leucemias, tumores del sistema nervioso y linfomas fueron las principales causas de muerte por cáncer en este grupo de edad.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 157-164. ISSN 1728-5917.

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ÁCIDO HIALURÓNICO POR VÍA ORAL ASOCIADO CON GLUCOSAMINA SULFATO, CONDROITÍN SULFATO Y METILSULFONILMETANO COMPARADO CON LA ASOCIACIÓN POR VÍA ORAL DE GLUCOSAMINA SULFATO, CONDROITÍN SULFATO Y METILSULFONILMETANO EN LA OSTEOARTRITIS DE RODILLA

*Castañeda, Oswaldo; Kuroiwa, Rita; Torres, David; Castañeda, Alejandra; Manche-Kuroiwa, Sandra; Priori, Ennio**

- * CASTANEDA, Oswaldo et al. Evaluación de la eficacia y seguridad del ácido hialurónico por vía oral asociado con glucosamina sulfato, condroitín sulfato y metilsulfonilmetano comparado con la asociación por vía oral de glucosamina sulfato, condroitín sulfato y metilsulfonilmetano en la osteoartritis de rodilla.

RESUMEN

Objetivo. Comparar la eficacia y la seguridad de la asociación de ácido hialurónico (AH), glucosamina sulfato (GS), condroitina sulfato (CS) y metilsulfonilmetano (MSM) versus GS, CS y MSM en el control de los síntomas de la osteoartritis (OA) de rodilla. Material y Método. Estudio comparativo, aleatorizado prospectivo, a doble ciego, en pacientes con OA de rodilla, divididos en dos grupos, durante tres meses de tratamiento diario, vía oral. El grupo 1 recibió AH 120 mg + GS 1 500 mg + CS 1 200 mg + MSM 1 000 mg y el grupo 2, la misma asociación pero sin AH. Se incluyeron hombres y mujeres mayores de 40 años y menores de 80 años con diagnóstico de OA de rodilla, según el criterio modificado del Colegio Americano Reumatología (ACR). Se realizaron cuatro evaluaciones, inicial y a las 4, 8 y 12 semanas de tratamiento. El dolor se evaluó con la escala de WOMAC 3.1 y la escala visual análoga (EVA) y el estado de salud, con el cuestionario SF-36 versión 2. En todas las visitas se proporcionó al paciente un formulario para que anote la presencia de algún evento adverso. Resultados. Los grupos 1 y 2 tuvieron similares datos en edad, género, grado de instrucción y tiempo de enfermedad, sin diferencia estadística significativa. Todos los pacientes cumplieron con los criterios del ACR. El grupo 1 tuvo mejores puntajes con diferencia estadísticamente significativa en la variable EVA entre todos los grupos en la semana 12 y en la variable SF-36 en la semana 12. Conclusiones. Se puede concluir que la asociación GS-CS-MSM-AH por vía oral sería más eficaz y de igual seguridad que la asociación GS-CS-MSM en el control de los síntomas de la OA de rodilla.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 165-175. ISSN 1728-5917.

DENUNCIAS ÉTICAS DE MÉDICOS COLEGIADOS EN PERÚ, 1991-2010: FRECUENCIA Y NATURALEZA

Sogi-Uematzu, Cecilia; Cárdenas-Díaz, Maximiliano; Zavala-Sarrio, Salomón*

- * SOGI-UEMATZU, Cecilia; CARDENAS-DIAZ, Maximiliano y ZAVALA-SARRIO, Salomón. Denuncias éticas de médicos colegiados en Perú, 1991-2010: frecuencia y naturaleza.

RESUMEN

Introducción. El Colegio Médico del Perú (CMP), creado por la Ley N.º 15173 del año 1964, vela por el cumplimiento de las normas éticas de la profesión, específicamente, a través de su Comité de vigilancia ética y deontológica. En casos de infracción al código, el Consejo Nacional o el Consejo Regional respectivo pone fin al procedimiento disciplinario, imponiendo sanción o declarando la absolución del médico investigado, mediante una resolución. Objetivo. Describir la frecuencia y naturaleza de las denuncias éticas contenidas en las resoluciones del Consejo Nacional, en el período 1991-2010. Material y Métodos. Se

accedió a las resoluciones del Consejo Nacional. Se elaboró una ficha de recolección de datos; y se utilizaron el Excel para la base de datos y el SPSS versión 15 para el análisis de frecuencia. La naturaleza de las faltas éticas se estableció con base en el Código de ética y deontología del CMP (versiones 1970 y 2000). Resultados. En el primer decenio, las 84 resoluciones (24,8%) contenían 157 infracciones al código, las más frecuentes fueron en el título relación médico paciente (35,7%). En el segundo decenio, las 253 resoluciones (75,2%) contenían 388 infracciones, las más frecuentes fueron en el título derechos del paciente (55%). Conclusiones. La frecuencia de las denuncias éticas se triplicó entre los dos decenios. La naturaleza de las trasgresiones al código fueron las mismas en los dos decenios, aunque su frecuencia varía por diferencias entre sus dos versiones (1970 y 2000).

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 176-180. ISSN 1728-5917.

FACTORES RELACIONADOS A LA METAPLASIA INTESTINAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO EN HUÁNUCO

Raraz-Vidal, Jarvis; Raraz-Vidal, Omar; Damaso-Mata, Bernardo; Cáceres-Collque, Elías; Allpas-Gómez, Henry Lowell*

- * RARAZ-VIDAL, Jarvis et al. Factores relacionados a la metaplasia intestinal en un hospital público en Huánuco.

RESUMEN

Introducción. La metaplasia intestinal es considerada una lesión premaligna. Objetivo. Determinar los factores relacionadas a la metaplasia intestinal en los estudios anatomopatológicos de exámenes endoscópicos, durante 2010 a 2011. Material y Método. Estudio de caso-control, retrospectivo, en un hospital público de Huánuco, de 2010 a 2011. Se utilizó resultados de biopsias gastroduodenales, seleccionados aleatoriamente, según los criterios de inclusión y exclusión se obtuvo, 284 biopsias (142 casos y 142 controles). Se empleó una ficha de recolección validada. Se recolectó durante cuatro meses. Se realizó el análisis descriptivo; para el análisis inferencial se usó la prueba ji cuadrado con una significancia del 95%. Se empleó el paquete estadístico SPSS y Microsoft Excel. Resultados. Las metaplasias predominaron en el género masculino con 50,5% y con una edad promedio de 56,39 (+12,28) años. En el análisis bivariado, se encontró asociación significativa con gastritis crónica atrófica (OR = 4,04; IC95%: 1,35-12,50), gastritis crónica superficial (OR = 6,50; IC95%: 3,04-13,87), presencia de gastritis multifocal de antro y cuerpo (OR = 2,61; IC95%: 1,29-5,32), hiperplasia folicular (OR = 6,01; IC95%: 1,10-33,95), la densidad de H. pylori mayor a 3 cruces (OR = 2,05; IC95%: 1,13-3,77) y la edad mayor a 58 años (OR = 1,67; IC95%: 1,03-2,65). Conclusión. En el estudio, las personas con gastritis crónica atrófica, gastritis crónica superficial, gastritis multifocal de antro y cuerpo, hiperplasia folicular, H. pylori mayor de tres cruces y edad mayor a 58 años tuvieron mayor riesgo de presentar o desarrollar metaplasia intestinal.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.3, pp. 181-186. ISSN 1728-5917.

TÉCNICA DE UN COLGAJO: UNA NUEVA ALTERNATIVA EN EL TRATAMIENTO DE LAS FISURAS PALATINAS

*Rossell-Perry, Percy; Cotrina-Rabanal, Omar**

* *ROSSELL-PERRY, Percy y COTRINA-RABANAL, Omar. Técnica de un colgajo: una nueva alternativa en el tratamiento de las fisuras palatinas.*

RESUMEN

Introducción. Diferentes técnicas quirúrgicas para el tratamiento de las fisuras palatinas han sido descritas hasta la actualidad mostrando buenos y malos resultados. La técnica de dos colgajos (Bardach) es la técnica más utilizada en Estados Unidos, sin embargo, esta presenta algunas limitaciones. Objetivo. Presentar los resultados quirúrgicos obtenidos en el tratamiento de las fisuras palatinas unilaterales con una nueva técnica quirúrgica: la palatoplastia de un colgajo. Material y Método. El presente es un estudio descriptivo. Se describe una nueva técnica quirúrgica utilizada desde el año 2007 por nosotros y los resultados quirúrgicos obtenidos de 316 pacientes con fisura unilateral completa fueron operados con la técnica de un colgajo entre los años 2007 al 2014. Resultados. El cierre anatómico de los paladares fisurados operados se obtuvo en un 94.31 % de los casos y el cierre funcional se observó en un 96.84 % de los casos utilizando la técnica propuesta. Se observó un número de 12 casos que evolucionaron con fístulas palatinas (3.79 %). Otros malos resultados y complicaciones son presentados en este estudio. Conclusiones. Se pudo observar un cierre anatómico y funcional aceptable de las fisuras palatinas con la utilización de la nueva técnica presentada. Los hallazgos observados avalan los aportes propuestos en este artículo con la nueva técnica quirúrgica para el tratamiento de la fisura palatina unilateral.

CARTA AL EDITOR

INTOXICACIÓN ACCIDENTAL POR MERCURIO ELEMENTAL

Contreras-Camarena, Carlos Walter

REGLAMENTO DE ENSAYOS CLÍNICOS EN EL PERÚ Y DECLARACIÓN DE HELSINKI

Roque-Henriquez, Joel Christian; Minaya-Martínez, Gabriela Emperatriz; Fuentes-Delgado, Duilio Jesús

GALERÍA FOTOGRÁFICA

BALANITIS DE ZOON

Del Castillo-Cabrera, Soky; escalante-Jibaja, emma

Acta méd. peruana vol.31 no.4 Lima oct./dic. 2014

EDITORIAL

EN EL MES DE LA MEDICINA PERUANA

Miranda Orrillo, Christian R

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 199-212. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA: PRIMEROS SIETE CASOS

*Mejía-Tupa, Marco Antonio; Pérez-Galdos, Proel; Tori-Murgueytio, Alfredo; Del Solar-Tafur, Mireya; Anicama-Lima, William E; Campos-Puebla, Manuel G**

* *MEJIA-TUPA, Marco Antonio et al. Cirugía de epilepsia en el Hospital Nacional Guillermo Almenara: primeros siete casos.*

RESUMEN

La epilepsia tiene una incidencia de 1 % en la población, de los cuales un tercio no responde al tratamiento farmacológico, que conlleva a discapacidad y morbilidad secundaria. Los pacientes con epilepsia refractaria requieren un estudio multidisciplinario para el origen de la epilepsia y realizar la resección quirúrgica. En cinco pacientes del Hospital Almenara hicimos la evaluación clínica, neuropsicológica, estudio estructural con resonancia magnética, PET y SPECT y videoelectroencefalografía de cuero cabelludo e intracraneal, con lo que realizamos la cirugía resectiva correspondiente. En 71 % de los pacientes se logró la supresión completa de las crisis epilépticas y en 29 % restantes, la disminución de la frecuencia en 75 %. La morbilidad adicional en los pacientes operados fue leve y manejable. El manejo multidisciplinario y tratamiento quirúrgico de la epilepsia refractaria en el hospital Almenara es altamente eficaz y se requiere la implementación de una unidad de Cirugía de Epilepsia.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 213-219. ISSN 1728-5917.

ACCIÓN ANALGÉSICA Y NEUROFARMACOLÓGICA DE LAS FRACCIONES SOLUBLE Y NO SOLUBLE DEL EXTRACTO ETANÓLICO DE LA SEMILLA DE JATROPHA CURCAS L.

*Salazar-Granara, Alberto; Goicochea-Lugo, Sergio; Zavala-Flores, Ernesto; Cazuzza-Nascimento, Leticia; Luján-Carpio, Elmer; Pante-Medina, Carlos**

* *SALAZAR-GRANARA, Alberto et al. Acción analgésica y neurofarmacológica de las fracciones soluble y no soluble del extracto etanólico de la semilla de Jatropha curcas L..*

RESUMEN

Introducción. Estudios preclínicos evidencian efectos dosis dependiente sobre la analgesia e inflamación y neurotoxicidad de las hojas, corteza y raíz de *J. curcas* L. El propósito del estudio fue evaluar la actividad analgésica y neurofarmacológica de las fracciones de la semilla de *J. curcas* L. Métodos. Estudio experimental, preclínico y prospectivo. Se distribuyeron 48 ratones en seis grupos control: ácido acético, diclofenaco, tramadol, agua destilada, diazepam y cafeína. Cuatro grupos experimentales: fracción soluble a 500 mg/kg y fracción no soluble a 250, 500 y 750 mg/kg; se evaluó los efectos sobre la algesia, por medio de la prueba de contorsiones abdominales por ácido acético a 1,5 %, y las manifestaciones neurológicas,

Artículo original

Efecto de *Uncaria tomentosa* (Uña de gato) sobre la población y activación de células dendríticas en sangre periférica de pacientes con artritis reumatoidea

Effect of Uncaria tomentosa (Cat's claw) over dendritic cells population and activation in peripheral blood of rheumatoid arthritis patients

César Núñez Ponce¹, Iván Lozada-Requena², Isabel Akamine Panes³, Luz Carbajal Arroyo⁴, José Luis Aguilar Olano⁵

Figura XXVII Núñez Ponce y col. En el 2008 presentan este importante artículo sobre la Uña de gato y su acción en la artritis reumatoide.

Artículo de revisión

Tuberculosis extremadamente resistente (TB-XDR), historia y situación actual

Extremely resistant tuberculosis (XDR-TB), history and current situation

Alberto Mendoza Ticona¹, Eduardo Gotuzzo Herencia²

Figura XXVIII Acta Médica Peruana 2008; revisión excelente de Mendoza y Gotuzzo sobre la Tuberculosis extremadamente resistente.



Figura 2. Casos incidentes de TB XDR en Lima y Callao, 2005 a julio 2008.

Figura XXIX Plano de Lima y casos de TBC extremadamente resistente en artículo de Mendoza y Gotuzzo.

mediante la prueba de Irwin. Se realizaron pruebas para el análisis de las variables cuantitativas y para las variables cualitativas. Resultados. La inhibición de las contorsiones fue 62,27 %, 56,86 %, 44,12 % y 42,06 % para los grupos 5, 2, 4 y 3, respectivamente. Las manifestaciones neurológicas de los grupos experimentales mostraron presencia y significancia de las variables excitación, sacudidas de cabeza, rascarse, incoordinación motora, cola de Straub, piloerección y estereotipias. Las variables estereotipias y rascado se presentaron en las dos fracciones. Conclusión. La fracción soluble y la no soluble del extracto etanólico de *J. curcas* L. presentaron efecto analgésico y efectos tóxicos a nivel del sistema nervioso central.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 220-227. ISSN 1728-5917.

DEXAMETASONA VERSUS DIMENHIDRINATO EN LA PROFILAXIS DE LAS NÁUSEAS Y VÓMITOS POSTOPERATORIOS EN PACIENTES ADULTOS SOMETIDOS A CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

*Shiraishi-Zapata, Carlos**

* SHIRAISHI-ZAPATA, Carlos. *Dexametasona versus dimenhidrinato en la profilaxis de las náuseas y vómitos postoperatorios en pacientes adultos sometidos a cirugía general y digestiva.*

RESUMEN

Introducción. Las náuseas y vómitos postoperatorios (NVPO) son complicaciones frecuentes en los pacientes quirúrgicos. Se han publicado una serie de guías clínicas y revisiones que recomiendan diferentes fármacos para la profilaxis y tratamiento de NVPO. Los fármacos dexametasona (DEX) y dimenhidrinato (DIM) son ampliamente utilizados para este fin; sin embargo, la evidencia científica que apoya la efectividad del DIM en el contexto de NVPO, es escasa. Objetivo. Determinar la dosis del fármaco (DIM o DEX con mayor efectividad en la profilaxis de náuseas y vómitos postoperatorios en pacientes adultos sometidos a cirugía general y laparoscópica. Asimismo, determinar la aparición de náuseas, vómitos, náuseas y vómitos postoperatorios, necesidad de tratamiento de rescate y efectos adversos de ambos medicamentos. Material y Método. Ensayo clínico aleatorizado realizado en el Hospital II EsSalud de Talara, Piura, Perú con 102 participantes (18 hombres y 84 mujeres) con un riesgo bajo y moderado para NVPO (09 y 93 respectivamente), los que fueron asignados en dos grupos de 51 pacientes cada uno. Un grupo de pacientes recibió DEX (4 mg) y otro DIM (50 mg) luego de la inducción de la anestesia general. Resultados. La incidencia de NVPO en la población tratada con DEX fue de 7,84% y de 39,22% en la población de pacientes que recibieron DIM. Conclusiones. La administración de 4 mg de dexametasona en el acto anestésico provee mejor profilaxis de náuseas y vómitos postoperatorios respecto a 50 mg de dimenhidrinato.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 228-233. ISSN 1728-5917.

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS COMO CAUSA DE HOSPITALIZACIÓN DE EMERGENCIA DE ADULTOS MAYORES

*Amado-Tineo, José; Vásquez-Alva, Rolando; Rojas-Moya, César; Oscanoa-Espinoza, Teodoro**

* AMADO-TINEO, José; VÁSQUEZ-ALVA, Rolando; ROJAS-MOYA, César y OSCANOA-ESPINOZA, Teodoro. *Reacción adversa a medicamentos como causa de hospitalización de emergencia de adultos mayores.*

RESUMEN

Introducción. Las reacciones adversas a medicamentos son frecuentes y prevenibles. Objetivos. Describir la medicación habitual, potencialmente inadecuada y reacciones adversas como causa de hospitalización. Material y Métodos. Estudio descriptivo en hospitalizados de 65 años o más, en emergencia del hospital Rebagliati. Muestreo sistemático de 238 pacientes. Entrevista a paciente o cuidador y revisión de historia clínica. Instrumentos: criterios STOPP para prescripción inadecuada y algoritmo de Karl y Lasagna para reacciones adversas. Resultados. Masculino 47,1 %, edad promedio 78,36 (\pm 7,83) años; 238 pacientes recibían 731 fármacos (en promedio, 3 fármacos por paciente), los más frecuentes fueron enalapril y ácido acetilsalicílico. Medicación potencialmente inadecuada en 24,6 %, mayor frecuencia glibenclamida y digoxina. De los ingresos, 7,6 % tenían como causa probable reacción adversa a medicamentos; los más frecuentes fueron glibenclamida, insulina y clopidogrel y su presentación clínica más frecuente, hipoglicemia, arritmia cardíaca y sangrado digestivo. Conclusiones. La medicación habitual más frecuente fue cardiovascular, alta frecuencia de medicación potencialmente inadecuada y reacción adversa a medicamentos como causa de ingreso.

ABORTO TERAPÉUTICO: ¿REALMENTE EXISTE?

*Pacora-Portella, Percy**

* PACORA-ORTELLA, Percy. *Aborto terapéutico: ¿realmente existe?. Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 234-239. ISSN 1728-5917.*

RESUMEN

A propósito de la reciente promulgación de la Resolución Ministerial N.º 4862014/Minsa, que aprueba la guía técnica nacional para el aborto terapéutico, se ha generado un gran debate al respecto. Como un aporte a la discusión, se presenta una revisión sobre las definiciones y tipos de aborto, para luego centrarse en el denominado 'aborto terapéutico' y explorar las dificultades que existen para definirlo. Finalmente, se presentan algunas observaciones a esta Guía técnica emitida por el Minsa. Se concluye que el término 'aborto terapéutico' es anacrónico y contradictorio porque el aborto no es un tratamiento que asegure mejorar la salud de la mujer ni la del niño. El término apropiado debería ser 'interrupción del embarazo por razones médicas'.

Acta méd. peruana [online]. 2014, vol.31, n.4, pp. 240-244. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE CASOS

HEMATOMA SUBDURAL ESPINAL NO TRAUMÁTICO

*Casallo-Quiliano, Carlos; Dávila-García, Dennis; Ruiz-Perea, Catherine; Pineda-García, Ronald**

* CASALLO-QUILIANO, Carlos; DAVILA-GARCIA, Dennis; RUIZ-PEREA, Catherine y PINEDA-GARCIA, Ronald. Hematoma subdural espinal no traumático.

RESUMEN

Un paciente varón de 88 años, en diálisis por insuficiencia renal crónica, presentó cervicalgia intensa y, progresivamente, déficit sensitivo motor completo dependiente de ventilación mecánica. La tomografía cervicodorsal y la resonancia magnética (RM) inicial sugirieron varios diagnósticos, entre ellos hematoma subdural espinal. El tiempo de protrombina y el INR estaban ligeramente fuera del rango normal y las plaquetas eran normales. La RM contrastada hecha al cuarto día indicaba la probable presencia de un hematoma espinal. Se realizó una punción lumbar, la que confirmó in hematoma subdural espinal en fase crónica. Se evacuó 60 mL, sin obtener mejora clínica neurológica. No fue posible realizar una RM de control, debido a la condición clínica del paciente. El paciente falleció debido a una sepsis de foco respiratorio.

HISTORIA DE LA MEDICINA

MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES: LOS ÚLTIMOS 50 AÑOS

Morales-Soto, Nelson Raúl

GALERÍA FOTOGRÁFICA

ENFERMEDAD DE NIEMANN-PICK

Accinelli-Tanaka, Roberto

CARTA AL EDITOR

SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA: UN PROBLEMA URGENTE

Munayco-Guillén, Fernando; Cámara-Reyes, Anaís; Torres-Romacho, Camilo

ACTA MÉDICA PERUANA 2015

Acta méd. peruana vol.32 no.1 Lima ene. 2015

EDITORIAL

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2015: INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

Miranda-Orrillo, Christian

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 15-19. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

EFFECTO DEL CONSUMO DE CAFÉ REGULAR Y CAFÉ DESCAFEINADO SOBRE LA GLICEMIA EN ADULTOS JÓVENES

Huamán-Saavedra, Juan Jorge; Herrera-Aquino, Alberto Manuel; Nery-Zavaleta, Carito Yeniffer; Zamora-Chávez, Rocío del Pilar; Hilario-Vargas, Julio

RESUMEN

Objetivo. Analizar el efecto del consumo de café regular y café descafeinado sobre la glicemia en adultos jóvenes. **Material y Métodos.** Diseño experimental. Se seleccionaron 42 estudiantes de medicina, divididos en tres grupos: G1 consumió café regular; G2, café descafeinado; G3, un placebo. Se realizó la prueba de tolerancia oral a glucosa (PTOG) antes del consumo, a las 4 y 8 semanas. Los datos fueron evaluados mediante la prueba t de Student para muestras relacionadas pre y posprueba de cada grupo, método estadístico ANOVA y prueba de Tukey; con significancia $p < 0,05$. **Resultados.** Antes del consumo, la glicemia en G1, G2 y G3 a los 0 minutos de la PTOG fue de 91,07 mg/dL, 91,86 mg/dL y 94,14 mg/dL, respectivamente, y a los 120 minutos de 114,07 mg/dL, 116,50 mg/dL y 110,57 mg/dL, respectivamente. A las 8 semanas, a los 0 minutos de la PTOG: G1 tuvo una glicemia de 87,64 mg/dL, G2 de 95,57 mg/dL y G3 de 95,57 mg/dL sin encontrar cambios significativos, a los 120 minutos: G1 una glicemia de 98 mg/dL con una disminución significativa de 14,09 %, G2 de 123,29 mg/dL y G3 de 113,21 mg/dL, sin cambios significativos. **Conclusión.** El consumo de café regular disminuye significativamente la glicemia a los 120 minutos de la PTOG en adultos jóvenes.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 20-24. ISSN 1728-5917.

ASOCIACIÓN ENTRE HACINAMIENTO EN VIVIENDAS Y CASOS DE PESTE SOSPECHOSOS EN UN DISTRITO DE LA LIBERTAD

Ocampo-Rujel, Norma Cecilia; Castillo-Minaya, Estalin Humberto; Centurión-Rodríguez, César Abel

RESUMEN

Introducción. La peste es una infección zoonótica causada por la bacteria *Yersinia pestis*, cuyo último rebrote desde el año 2009 en la región La Libertad ha incrementado la necesidad de reevaluar los factores asociados a su transmisión. **Objetivo.** Determinar la asociación entre el hacinamiento en viviendas y casos de peste sospechosos registrados en el distrito de Casa Grande, La Libertad, entre los años 2010 y 2012 (CG-LL 2010-12). **Material y Método.** El tamaño de muestra fue de 11 casos de peste sospechosos registrados en el distrito de CG-LL 2010-12 (Centro de salud Casa Grande, Ministerio de Salud), utilizando una relación caso/control de 1:2 y utilizando un muestreo aleatorio. El hacinamiento en vivienda fue evaluado mediante la revisión de las fichas epidemiológicas en los casos de peste sospechosos y la visita de campo aplicando una encuesta sobre datos de vivienda en los controles. **Resultados.** Se determinó que el odds ratio del hacinamiento en viviendas fue de 1,41, con un intervalo confianza del 95 %: 1,10 a 5,66 ($p < 0,05$). Con una frecuencia de hacinamiento de 18,18% en el grupo de casos y 13,63% en el grupo de controles. **Conclusión.** El hacinamiento en viviendas estuvo asociado 1,41 más veces en los casos de

peste sospechosos registrados en el distrito de Casa Grande, La Libertad, entre los años 2010 y 2012, en comparación a la población que no contrajo esta enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 25-35. ISSN 1728-5917.

USO DE LA TÉCNICA DE COLOCACIÓN DE UNA CINTA SUBURETRAL TRANSOBTURATRIZ EN LA HISTERECTOMÍA VAGINAL COMO TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA

*Tapia-Bernal, Segundo**

* *TAPIA-BERNAL, Segundo. Uso de la técnica de colocación de una cinta suburetral transobturatriz en la histerectomía vaginal como tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina.*

RESUMEN

Objetivo. El presente estudio pretende describir la experiencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL) con la técnica de colocación de una cinta suburetral transobturatriz (transobturatriz tape, TOT) en la histerectomía vaginal (HV) como tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) respecto a los tiempos quirúrgicos y la frecuencia de complicaciones. Material y Métodos. Estudio de serie de casos que incluye a pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico para IUE con la técnica de TOT, de abril de 2009 a febrero de 2010, en el servicio de Ginecología del departamento de Ginecología y Obstetricia del HNAL. Se realizó la técnica de TOT en las pacientes que tenían indicación de abordaje por vía vaginal. Se evaluaron características demográficas y clínicas, así como también el tiempo quirúrgico total, quirúrgico para IUE y tiempo de hospitalización posquirúrgico. Además, se estimó la frecuencia de complicaciones y episodios de IUE a las dos y cuatro semanas luego de la cirugía. Se utilizó el programa estadístico Statistical Package for Social Science 12.0. Resultados. El tiempo quirúrgico de la técnica TOT fue de 13,2 minutos. El tiempo quirúrgico total de la HV + TOT fue de 106,7 minutos, que es menor que el reportado en la literatura para otras técnicas operatorias. Ningún paciente reportó síntomas de IUE a las dos y cuatro semanas poscirugía. La frecuencia de complicaciones a las cuatro semanas de seguimiento fue menor de 4 % de los casos, principalmente infección urinaria y retención urinaria. Conclusión. La experiencia del HNAL con la técnica TOT en la HV como tratamiento de la IUE mostró menores tiempos quirúrgicos y una frecuencia de complicaciones menor de 4 %.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 36-40. ISSN 1728-5917.

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN SALUD MENTAL EN PERÚ: RETO EN TIEMPOS DE REFORMA DE SALUD

*Luna-Solís, Ybeth**

* *LUNA-SOLIS, Ybeth. Producción científica en salud mental en Perú: Reto en tiempos de reforma de salud.*

RESUMEN

Objetivo. Describir la producción científica en salud mental en el Perú en revistas indizadas en SCOPUS durante el periodo 2011-2013. Material y Métodos. Se incluyeron artículos publicados en la base de datos SCOPUS, utilizando términos relacionados a la salud mental como: "mental health" or "mental disorders" or "anxiety" or "depresión" or "psychosis" or "psychiatry" or "psychology", dentro del "Title", "Abstract" y "Keywords" de los artículos. Se evaluó la frecuencia de publicación por autor, afiliación de los autores, revista científica de publicación y país. Resultados. Se identificaron 43,135 artículos publicados a nivel mundial entre el 2011-2013. En el Perú se encontró 26 artículos, que representan el 0.06% de la producción científica a nivel mundial. Además de ser menor en 16 veces comparado con Brasil, 2.6 con Chile, 1.8 con Argentina y 1.5 con Colombia; sin embargo, mayor respecto a Venezuela, Uruguay, Ecuador, Bolivia y Paraguay. La mayoría de los artículos se encuentran publicados en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Los autores publicaron en promedio entre 1 y 2 veces sobre este tema, afiliados básicamente a instituciones académicas y solo algunos en instituciones de salud. Siendo la mayoría autores extranjeros. Conclusión: En tiempos de cambios y de reforma, fomentadas para el aumento de las prestaciones asistenciales en los temas de Salud y Salud Mental, se observa una escasa atención a la investigación y al desarrollo de la literatura científica sobre Salud Mental, debido a la pobre normatividad sobre ese tema. La producción científica en salud mental en el Perú continúa siendo muy escasa en base de datos importantes como SCOPUS, mientras que mantenemos las diferencias en publicaciones con respecto a Brasil, Chile, Argentina y Colombia. La participación de autores extranjeros es mayoritaria en publicaciones halladas sobre salud mental en el Perú.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 41-49. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

FILÓSOFOS QUE CONTRIBUYERON AL PROGRESO DE LA MEDICINA

*Graña-Aramburú, Alejandro**

* *GRANA-ARAMBURU, Alejandro. Filósofos que contribuyeron al progreso de la medicina.*

RESUMEN

Se pretende hacer una revisión teórica de las diferentes etapas del pensamiento filosófico y de los filósofos, que en nuestra opinión tuvieron influencia que pueda considerarse importante sobre la medicina. Empezando con la Grecia clásica y pasando sucesivamente por San Agustín, los pensadores románticos y empíricos de los siglos XVII y XVIII, como Locke y Kant, se enfoca luego una síntesis hasta llegar a los movimientos filosófico-científicos del siglo XIX. En especial son revisados el positivismo y el evolucionismo; y luego se concluye con las visiones de los siglos XX y XXI, tales como el paradigma de Kuhn y el Realismo Científico ejemplificado, entre otros, por Mario Bunge.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 50-59. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

CÓMO SE EXPRESARON EN 1925, GASTAÑETA Y MONGE SOBRE LA MUERTE DE CARRIÓN Y SOBRE EL INFORME DE LA COMISIÓN STRONG. ANALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA. 1 DE OCTUBRE DE 1925

*Malpartida-Tello, Bertilo**

* MALPARTIDA-TELLO, Bertilo. *Cómo se expresaron en 1925, Gastañeta y Monge sobre la muerte de Carrión y sobre el informe de la comisión Strong. Anales de la Facultad de Medicina. 1 de octubre de 1925.*

RESUMEN

Después de la muerte de Daniel Alcides Carrión (DAC) hubo un estado de evidente olvido de su hazaña, el pueblo del Perú se encontraba desmoralizado y luego de la evacuación del ejército chileno, una guerra civil. Pero DAC se empeñó en seguir con su experimento que le causó su muerte en 1885, el pueblo conmovido le rindió homenaje hasta 1887 en la que se le erige un Mausoleo para perpetuar su nombre. Pero luego el estado de posguerra con quiebra de todas las empresas se vivió un largo período de incertidumbre y algo se presentó para opacar la memoria de nuestro héroe, la llegada de una Comisión en 1913 de la Universidad de Harvard, presidida por Strong presentó un informe desafortunado contra el experimento de DAC, informe que demostró su incapacidad y sus antecedentes antiéticos que son refutados por prestigiados médicos. Los doctores Gastañeta y Monge auspiciaron un número especial y extraordinario de los Anales de la Facultad de Medicina San Fernando, donde ponen en evidencia indiscutible el sacrificio de Carrión, refutan el informe de la comisión Strong y enaltecen los hallazgos de Battistini y Barton que reivindican a DAC. He aquí las versiones exactas mostradas en 1925 ya que la mayoría son copias de la verdad histórica que no han variado hasta la fecha.

CASO CLÍNICO

HEMOPTISIS POR SECUESTRO PULMONAR INTRALOBAR EN ADULTOS

Ramírez-Ramírez, José Alfredo; Galloso-Cervantes, Oscar

CARTA AL EDITOR

TRANSPLANTE DE EPIPLON PARA LA EPILEPSIA REFRACTARIA

Rafael, Hernando

CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HNGAI

Mejía-Tupa, Marco Antonio

Acta méd. peruana vol.32 no.2 Lima abr. 2015

LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS SEGÚN EL ESTILO VANCOUVER

EDITORIAL

Daniel A. Carrión en la Cripta de los Héroes

Miranda-Orrillo, Christian R

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 71-83. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

VIOLENCIA Y ESTRÉS INFANTIL: ¿ESTÁ EN JUEGO NUESTRO FUTURO?

*Del Águila-Escobedo, Anibal**

* DEL AGUILA-ESCOBEDO, Anibal. *Violencia y estrés infantil: ¿está en juego nuestro futuro?*

RESUMEN

El incremento de la violencia infantil en todos los niveles sociales y económicos es alarmante y preocupa de manera creciente al conjunto de la sociedad y a la profesión médica por sus potenciales consecuencias a lo largo de la vida. En las últimas décadas, varios trabajos de investigación han puesto en evidencia la asociación entre violencia y estrés en los primeros años de vida, con alteraciones en la estructura y función cerebrales, alteraciones psiquiátricas, cognitivas y afectivas, abuso de drogas y alcohol, así como enfermedades cardiovasculares y diabetes tipo 2 en la edad adulta. El inaceptable elevado número de niños expuestos a violencia y estrés en nuestra sociedad exige tomar de inmediato acciones para disminuir el riesgo de que un menor se convierta en víctima y prevenir en quienes la han padecido las graves consecuencias neurobiológicas, físicas, mentales y emocionales a corto y largo plazo. Esto requiere la elaboración de programas de prevención y rehabilitación, para el elevado número de víctimas, que tomen en cuenta que la familia, el entorno primario responsable de su protección y sano desarrollo, desempeña un rol crucial en la prevención y restauración del niño que experimenta violencia a temprana edad. La pobreza en que vive un gran sector de nuestra población infantil constituye una forma importante de violencia.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 85-90. ISSN 1728-5917.

HUMANIZACIÓN DE LA PEDIATRÍA

*Oliveros-Donohue, Miguel Ángel**

* OLIVEROS-DONOHUE, Miguel Ángel. *Humanización de la Pediatría.*

RESUMEN

El propósito de este trabajo es presentar una revisión narrativa sobre la humanización de la Pediatría, destacando la manera de acercarla al binomio madre-niño, y a todos los involucrados en la asistencia sanitaria de la especialidad. La humanización de los espacios sanitarios es parte del concepto más amplio de humanización en el ámbito de la salud, al hacer participar a los niños hospitalizados en la percepción de un ambiente más cálido, que los aproxima al recuerdo del hogar. Se enfatiza el rol de la ética y la educación, al respetar el derecho de los niños, y se destacan los valores que deben regir la conducta de los miembros del equipo de salud. Se recomienda luchar contra la medicalización, en el afán de evitar la mercantilización de las enfermedades.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 91-97. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

EFFECTO ANALGÉSICO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA INTERACCIÓN ENTRE TRAMADOL Y DICLOFENACO EN DOSIS ESCALONADA EN RATONES

Salazar-Granara, Alberto Alcibiades; Torres-Acosta, Lorena; Siles de la Portilla, Andrea; Palacios-Ramírez, Stephanie; Vergara-Ascenzo, Carlos Alberto; Torres-Angulo, Carlos; Pante-Medina, Carlos*

* SALAZAR-GRANARA, Alberto Alcibiades et al. Efecto analgésico y sobre la neuroconducta de la interacción entre tramadol y diclofenaco en dosis escalonada en ratones.

RESUMEN

Objetivo. Determinar el efecto sobre el dolor y el sistema nervioso de la interacción entre tramadol y diclofenaco, en dosis escalonadas. Materiales y métodos. Se utilizaron 60 ratones albinos, distribuidos en diez grupos; cuatro grupos fueron de interacción y recibieron VO tramadol 10 mg/Kg y diclofenaco en dosis escalonada (10, 15, 20 y 25 mg/Kg). Seis grupos recibieron VO tramadol, 10 mg/Kg; diclofenaco, 10 mg/Kg; diazepam, 25 mg/Kg; cafeína, 25 mg/Kg y agua destilada, 0,1 mL/10 g; este último grupo no recibió medicamentos. Las sustancias se administraron una hora antes de la inducción del dolor. Se emplearon la prueba de contorsiones abdominales, para evaluar el dolor, y la prueba de Irwin, para el sistema nervioso. Se evaluaron el porcentaje de inhibición de contorsiones abdominales, porcentaje de prolongación del periodo de latencia, número de contorsiones abdominales y periodo de latencia. Se aplicaron las pruebas ANOVA de una cola, Tukey y correlación de Pearson. Para la prueba de Irwin se aplicó la prueba de Fisher. Resultados. Los porcentajes de inhibición de las contorsiones abdominales fueron de 55,1%; 89,9%; 74,5% y 94,5% en los grupos de interacción 2, 4, 7 y 10, respectivamente, frente a 31,6% (tramadol), 19,4% (diclofenaco) y 4,8% (control). El periodo de latencia fue de 609,7; 891,2; 860,5 y 1100 segundos en los grupos de interacción 2, 4, 7 y 10, respectivamente, frente a 479,7 (tramadol), 281,8 (diclofenaco) y 475,7 segundos (control). La prueba de ANOVA demostró diferencias significativas ($p < 0,05$; IC 95%) con relación al porcentaje de inhibición de contorsiones y el periodo de latencia. La prueba de Irwin evidenció piloerección, sedación, aumento de la respiración, incoordinación motora y cola de Straub. Conclusiones. Se comprobó el efecto analgésico sinérgico de la coadministración de tramadol en dosis fija y diclofenaco en dosis escalonada.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 99-106. ISSN 1728-5917.

EFFECTO ANTINOCICEPTIVO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA AMITRIPTILINA EN DOSIS ESCALONADA EN ROEDORES

Salazar-Granara, Alberto Alcibiades; Arizanca-Callata, Cynthia Evelyn; Cerón-Uribe, Escarlet Inés; Custodio-Aguilar, Jesús Rafael; Hernández-Luján, Amanda Liset; Munayco-Castro, Luis; Pante-Medina, Juan Carlos*

* SALAZAR-GRANARA, Alberto Alcibiades et al. Efecto antinociceptivo y sobre la neuroconducta de la amitriptilina en dosis escalonada en roedores.

RESUMEN

Objetivo. Evaluar el efecto antinociceptivo agudo y sobre la neuroconducta de la amitriptilina en dosis escalonadas. Materiales y métodos. Se utilizaron 82 ratones de aproximadamente 28 g, distribuidos en 10 grupos; se les suministró vía oral: agua destilada (0,1 mL/10 g), tramadol (20 mg/Kg), cafeína (32 mg/Kg), diazepam (32 mg/Kg) y amitriptilina en dosis escalonada (10-50 mg/Kg). Se emplearon las pruebas de la "placa caliente" y de Irwin. Se aplicaron las pruebas estadísticas de ANOVA, Tukey, coeficiente de correlación de Pearson y la exacta de Fisher. Resultados. La amitriptilina incrementó el umbral del dolor según el incremento de la dosis administrada, de 30 a 50 mg/Kg ($p < 0,05$; IC 95%). En las mismas dosis, se observó la presencia de sedación en 46,9%, 56,2%, y 81,2%, respectivamente. Conclusiones. Se demostró la acción antinociceptiva aguda de la amitriptilina y su relación dosis-respuesta en el rango de 30-50 mg/Kg, asimismo, se describieron manifestaciones neuroconductuales como: sedación, piloerección, incoordinación motora, salto, respiración anormal y marcha anormal.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 107-112. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE CASOS

INSUFICIENCIA AÓRTICA SEVERA SECUNDARIA A ARTRITIS REUMATOIDE CON CHOQUE CARDIOGÉNICO Y MUERTE:

Gallegos-Cazorla, Alex*

* GALLEGOS-CAZORLA, Alex. Insuficiencia aórtica severa secundaria a artritis reumatoide con choque cardiogénico y muerte: Report of a case.

RESUMEN

La artritis reumatoide (AR) afecta frecuentemente al corazón produciendo lesiones valvulares hemodinámicamente no significativas. La insuficiencia aórtica severa secundaria es rara; sin embargo, puede progresar rápidamente y, si no es advertida a tiempo, pone en peligro la vida del paciente. Presentamos el caso de una mujer de 45 años con antecedente de artritis reumatoide, diagnosticada desde los 25 años, quien fue admitida al hospital Daniel Alcides Carrión, del Callao, por choque cardiogénico y AR no activa. Refirió dos semanas de tos seca, disnea al reposo e intolerancia al decúbito, que se incrementó progresivamente. Ingresó con PA de 60/30 mmHg. El examen cardiovascular evidenció soplo diastólico regurgitativo aórtico II/VI, soplo sistólico eyectivo aórtico II/VI, con pulso filiforme y de Corrigan. El electrocardiograma mostró hipertrofia ventricular izquierda. La ecocardiografía reportó cardiopatía dilatada con insuficiencia aórtica severa, disfunción sistólica moderada e hipertensión pulmonar moderada. El choque fue refractario al tratamiento y la paciente falleció en asistolia a los 10 días de su ingreso.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 113-117. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

USO DEL RITUXIMAB EN PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA TROMBÓTICA: REPORT OF A CASE

*Tapia-Pérez, Rafael Fredy; Meléndez-Pérez, Shirley Hildegad; Manzaneda-Quiroz, Marzaid; Álvarez-Gamero, Julio César**

* *TAPIA-PEREZ, Rafael Fredy; MELENDEZ-PEREZ, Shirley Hildegad; MANZANEDA-QUIROZ, Marzaid y ALVAREZ-GAMERO, Julio César. Uso del rituximab en púrpura trombocitopénica trombótica: Report of a case.*

RESUMEN

La púrpura trombocitopénica trombótica (PTT) es un síndrome clínico caracterizado por anemia hemolítica microangiopática, fiebre, trombocitopenia, compromiso neurológico y daño renal. Su incidencia es rara y la etiología desconocida en un 90%. Se presenta el caso de una paciente de 49 años que ingresó por dolor intenso en epigastrio acompañado de debilidad, náuseas, vómitos y metrorragia. Los exámenes de ayuda diagnóstica presentaron valores alterados: hemoglobina, 7,4 g/dL; hematocrito 24,4%; plaquetas, 30 000/mm³ y bilirrubinas, aumentadas. Un día después, se añadió hemiparesia facio-braquio-crural derecha y equimosis difusa. La tomografía espiral multicorte (TEM) cerebral no mostró evidencia de patología. Presentó dos convulsiones tónico-clónicas y hubo deterioro clínico. En el frotis de sangre se evidenció esquistocitos y plaquetopenia (18 400/mm³); la hemoglobina llegó a 6,8 g/dL. Se planteó el diagnóstico de PTT y se inició tratamiento con plasmaféresis y metilprednisolona. Siete días después no hubo mejoría. Entonces, se indicó rituximab y a los dos días las plaquetas subieron a 60 000/mm³. La mejoría clínica y de los resultados de laboratorio fueron evidentes.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 118-124. ISSN 1728-5917.

DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA EN LA CRIPTA DE LOS HÉROES DE LA GUERRA DE 1879

*Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto**

* *DELGADO-MATALLANA, Gustavo Ernesto. Daniel Alcides Carrión García en la Cripta de los Héroes de la Guerra de 1879.*

RESUMEN EN RESUMEN

García es considerado de manera oficial mártir de la Medicina, héroe nacional, maestro de la Medicina peruana, patrono de la Medicina nacional. Desde el 24 de marzo de 2015, su nombre está en la Cripta de los Héroes de la Guerra de 1879. Luego de veintidós años de tesonera e indesmayable labor y trámite, finalmente se consiguió que el Ministerio de Defensa de la República del Perú realice una ceremonia mediante la cual se inscribió el nombre de Carrión en una placa mural en la Cripta de los Héroes, como homenaje a perpetuidad por su paradigmático heroísmo. Solo se colocó la placa con su nombre, porque no se ha podido identificar ni localizar los restos mortales de nuestro héroe. En la exégesis historiográfica del Daniel A. Carrión se enuncian dos sucesos

históricos que lo exaltan como patriota y científico, los cuales me permito recordar.

José Manuel Dávalos Zamudio: 1758 - 1821

Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto

En memoria de Pedro Angulo Pinto: 1927-2014

Malpartida-Tello, Bertilo

Acta méd. peruana vol.32 no.3 Lima jul./set. 2015

CARTA AL EDITOR

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 140-145. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS GESTANTES CON TUBERCULOSIS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

*Francis Miranda-Flores, Alan**

* *FRANCIS MIRANDA-FLORES, Alan. Características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con tuberculosis en el Instituto Nacional Materno Perinatal.*

RESUMEN

Objetivo. Conocer las características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con tuberculosis (TB), en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), en el periodo 2010-2014. Pacientes y Método. Estudio observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo, desarrollado en el INMP. La población estuvo constituida por las gestantes con tuberculosis. Se recolectaron los datos registrados en las historias clínicas. Resultados. Se presentaron 49 casos (incidencia: 6 casos por cada 10 000 partos); de ellos, 38 fueron TB pulmonar (77,55%) y 11, TB extrapulmonar (22,45%). La enfermedad fue más frecuente durante la gestación (61,22%). El principal síntoma fue la tos (46,95%). Fueron más frecuentes la radiografía de tórax patológica (83,67%) y BK positivo en esputo (57,14%). La edad promedio fue 24,35 ± 7,65 años y la edad gestacional promedio, 38,08 ± 2,110 semanas. Las nulíparas fueron más frecuentes (55,1%). El número de controles prenatales promedio fue 5,35 ± 2,93. La secundaria completa (63,27%), el concubinato y la procedencia de San Juan de Lurigancho (24,49%) fueron los más frecuentes. Se presentaron tres casos con antecedentes de TB, doce con TB, uno con diabetes mellitus, uno con VIH positivo y la mayoría tenían anemia (75,10%). El 69,39% de las gestantes culminaron el parto por vía vaginal. Fueron más frecuentes el parto prematuro (18,37%) y los recién nacidos del sexo masculino. La mayoría tuvieron buen puntaje en la prueba de Apgar al nacer. El peso promedio al nacer fue de 3097,98 ± 528,89 gramos; 89,79% de los nacidos vivos tuvieron peso adecuado para su edad gestacional y 10,21% fueron pequeños para su edad gestacional. 12,24% tuvieron

bajo peso al nacer y 18,37 % fueron prematuros. Conclusiones. La tuberculosis puede alterar el curso de la gestación; el parto prematuro es uno de los resultados adversos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 146-150. ISSN 1728-5917.

DEMANDA INSATISFECHA DE NUTRICIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

*Lira-Véliz, Humberto; Contreras-Camarena, Carlos Walter; Galarza-Manyari, Carlos Alberto**

* LIRA-VELIZ, Humberto; CONTRERAS-CAMARENA, Carlos Walter y GALARZA-MANYARI, Carlos Alberto. Demanda insatisfecha de nutrición clínica en pacientes críticos del Hospital Nacional Dos de Mayo.

RESUMEN

La desnutrición en pacientes críticos es un factor de riesgo independiente asociado con el aumento de la morbimortalidad. La terapia nutricional instaurada precozmente en el paciente crítico mejora el pronóstico, la evolución y la respuesta terapéutica. Objetivos. Determinar la magnitud de la demanda insatisfecha respecto a terapia nutricional en pacientes críticos admitidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM). Pacientes y método. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, exploratorio, de corte transversal y retrospectivo. Fue realizado en los servicios de emergencia, cuidados intensivos, medicina y cirugía del HNDM, durante el periodo enero de 2010 a diciembre de 2012. La población de estudio la conformaron pacientes que necesitaban terapia nutricional en cualquiera de las tres formas: nutrición parenteral total, nutrición parenteral periférica o nutrición enteral. Resultados. El 54,31% de los pacientes fueron de sexo masculino. La relación masculino/femenino fue 1,18; no se encontró diferencia significativa respecto al estado nutricional según la variable sexo. En ambos sexos, la proporción de desnutrición grave fue aproximadamente un tercio del total de los pacientes estudiados. La proporción de desnutrición como consecuencia de la enfermedad del paciente crítico por cada año fue 68,3%, 62,81% y 68,65% en 2010, 2011 y 2012, respectivamente. La demanda insatisfecha fue 43,93%; 57,96% y 48,51% durante 2010, 2011 y 2012, respectivamente. Conclusiones. El 27,97% de los pacientes estudiados presentaron desnutrición grave. La demanda insatisfecha de nutrición en pacientes críticos fue alrededor de 50%. Uno de cada dos pacientes críticos que requiere soporte nutricional no la recibe.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 151-156. ISSN 1728-5917.

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS CON SÍNDROME CORONARIO ISQUÉMICO AGUDO

*Mendieta-Zerón, Hugo; Chitiva-Ardila, Diana Marcela; Rivero-Navarro, Miguel Ángel**

* MENDIETA-ZERON, Hugo; CHITIVA-ARDILA, Diana Marcela y RIVERO-NAVARRO, Miguel Ángel. Factores de mal pronóstico en pacientes mayores de 70 años con síndrome coronario isquémico agudo.

RESUMEN

La información sobre escalas pronósticas en el paciente geriátrico con síndrome coronario isquémico agudo (SICA) es escasa; por esto, nos planteamos como objetivo identificar a los factores que condicionen un deterioro en la función cardíaca y que fuesen valorables en este grupo de edad, en la población mexicana. Pacientes y método. Estudio descriptivo, retrospectivo. Se captaron los datos de pacientes mayores de 70 años diagnosticados con SICA, en el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMyM), durante el periodo 1 de enero de 2006 al 30 de mayo de 2010; estos fueron analizados estadísticamente. Resultados. Se registraron los datos de 119 pacientes, 26 mujeres y 93 hombres, con media de edad de 75,91 ± 4,68 y rango 70-94. Se encontró que la lesión de la arteria descendente anterior es una predictora, con los modelos de análisis de regresión lineal (método "introducir"), regresión logística multinomial, estimación ponderada (para sexo), ecuación de regresión de Cox y regresión logística binaria (únicamente para el sexo masculino). Conclusiones. Las enfermedades de base no controladas adecuadamente y la lesión de la arteria descendente anterior son las principales variables predictoras de muerte en mayores de 70 años con SICA.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 157-163. ISSN 1728-5917.

UTILIDAD DE LA ESCALA DE PREDICCIÓN DIAGNÓSTICA DE NEUMONÍA BACTERIANA DE MORENO EN EL MANEJO DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS

*Miranda-Candelario, Javier Francisco; Espino-Huamán, Javier Enrique; Miranda-Cabrera, Bianca Fiorella; Cabrera-Hipólito, Segundo Enrique; Rivas-Rojas, Rodolfo**

* MIRANDA-CANDELARIO, Javier Francisco et al. Utilidad de la escala de predicción diagnóstica de neumonía bacteriana de Moreno en el manejo de la neumonía en niños.

RESUMEN

Objetivo. Describir el manejo actual de la neumonía en niños internados en un hospital nivel III y compararlo con la escala clínico-radiológica de predicción diagnóstica de neumonía bacteriana de Moreno (PDNBM). Pacientes y método. Estudio retrospectivo y descriptivo, de junio 2009 a junio 2010; incluyó todos los niños con neumonía, desde 1 mes hasta 5 años, hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital III de Emergencias Grau. Se confeccionaron fichas epidemiológicas. Las radiografías de tórax fueron evaluadas por dos pediatras y un radiólogo según la escala de Moreno, para definir si la neumonía fue bacteriana (NB) o viral. Se consideró NB si el puntaje era ≥ 4 . En el análisis estadístico se empleó análisis bivariado y la prueba ji cuadrado, para valorar la asociación, y el índice kappa, para la concordancia interobservador. Resultados. Se evaluaron 149 pacientes, sin diferencias según sexo; 50% fueron menores de un año y 24% de 1 a 2 años. Clínica de inicio insidioso en 92% de los pacientes, ninguno llegó en mal

estado general. En los niños con tiraje, este fue leve en 70%. La saturación de oxígeno en promedio fue 92%; 97% cursaron sin complicaciones. El tiempo de enfermedad fue 4,7 días y el de mejoría, 1,7 días. 40% tuvieron fiebre; 87% diagnóstico BNM + SOBA y 11,4%, neumonía; 47,7% presentaron sibilancias; 17,6%, subcrepitantes y 13,4%, crepitantes. El antibiótico más usado fue ampicilina (48,3%). Al aplicar la escala de PDNBM, 31% tuvieron ≥ 4 puntos. El grado de concordancia, al evaluar las radiografías según la escala de PDNBM, fue bueno, con índice kappa $> 0,7$. Conclusiones. La mitad de los niños hospitalizados por neumonía eran menores de un año de edad. Según la escala de PDNBM, hubo sobrediagnóstico de NB, solo 31% la tuvieron NB Según la clínica, los exámenes de ayuda diagnóstica y la evolución, cerca de 70% hospitalizados habrían tenido realmente neumonía viral. La escala clínico radiológica de PDNBM es práctica y útil para predecir el diagnóstico de NB.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 164-168. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

CUANDO EL MÉDICO ES EL PACIENTE

*Albújar-Baca, Pedro Félix**

* ALBUJAR-BACA, Pedro Félix. Cuando el médico es el paciente.

RESUMEN

Se aborda algunos aspectos de los médicos cuando se convierten en pacientes, como su resistencia para aceptar el cambio de rol, el burocratismo e ineficiencias de la atención sanitaria, el comportamiento de los médicos tratantes con el paciente médico, la relación médico-paciente después de la recuperación y la responsabilidad del médico en el autocuidado de su salud.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 169-172. ISSN 1728-5917.

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL

*Mejía-Rodríguez, Ulises Papillón; Bolaños-Cardozo, José Yamid; Mejía-Rodríguez, Alex**

* MEJIA-RODRIGUEZ, Ulises Papillón; BOLANOS-CARDOZO, José Yamid y MEJIA-RODRIGUEZ, Alex. Delitos contra la libertad sexual.

RESUMEN

Los delitos contra la libertad e indemnidad sexual son hechos producidos a diario en nuestro país y son expresión de una sociedad decadente en valores; son, a la vez, fenómenos de alarma social, debido a que los medios de comunicación los enfocan como un elemento de la problemática social. La violencia sexual es un problema de salud pública en nuestro país y muchos otros. Existen múltiples definiciones para los términos: violencia, violación, abuso o delito contra la libertad sexual, todos referidos a este acto, en el que básicamente se afecta la voluntad y libertad sexual de la víctima. Finalmente, al constituirse estos actos en delitos, también deben tener sanciones propias del mismo, todas dependientes de procesos jurídico-penales.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 173-176. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE CASOS

QUIMIOTERAPIA DE SALVATAJE CON CARBOPLATINO Y DOXORRUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EN UNA PACIENTE CON CÁNCER DE OVARIO PRETRATADO

*Beltrán-Gárate, Brady Ernesto**

* BELTRAN-GARATE, Brady Ernesto. Quimioterapia de salvataje con carboplatino y doxorubicina liposomal pegilada en una paciente con cáncer de ovario pretratado.

RESUMEN

Se presenta a una mujer peruana de 56 años con cáncer de ovario, estadio IIIC, tipo seroso, de alto grado, con citorreducción primaria óptima, que recibió en primera línea carboplatino/paclitaxel por seis ciclos. Al quinto mes desarrolló recurrencia retroperitoneal, por lo que recibió doxorubicina liposomal pegilada por tres ciclos, con progresión de enfermedad. Luego de progresar a cuatro líneas adicionales de tratamiento, en séptima línea tuvo respuesta completa con carboplatino/doxorubicina liposomal pegilada.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 177-183. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL ALCIDES CARRIÓN: UNA VISIÓN FUNCIONAL

*Graña-Aramburú, José Alejandro**

* GRANA-ARAMBURU, José Alejandro. Daniel Alcides Carrión: una visión funcional.

RESUMEN

Se hace la consideración de Daniel Alcides Carrión, héroe de la Medicina peruana y de la Nación, desde el punto de vista fenomenológico, tanto filosófico como psicológico, considerando más la visión social que un fenómeno individual, bajo las influencias de las corrientes de pensamiento vigentes a fines del siglo XIX. Tanto el romanticismo como el positivismo fueron de origen europeo, pero influenciaron definitivamente en el Perú en la época de Carrión y, seguramente, tuvieron que ver en gran medida con su decisión a la autoexperimentación. Se hace especial mención a su rol pionero como investigador clínico y se remarca la necesidad de completar aquellos acontecimientos que formaron parte del funcionamiento del héroe en el tiempo histórico correspondiente.

CARTA AL EDITOR

COMA DECIMAL Y PUNTO

Oyola-García, Alfredo Enrique

LA FORMA EN QUE EL GRADO DE INSEGURIDAD Y LA VIOLENCIA ACTUAL TRUNCARON LA VIDA DE UN GRAN MÉDICO PERUANO

Shiraishi-Zapata, Carlos Javier; More-Vilela, Yovanky Miluska

Acta méd. peruana vol.32 no.4 Lima oct./dic. 2015

EDITORIAL

LA HONESTIDAD EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 195-201. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO ORIGINAL

EFFECTO DEL CONSUMO DE PHYSALIS PERUVIANA L. (AGUAYMANTO) SOBRE EL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA

*Reyes-Beltrán, María Esther Daisy; Guanilo-Reyes, Chris Katherine; Ibáñez-Cárdenas, Miguel Wilfredo; García-Collao, Carlos Edilberto; Idrogo-Alfaro, José Job; Huamán-Saavedra, Juan Jorge**

* REYES-BELTRAN, María Esther Daisy et al. Efecto del consumo de *Physalis peruviana* L. (aguaymanto) sobre el perfil lipídico de pacientes con hipercolesterolemia.

RESUMEN

La hipercolesterolemia es un factor de riesgo cardiovascular. *Physalis peruviana* L. (aguaymanto) tiene alto contenido en fibra dietética y fitoesteroles, que disminuyen el nivel de colesterol y triglicéridos en sangre en ratas. **Objetivo.** Determinar el efecto del aguaymanto en el perfil lipídico de pacientes con hipercolesterolemia. **Método.** Ensayo clínico aleatorizado controlado simple ciego, en 28 pacientes hipercolesterolémicos de la ciudad de Trujillo, entre 20 y 65 años de edad, divididos al azar en dos grupos: experimental (GE) y control (GC). Durante ocho semanas, el GE recibió jugo de aguaymanto (100 g) y el GC, placebo; ambos siguieron una dieta baja en grasas. Se determinó el perfil lipídico al inicio y a las cuatro y ocho semanas de tratamiento. Se aplicó la prueba t de Student para muestras independientes y relacionadas. **Resultados.** El GE y el GC no tuvieron diferencia significativa en peso e ingesta calórica durante el tratamiento. El GE inició con un promedio de colesterol de 231,71 mg/dL y cLDL 154,21 mg/dL; a las ocho semanas, el colesterol fue 208,71 mg/dL y cLDL 131,4 mg/dL. El GC inició con colesterol de 230,21 mg/dL y cLDL 145,49 mg/dL; a las ocho semanas el colesterol fue 226,29 mg/dL y cLDL 146,54 mg/dL. La disminución de niveles de colesterol total y cLDL al término del tratamiento en el GE fue 9,93% y 14,79%, respectivamente ($p < 0,05$). **Conclusión.** El consumo de aguaymanto reduce los niveles séricos de colesterol total y cLDL en pacientes hipercolesterolémicos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 202-210. ISSN 1728-5917.

IMPACTO DE LA CINTURA HIPERTENSIVA EN EL RIESGO CORONARIO Y CUMPLIMIENTO DE LA META COLESTEROL LDL EN ADULTOS DE TRUJILLO

*Linares-Reyes, Edgardo; Álvarez-Vargas, Mayita Lizbeth; Castillo-Minaya, Karen Yanet; Escobar-Pairazamán, Patricia Isabel; Huamán-Saavedra, Juan Jorge**

* LINARES-REYES, Edgardo et al. Impacto de la cintura hipertensiva en el riesgo coronario y cumplimiento de la meta colesterol LDL en adultos de Trujillo.

RESUMEN

Introducción. La determinación de la cintura hipertensiva (CH) es propuesta como la primera etapa para el despistaje de síndrome metabólico y riesgo coronario. **Objetivo.** Determinar el impacto de la CH en el riesgo coronario y cumplimiento de la meta colesterol LDL en adultos de Trujillo, Perú. **Pacientes y Método.** Estudio descriptivo, observacional, analítico, prospectivo realizado en 552 personas, 276 varones y 276 mujeres dividido en grupos etarios de 2039, 4059, 6079 años. Se determinaron la presión arterial, cintura, glicemia y perfil lipídico. Se consideró CH si PAS \geq 130 mm Hg, PAD \geq 85 mmHg o antecedentes de hipertensión arterial, y cintura \geq 94 cm en varones y \geq 80 cm en mujeres; las categorías de riesgo coronario y las metas de LDL según el Adult Treatment Panel III. **Resultados.** 126 personas con CH (23,14%), 55 varones (19,92%) y 71 mujeres (26,44%); la categoría baja fue 27,27% en varones y 39,73% en mujeres; la alta, 30,91 y 15,07%, respectivamente. Sin CH, la categoría de riesgo baja fue en varones 65,16% y en mujeres 84,65% y la alta 10,41 y 4,95% respectivamente. El cumplimiento de la meta de LDL fue: con CH en varones 56,36%, mujeres 31,51%; sin CH 87,33 y 72,77% respectivamente. **Conclusiones.** El impacto de la presencia de cintura hipertensiva es expresado al encontrar una mayor frecuencia de categoría de riesgo moderadamente alto y alto y un menor cumplimiento de la meta LDL en las categorías de riesgo bajo, moderado y moderadamente alto.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 211-220. ISSN 1728-5917.

INCIDENCIA, SUPERVIVENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL RECIÉN NACIDO CON EXTREMO BAJO PESO EN UN HOSPITAL

*Ticona-Rendon, Manuel; Huanco-Apaza, Diana; Ticona-Huanco, Diana**

* TICONA-RENDON, Manuel; HUANCO-APAZA, Diana y TICONA-HUANCO, Diana. Incidencia, supervivencia y factores de riesgo del recién nacido con extremo bajo peso en un hospital.

RESUMEN

Objetivo. Conocer la incidencia, supervivencia y factores de riesgo del recién nacido con extremo bajo peso (RNEBP) en el Hospital Hipólito Unanue, de Tacna (HHUT). **Pacientes y Método.** Estudio retrospectivo analítico de casos y controles. Se analizaron a todos los nacidos vivos de embarazo único, con peso al nacer menor de 1000 g, nacidos durante los años 2000 a 2014 en el HHUT. Se evaluó la incidencia y supervivencia por 100 nacidos vivos y se analizaron los factores de riesgo. Los casos fueron todos los recién nacidos con peso $<$ 1000 g y los controles, todos los recién nacidos con peso entre 2500 y 3999 g. Se calculó el odds ratio (OR), con un intervalo de confianza del 95%. La información se

obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal. Resultados. De 49 979 recién nacidos vivos, 191 tuvieron peso < 1000 g; la incidencia de RNEBP fue 0,38 por 100 nacidos vivos y la supervivencia, 19,7%, ambas con tendencia ascendente. Los factores de riesgo asociados fueron: madre soltera (OR = 1,9), ausencia o control prenatal inadecuado (OR = 11,6) y presencia de enfermedades maternas (OR = 2,5), tales como como amenaza de parto prematuro (OR = 24,9), rotura prematura de membranas (OR = 8,1), alteraciones del líquido amniótico (OR = 7,5), hemorragia del tercer trimestre (OR = 5,3) y enfermedad hipertensiva del embarazo (OR = 4,2). Conclusiones. El RNEBP en el HHUT, tiene baja incidencia y supervivencia; sus factores de riesgo son: la falta o inadecuado control prenatal y las enfermedades maternas.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 221-228. ISSN 1728-5917.

MEDICACIÓN POTENCIALMENTE INADECUADA COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DELÍRIUM EN ADULTOS MAYORES, EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA

*Amado-Tineo, José Percy; Vásquez-Alva, Rolando; Kraenau-Espinal, Erwin; Oscanoa-Espinoza, Teodoro Julio**

* AMADO-TINEO, José Percy; VÁSQUEZ-ALVA, Rolando; KRAENAU-ESPINAL, Erwin y OSCANOA-ESPINOZA, Teodoro Julio. Medicación potencialmente inadecuada como factor de riesgo para el delirium en adultos mayores, en un servicio de emergencia.

RESUMEN

Objetivo. Evaluar la asociación del delirium (síndrome confusional agudo) con la medicación potencialmente inadecuada en adultos mayores. Pacientes y Método. Estudio prospectivo analítico de casos y controles. Muestreo aleatorio sistemático de pacientes adultos mayores (65 años o más) con delirium. Participantes: 102 casos y 136 controles; internados en el servicio de emergencia para adultos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en Lima. Entrevista y evaluación al paciente o cuidador al ingreso. Instrumentos: CAMICU y STOPP. Resultados. Se prescribieron 731 fármacos en 238 pacientes; en promedio, tres fármacos por paciente (combinación más frecuente: enalapril, ácido acetilsalicílico y furosemida). Se encontró medicación potencialmente inadecuada en 24,6% (30% de casos y 20% de controles; $p = 0,14$), con mayor frecuencia glibenclamida, digoxina (más de 125 $\mu\text{g}/\text{d}$), nifedipino de acción corta y diazepam. Los factores que tuvieron una asociación significativa ($p < 0,05$) con el delirium fueron edad mayor de 85 años, instrucción secundaria o menor, vivir solo, institucionalizado, internado durante el año previo, pluripatología, antecedente de enfermedad cerebrovascular, demencia, dependencia funcional, deshidratación moderada a grave e infección al momento del ingreso. Se obtuvo odds ratio $> 1,0$ para instrucción secundaria o menor, antecedente de enfermedad cerebrovascular, cirrosis hepática, demencia y deshidratación moderada a severa al ingreso. Conclusiones. Son factores de riesgo para el delirium la instrucción secundaria o menor, antecedente de enfermedad

cerebrovascular, cirrosis hepática, demencia y deshidratación moderada severa. La medicación potencialmente inadecuada no fue un factor de riesgo para el delirium en adultos mayores.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 229-234. ISSN 1728-5917.

PROTEÍNA C REACTIVA Y SU RELACIÓN CON LA ADIPOSIDAD ABDOMINAL Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESCOLARES

*Fernández-Giusti, Alicia Jesús; Amemiya-Hoshi, Isabel; Acosta-Evangelista, Zully Luz; Solís-Acosta, Hilda; Cambillo-Moyano, Enma; Gutarra-Vela, María; Guillermo-Sánchez, Beatriz**

* FERNANDEZ-GIUSTI, Alicia Jesús et al. Proteína C reactiva y su relación con la adiposidad abdominal y otros factores de riesgo cardiovascular en escolares.

RESUMEN

Introducción. En adultos, la proteína C reactiva es un marcador de riesgo cardiovascular que se asocia con los factores de riesgo metabólicos tradicionales y predice eventos cardiovasculares. Objetivo. Determinar la relación entre los valores de proteína C reactiva, detectada con técnicas ultrasensibles (PCRus), y la adiposidad abdominal y otros factores de riesgo cardiovasculares tradicionales, en escolares. Materiales y Método. Estudio de tipo analítico, correlacional y transversal. El trabajo se realizó con escolares del primero al sexto grado de educación primaria, de la Institución Educativa Privada Héroes del Pacífico, del distrito de San Juan de Miraflores, en Lima, en el 2012. Se incluyeron a quienes fueron autorizados por sus padres o tutores. Se realizaron mediciones antropométricas: peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de la cintura (CC). Resultados. Fueron estudiados 100 escolares; 46 niñas y 54 niños, con edad promedio de $8,78 \pm 1,76$ años. 74 % tenían peso normal; 24%, obesidad y 2%, sobrepeso. La media de PCRus fue 1,47 mg/l. En ambos sexos, la proteína C reactiva se correlacionó en forma directa y significativa con el IMC ($p < 0,01$) y la CC ($p < 0,05$). En las niñas se encontró una asociación inversa significativa de la PCRus con el cHDL ($p < 0,05$). En los niños, la proteína C reactiva no se correlacionó en forma significativa con el colesterol total y cLDL. Conclusiones. El mejor predictor de concentraciones elevadas de PCRus fue el índice de masa corporal. En los niños, la PCRus se asocia en forma directa y significativa con el grado de adiposidad, especialmente el índice de masa corporal, pero no con los factores de riesgo cardiovascular tradicionales.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 235-240. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

ENSAYOS CLÍNICOS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS EN CONTEXTO DE LA GLOBALIZACIÓN: ENFOQUE ÉTICO Y DE DERECHOS HUMANOS

*Sanabria-Rojas, Hernán A**

* SANABRIA-ROJAS, Hernán A. *Ensayos clínicos en enfermedades infecciosas desatendidas en contexto de la globalización: enfoque ético y de derechos humanos.*

RESUMEN

Introducción. Recientes epidemias de enfermedades infecciosas desatendidas (EID) traen a colación problemas existentes como el poco desarrollo de nuevos medicamentos por parte de la industria farmacéutica. Se genera así poca o nula oferta de medicamentos contra dichas enfermedades. Dentro del proceso de globalización, la industria farmacéutica viene desarrollando una estrategia multinacional para nuevos medicamentos según su interés en los países en vías de desarrollo. Dado que el tema tiene repercusiones en los aspectos económico, ético, político y de derechos humanos, se busca ampliar el conocimiento sobre el proceso de ejecución de ensayos clínicos (EC) sobre EID en Perú. Materiales y Método. Se revisaron 1493 EC autorizados en el Perú entre julio de 1995 y junio 2015. Cada uno de los títulos correspondientes a las EID autorizadas fue verificado según el código del proyecto que figura en la página web del Instituto Nacional de Salud. Resultados. En los 20 años evaluados, se autorizaron 17 EC y 2 estaban en proceso de autorización. Los hallazgos representaron 1,3% del total de los protocolos autorizados; es decir, 0,95 estudios clínicos sobre EID por año de estudio. La razón EID/noEID fue 1/78. Los EC en EID realizados en Perú correspondieron a cisticercosis, leishmaniosis, estrongiloidiasis, dengue, fiebre amarilla y geohelmintiasis, entre otros parásitos, como criptosporidiosis. Conclusiones. Entre julio 1995 y junio 2015, en Perú hubo un escaso número de ensayos clínicos sobre nuevos medicamentos contra las enfermedades infecciosas desatendidas; esto es responsabilidad de quienes están a cargo de desarrollar nuevos medicamentos. En consecuencia, las personas que requieran dichos medicamentos tendrán poco o nulo acceso a ellos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 241-250. ISSN 1728-5917.

GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS LABORATORIOS CLÍNICOS

*Figueroa-Montes, Luis Edgardo**

* FIGUEROA-MONTES, Luis Edgardo. *Gestión de riesgos en los laboratorios clínicos.*

RESUMEN

Las pruebas de laboratorio tienen un impacto crítico en la toma de decisiones médicas. Sin embargo, en el ciclo, que inicia con la solicitud del médico y termina con la interpretación final, pueden ocurrir errores en cualquier etapa. La evaluación de las causas que generan estos errores y la toma de medidas para detectarlos y prevenirlos, antes de que causen daño, es crítico en el proceso analítico. Esto se logra a través de la gestión de riesgos (GR). La norma EP23A, Control de calidad en el laboratorio basado en la gestión de riesgos, del Clinical Laboratory Standards Institute (CLSI), introduce los principios de la GR para los laboratorios clínicos. Esta directriz permite desarrollar un plan de GR, individualizado. Este artículo resume los principios de la GR en los laboratorios clínicos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 251-257. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL A. CARRIÓN EN LA HISTORIA

*Malpartida-Tello, Bertilo**

* MALPARTIDA-TELLO, Bertilo. *Daniel A. Carrión en la Historia.*

RESUMEN

Daniel Alcides Carrión es el ícono paradigmático, mártir, héroe, maestro y patrono de la Medicina peruana; honor y méritos concedidos por eminentes maestros y sabios de la Medicina peruana en el curso de los siglos XIX, XX y XXI, que juntos han dado gloria a la Medicina en el Perú y es meritorio divulgar su hazaña y su sacrificio para ejemplo de las nuevas generaciones. Por azares del destino, Carrión nació en el siglo de la Independencia en el Perú y en el siglo de los descubrimientos en la humanidad. Se modificaron sustancialmente el concepto de la vida, con la «teoría de la evolución de las especies», de Darwin, y el concepto de las enfermedades, con la «teoría de los gérmenes», de Pasteur. Y Carrión, a pesar de su corta edad, participó directamente en dichos cambios, a costa de su vida, sin esperar ninguna recompensa. Ese acto le hace merecer el reconocimiento eterno, no solo del Perú, sino de la humanidad, pues es un ejemplo para forjar un mundo mejor.

Acta méd. peruana vol.32 no.1 Lima ene. 2015

EDITORIAL

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2015: INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

Miranda-Orrillo, Christian

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 15-19. ISSN 1728-5917.

EFFECTO DEL CONSUMO DE CAFÉ REGULAR Y CAFÉ DESCAFEINADO SOBRE LA GLICEMIA EN ADULTOS JÓVENES

Huamán-Saavedra, Juan Jorge; Herrera-Aquino, Alberto Manuel; Nery-Zavaleta, Carito Yeniffer; Zamora-Chávez, Rocío del Pilar; Hilario-Vargas, Julio

RESUMEN

Objetivo. Analizar el efecto del consumo de café regular y café descafeinado sobre la glicemia en adultos jóvenes. Material y Métodos. Diseño experimental. Se seleccionaron 42 estudiantes de medicina, divididos en tres grupos: G1 consumió café regular; G2, café descafeinado; G3, un placebo. Se realizó la prueba de tolerancia oral a glucosa (PTOG) antes del consumo, a las 4 y 8 semanas. Los datos fueron evaluados mediante la prueba t de Student para muestras relacionadas pre y posprueba de cada grupo, método estadístico ANOVA y prueba de Tukey; con significancia $p < 0,05$. Resultados. Antes del consumo, la glicemia en G1, G2 y G3 a los 0 minutos de la PTOG fue de 91,07

mg/dL, 91,86 mg/dL y 94,14 mg/dL, respectivamente, y a los 120 minutos de 114,07 mg/dL, 116,50 mg/dL y 110,57 mg/dL, respectivamente. A las 8 semanas, a los 0 minutos de la PTOG: G1 tuvo una glicemia de 87,64 mg/dL, G2 de 95,57 mg/dL y G3 de 95,57 mg/dL sin encontrar cambios significativos, a los 120 minutos: G1 una glicemia de 98 mg/dL con una disminución significativa de 14,09 %, G2 de 123,29 mg/dL y G3 de 113,21 mg/dL, sin cambios significativos. Conclusión. El consumo de café regular disminuye significativamente la glicemia a los 120 minutos de la PTOG en adultos jóvenes.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 20-24. ISSN 1728-5917.

ASOCIACIÓN ENTRE HACINAMIENTO EN VIVIENDAS Y CASOS DE PESTE SOSPECHOSOS EN UN DISTRITO DE LA LIBERTAD

Ocampo-Rujel, Norma Cecilia; Castillo-Minaya, Estalin Humberto; Centurión-Rodríguez, César Abel

RESUMEN

Introducción. La peste es una infección zoonótica causada por la bacteria *Yersinia pestis*, cuyo último rebrote desde el año 2009 en la región La Libertad ha incrementado la necesidad de reevaluar los factores asociados a su transmisión. Objetivo. Determinar la asociación entre el hacinamiento en viviendas y casos de peste sospechosos registrados en el distrito de Casa Grande, La Libertad, entre los años 2010 y 2012 (CG-LL 2010-12). Material y Método. El tamaño de muestra fue de 11 casos de peste sospechosos registrados en el distrito de CG-LL 2010-12 (Centro de salud Casa Grande, Ministerio de Salud), utilizando una relación caso/control de 1:2 y utilizando un muestreo aleatorio. El hacinamiento en vivienda fue evaluado mediante la revisión de las fichas epidemiológicas en los casos de peste sospechosos y la visita de campo aplicando una encuesta sobre datos de vivienda en los controles. Resultados. Se determinó que el odds ratio del hacinamiento en viviendas fue de 1,41, con un intervalo confianza del 95 %: 1,10 a 5,66 ($p < 0,05$). Con una frecuencia de hacinamiento de 18,18% en el grupo de casos y 13,63% en el grupo de controles. Conclusión. El hacinamiento en viviendas estuvo asociado 1,41 más veces en los casos de peste sospechosos registrados en el distrito de Casa Grande, La Libertad, entre los años 2010 y 2012, en comparación a la población que no contrajo esta enfermedad.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 25-35. ISSN 1728-5917.

USO DE LA TÉCNICA DE COLOCACIÓN DE UNA CINTA SUBURETRAL TRANSOBTURATRIZ EN LA HISTERECTOMÍA VAGINAL COMO TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA

*Tapia-Bernal, Segundo**

* TAPIA-BERNAL, Segundo. *Uso de la técnica de colocación de una cinta suburetral transobturatriz en la histerectomía vaginal como tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina.*

RESUMEN

Objetivo. El presente estudio pretende describir la experiencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL) con la técnica de colocación de una cinta suburetral transobturatriz (transobturatriz tape, TOT) en la histerectomía vaginal (HV) como tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) respecto a los tiempos quirúrgicos y la frecuencia de complicaciones. Material y Métodos. Estudio de serie de casos que incluye a pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico para IUE con la técnica de TOT, de abril de 2009 a febrero de 2010, en el servicio de Ginecología del departamento de Ginecología y Obstetricia del HNAL. Se realizó la técnica de TOT en las pacientes que tenían indicación de abordaje por vía vaginal. Se evaluaron características demográficas y clínicas, así como también el tiempo quirúrgico total, quirúrgico para IUE y tiempo de hospitalización posquirúrgico. Además, se estimó la frecuencia de complicaciones y episodios de IUE a las dos y cuatro semanas luego de la cirugía. Se utilizó el programa estadístico Statistical Package for Social Science 12.0. Resultados. El tiempo quirúrgico de la técnica TOT fue de 13,2 minutos. El tiempo quirúrgico total de la HV + TOT fue de 106,7 minutos, que es menor que el reportado en la literatura para otras técnicas operatorias. Ningún paciente reportó síntomas de IUE a las dos y cuatro semanas poscirugía. La frecuencia de complicaciones a las cuatro semanas de seguimiento fue menor de 4 % de los casos, principalmente infección urinaria y retención urinaria. Conclusión. La experiencia del HNAL con la técnica TOT en la HV como tratamiento de la IUE mostró menores tiempos quirúrgicos y una frecuencia de complicaciones menor de 4 %.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 36-40. ISSN 1728-5917.

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN SALUD MENTAL EN PERÚ: RETO EN TIEMPOS DE REFORMA DE SALUD

*Luna-Solís, Ybeth**

*

RESUMEN

Objetivo. Describir la producción científica en salud mental en el Perú en revistas indizadas en SCOPUS durante el periodo 2011-2013. Material y Métodos. Se incluyeron artículos publicados en la base de datos SCOPUS, utilizando términos relacionados a la salud mental como: "mental health" or "mental disorders" or "anxiety" or "depresión" or "psycosis" or "psychiatry" or "psychology", dentro del "Title", "Abstract" y "Keywords" de los artículos. Se evaluó la frecuencia de publicación por autor, afiliación de los autores, revista científica de publicación y país. Resultados. Se identificaron 43,135 artículos publicados a nivel mundial entre el 2011-2013. En el Perú se encontró 26 artículos, que representan el 0.06% de la producción científica a nivel mundial. Además de ser menor en 16 veces comparado con Brasil, 2.6 con Chile, 1.8 con Argentina y 1.5 con Colombia; sin embargo, mayor respecto a Venezuela, Uruguay, Ecuador, Bolivia y Paraguay. La mayoría de los artículos se encuentran publicados en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.

Los autores publicaron en promedio entre 1 y 2 veces sobre este tema, afiliados básicamente a instituciones académicas y solo algunos en instituciones de salud. Siendo la mayoría autores extranjeros. Conclusión: En tiempos de cambios y de reforma, fomentadas para el aumento de las prestaciones asistenciales en los temas de Salud y Salud Mental, se observa una escasa atención a la investigación y al desarrollo de la literatura científica sobre Salud Mental, debido a la pobre normatividad sobre ese tema. La producción científica en salud mental en el Perú continúa siendo muy escasa en base de datos importantes como SCOPUS, mientras que mantenemos las diferencias en publicaciones con respecto a Brasil, Chile, Argentina y Colombia. La participación de autores extranjeros es mayoritaria en publicaciones halladas sobre salud mental en el Perú.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 41-49. ISSN 1728-5917.

FILÓSOFOS QUE CONTRIBUYERON AL PROGRESO DE LA MEDICINA

*Graña-Aramburú, Alejandro**

*

RESUMEN

Se pretende hacer una revisión teórica de las diferentes etapas del pensamiento filosófico y de los filósofos, que en nuestra opinión tuvieron influencia que pueda considerarse importante sobre la medicina. Empezando con la Grecia clásica y pasando sucesivamente por San Agustín, los pensadores románticos y empíricos de los siglos XVII y XVIII, como Locke y Kant, se enfoca luego una síntesis hasta llegar a los movimientos filosófico-científicos del siglo XIX. En especial son revisados el positivismo y el evolucionismo; y luego se concluye con las visiones de los siglos XX y XXI, tales como el paradigma de Kuhn y el Realismo Científico ejemplificado, entre otros, por Mario Bunge.

HISTORIA DE LA MEDICINA

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.1, pp. 50-59. ISSN 1728-5917.

CÓMO SE EXPRESARON EN 1925, GASTAÑETA Y MONGE SOBRE LA MUERTE DE CARRIÓN Y SOBRE EL INFORME DE LA COMISIÓN STRONG. ANALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA. 1 DE OCTUBRE DE 1925

*Malpartida-Tello, Bertilo**

RESUMEN

Después de la muerte de Daniel Alcides Carrión (DAC) hubo un estado de evidente olvido de su hazaña, el pueblo del Perú se encontraba desmoralizado y luego de la evacuación del ejército chileno, una guerra civil. Pero DAC se empeñó en seguir con su experimento que le causó su muerte en 1885, el pueblo conmovido le rindió homenaje hasta 1887 en la que se le erige

un Mausoleo para perpetuar su nombre. Pero luego el estado de posguerra con quiebra de todas las empresas se vivió un largo período de incertidumbre y algo se presentó para opacar la memoria de nuestro héroe, la llegada de una Comisión en 1913 de la Universidad de Harvard, presidida por Strong presentó un informe desafortunado contra el experimento de DAC, informe que demostró su incapacidad y sus antecedentes antiéticos que son refutados por prestigiados médicos. Los doctores Gastañeta y Monge auspiciaron un número especial y extraordinario de los Anales de la Facultad de Medicina San Fernando, donde ponen en evidencia indiscutible el sacrificio de Carrión, refutan el informe de la comisión Strong y enaltecen los hallazgos de Battistini y Barton que reivindican a DAC. He aquí las versiones exactas mostradas en 1925 ya que la mayoría son copias de la verdad histórica que no han variado hasta la fecha.

CASO CLÍNICO

HEMOPTISIS POR SECUESTRO PULMONAR INTRALOBAR EN ADULTOS

Ramírez-Ramírez, José Alfredo; Galloso-Cervantes, Oscar

CARTA AL EDITOR

TRANSPLANTE DE EPIPLON PARA LA EPILEPSIA REFRACTARIA

Rafael, Hernando

CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HNGAI

Mejía-Tupa, Marco Antonio

Acta méd. peruana vol.32 no.2 Lima abr. 2015

EDITORIAL

LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS SEGÚN EL ESTILO VANCOUVER

Daniel A. Carrión en la Cripta de los Héroes

Miranda-Orrillo, Christian R

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 71-83. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

VIOLENCIA Y ESTRÉS INFANTIL: ¿ESTÁ EN JUEGO NUESTRO FUTURO?

*Del Águila-Escobedo, Aníbal**

*

RESUMEN

El incremento de la violencia infantil en todos los niveles sociales y económicos es alarmante y preocupa de manera creciente al conjunto de la sociedad y a la profesión médica por sus potenciales consecuencias a lo largo de la vida. En las últimas décadas, varios trabajos de investigación han puesto en evidencia la asociación entre violencia y estrés en los primeros años de vida, con alteraciones en la estructura y función cerebrales, alteraciones psiquiátricas, cognitivas y afectivas, abuso de drogas y alcohol, así como enfermedades cardiovasculares y diabetes

tipo 2 en la edad adulta. El inaceptable elevado número de niños expuestos a violencia y estrés en nuestra sociedad exige tomar de inmediato acciones para disminuir el riesgo de que un menor se convierta en víctima y prevenir en quienes la han padecido las graves consecuencias neurobiológicas, físicas, mentales y emocionales a corto y largo plazo. Esto requiere la elaboración de programas de prevención y rehabilitación, para el elevado número de víctimas, que tomen en cuenta que la familia, el entorno primario responsable de su protección y sano desarrollo, desempeña un rol crucial en la prevención y restauración del niño que experimenta violencia a temprana edad. La pobreza en que vive un gran sector de nuestra población infantil constituye una forma importante de violencia.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 85-90. ISSN 1728-5917.

HUMANIZACIÓN DE LA PEDIATRÍA

*Oliveros-Donohue, Miguel Ángel**

*

RESUMEN

El propósito de este trabajo es presentar una revisión narrativa sobre la humanización de la Pediatría, destacando la manera de acercarla al binomio madre-niño, y a todos los involucrados en la asistencia sanitaria de la especialidad. La humanización de los espacios sanitarios es parte del concepto más amplio de humanización en el ámbito de la salud, al hacer participar a los niños hospitalizados en la percepción de un ambiente más cálido, que los aproxima al recuerdo del hogar. Se enfatiza el rol de la ética y la educación, al respetar el derecho de los niños, y se destacan los valores que deben regir la conducta de los miembros del equipo de salud. Se recomienda luchar contra la medicalización, en el afán de evitar la mercantilización de las enfermedades.

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 91-97. ISSN 1728-5917.

EFFECTO ANALGÉSICO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA INTERACCIÓN ENTRE TRAMADOL Y DICLOFENACO EN DOSIS ESCALONADA EN RATONES

*Salazar-Granara, Alberto Alcibiades; Torres-Acosta, Lorena; Siles de la Portilla, Andrea; Palacios-Ramírez, Stephanie; Vergara-Ascenzo, Carlos Alberto; Torres-Angulo, Carlos; Pante-Medina, Carlos**

*

RESUMEN

Objetivo. Determinar el efecto sobre el dolor y el sistema nervioso de la interacción entre tramadol y diclofenaco, en dosis escalonadas. Materiales y métodos. Se utilizaron 60 ratones albinos, distribuidos en diez grupos; cuatro grupos fueron de interacción y recibieron VO tramadol 10 mg/Kg y

diclofenaco en dosis escalonada (10, 15, 20 y 25 mg/Kg). Seis grupos recibieron VO tramadol, 10 mg/Kg; diclofenaco, 10 mg/Kg; diazepam, 25 mg/Kg; cafeína, 25 mg/Kg y agua destilada, 0,1 mL/10 g; este último grupo no recibió medicamentos. Las sustancias se administraron una hora antes de la inducción del dolor. Se emplearon la prueba de contorsiones abdominales, para evaluar el dolor, y la prueba de Irwin, para el sistema nervioso. Se evaluaron el porcentaje de inhibición de contorsiones abdominales, porcentaje de prolongación del periodo de latencia, número de contorsiones abdominales y periodo de latencia. Se aplicaron las pruebas ANOVA de una cola, Tukey y correlación de Pearson. Para la prueba de Irwin se aplicó la prueba de Fisher. Resultados. Los porcentajes de inhibición de las contorsiones abdominales fueron de 55,1%; 89,9%; 74,5% y 94,5% en los grupos de interacción 2, 4, 7 y 10, respectivamente, frente a 31,6% (tramadol), 19,4% (diclofenaco) y 4,8% (control). El periodo de latencia fue de 609,7; 891,2; 860,5 y 1100 segundos en los grupos de interacción 2, 4, 7 y 10, respectivamente, frente a 479,7 (tramadol), 281,8 (diclofenaco) y 475,7 segundos (control). La prueba de ANOVA demostró diferencias significativas ($p < 0,05$; IC 95%) con relación al porcentaje de inhibición de contorsiones y el periodo de latencia. La prueba de Irwin evidenció piloerección, sedación, aumento de la respiración, incoordinación motora y cola de Straub. Conclusiones. Se comprobó el efecto analgésico sinérgico de la coadministración de tramadol en dosis fija y diclofenaco en dosis escalonada.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 99-106. ISSN 1728-5917.

EFFECTO ANTINOCICEPTIVO Y SOBRE LA NEUROCONDUCTA DE LA AMITRIPTILINA EN DOSIS ESCALONADA EN ROEDORES

*Salazar-Granara, Alberto Alcibiades; Arizanca-Callata, Cynthia Evelyn; Cerón-Uribe, Escarlet Inés; Custodio-Aguilar, Jesús Rafael; Hernández-Luján, Amanda Liset; Munayco-Castro, Luis; Pante-Medina, Juan Carlos**

*

RESUMEN

Objetivo. Evaluar el efecto antinociceptivo agudo y sobre la neuroconducta de la amitriptilina en dosis escalonadas. Materiales y métodos. Se utilizaron 82 ratones de aproximadamente 28 g, distribuidos en 10 grupos; se les suministró vía oral: agua destilada (0,1 mL/10 g), tramadol (20 mg/Kg), cafeína (32 mg/Kg), diazepam (32 mg/Kg) y amitriptilina en dosis escalonada (10-50 mg/Kg). Se emplearon las pruebas de la "placa caliente" y de Irwin. Se aplicaron las pruebas estadísticas de ANOVA, Tukey, coeficiente de correlación de Pearson y la exacta de Fisher. Resultados. La amitriptilina incrementó el umbral del dolor según el incremento de la dosis administrada, de 30 a 50 mg/Kg ($p < 0,05$; IC 95%). En las mismas dosis, se observó la presencia de sedación en 46,9%, 56,2%, y 81,2%, respectivamente. Conclusiones. Se demostró la acción antinociceptiva aguda de la amitriptilina y su relación dosis-respuesta en el rango de 30-50 mg/Kg, asimismo, se describieron manifestaciones neuroconductuales como: sedación, piloerección, incoordinación motora, salto, respiración anormal y marcha anormal.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 107-112. ISSN 1728-5917.

REPORTE DE CASOS**INSUFICIENCIA AÓRTICA SEVERA SECUNDARIA A ARTRITIS REUMATOIDE CON CHOQUE CARDIOGÉNICO Y MUERTE:**

Gallegos-Cazorla, Alex

RESUMEN

La artritis reumatoide (AR) afecta frecuentemente al corazón produciendo lesiones valvulares hemodinámicamente no significativas. La insuficiencia aórtica severa secundaria es rara; sin embargo, puede progresar rápidamente y, si no es advertida a tiempo, pone en peligro la vida del paciente. Presentamos el caso de una mujer de 45 años con antecedente de artritis reumatoide, diagnosticada desde los 25 años, quien fue admitida al hospital Daniel Alcides Carrión, del Callao, por choque cardiogénico y AR no activa. Refirió dos semanas de tos seca, disnea al reposo e intolerancia al decúbito, que se incrementó progresivamente. Ingresó con PA de 60/30 mmHg. El examen cardiovascular evidenció soplo diastólico regurgitativo aórtico II/VI, soplo sistólico eyectivo aórtico II/VI, con pulso filiforme y de Corrigan. El electrocardiograma mostró hipertrofia ventricular izquierda. La ecocardiografía reportó cardiopatía dilatada con insuficiencia aórtica severa, disfunción sistólica moderada e hipertensión pulmonar moderada. El choque fue refractario al tratamiento y la paciente falleció en asistolia a los 10 días de su ingreso.

REPORTE DE CASO

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 113-117. ISSN 1728-5917.

USO DEL RITUXIMAB EN PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA TROMBÓTICA: REPORTE DE CASO

*Tapia-Pérez, Rafael Fredy; Meléndez-Pérez, Shirley Hildegad; Manzaneda-Quiroz, Marzaid; Álvarez-Gamero, Julio César**

* *TAPIA-PEREZ, Rafael Fredy; MELENDEZ-PEREZ, Shirley Hildegad; MANZANEDA-QUIROZ, Marzaid y ALVAREZ-GAMERO, Julio César.*

RESUMEN

La púrpura trombocitopénica trombótica (PTT) es un síndrome clínico caracterizado por anemia hemolítica microangiopática, fiebre, trombocitopenia, compromiso neurológico y daño renal. Su incidencia es rara y la etiología desconocida en un 90%. Se presenta el caso de una paciente de 49 años que ingresó por dolor intenso en epigastrio acompañado de debilidad, náuseas, vómitos y metrorragia. Los exámenes de ayuda diagnóstica presentaron valores alterados: hemoglobina, 7,4 g/dL; hematocrito 24,4%; plaquetas, 30 000/mm³ y bilirrubinas, aumentadas. Un día después, se añadió hemiparesia facio-braquio-crural derecha y equimosis difusa. La tomografía espiral multicorte (TEM) cerebral no mostró evidencia de patología. Presentó dos convulsiones tónico-clónicas y hubo deterioro clínico. En el frotis de sangre

se evidenció esquistocitos y plaquetopenia (18 400/mm³); la hemoglobina llegó a 6,8 g/dL. Se planteó el diagnóstico de PTT y se inició tratamiento con plasmaféresis y metilprednisolona. Siete días después no hubo mejoría. Entonces, se indicó rituximab y a los dos días las plaquetas subieron a 60 000/mm³. La mejoría clínica y de los resultados de laboratorio fueron evidentes.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.2, pp. 118-124. ISSN 1728-5917.

DANIEL ALCIDES CARRIÓN GARCÍA EN LA CRIPTA DE LOS HÉROES DE LA GUERRA DE 1879

Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto

RESUMEN

García es considerado de manera oficial mártir de la Medicina, héroe nacional, maestro de la Medicina peruana, patrono de la Medicina nacional. Desde el 24 de marzo de 2015, su nombre está en la Cripta de los Héroes de la Guerra de 1879. Luego de veintidós años de tesonera e indismayable labor y trámite, finalmente se consiguió que el Ministerio de Defensa de la República del Perú realice una ceremonia mediante la cual se inscribió el nombre de Carrión en una placa mural en la Cripta de los Héroes, como homenaje a perpetuidad por su paradigmático heroísmo. Solo se colocó la placa con su nombre, porque no se ha podido identificar ni localizar los restos mortales de nuestro héroe. En la exégesis historiográfica del Daniel A. Carrión se enuncian dos sucesos históricos que lo exaltan como patriota y científico, los cuales me permito recordar.

José Manuel Dávalos Zamudio: 1758 - 1821

Delgado-Matallana, Gustavo Ernesto

En memoria de Pedro Angulo Pinto: 1927-2014

Malpartida-Tello, Bertilo

Acta med. peruana vol.32 no.3 Lima jul./set. 2015

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 140-145. ISSN 1728-5917.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS GESTANTES CON TUBERCULOSIS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Francis Miranda-Flores, Alan

RESUMEN

Objetivo. Conocer las características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con tuberculosis (TB), en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), en el periodo 2010-2014. Pacientes y Método. Estudio observacional, retrospectivo, transversal,

descriptivo, desarrollado en el INMP. La población estuvo constituida por las gestantes con tuberculosis. Se recolectaron los datos registrados en las historias clínicas. Resultados. Se presentaron 49 casos (incidencia: 6 casos por cada 10 000 partos); de ellos, 38 fueron TB pulmonar (77,55 %) y 11, TB extrapulmonar (22,45 %). La enfermedad fue más frecuente durante la gestación (61,22 %). El principal síntoma fue la tos (46,95 %). Fueron más frecuentes la radiografía de tórax patológica (83,67 %) y BK positivo en esputo (57,14 %). La edad promedio fue 24,35 ± 7,65 años y la edad gestacional promedio, 38,08 ± 2,110 semanas. Las nulíparas fueron más frecuentes (55,1 %). El número de controles prenatales promedio fue 5,35 ± 2,93. La secundaria completa (63,27 %), el concubinato y la procedencia de San Juan de Lurigancho (24,49%) fueron los más frecuentes. Se presentaron tres casos con antecedentes de TB, doce con TB, uno con diabetes mellitus, uno con VIH positivo y la mayoría tenían anemia (75,10%). El 69,39% de las gestantes culminaron el parto por vía vaginal. Fueron más frecuentes el parto prematuro (18,37%) y los recién nacidos del sexo masculino. La mayoría tuvieron buen puntaje en la prueba de Apgar al nacer. El peso promedio al nacer fue de 3097,98 ± 528,89 gramos; 89,79 % de los nacidos vivos tuvieron peso adecuado para su edad gestacional y 10,21 % fueron pequeños para su edad gestacional. 12,24 % tuvieron bajo peso al nacer y 18,37 % fueron prematuros. Conclusiones. La tuberculosis puede alterar el curso de la gestación; el parto prematuro es uno de los resultados adversos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 146-150. ISSN 1728-5917.

DEMANDA INSATISFECHA DE NUTRICIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Lira-Véliz, Humberto; Contreras-Camarena, Carlos Walter; Galarza-Manyari, Carlos Alberto

RESUMEN

La desnutrición en pacientes críticos es un factor de riesgo independiente asociado con el aumento de la morbimortalidad. La terapia nutricional instaurada precozmente en el paciente crítico mejora el pronóstico, la evolución y la respuesta terapéutica. Objetivos. Determinar la magnitud de la demanda insatisfecha respecto a terapia nutricional en pacientes críticos admitidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM). Pacientes y método. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, exploratorio, de corte transversal y retrospectivo. Fue realizado en los servicios de emergencia, cuidados intensivos, medicina y cirugía del HNDM, durante el periodo enero de 2010 a diciembre de 2012. La población de estudio la conformaron pacientes que necesitaban terapia nutricional en cualquiera de las tres formas: nutrición parenteral total, nutrición parenteral periférica o nutrición enteral. Resultados. El 54,31% de los pacientes fueron de sexo masculino. La relación masculino/femenino fue 1,18; no se encontró diferencia significativa respecto al estado nutricional según la variable sexo. En ambos sexos, la proporción de desnutrición grave fue aproximadamente un

tercio del total de los pacientes estudiados. La proporción de desnutrición como consecuencia de la enfermedad del paciente crítico por cada año fue 68,3%, 62,81% y 68,65% en 2010, 2011 y 2012, respectivamente. La demanda insatisfecha fue 43,93%; 57,96% y 48,51% durante 2010, 2011 y 2012, respectivamente. Conclusiones. El 27,97% de los pacientes estudiados presentaron desnutrición grave. La demanda insatisfecha de nutrición en pacientes críticos fue alrededor de 50%. Uno de cada dos pacientes críticos que requiere soporte nutricional no la recibe.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 151-156. ISSN 1728-5917.

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS CON SÍNDROME CORONARIO ISQUÉMICO AGUDO

Mendieta-Zerón, Hugo; Chitiva-Ardila, Diana Marcela; Rivero-Navarro, Miguel Ángel

RESUMEN

La información sobre escalas pronósticas en el paciente geriátrico con síndrome coronario isquémico agudo (SICA) es escasa; por esto, nos planteamos como objetivo identificar a los factores que condicionen un deterioro en la función cardíaca y que fuesen valorables en este grupo de edad, en la población mexicana. Pacientes y método. Estudio descriptivo, retrospectivo. Se captaron los datos de pacientes mayores de 70 años diagnosticados con SICA, en el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMyM), durante el periodo 1 de enero de 2006 al 30 de mayo de 2010; estos fueron analizados estadísticamente. Resultados. Se registraron los datos de 119 pacientes, 26 mujeres y 93 hombres, con media de edad de 75,91 ± 4,68 y rango 70-94. Se encontró que la lesión de la arteria descendente anterior es una predictora, con los modelos de análisis de regresión lineal (método "introducir"), regresión logística multinomial, estimación ponderada (para sexo), ecuación de regresión de Cox y regresión logística binaria (únicamente para el sexo masculino). Conclusiones. Las enfermedades de base no controladas adecuadamente y la lesión de la arteria descendente anterior son las principales variables predictoras de muerte en mayores de 70 años con SICA.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 157-163. ISSN 1728-5917.

UTILIDAD DE LA ESCALA DE PREDICCIÓN DIAGNÓSTICA DE NEUMONÍA BACTERIANA DE MORENO EN EL MANEJO DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS

Miranda-Candelario, Javier Francisco; Espino-Huamán, Javier Enrique; Miranda-Cabrera, Bianca Fiorella; Cabrera-Hipólito, Segundo Enrique; Rivas-Rojas, Rodolfo

RESUMEN

Objetivo. Describir el manejo actual de la neumonía en niños internados en un hospital nivel III y compararlo con la escala clínico-radiológica de predicción diagnóstica de neumonía

bacteriana de Moreno (PDNBM). Pacientes y método. Estudio retrospectivo y descriptivo, de junio 2009 a junio 2010; incluyó todos los niños con neumonía, desde 1 mes hasta 5 años, hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital III de Emergencias Grau. Se confeccionaron fichas epidemiológicas. Las radiografías de tórax fueron evaluadas por dos pediatras y un radiólogo según la escala de Moreno, para definir si la neumonía fue bacteriana (NB) o viral. Se consideró NB si el puntaje era ≥ 4 . En el análisis estadístico se empleó análisis bivariado y la prueba ji cuadrado, para valorar la asociación, y el índice kappa, para la concordancia interobservador. Resultados. Se evaluaron 149 pacientes, sin diferencias según sexo; 50% fueron menores de un año y 24% de 1 a 2 años. Clínica de inicio insidioso en 92% de los pacientes, ninguno llegó en mal estado general. En los niños con tiraje, este fue leve en 70%. La saturación de oxígeno en promedio fue 92%; 97% cursaron sin complicaciones. El tiempo de enfermedad fue 4,7 días y el de mejoría, 1,7 días. 40% tuvieron fiebre; 87% diagnóstico BNM + SOBA y 11,4%, neumonía; 47,7% presentaron sibilancias; 17,6%, subcrepitantes y 13,4%, crepitantes. El antibiótico más usado fue ampicilina (48,3%). Al aplicar la escala de PDNBM, 31% tuvieron ≥ 4 puntos. El grado de concordancia, al evaluar las radiografías según la escala de PDNBM, fue bueno, con índice kappa $> 0,7$. Conclusiones. La mitad de los niños hospitalizados por neumonía eran menores de un año de edad. Según la escala de PDNBM, hubo sobrediagnóstico de NB, solo 31% la tuvieron NB Según la clínica, los exámenes de ayuda diagnóstica y la evolución, cerca de 70% hospitalizados habrían tenido realmente neumonía viral. La escala clínico radiológica de PDNBM es práctica y útil para predecir el diagnóstico de NB.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 164-168. ISSN 1728-5917.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

CUANDO EL MÉDICO ES EL PACIENTE

Albújar-Baca, Pedro Félix

RESUMEN

Se aborda algunos aspectos de los médicos cuando se convierten en pacientes, como su resistencia para aceptar el cambio de rol, el burocratismo e ineficiencias de la atención sanitaria, el comportamiento de los médicos tratantes con el paciente médico, la relación médico-paciente después de la recuperación y la responsabilidad del médico en el autocuidado de su salud.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 169-172. ISSN 1728-5917.

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL

Mejía-Rodríguez, Ulises Papillón; Bolaños-Cardozo, José Yamid; Mejía-Rodríguez, Alex

RESUMEN

Los delitos contra la libertad e indemnidad sexual son hechos producidos a diario en nuestro país y son expresión de una sociedad decadente en valores; son, a la vez, fenómenos de

alarma social, debido a que los medios de comunicación los enfocan como un elemento de la problemática social. La violencia sexual es un problema de salud pública en nuestro país y muchos otros. Existen múltiples definiciones para los términos: violencia, violación, abuso o delito contra la libertad sexual, todos referidos a este acto, en el que básicamente se afecta la voluntad y libertad sexual de la víctima. Finalmente, al constituirse estos actos en delitos, también deben tener sanciones propias del mismo, todas dependientes de procesos jurídico-penales.

REPORTE DE CASOS

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 173-176. ISSN 1728-5917.

QUIMIOTERAPIA DE SALVATAJE CON CARBOPLATINO Y DOXORRUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EN UNA PACIENTE CON CÁNCER DE OVARIO PRETRATADO

Beltrán-Gárate, Brady Ernesto

RESUMEN

Se presenta a una mujer peruana de 56 años con cáncer de ovario, estadio IIIC, tipo seroso, de alto grado, con citorreducción primaria óptima, que recibió en primera línea carboplatino/paclitaxel por seis ciclos. Al quinto mes desarrolló recurrencia retroperitoneal, por lo que recibió doxorubicina liposomal pegilada por tres ciclos, con progresión de enfermedad. Luego de progresar a cuatro líneas adicionales de tratamiento, en séptima línea tuvo respuesta completa con carboplatino/doxorubicina liposomal pegilada.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.3, pp. 177-183. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL ALCIDES CARRIÓN: UNA VISIÓN FUNCIONAL

Graña-Aramburú, José Alejandro

RESUMEN

Se hace la consideración de Daniel Alcides Carrión, héroe de la Medicina peruana y de la Nación, desde el punto de vista fenomenológico, tanto filosófico como psicológico, considerando más la visión social que un fenómeno individual, bajo las influencias de las corrientes de pensamiento vigentes a fines del siglo XIX. Tanto el romanticismo como el positivismo fueron de origen europeo, pero influenciaron definitivamente en el Perú en la época de Carrión y, seguramente, tuvieron que ver en gran medida con su decisión a la autoexperimentación. Se hace especial mención a su rol pionero como investigador clínico y se remarca la necesidad de completar aquellos acontecimientos que formaron parte del funcionamiento del héroe en el tiempo histórico correspondiente.

CARTA AL EDITOR

COMA DECIMAL Y PUNTO

Oyola-García, Alfredo Enrique

LA FORMA EN QUE EL GRADO DE INSEGURIDAD Y LA VIOLENCIA ACTUAL TRUNCARON LA VIDA DE UN GRAN MÉDICO PERUANO

Shiraishi-Zapata, Carlos Javier; More-Vilela, Yovanky Miluska

Acta méd. peruana vol.32 no.4 Lima oct./dic. 2015

EDITORIAL

LA HONESTIDAD EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

ARTÍCULO ORIGINAL

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 195-201. ISSN 1728-5917.

EFFECTO DEL CONSUMO DE *PHYSALIS PERUVIANA* L. (AGUAYMANTO) SOBRE EL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA

Reyes-Beltrán, María Esther Daisy; Guanilo-Reyes, Chris Katherine; Ibáñez-Cárdenas, Miguel Wilfredo; García-Collao, Carlos Edilberto; Idrogo-Alfaro, José Job; Huamán-Saavedra, Juan Jorge

RESUMEN

La hipercolesterolemia es un factor de riesgo cardiovascular. *Physalis peruviana* L. (aguaymanto) tiene alto contenido en fibra dietética y fitoesteroles, que disminuyen el nivel de colesterol y triglicéridos en sangre en ratas. **Objetivo.** Determinar el efecto del aguaymanto en el perfil lipídico de pacientes con hipercolesterolemia. **Método.** Ensayo clínico aleatorizado controlado simple ciego, en 28 pacientes hipercolesterolémicos de la ciudad de Trujillo, entre 20 y 65 años de edad, divididos al azar en dos grupos: experimental (GE) y control (GC). Durante ocho semanas, el GE recibió jugo de aguaymanto (100 g) y el GC, placebo; ambos siguieron una dieta baja en grasas. Se determinó el perfil lipídico al inicio y a las cuatro y ocho semanas de tratamiento. Se aplicó la prueba t de Student para muestras independientes y relacionadas. **Resultados.** El GE y el GC no tuvieron diferencia significativa en peso e ingesta calórica durante el tratamiento. El GE inició con un promedio de colesterol de 231,71 mg/dL y cLDL 154,21 mg/dL; a las ocho semanas, el colesterol fue 208,71 mg/dL y cLDL 131,4 mg/dL. El GC inició con colesterol de 230,21 mg/dL y cLDL 145,49 mg/dL; a las ocho semanas el colesterol fue 226,29 mg/dL y cLDL 146,54 mg/dL. La disminución de niveles de colesterol total y cLDL al término del tratamiento en el GE fue 9,93% y 14,79%, respectivamente ($p < 0,05$). **Conclusión.** El consumo de aguaymanto reduce los niveles séricos de colesterol total y cLDL en pacientes hipercolesterolémicos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 202-210. ISSN 1728-5917.

IMPACTO DE LA CINTURA HIPERTENSIVA EN EL RIESGO CORONARIO Y CUMPLIMIENTO DE LA META COLESTEROL LDL EN ADULTOS DE TRUJILLO

Linares-Reyes, Edgardo; Álvarez-Vargas, Mayita Lizbeth; Castillo-Minaya, Karen Yanet; Escobar-Pairazamán, Patricia Isabel; Huamán-Saavedra, Juan Jorge

RESUMEN

Introducción. La determinación de la cintura hipertensiva (CH) es propuesta como la primera etapa para el despistaje de síndrome metabólico y riesgo coronario. **Objetivo.** Determinar el impacto de la CH en el riesgo coronario y cumplimiento de la meta colesterol LDL en adultos de Trujillo, Perú. **Pacientes y Método.** Estudio descriptivo, observacional, analítico, prospectivo realizado en 552 personas, 276 varones y 276 mujeres dividido en grupos etarios de 2039, 4059, 6079 años. Se determinaron la presión arterial, cintura, glicemia y perfil lipídico. Se consideró CH si PAS \geq 130 mm Hg, PAD \geq 85 mmHg o antecedentes de hipertensión arterial, y cintura \geq 94 cm en varones y \geq 80 cm en mujeres; las categorías de riesgo coronario y las metas de LDL según el Adult Treatment Panel III. **Resultados.** 126 personas con CH (23,14%), 55 varones (19,92%) y 71 mujeres (26,44%); la categoría baja fue 27,27% en varones y 39,73% en mujeres; la alta, 30,91 y 15,07%, respectivamente. Sin CH, la categoría de riesgo baja fue en varones 65,16% y en mujeres 84,65% y la alta 10,41 y 4,95% respectivamente. El cumplimiento de la meta de LDL fue: con CH en varones 56,36%, mujeres 31,51%; sin CH 87,33 y 72,77% respectivamente. **Conclusiones.** El impacto de la presencia de cintura hipertensiva es expresado al encontrar una mayor frecuencia de categoría de riesgo moderadamente alto y alto y un menor cumplimiento de la meta LDL en las categorías de riesgo bajo, moderado y moderadamente alto.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 211-220. ISSN 1728-5917.

INCIDENCIA, SUPERVIVENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL RECIÉN NACIDO CON EXTREMO BAJO PESO EN UN HOSPITAL

*Ticona-Rendon, Manuel; Huanco-Apaza, Diana; Ticona-Huanco, Diana**

* TICONA-RENDON, Manuel; HUANCO-APAZA, Diana y TICONA-HUANCO, Diana. Incidencia, supervivencia y factores de riesgo del recién nacido con extremo bajo peso en un hospital.

RESUMEN

Objetivo. Conocer la incidencia, supervivencia y factores de riesgo del recién nacido con extremo bajo peso (RNEBP) en el Hospital Hipólito Unanue, de Tacna (HHUT). **Pacientes y Método.** Estudio retrospectivo analítico de casos y controles. Se analizaron a todos los nacidos vivos de embarazo único, con peso al nacer menor de 1000 g, nacidos durante los años 2000 a 2014 en el HHUT. Se evaluó la incidencia y supervivencia por 100 nacidos vivos y se analizaron los factores de riesgo. Los casos fueron todos los recién nacidos con peso $<$ 1000 g y los controles, todos los recién nacidos con peso entre 2500 y 3999 g. Se calculó el odds ratio (OR), con un intervalo de confianza del 95%. La información se obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal. **Resultados.** De 49 979 recién nacidos vivos, 191 tuvieron peso $<$ 1000 g; la incidencia de RNEBP fue 0,38 por 100 nacidos vivos y la supervivencia, 19,7%, ambas con tendencia ascendente. Los

factores de riesgo asociados fueron: madre soltera (OR = 1,9), ausencia o control prenatal inadecuado (OR = 11,6) y presencia de enfermedades maternas (OR = 2,5), tales como como amenaza de parto prematuro (OR = 24,9), rotura prematura de membranas (OR = 8,1), alteraciones del líquido amniótico (OR = 7,5), hemorragia del tercer trimestre (OR = 5,3) y enfermedad hipertensiva del embarazo (OR = 4,2). Conclusiones. El RNEBP en el HHUT, tiene baja incidencia y supervivencia; sus factores de riesgo son: la falta o inadecuado control prenatal y las enfermedades maternas.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 221-228. ISSN 1728-5917.

MEDICACIÓN POTENCIALMENTE INADECUADA COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DELÍRIUM EN ADULTOS MAYORES, EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA

Amado-Tineo, José Percy; Vásquez-Alva, Rolando; Kraenau-Espinal, Erwin; Oscanoa-Espinoza, Teodoro Julio

RESUMEN

Objetivo. Evaluar la asociación del delirium (síndrome confusional agudo) con la medicación potencialmente inadecuada en adultos mayores. Pacientes y Método. Estudio prospectivo analítico de casos y controles. Muestreo aleatorio sistemático de pacientes adultos mayores (65 años o más) con delirium. Participantes: 102 casos y 136 controles; internados en el servicio de emergencia para adultos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en Lima. Entrevista y evaluación al paciente o cuidador al ingreso. Instrumentos: CAMICU y STOPP. Resultados. Se prescribieron 731 fármacos en 238 pacientes; en promedio, tres fármacos por paciente (combinación más frecuente: enalapril, ácido acetilsalicílico y furosemida). Se encontró medicación potencialmente inadecuada en 24,6% (30% de casos y 20% de controles; $p = 0,14$), con mayor frecuencia glibenclamida, digoxina (más de 125 $\mu\text{g}/\text{d}$), nifedipino de acción corta y diazepam. Los factores que tuvieron una asociación significativa ($p < 0,05$) con el delirium fueron edad mayor de 85 años, instrucción secundaria o menor, vivir solo, institucionalizado, internado durante el año previo, pluripatología, antecedente de enfermedad cerebrovascular, demencia, dependencia funcional, deshidratación moderada a grave e infección al momento del ingreso. Se obtuvo odds ratio $> 1,0$ para instrucción secundaria o menor, antecedente de enfermedad cerebrovascular, cirrosis hepática, demencia y deshidratación moderada a severa al ingreso. Conclusiones. Son factores de riesgo para el delirium la instrucción secundaria o menor, antecedente de enfermedad cerebrovascular, cirrosis hepática, demencia y deshidratación moderada a severa. La medicación potencialmente inadecuada no fue un factor de riesgo para el delirium en adultos mayores.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 229-234. ISSN 1728-5917.

PROTEÍNA C REACTIVA Y SU RELACIÓN CON LA ADIPOSIDAD ABDOMINAL Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESCOLARES

Fernández-Giusti, Alicia Jesús; Amemiya-Hoshi, Isabel; Acosta-Evangelista, Zully Luz; Solís-Acosta, Hilda; Cambillo-Moyano, Enma; Gutarra-Vela, María; Guillermo-Sánchez, Beatriz

RESUMEN

Introducción. En adultos, la proteína C reactiva es un marcador de riesgo cardiovascular que se asocia con los factores de riesgo metabólicos tradicionales y predice eventos cardiovasculares. Objetivo. Determinar la relación entre los valores de proteína C reactiva, detectada con técnicas ultrasensibles (PCRus), y la adiposidad abdominal y otros factores de riesgo cardiovasculares tradicionales, en escolares. Materiales y Método. Estudio de tipo analítico, correlacional y transversal. El trabajo se realizó con escolares del primero al sexto grado de educación primaria, de la Institución Educativa Privada Héroes del Pacífico, del distrito de San Juan de Miraflores, en Lima, en el 2012. Se incluyeron a quienes fueron autorizados por sus padres o tutores. Se realizaron mediciones antropométricas: peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de la cintura (CC). Resultados. Fueron estudiados 100 escolares; 46 niñas y 54 niños, con edad promedio de $8,78 \pm 1,76$ años. 74 % tenían peso normal; 24%, obesidad y 2%, sobrepeso. La media de PCRus fue 1,47 mg/l. En ambos sexos, la proteína C reactiva se correlacionó en forma directa y significativa con el IMC ($p < 0,01$) y la CC ($p < 0,05$). En las niñas se encontró una asociación inversa significativa de la PCRus con el cHDL ($p < 0,05$). En los niños, la proteína C reactiva no se correlacionó en forma significativa con el colesterol total y cLDL. Conclusiones. El mejor predictor de concentraciones elevadas de PCRus fue el índice de masa corporal. En los niños, la PCRus se asocia en forma directa y significativa con el grado de adiposidad, especialmente el índice de masa corporal, pero no con los factores de riesgo cardiovascular tradicionales.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 235-240. ISSN 1728-5917.

ENSAYOS CLÍNICOS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS EN CONTEXTO DE LA GLOBALIZACIÓN: ENFOQUE ÉTICO Y DE DERECHOS HUMANOS

Sanabria-Rojas, Hernán A

RESUMEN

Introducción. Recientes epidemias de enfermedades infecciosas desatendidas (EID) traen a colación problemas existentes como el poco desarrollo de nuevos medicamentos por parte de la industria farmacéutica. Se genera así poca o nula oferta de medicamentos contra dichas enfermedades. Dentro del proceso de globalización, la industria farmacéutica viene desarrollando una estrategia multinacional para nuevos medicamentos según su interés en los países en vías de desarrollo. Dado que el tema

tiene repercusiones en los aspectos económico, ético, político y de derechos humanos, se busca ampliar el conocimiento sobre el proceso de ejecución de ensayos clínicos (EC) sobre EID en Perú. Materiales y Método. Se revisaron 1493 EC autorizados en el Perú entre julio de 1995 y junio 2015. Cada uno de los títulos correspondientes a las EID autorizadas fue verificado según el código del proyecto que figura en la página web del Instituto Nacional de Salud. Resultados. En los 20 años evaluados, se autorizaron 17 EC y 2 estaban en proceso de autorización. Los hallazgos representaron 1,3% del total de los protocolos autorizados; es decir, 0,95 estudios clínicos sobre EID por año de estudio. La razón EID/noEID fue 1/78. Los EC en EID realizados en Perú correspondieron a cisticercosis, leishmaniasis, estrongiloidiasis, dengue, fiebre amarilla y geohelmintiasis, entre otros parásitos, como criptosporidiosis. Conclusiones. Entre julio 1995 y junio 2015, en Perú hubo un escaso número de ensayos clínicos sobre nuevos medicamentos contra las enfermedades infecciosas desatendidas; esto es responsabilidad de quienes están a cargo de desarrollar nuevos medicamentos. En consecuencia, las personas que requieran dichos medicamentos tendrán poco o nulo acceso a ellos.

Acta méd. peruana [online]. 2015, vol.32, n.4, pp. 241-250. ISSN 1728-5917.

GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS LABORATORIOS CLÍNICOS

Figueroa-Montes, Luis Edgardo

RESUMEN

Las pruebas de laboratorio tienen un impacto crítico en la toma de decisiones médicas. Sin embargo, en el ciclo, que inicia con la solicitud del médico y termina con la interpretación final, pueden ocurrir errores en cualquier etapa. La evaluación de las causas que generan estos errores y la toma de medidas para detectarlos y prevenirlos, antes de que causen daño, es crítico en el proceso analítico. Esto se logra a través de la gestión de riesgos (GR). La norma EP23A, Control de calidad en el laboratorio basado en la gestión de riesgos, del Clinical Laboratory Standards Institute (CLSI), introduce los principios de la GR para los laboratorios clínicos. Esta directriz permite desarrollar un plan de GR, individualizado. Este artículo resume los principios de la GR en los laboratorios clínicos.

Acta médica peruana . 2015, vol.32, n.4, pp. 251-257. ISSN 1728-5917.

HISTORIA DE LA MEDICINA

DANIEL A. CARRIÓN EN LA HISTORIA

Malpartida-Tello, Bertilo

RESUMEN

Daniel Alcides Carrión es el ícono paradigmático, mártir, héroe, maestro y patrono de la Medicina peruana; honor y méritos concedidos por eminentes maestros y sabios de la

Medicina peruana en el curso de los siglos XIX, XX y XXI, que juntos han dado gloria a la Medicina en el Perú y es meritorio divulgar su hazaña y su sacrificio para ejemplo de las nuevas generaciones. Por azares del destino, Carrión nació en el siglo de la Independencia en el Perú y en el siglo de los descubrimientos en la humanidad. Se modificaron sustancialmente el concepto de la vida, con la «teoría de la evolución de las especies», de Darwin, y el concepto de las enfermedades, con la «teoría de los gérmenes», de Pasteur. Y Carrión, a pesar de su corta edad, participó directamente en dichos cambios, a costa de su vida, sin esperar ninguna recompensa. Ese acto le hace merecer el reconocimiento eterno, no solo del Perú, sino de la humanidad, pues es un ejemplo para forjar un mundo mejor.

ACTA MÉDICA PERUANA 2016

ACTA MÉDICA PERUANA 2016, VOL.33

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 5-6

EDITORIAL

ACTA MÉDICA PERUANA: RETOMANDO EL CAMINO HACIA LA INDIZACIÓN

*PALACIOS-CELI, MIGUEL **

**DECANO COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ. LIMA, PERÚ.*

SIN RESUMEN

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 7-8

EDITORIAL

SENTANDO LAS BASES PARA LA INDIZACIÓN: CAMBIOS EN LAS INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES DE ACTA MÉDICA PERUANA

ALBERTO ZOLEZZI, PERCY MAYTA-TRISTÁN***

**DIRECTOR ACTA MÉDICA PERUANA,*

***EDITOR ACTA MÉDICA PERUANA*

RESUMEN

SIN RESUMEN

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 9-14

ARTÍCULO ORIGINAL

PRISM COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, PERÚ 2012

AIDA VÁSQUEZ1, EDER HERRERA-PEREZ2,3, JOSÉ TANTALEDÁ4,5, RAFFO ESCALANTE-KANASHIRO4,5,6

1 SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA PEDIÁTRICA Y SUB ESPECIALIDADES, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA, LIMA PERÚ.

- 2 UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA. LIMA, PERÚ.
- 3 CENTRO DE INVESTIGACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE, UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA. LIMA, PERÚ.
- 4 DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y ÁREAS CRÍTICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO. LIMA, PERÚ.
- 5 ESCUELA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL. LIMA, PERÚ.
- 6 ESCUELA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS, LIMA, PERÚ.

RESUMEN

Introducción: La escala de PRISM es un predictor de mortalidad pediátrico que considera el riesgo de morir a partir del grado de afectación de 14 parámetros fisiológicos. Éste ha sido aplicado en diferentes partes del mundo, mostrando algunas discrepancias en su poder predictivo. **Objetivos:** Evaluar el rendimiento del escore PRISM como predictor de mortalidad de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) en Lima, Perú. **Material y Método:** Se analizó la base de datos de pacientes ingresados a la UCIP-INSN durante el año 2012. Se calculó la curva ROC como medida de capacidad discriminativa. La calibración fue evaluada con la prueba de Hosmer y Lemeshow. También se calculó la tasa de mortalidad estandarizada (TME). **Resultados:** De un total de 388 casos el 17,3% fallecieron. Según escore de PRISM, el 91,1% tuvo un “bajo riesgo”, el 7,1% un “moderado riesgo” y el 1,8% “alto riesgo”. Se encontró asociación entre las categorías del PRISM y mortalidad [$p < 0.001$]. La curva ROC para PRISM fue 0,73 (IC95%: 0,66-0,80), la TME fue 1,01 y la calibración fue buena ($p = 0,65$). **Conclusiones:** El escore PRISM muestra un rendimiento adecuado como predictor de mortalidad.

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 15-20

ARTÍCULO ORIGINAL

FRACTURA DE CADERA EN EL ADULTO MAYOR: LA EPIDEMIA IGNORADA EN EL PERÚ

LOURDES PALOMINO^{1A}, RUBÉN RAMÍREZ^{1A}, JULIO VEJARANO^{1,2}, RAY TICSE^{1,3}

- 1 FACULTAD DE MEDICINA ALBERTO HURTADO, UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA. LIMA, PERÚ.
- 2 CENTRO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA. LIMA, PERÚ.
- 3 SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA, HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA. LIMA, PERÚ.
- A ESTUDIANTE DE MEDICINA.

RESUMEN

Objetivos: Conocer el tiempo de espera para la instauración del tratamiento quirúrgico en pacientes de un hospital de tercer nivel de atención de Lima-Perú, para luego describir los factores médicos y/o administrativos que se encuentren vinculados al tiempo preoperatorio prolongado y describir las complicaciones más frecuentes durante ese tiempo. **Materiales y Métodos:** Estudio de tipo descriptivo – retrospectivo durante el primer semestre del 2013. Se midió los tiempos preoperatorios,

complicaciones, seguro médico, antecedentes patológicos, características de la cirugía en pacientes hospitalizados con fractura de cadera. **Resultados:** El 71% de pacientes fue de sexo femenino. La mediana de edad fue de 66 años. El 70% de pacientes recibió tratamiento quirúrgico con una mediana del tiempo preoperatorio de 18 días. El 77% tuvo antecedentes patológicos al ingreso, la mayoría por anemia, hipertensión arterial o diabetes mellitus tipo 2. El 62% tuvo complicaciones médicas. Los pacientes con tratamiento quirúrgico tuvieron menos porcentaje de complicaciones (47%) que los que no recibieron tratamiento quirúrgico (94%), así como menos estancia hospitalaria. La mediana de estancia hospitalaria en los pacientes con tratamiento quirúrgico fue de 26 días y la de los que no recibieron tratamiento quirúrgico fue 41 días. **Conclusiones:** El tiempo preoperatorio fue mayor a las 2 semanas en la mayoría de los casos, especialmente en los pacientes de mayor edad y usuarios del Seguro Integral de Salud.

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 22-28

ARTÍCULO ORIGINAL

FACTORES DE RIESGO PARA EL ABANDONO DEL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA, LIMA, PERÚ

Alexander Anduaga-Beramendi^{1,2a}, Jesus Maticorena-Quevedo^{1,2,a}, Renato Beas^{1,2,a}, Diego M. Chanamé-Baca^{1,2,a}, Mary Veramendi^{1,a}, Andrés WiegeringRospigliosi^{1,a}, Erika Zevallos^{1,a}, Rufino Cabrera^{1,b}, Luis Suárez-Ognio¹

- 1 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.
 - 2 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (SOCIEMUPC). Lima, Perú
- a Estudiante de medicina; b Biólogo

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores asociados al abandono del tratamiento antituberculoso en un centro de salud de atención primaria del distrito de Chorrillos, Lima, Perú. **Materiales y métodos:** Estudio de casos y controles retrospectivo no pareado. Se definió como caso a los pacientes que abandonaron el tratamiento por un periodo de 30 días consecutivos o más y como controles a los pacientes que terminaron el tratamiento antituberculoso. Se evaluó el puntaje de riesgo de abandono que se realiza en el centro de salud (≥ 22), así como variables demográficas. Se calculó el odds ratio (OR) e intervalos de confianza al 95% (IC95%) usando regresión logística. **Resultados:** Se incluyó 34 controles y 102 casos. En el análisis multivariado se encontró que quienes cursaron menos de seis años de educación (OR: 22,2; IC95%: 1,9-256,1) así como quienes tenían un puntaje \geq a 22 puntos en la prueba de riesgo de abandono (OR= 21,4; IC95%: 6,3-72,4) tenían mayor probabilidad de abandonar el tratamiento antituberculoso. **Conclusión:** El abandono del tratamiento antituberculoso está asociado con tener menos de seis años de educación y un score mayor a 22 puntos en la prueba de abandono de tratamiento antituberculoso.

Artículo original

Enfermedad tuberculosa entre trabajadores de salud

Tuberculosis disease among health care workers

Roberto Accinelli Tanaka¹, Julio Noda Milla², Erika Bravo Padilla³, Maribel Galloso Benites⁴, Lidia López Oropeza⁵, João Da Silva Caballero⁶, Yeny Bravo Pajuelo⁷, Juan Agapito Panta⁸, Amador Carcelén Bustamante⁹, Augusto Yi Chu¹, Javier Diaz Urteaga¹, Rosa Mayhua Pérez¹, Wilham Chávez Frias¹, Danilo Salazar Ore¹, Henry Martínez Garbay¹

RESUMEN

Introducción: la transmisión de *Mycobacterium tuberculosis* es un riesgo

ABSTRACT

Introduction: Tuberculosis (TB) transmission is a well-recognized risk in

Figura XXX Accinelli y col. Exploran la tuberculosis en los trabajadores de la salud. AMP (2009).

Tabla 1. Distribución de trabajadores de salud por grado de instrucción

Ocupación	Frecuencia
Estudiante	55 (34,8%)
Profesional	58 (36,5%)
No profesional	46 (28,9%)
Total	159 (100%)

Tabla 2. Distribución de trabajadores de salud por especialidad

Ocupación	Frecuencia
Médico asistente	15 (9,4%)
Residente	26 (16,4%)
Interno medicina	22 (13,8%)
Externo medicina	14 (8,8%)
Alumno de medicina	12 (7,5%)
Enfermera	14 (8,8%)
Interna de enfermería	1 (0,6%)
Estudiante de enfermería	2 (1,3%)
Técnica de enfermería	17 (10,7%)
Interno de tecnología	2 (1,3%)
Químico	1 (0,6%)
Administrativo	8 (5,0%)
Tecnólogo	5 (3,1%)
Odontólogo	8 (5,0%)
Biólogo	2 (1,3%)
Psicóloga	3 (1,9%)
Nutrición	2 (1,3%)
Mantenimiento	1 (0,6%)
Lavandería	2 (1,3%)
Farmacia	1 (0,6%)
Limpieza	1 (0,6%)
Total	159 (100%)

Figura XXXI Tablas del artículo de Accinelli.

Artículo histórico

Los médicos próceres de la independencia del Perú

The medical leaders of the Independence of Peru.

Oscar G. Pamo Reyna¹

Figura XXXII Pamo, en la sección de Historia, recuerda a los médicos que forjaron nuestra independencia (AMP 2009).

Artículo de revisión

Más allá de la hipertensión arterial

Beyond hypertension

Raúl Gamboa Aboado¹, Angolina Rospigliosi Benavides²

RESUMEN

El propósito de los autores la revisión: a) de las técnicas para la medición de la presión arterial, b) la fisiología de la presión arterial, c) La fisiopatología y la historia natural de la enfermedad hipertensiva, d) La importancia como factor de riesgo y su asociación con otros factores de riesgo cardiovascular, e) del tratamiento de la hipertensión arterial, f) la hipertensión arterial resistente, g) las emergencias y urgencias hipertensivas. Nuestra revisión indica la importancia de reducir la presión arterial adecuadamente en el paciente hipertenso, en lugar de medir la presión rutinariamente y tratar apropiadamente sólo a algunos pacientes.

Así como la población crece en edad, la incidencia de la hipertensión arterial se incrementa en todas las sociedades sean desarrolladas o en desarrollo, al mismo tiempo, a pesar de los conocidos peligros de la hipertensión arterial no-controlada, la enfermedad permanece inadecuadamente tratada en la mayoría de pacientes del mundo¹, en parte, debido a la naturaleza asintomática de la enfermedad durante los primeros 15 a 20 años de su evolución. Su inadecuado manejo se observa tanto en comunidades estrictamente controladas, así como en estudios clínicos usando drogas antihipertensivas^{2,3}. En consecuencia, el riesgo cardiovascular permanece alto en la mayoría de pacientes, sean tratados o no. En el mundo, de 7,6 millones de muertes prematuras el 13,5% de ellas son atribuibles a la hipertensión arterial, la hipertensión arterial es responsable del 47% de las enfermedades coronarias y del 54% de los accidentes cerebro-vasculares, la mitad de esta carga se observa entre los 45 y 69 años de edad⁴. La medición de la presión arterial es el más simple medio de identificar personas en riesgo de muerte prematura.

Palabras clave: Presión sanguínea, hipertensión, enfermedades cardiovasculares.

Figura XXXIII Excelente revisión en el 2010 de Gamboa y Rospigliosi que exploran aspectos más allá de la medición de la presión alta en el Hipertenso.

Acta Med. Peru. 2016, vol.33, n.1, pp. 29-34**ARTÍCULO ORIGINAL****DOCUMENTOS DE GESTIÓN EN LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LATINOAMÉRICA, 2014**CHRISTIAN R. MEJIA¹, MARIO J. VALLADARES-GARRIDO^{2,3,A}, ALEKSANDAR CVETKOVIC-VEGA^{4,5,A}, FIORELLA INGA BERROSPÍ³,

- 1 ESCUELA DE MEDICINA HUMANA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL. HUANCAYO, PERÚ.
- 2 ESCUELA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO. PIURA, PERÚ.
- 3 FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESTUDIANTES DE MEDICINA (FELSOCEM). LIMA, PERÚ.
- 4 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA (FAMURP), UNIVERSIDAD RICARDO PALMA. LIMA, PERÚ.
- 5 SOCIEDAD CIENTÍFICA MÉDICO-ESTUDIANTIL PERUANA (SOCIMEP). LIMA, PERÚ.
- 6 COMITÉ MÉDICO JOVEN, COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ. LIMA, PERÚ.

A ESTUDIANTE DE MEDICINA.

RESUMEN

Para determinar si las sociedades científicas afiliadas a la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM) poseen documentos de gestión y sus características según el tipo de sociedad, se realizó un estudio transversal analítico, durante la asamblea anual FELSOCEM, Córdoba-Argentina, 2014. Se obtuvo resultados estadísticos según dos características (tipo de universidad: pública/privada o el ser o no Federada -máxima categoría de la sociedad científica ante FELSOCEM-). De las 58 respuestas, muy pocos contaban con asesores específicos (25%), reglamentación para sus asesores (35%) y actividades societarias (43%). Al realizar en análisis, las sociedades de universidades privadas tuvieron menos frecuencia de reglamentación de los asesores ($p=0,044$) y de revisar periódicamente las funciones de los directivos ($p=0,011$). Las sociedades federadas tenían con más frecuencia asesores generales ($p=0,012$), revisaban periódicamente sus estatutos ($p=0,038$) y reglamentos ($p=0,047$).

Las sociedades científicas estudiantiles evaluadas tienen deficiencias en su sistema de administración interna.

Acta Med Peru. 2016;33(1):35-41**El virus Zika: una revisión de literatura**Ciro Maguiña^{1,2}, Edén Galán-Rodas^{3,4}

- 1 Vicerrectorado de Investigación, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- 3 Health Innovation Fellowship, Central American Healthcare Initiative, INCAE Business School. Alajuela, Costa Rica.
- 4 Centro de Investigación e Innovación en Nutrición Traslacional y Salud (CIINT), Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

RESUMEN

Presentamos una breve revisión del nuevo virus emergente en América: el virus ZIKA, por ello tocamos los principales aspectos de la historia, epidemiología, clínica, diagnóstico y control de esta dolencia. Esta enfermedad procedente de

África, llega a América el 2014 y desde el 2015 se ha expandido de manera rápida y sostenida a casi todo el continente, si bien la enfermedad es de curso benigno y autolimitado, ha creado una seria preocupación, debido a que un grupo importantes de pacientes en Brasil han presentado en forma importante el síndrome de Guillain-Barré y muchas gestantes al ser expuestas al virus han presentado microcefalia con una probable asociación, por ello se ha declarado emergencia sanitaria, siendo el control de esta nueva enfermedad ligado al control del principal vector, el *Aedes aegypti*. Finalmente un aspecto importante en la lucha contra el virus Zika es el acceso a información práctica, por ello se presentan algunas herramientas informáticas que permita orientar al médico y al paciente en la toma de decisiones.

Acta Med Peru. 2016;33(1):42-9**Virus Zika en Centroamérica y sus complicaciones**Eduardo Núñez¹, Marilín Vásquez¹, Briana Beltrán-Luque¹, Denis Padgett^{2,3}

- 1 Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.
- 2 Instituto Hondureño de Seguridad Social. Tegucigalpa, Honduras.
- 3 Investigación Biomédica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.

RESUMEN

El virus Zika (ZIKV) es un arbovirus, aislado por primera vez en Zika Uganda, reportándose el primer caso en humanos en 1954, desde entonces se han descrito casos en África, Asia, Oceanía y en América. Centroamérica ha sido afectada, por cambios climáticos, pobreza y mal saneamiento ambiental. Su transmisión es vectorial y puede tener transmisión perinatal, transfusiones sanguíneas o por semen infectado. Clínicamente se diferencian poco de Dengue y Chikungunya. Sus complicaciones son principalmente a nivel neurológico. Los Gobiernos de las regiones afectadas deberán tener políticas de control del vector, mejoría de viviendas y eliminación de basuras.

Acta Med Peru. 2016;33(1):50-64**Alimentos con efecto anti-inflamatorio**Lidia Caballero-Gutiérrez^{1,2,a}, Gustavo F. González^{2,3}

- 1 Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú.
 - 2 Círculo de Investigación en Plantas con Efecto en la Salud. Lima, Perú.
 - 3 Facultad de Ciencias y Filosofía, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- a Nutricionista.

RESUMEN

El Perú, es considerado como uno de los 12 países del mundo de gran diversidad biológica en plantas y animales, constituyéndose en uno de los centros mundiales de la agricultura y ganadería. Según el Ministerio de Agricultura, la inmensa flora está compuesta por más de 25 000 especies, que equivalen al 10% del total mundial, de las cuales más de 4 000 son plantas alimenticias y medicinales. La alimentación funcional, permite incorporar al

organismo alimentos con propiedades no solo nutricionales, sino también quimiopreventivas. Actualmente y con el avance del conocimiento es posible la ingesta de fitoquímicos, capaces de reducir el riesgo de desarrollar diversas condiciones patológicas, entre ellas las enfermedades de base inflamatoria; siendo éste un factor de riesgo que puede modificarse con la ingesta de alimentos moduladores del proceso. La presente revisión se basa en la búsqueda de evidencias asociadas a los principios activos con efecto antiinflamatorio encontrado en los alimentos de uso habitual.

Acta Med Peru. 2016;33(1):65-69

Reformando la salud desde la prevención cuaternaria

María Sofía Cuba Fuentes^{1,2}, Lisdamys Morera González^{2,3}

¹ Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, EsSalud. Lima, Perú.

² Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú

³ Puesto de Salud Jose Olaya, Ministerio de Salud. Lima, Perú.

RESUMEN

Ian Mc Whinney define el papel del médico de familia/médico generalista como aquel ser científico y social con capacidades para observar la vida de los pacientes, definir con ellos la salud, aspiraciones y propósitos de los mismos. El ser individual nos da la posibilidad de encontrar un valor a la salud, tanto personal como colectiva, mirando desde las perspectivas de los determinantes sociales de la salud. El individuo en medio de este proceso necesita de un sistema que responda las necesidades de salud y determine un mejor estado de salud. En el siglo pasado nos enfrascamos en la búsqueda y análisis de factores de riesgo, y luego a enfrentarnos a ellos como causantes de las disfunciones individuales de nuestros pacientes. Así es como Marc Jamouille, un médico de familia de Begium, nos trae los conceptos sobre la prevención cuaternaria, que ahora es parte del diccionario de WONCA: "La prevención cuaternaria es la acción tomada para identificar a un paciente en riesgo de sobretreatmento, para protegerlos de una nueva invasión médica, y sugerir a él / ella intervenciones, que son éticamente aceptable".

Esta se relaciona directamente al accionar del médico de familia y la necesidad de pensar diferente. Y es esta la causa que nos mueve a que acojamos este modo de actuar mediante la prevención cuaternaria, como un modo de acción dentro de la atención primaria, pensando en nuestros pacientes y en el qué es mejor para ellos, aceptando nuestro límites reales.

Acta Med Peru. 2016;33(1):70-74

Phoneutrismo en Piura: reporte de un caso clínico

Luz Marina Mena-Muñoz¹, Ciro Maguiña-Vargas ^{2,3}, Arnaldo Lachira-Alban ⁴

¹ Centro de Salud I-1 "El Ingenio", Dirección Regional de Salud Piura. Piura, Perú.

² Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

³ Departamento de Enfermedades Infecciosas Tropicales y Dermatológicas, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.

⁴ Hospital Regional Cayetano Heredia. Piura, Perú.

RESUMEN

Se presenta un caso de mordedura por *Phoneutria nigriventer* atendido en el C.S. I-1 "El

Ingenio" en el año 2015. El caso fue de sintomatología leve a moderada y de muy buena evolución en un paciente escolar por entrada accidental de la especie en su calzado. El phoneutrismo es un aracneismo poco habitual en el Perú debido al gran desconocimiento por parte del personal médico y paramédico con el consecuente subregistro de dichos casos; sobre todo en zonas rurales dedicadas a la producción de plátanos, observándose adaptación de la especie en la costa norte; por ello presentamos este caso, el cual permitirá identificar éstos accidentes para su apropiado manejo y control.

Acta Med Peru. 2016;33(1):75-78

Absceso hepático por *Klebsiella pneumoniae*, asociado con bacteriemia y meningitis. Reporte de un caso

Samuel Yucumá-Gutiérrez^{1,2}, Luis F. Duran-Gutiérrez^{1,2}, Johanna V. Osorio-Pinzón³, Verónica Álzate-Carvajal⁴, Álvaro Mondragón-Cardona^{1,2}

¹ Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Huila, Colombia.

² Escuela de Medicina, Universidad Surcolombiana. Huila, Colombia.

³ Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Navarra, Huila, Colombia.

⁴ Facultad de Medicina, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Colombia.

RESUMEN

El absceso hepático, continúa siendo un importante problema de salud pública. El causado por *Klebsiella pneumoniae*, se ha descrito en un 29% de los casos en algunas series. Con una mortalidad hasta del 11,3%, se presenta con mayor frecuencia en pacientes con diabetes mellitus, relacionándose con complicaciones a distancia, como meningitis, absceso cerebral y afección pulmonar. Se presenta el caso de un hombre sin factores de riesgo, con síndrome de absceso hepático por *Klebsiella pneumoniae* con diseminación hematogena dado por la presencia de bacteriemia y meningitis. Fue manejado con cefepime y drenaje percutáneo, presentando mejoría clínica total. La infección por *Klebsiella pneumoniae*, representa una etiología emergente como causa de abscesos hepáticos con un comportamiento clínico diferente al resto de infecciones relacionadas con este microorganismo.

Acta Med Peru. 2016;33(1):79-81

Situación del Zika en Colombia: experiencia de miembros de la Red Colombiana de Colaboración en Zika (RECOLZIKA)

Alfonso J. Rodríguez-Morales^{1,2}, Sarita Patiño-Valencia², Wilmer E. VillamilGómez^{1,3,4}, Jorge A. Alvarado-Socarras^{1,5}, Carlos E. Jimenez-Canizales^{1,2,6}

¹ Red Colombiana de Colaboración en Zika (RECOLZIKA). Colombia.

² Grupo de Investigación Salud Pública e Infección, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Risaralda, Colombia.

- 3 Grupo de Investigación Enfermedades Infecciosas y Control de Infecciones, Hospital Universitario de Sincelejo. Sincelejo, Sucre, Colombia.
- 4 Programa del Doctorado de Medicina Tropical, Universidad de Cartagena, Cartagena, Universidad del Atlántico. Barranquilla, Colombia.
- 5 Unidad de Neonatología, Departamento de Pediatría, Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca. Santander, Colombia.
- 6 Secretaría de Salud del Departamento del Tolima, Ibagué. Tolima, Colombia.

Acta Med Peru. 2016;33(1):82-83

Problemas laborales en plazas del Servicio Rural Urbano-Marginal en Salud (SERUMS): auto-reporte de los médicos

Christian R. Mejía^{1,2}, Fiorella Inga-Berrospi^{1,3}, Carlos Albrecht Lezama^{1,4}, Angie Alejandra Quispe García¹

- 1 Comité del Médico Joven del Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- 2 Escuela de Medicina Humana, Universidad Continental. Huancayo, Perú.
- 3 Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- 4 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Acta Med Peru. 2016;33(1):84-85

El Acuerdo Trans-Pacífico: oportunidad o riesgo para la salud pública peruana

Akram Hernández-Vásquez¹, William Rebollo^{2,a}

- 1 Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.
- 2 Instituto de Formación Política para el Liderazgo Democrático. San Salvador, El Salvador.
- a Abogado

TABLA DE CONTENIDO

Acta méd. peruana vol.33 no.2 Lima abr./jun. 2016

EDITORIAL

TESIS EN FORMATO DE ARTÍCULO CIENTÍFICO: OPORTUNIDAD PARA INCREMENTAR LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA UNIVERSITARIA

Mayta-Tristán, Percy^{1,2}

- 1 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.
- 2 Acta Médica Peruana, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

Acta Med Peru. 2016;33(2):95-8

Sin Resumen

ARTÍCULO ORIGINAL

VIOLENCIA CONTRA MÉDICOS EN HOSPITALES DE AREQUIPA, PERÚ 2016

Agueda Muñoz del Carpio-Toia¹, Betty Valdivia-Fernández^{1,2}, Cesar VelasquezLazo^{1a}, Mariángela Valdivia-Rodríguez^{1a},

Glicerio Y Arroyo-Tovar³, Milena ToiaLarsen^{4,b}, Ana C. Selis-Fernandez^{1a}

- 1 Facultad de Medicina, Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Perú.
- 2 Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, Perú
- 3 Investigador independiente
- 4 Universidad de Texas USA
- a Estudiante;
- b Psicóloga

RESUMEN

Objetivo: Identificar la frecuencia de la violencia a médicos, características y percepción de factores desencadenantes en tres hospitales de Arequipa – Perú, 2016. Materiales y métodos:

Estudio descriptivo, transversal, se enroló a 200 médicos por un muestreo no probabilístico.

Se midió la frecuencia de violencia física, psicológica y acoso sexual usando el cuestionario de la Organización Internacional del Trabajo. Se evaluó las características del último incidente, y aspectos sociodemográficos; así como la percepción de los factores desencadenantes.

Resultados: La mayoría fueron varones (59,5%), 14,5% fueron mayores de 50 años, 60% correspondía a especialidades clínicas. El 84% refirió haber sufrido violencia alguna vez en su vida, 47% en el último año y 16% en el último mes. El 6% sufrió violencia física y 4% acoso sexual. El principal agresor fue el familiar (43,5%) o el acompañante del paciente (25,6%).

Solo en tres casos (1,8%) se procedió a investigar el evento, la mayoría no reportó por pensar que sería inútil hacerlo (29,5%) o no saber a quien informar (26,7%). Entre los factores que consideran como desencadenantes está el tiempo de espera (52,2%) y que las demandas exceden las posibilidades del médico (57,4%). Conclusión: La violencia contra los médicos es frecuente en los hospitales de Arequipa, no es notificada, requiere ser prevenida y atendida integralmente.

Los factores percibidos que más contribuyen a la violencia contra los médicos están vinculados a las características del lugar de trabajo.

PERCEPCIÓN DE MÉDICOS RECIÉN EGRESADOS SOBRE EL INTERNADO MÉDICO EN LIMA, PERÚ 2014

Wendy Nieto-Gutierrez^{1,2,a}, Alvaro Taype-Rondan³, Fanny Bastidas^{1,2,4,a}, Roxana Casiano-Celestino⁵, Fiorella Inga-Berrospi^{4,6}

- 1 Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.
- 2 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.
- 3 CRONICAS Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 4 Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina. Lima, Perú.
- 5 Facultad de Medicina, Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú
- 6 Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú
- a Estudiante de medicina

RESUMEN

Objetivo: describir la percepción de los médicos recién egresados de las facultades de Medicina Humana de Lima (Perú) sobre su internado. Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se encuestó a médicos durante un curso, recolectando datos sobre el internado relacionados a bioseguridad, seguro médico, agresión, docencia, carga laboral, y carga administrativa. Resultados: en una población de 268 médicos, el 42,5% afirmó que se le ha entregado materiales de bioseguridad siempre que fuera necesario, el 35,8% que no contaron con seguro de salud, el 42,5% no haber tenido descanso postguardia en ninguna rotación, el 63,1% haber sufrido alguna vez durante su internado agresión verbal, el 21,6% acoso sexual, y 6,3% agresión física. Conclusión: según la percepción de los encuestados, se describen situaciones problemáticas durante el internado con respecto al abastecimiento de materiales de bioseguridad, el seguro de salud, los descansos postguardia, y la violencia.

PERFIL Y SITUACIÓN LABORAL DEL MÉDICO JOVEN EGRESADO DE UNA FACULTAD DE MEDICINA DE LAMBAYEQUE, 2013

Yessenia Guevara-Cotrina¹, José Luis Saucedo-Chinchay¹, Cristian Díaz-Vélez^{1,2}, Víctor Soto-Cáceres¹

- ¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, Perú.
- ² Oficina de Investigación Sanitaria, Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud. Chiclayo, Perú.

RESUMEN

Objetivos: Conocer el perfil y la situación laboral del médico joven egresado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en Lambayeque y Lima en el 2013. Materiales y métodos: Estudio descriptivo transversal, se evaluó una muestra de 230 egresados en el periodo 2002 a 2011. Se indagó a través de un cuestionario validado por juicio de expertos sobre aspectos sociodemográficos, formación profesional, inserción laboral y oportunidades de trabajo. Resultados: La edad media de los egresados fue de 32,5; la mayoría varones (67,4%) y solteros (48,3%). Su principal motivación para la selección de la carrera fue la vocación (83,0%), contando con estudios de especialización el 52,6%. Su empleo actual lo realiza principalmente en instituciones públicas (82,6%) y realizando una labor asistencial (65,9%). La satisfacción en el empleo actual fue alta en un 60,8%. Conclusiones: La mayoría de egresados fueron varones, con edades entre 30 y 34 años, solteros, nacidos en el departamento de Lambayeque. Sus motivaciones para la selección de la carrera fueron generalmente vocacionales, más de la mitad es especialista o se encuentra realizando la residencia médica. El primer empleo se consiguió a través de contactos personales y el empleo actual a través de concurso público, en ambos casos en instituciones públicas y realizando labor asistencial. La satisfacción con el empleo actual es alta.

MORTALIDAD EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL EN HUANCAYO, PERÚ 2008-2015

Raúl Montalvo¹, Jhonatan Mejía^{2,a}, Percy Ramírez^{2,a}, Eder Rojas^{2,a}, Henry Serpa^{2,a}, Mercedes Gomez^{2,a}, Frank Quispe¹

- ¹ Departamento de Enfermedades Infecciosas Tropicales y Dermatológicas, Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo, Perú.
- ² Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina Humana, Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo, Perú.
- ^a Estudiante de medicina

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la mortalidad en pacientes con infección por VIH/SIDA que reciben tratamiento antirretroviral (TAR) en un hospital público de Perú. Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de cohorte retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de infección por VIH/SIDA que recibieron tratamiento antirretroviral. Resultados: De 428 pacientes estudiados, la media de edad fue 37 años y la media del recuento de CD4 al inicio del TAR en el grupo de fallecidos fue 87,2 cels/uL frente a 153,2 cels/uL en el grupo de vivos, fallecieron 66 pacientes (15,4%) después de iniciar TAR. La mayoría (48,5%) de estos pacientes tenían recuento de CD4 menor de 200 cel/uL, 59,1% desarrollaron infección oportunista y 16,7% cambiaron de esquema antirretroviral en algún momento del TAR. La mortalidad durante los primeros 3 meses de TAR fue 32,6%; el análisis con múltiples variables se encontró asociación con tener CD4 mayor de 100 cel/mL (HR:0,57; IC95%: 0,29-1,11), la presencia de infección oportunista (HR: 1,1; IC95% 1,06-1,16) y tener una alta carga viral (HR 1,17; IC95%:1,07-1,48). La probabilidad de sobrevida de los pacientes con CD4 menor de 100 cel/mL a los 8 años en TAR es 68%. Conclusiones: El mayor número de muertes de los pacientes con infección por VIH/SIDA ocurre durante los tres primeros meses de TAR y está asociado a un diagnóstico tardío (alta carga viral, bajo CD4 y presencia de enfermedades oportunistas). Sugerimos la implementación de terapia supervisada durante los primeros meses de TAR en pacientes con CD4 menor de 100 cel/mL, para identificar en forma temprana las infecciones oportunistas. ntalvo, Raúl; Mejía, Jhonatan; Ramírez, Percy; Rojas, Eder; Serpa, Henry; Gomez, Mercedes; Quispe, Frank

COMUNICACIÓN CORTA

QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSO: EXPERIENCIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, LIMA 2008-2015

Juan Francisco Oré-Acevedo¹, Luis Martín LaTorre-Caballero¹, Rosmery Urteaga-Quiroga¹

- ¹ Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú.

RESUMEN

El quiste o fístula del conducto tirogloso es una alteración del desarrollo producida por la falta de involución del conducto de descenso de la glándula tiroideas. Debido a la presentación y frecuencia en edad pediátrica consideramos necesario el presente estudio. Se revisaron 167 casos intervenidos en un periodo de ocho años, siendo el 61,1% de sexo masculino y mayor presentación en menores de seis años de edad 57,5%. Se presentaron como quiste tirogloso el 68,9% y el 31,1% restante como fístula con secreción. Su localización más frecuente es a nivel de la línea media 85% e infrahioideo 57,5%.

Se reintervinieron 26 casos del total. La patología del conducto tirogloso es frecuente en pacientes pediátricos, siendo necesario el tratamiento quirúrgico con la resección medial del hueso hioides. A pesar de realizar los pasos descritos la recidiva es posible.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN EL PERÚ. UNA REVISIÓN NARRATIVA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS PUBLICADOS

Percy Herrera- Añazco^{1,2}, Josmel Pacheco-Mendoza^{3,a}, Alvaro Taype-Rondan⁴

- 1 Servicio de Nefrología, Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú
- 2 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú
- 3 Universidad San Ignacio de Loyola. Lima, Perú.
- 4 CRONICAS Center of Excellence in Chronic Diseases, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

a Médico Veterinario

RESUMEN

Se describe la producción científica peruana que sobre enfermedad renal crónica (ERC) se ha escrito en la literatura médica mediante una revisión bibliográfica no sistemática hasta abril del 2016. Los resultados se dividieron en seis áreas temáticas: prevalencia de ERC, etiología de la ERC, diagnóstico y manejo, cobertura de la atención, costos de la atención y mortalidad. Se encontraron 39 artículos, pero solo 16 se utilizaron para el análisis. La prevalencia de la ERC en algunas regiones del país llega a 16%. La diabetes y la glomerulonefritis son las causas más frecuentes ERC en hemodiálisis (HD). En Lima y Callao, menos del 9% de pacientes diabéticos tienen albuminuria en su evaluación. El despistaje de ERC en pacientes hipertensos es costo efectivo. Menos del 50% de la población que requiere HD la está recibiendo. La mortalidad de población incidente en HD puede llegar hasta el 50% a los siete meses. La principal causa de muerte es cardiovascular. En conclusión, La ERC es una patología frecuente, con problemas en el diagnóstico y tratamiento temprano. Hay problemas de cobertura de HD y la mortalidad en HD es alta.

ARTÍCULO ESPECIAL

ASBESTO: LA EPIDEMIA SILENCIOSA

Roberto A. Accinelli^{1,2}, Lidia M. López¹

- 1 Laboratorio de Respiración, Instituto de Investigaciones de la Altura, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Servicio de Neumología, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Aunque el hombre usa el asbesto desde hace 4500 años, recién a principios del siglo pasado se asoció su uso con la aparición de enfermedad. Se revisan los dos mecanismos por los cuales tras llegar las fibras de asbesto al pulmón se diseminan a todo el organismo. Se presentan brevemente las enfermedades relacionadas a su uso y el largo período de latencia que media desde su exposición. Se revisa la historia de la legislación anti-asbesto y el impacto que su aplicación ha tenido en la disminución de las tasas de mesotelioma pleural. Se hace

hincapié en la necesidad de impulsar la aplicación de estas leyes en todos los países del mundo.

REPORTE DE CASOS

FIEBRE AMARILLA, DOS FORMAS CLÍNICAS DIFERENTES DE UNA MISMA ENFERMEDAD. A PROPÓSITO DE 2 CASOS

Carlos Alberto Medina-Collado¹, Fernando Mejía^{1,2}

- 1 Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú

RESUMEN

La fiebre amarilla es una enfermedad infecciosa viral hemorrágica transmitida por la picadura de mosquitos y con un espectro clínico variado. En el Perú se presentan en brotes, en diferentes partes de la selva alta y baja. A pesar de tener elevada mortalidad, es una enfermedad inmunoprevenible con la vacunación que no siempre es seguida por los viajeros. Reportamos dos casos clínicos, con dos espectros clínicos distintos de una misma enfermedad en una pareja de jóvenes previamente sanos, que viajaron por turismo a la selva central del Perú, en la provincia de Chanchamayo, Junín. Se debe recordar a todo viajero a la selva peruana a vacunarse previamente contra la fiebre amarilla.

HIDATIDOSIS PERIAPENDICULAR EN UN ADULTO MAYOR: REPORTE DE UN CASO

Mario Velásquez-Roque¹, Agueda Muñoz del Carpio Toia², Luis Velásquez-Ortega¹, César Velásquez Lazo^{2a}

- 1 Hospital Alfredo Callo Rodríguez. Sicuani, Cusco, Perú.
 - 2 Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Perú.
- a Estudiante

RESUMEN

La hidatidosis es una zoonosis causada por los Echinococcus granulosus y Echinococcus multilocularis de forma más frecuente. La localización primaria peri apendicular es sumamente rara. Se presenta el caso de una paciente de 63 años. Procedente de zona alto andina del Cusco. Destaca la crianza de ganado vacuno, ovino y canes. Presentó síntomas de enfermedad por un lapso de 10 años aproximadamente. La sintomatología predominante era dolor abdominal en hemi-abdomen derecho. Al examen médico se localizó masa tumoral móvil en fosa iliaca derecha. La ecografía evidenció litiasis vesicular y masa quística compleja en hemi-abdomen inferior derecho, sugerente de hidatidosis peritoneal. Se realizó colecistectomía y quistectomía total (con adherencia al apéndice cecal). El resultado histopatológico confirmó el diagnóstico de quiste hidatídico peri apendicular de 10 x 8 cm, y apendicitis catarral aguda. La importancia de este caso se basa en la infrecuente localización peri apendicular del quiste hidatídico a nivel mundial y nacional.

ATELECTASIA AGUDA SÚBITA PULMONAR IZQUIERDA POR LINFOMA NO HODGKIN DE MEDIASTINO ANTERIOR Y SUPERIOR

Fernando Tazza-Quiroz¹, Rolando Vásquez-Alva^{1,2}, Juan Zapata-Martínez¹

- 1 Servicio de Emergencia de Adultos, Hospital Rebagliati Martins, EsSalud. Lima, Perú.
- 2 Departamento Emergencia, Hospital Rebagliati Martins, EsSalud. Lima, Perú.

RESUMEN

Paciente mujer de 23 años que ingresa a emergencia por cuadro insidioso y progresivo de un mes de evolución, con disfonía, ronquera, estridor laríngeo y dificultad respiratoria. Tomografía cervicotorácica mostró obstrucción extrínseca de la tráquea de más del 70% de su luz y obstrucción del bronquio izquierdo de más del 50% de su luz. Presenta súbitamente desaturación arterial y abolición del murmullo vesicular del hemitórax izquierdo, por radiografía de tórax muestra atelectasia masiva súbita del pulmón izquierdo, que revierte luego del manejo médico. Se confirma linfoma no Hodgkin en biopsia por congelación. Se discute el manejo oportuno ante una atelectasia.

CARTA AL EDITOR**CURSOS DE TERAPIAS PSEUDOCIENTÍFICAS AUSPICADOS POR EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**

Alejandro Zevallos-Morales^{1,a}, Dante M. Quiñones-Laveriano^{2,3,a}, Alvaro Taype-Rondan¹

- 1 Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.
 - 2 Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.
 - 3 Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.
- a Estudiante de Medicina Humana

SIN RESUMEN**ORDENANDO LA POLÍTICA DE AUSPICIOS ACADÉMICOS DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**

Miguel Palacios-Celi¹, Jaime Moran-Ortiz²

- 1 Decano Nacional, Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- 2 Sistema de Certificación y Recertificación del Médico Cirujano y Médicos Especialistas (SISTCERE), Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

SIN RESUMEN**BROTOS EPIDÉMICOS DE ZIKA EN PERÚ, ¿ESTAMOS EN CONDICIONES DE CONTROLARLO?**

Edward Chavez-Cruzado^{1,2}, Jose Caballero-Alvarado^{2,3}, Jose Galvez-Olortegui^{1,4}

- 1 Unidad de Generadora de Evidencias y Vigilancia Epidemiológica, Scientia Clinical and Epidemiological Research Institute. Trujillo, Perú.
- 2 Escuela de Posgrado, Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú.
- 3 Hospital Regional Docente de Trujillo. Trujillo, Perú.
- 4 Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú

SIN RESUMEN**MOBBING EN EL PERSONAL DE SALUD: ESTUDIO PILOTO EN UN HOSPITAL DE CUSCO, PERÚ 2015**

Andy Campero-Espinoza^{1,2a}, Ana Gabriela Moncada-Arias^{1,2a}, Raysa Amanda Robles-Mendoza^{1,2a}, Jhonatan A. Marroquin-Santa Cruz^{1,2a}, Noé Atamari-Anahui^{1,2a}

- 1 Asociación Científica de Estudiantes de Medicina Humana (ASOCIEMH-Cusco), Cusco. Perú.
 - 2 Escuela de Medicina Humana, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco. Perú.
- a Estudiante de medicina

SIN RESUMEN**PREVALENCIA DE GASTROSQUISIS EN PERÚ, 2005-2014**

Jorge Luna-Abanto¹, Kelly Espinoza-Ruiz¹

1 Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.

OLIGOHIDRAMNIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2013-2015

Giancarlo Sante-Farfán^{1,2}, Esmeralda Silva-Rado¹

- 1 Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada de Tacna. Tacna, Perú.
- 2 Centro de Investigación, Universidad Privada de Tacna. Tacna, Perú.

PSORIASIS Y SÍNDROME METABÓLICO EN EL PERÚ

Milton José Rodríguez-Zúñiga^{1,2}

- 1 Servicio de Dermatología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao, Perú.
- 2 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN PRE GRADO: MÁS ALLÁ DE LOS SIMULADORES DE ALTA COMPLEJIDAD

Alejandro Bermúdez-García^{1,2}

- 1 Centro de Simulación, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.
- 2 Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

NECESIDAD DE UNA POLÍTICA NACIONAL PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Ray Tícse^{1,2}, Camila Gonzalez-Olaechea¹

- 1 Subcomité de Enfermedades Crónicas, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- 2 Servicio de Endocrinología, Hospital Cayetano Heredia. Lima, Perú.

TABLA DE CONTENIDO

Acta Méd. Peru vol.33 no.3 Lima jul./Set. 2016

EDITORIAL**INFECCIONES NOSOCOMIALES**

Ciro Maguiña Vargas^{1,2}

- 1 Vicerrectorado de Investigación, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES ANTE LA PROLIFERACIÓN DE ESCUELAS DE MEDICINA EN EL PERÚ

Percy Mayta-Tristán^{1,2}, Mariano Cuentas^{1,3}, Manuel Núñez-Vergara^{1,3}

- 1 Comité de Educación Médica Continua, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- 2 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.
- 3 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú

ARTÍCULO ORIGINAL**CARBAPENEMASAS EN BACTERIAS GRAM NEGATIVAS NO FERMENTADORAS AISLADAS EN SERVICIOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, DICIEMBRE 2014 - JULIO 2015**

Rosy M. Gastelo-Acosta¹, Roberto S. Díaz-Sipión², Ciro Maguiña Vargas^{3,4}

- 1 Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, Perú.
- 2 Hospital Regional de Lambayeque. Lambayeque, Perú.
- 3 Vicerrectorado de Investigación, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 4 Departamento de Enfermedades Infecciosas Tropicales y Dermatológicas, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Objetivo. Determinar la presencia de bacterias Gram negativas no fermentadoras productoras de carbapenemasas de los servicios de cuidados críticos y emergencias del Hospital Regional Lambayeque, diciembre 2014 - julio 2015. **Material y métodos:** Se incluyó todos los aislamientos de bacterias Gram negativas no fermentadoras de muestras clínicas en los servicios seleccionados. La detección de carbapenemasas se realizó en dos pasos, primero se seleccionó a los sospechosos usando el método Kirby Bauer con ellos se aplicaron tres métodos, la aproximación de discos, Hodge modificado y Blue Carba. **Resultados:** Se analizó 50 aislamientos bacterianos de muestras de secreciones y líquidos provenientes de pacientes con diagnóstico presuntivo de infección, 48% presentó carbapenemasas. Todas las cepas de *Acinetobacter baumannii* 21/21 presentaron carbapenemasas tipo oxacilinasas y 3/29 cepas de *Pseudomonas aeruginosa* presentaron carbapenemasas tipo metalobetalactamasas. **Conclusiones:** Casi la mitad de cepas aisladas producen carbapenemasas. La vigilancia de estas cepas y una política para el control de la resistencia antimicrobiana son necesarias de trabajar para evitar la expansión de este problema.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DEL TRACTO URINARIO EN SERVICIOS CRÍTICOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, PERÚ (2009-2014)

Brian Montenegro-Díaz¹, Rosita Tafur-Ramírez¹, Cristian Díaz-Vélez², Jorge Fernández-Mogollón²

- 1 Facultad de Medicina, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú.
- 2 Oficina de Inteligencia Sanitaria, Hospital Nacional Almonzor Aguinaga Aseño, EsSalud. Chiclayo, Perú.

RESUMEN

Introducción: Las infecciones del tracto urinario representan el 20 a 50 % de las infecciones en las unidades de cuidado intensivo, de las cuales el 92% se presentan en pacientes cateterizados, constituyendo la segunda o tercera causa de infección nosocomial, generando un importante impacto sobre la morbimortalidad, y costos asociados al proceso de atención. **Objetivo:** Describir las características clínicas, epidemiológicas y susceptibilidad antimicrobiana en pacientes con infección del tracto urinario intrahospitalaria en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad de Cuidados Intermedios del Hospital Almonzor Aguinaga Aseño durante el 2009-2014. **Material y Método:** Estudio de serie de casos donde se revisó la historia clínica de cada paciente con infección del tracto urinario nosocomial y se identificaron características clínicas, epidemiológicas y susceptibilidad antimicrobiana de los urocultivos positivos. **Resultados:** Se recolectaron 82 urocultivos positivos, el 62,2% de los pacientes tuvieron de 60 años a más, el diagnóstico etiológico de ingreso al área crítica más frecuente fue enfermedad cerebro vascular (40,2%) y la

comorbilidad más asociada fue hipertensión arterial (45,1%). El microorganismo aislado más frecuente fue *E.coli* (32,9%), siendo la mayor resistencia microbiana a betalactámicos (96,7%) y la mayor sensibilidad a aminoglicósidos (50,8%). La familia antibiótica de cefalosporinas de tercera generación fue la más usada previo al diagnóstico de infección urinaria nosocomial (56,0%). **Conclusiones:** *E.coli* es el microorganismo más aislado en urocultivos de infección del tracto urinario nosocomial, la resistencia a beta-lactámicos en áreas críticas es elevada y se observa alta sensibilidad a aminoglicósidos.

INJURIA RENAL AGUDA EN LA GESTACIÓN: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL GENERAL EN AREQUIPA-PERÚ, 2003-2013

Cristhian Vizcarra-Vizcarra^{1,2}, Abdías Hurtado-Arístegui^{3,4}, José Gonzales Polar-Garcés^{1,2}

- 1 Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, Perú.
- 2 Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa, Perú.
- 3 Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Perú.
- 4 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Antecedente: La injuria renal aguda (IRA) durante la gestación es una complicación con riesgo de mortalidad materna. **Objetivo:** Determinar las características clínicas y laboratoriales de gestantes con IRA. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, realizado en el Hospital Regional Honorio Delgado en Arequipa con todas las gestantes con diagnóstico de IRA atendidas en el periodo 2003-2013. **Resultados:** Se evaluó 65 pacientes, se encontró una frecuencia de 6,5 casos/año, 20% ocurrió en las primeras 20 semanas, 13,9% por aborto y 80% después de las 20 semanas, 52,3% por preeclampsia/Hellp. La edad promedio fue de 27,9±7,4 años, se encontró mayor frecuencia de sepsis en las primeras 20 semanas (77 vs 19%, p<0,0001) y menores niveles de potasio (3,2±0,96 vs 3,96±1,15 meq/l, p=0,03). Después de las 20 semanas presentaron menos plaquetas (163 545 ± 107 547 vs 98 978 ± 82 784 mm³, p=0,02) y mayor nivel de TGP (20±21 vs 155±27 U/l, p<0,0001). El 13,8% fallecieron y tuvieron mayor nivel de creatinina (2,63±2,3 vs 4,75±5,16, p=0,04), pCO₂ (27±17 vs 50±28, p=0,001), DHL (2099±1903 vs 4153±1525, p=0,02) y menor nivel de pH (7,29±0,17 vs 7,09±0,2, p=0,002). Se encontró una mayor frecuencia de mortalidad hasta las 20 semanas (30,7 vs 9,6%; OR: 4,17; IC95%: 0,93-18,64, p=0,07). **Conclusiones:** La IRA en la gestación es causada principalmente por aborto y preeclampsia/Hellp hasta y después de las 20 semanas de gestación respectivamente, una de cada siete gestantes con IRA fallece.

PREVALENCIA DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD DE 10 CENTROS PENITENCIARIOS EN COLOMBIA, 2013

José Fair Alarcón-Robayo^{1,2,3,4}, Lilita Martínez-Casallas^{1,3,a}, Maite Samir-Sánchez^{1,3,b}, Juan Sebastián Valderrama-Mendoza^{4,c}, Diego Mauricio Bados-Enriquez^{4,c}, Carlos Eduardo Jiménez-Canizales^{3,5}

- 1 Programa de tuberculosis, Secretaría de Salud, Gobernación de Tolima. Tolima, Colombia.
- 2 Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SIVIGILA, Gobernación de Tolima. Tolima, Colombia.
- 3 Secretaría de Salud, Gobernación de Tolima. Tolima, Colombia.
- 4 Departamento de Salud Pública, Programa de Medicina, Universidad del Tolima. Tolima, Colombia.

- 5 Grupo de Investigación Salud Pública e Infección, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Colombia.
 a Enfermera;
 b Bacterióloga;
 c Estudiante medicina

RESUMEN

Introducción: La tuberculosis (TB) es la primera causa de morbi-mortalidad en población privada de la libertad, su incidencia oscila entre los 25 a 7000 casos por cada 100 000 personas privadas de la libertad por año en comparación a 25,6 por cada 100 000 habitantes en la población general a nivel mundial. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de tuberculosis pulmonar en población privada de la libertad sintomática respiratoria del departamento del Tolima para el año 2013. **Materiales y métodos:** Estudio de corte transversal en población privada de la libertad recluida en centros penitenciarios de 10 ciudades de Colombia; se realizó búsqueda activa de personas privadas de la libertad con tos y expectoración; a estos se les tomaron muestras de esputo expectorado y/o saliva, muestras oro-faríngeas y se les realizó tinción de Ziehl-Neelsen para bacilos ácido-alcohol resistente (BAAR) y cultivo de Ogawa Kudoh para Mycobacterium tuberculosis. **Resultados:** Del total de población privada de la libertad el 16,2% (1129/6961) eran sintomáticos respiratorios, la edad media fue de 27 años (rango 24 a 45), 53% (n=601) tuvo tos menos de 15 días, 24% presentó fiebre y 23,6% que presentó sudoración nocturna. La prevalencia de tuberculosis fue del 1,5% (n=17 personas privadas de la libertad) con una tasa de incidencia de 244,22 por cada 100 000 personas privadas de la libertad y una tasa ajustada de incidencia 293,15 por cada 100 000 personas privadas de la libertad para Ibagué. **Conclusiones:** Este estudio muestra la alta prevalencia de TB en población privada de la libertad del Tolima y resalta la importancia de definir protocolos de tamizaje más rigurosos para la población privada de la libertad que para los de la población general.

HERNIORRAFÍA CON LA TÉCNICA DE LICHTENSTEIN VERSUS NYHUS EN EL MANEJO DE LAS HERNIAS INGUINALES Y SUS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS EN UN HOSPITAL DEL PERÚ

Ana C. Granda¹, Santos Correa-Tinea^{1,2}, Antonio M. Quispe^{3,4}

- 1 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- 2 Servicio de Cirugía, Hospital Militar Central Luis Arias Schreiber. Lima, Perú.
- 3 Department of International Health, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Baltimore, EE.UU.
- 4 Grupo de Investigación Biomédica, Web Med Research. Lima, Perú.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia de complicaciones tempranas y tardías según técnicas de Lichtenstein y Nyhus en el manejo de hernias inguinales en el Hospital Militar Central (HMC). **Material y métodos:** Transversalmente se analizaron todos los casos de hernia inguinal tratados quirúrgicamente en el HMC durante el período 2012-2014. **Resultados:** 202 casos (65%, varones) fueron analizados, de los cuales el 11% y el 89% fueron operados con las técnicas de Nyhus y Lichtenstein, respectivamente. Al comparar ambas técnicas no se encontraron diferencias en sus tiempos quirúrgicos (43,0±13,6 vs. 39,1±8,9 minutos; p=0,140),

tiempos de hospitalización (3,9±1,2 vs. 3,8±0,8 días; p=0,635) e incidencia de complicaciones tardías (4% vs. 0%; p=0,603), pero sí al comparar la incidencia de complicaciones tempranas (17% vs. 0%; p=0,028). Las complicaciones tempranas y tardías más frecuentes fueron de tipo neuralgias (12% vs. 0%) y recurrencias (3% vs. 0%), respectivamente. Al análisis de regresión se encontró que tanto el tiempo quirúrgico (Odds ratio (OR); 1,07; Intervalo de confianza (IC) al 95%: 1,04-1,11) como el tiempo de hospitalización (OR: 1,55; IC 95%: 1,10-2,19) se encontraban significativamente asociados la ocurrencia de complicaciones tempranas. **Conclusiones:** En la experiencia del HMC ambas técnicas, Lichtenstein y Nyhus, demostraron ser alternativas seguras en el manejo quirúrgico de hernias inguinales, siendo las complicaciones tempranas más frecuentes con la técnica de Lichtenstein y, en ambos casos, más frecuentes mientras mayor el tiempo quirúrgico y el tiempo de hospitalización.

ARTÍCULO ESPECIAL

SEPSIS-3 Y LAS NUEVAS DEFINICIONES, ¿ES TIEMPO DE ABANDONAR SIRS?

Elsa R Neira-Sanchez^{1,2,3}, Germán Málaga^{1,3,a}

- 1 Departamento de Medicina, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 3 Conocimiento y Evidencia CONEVID, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Hace más de 20 años se publicó la primera definición de sepsis basado en el concepto de Respuesta Inflamatoria Sistémica (SIRS), definición que utilizamos hasta la actualidad. Recientemente, el Grupo de Trabajo de las Definiciones de Sepsis (Sepsis Definitions Task Force) ha publicado un consenso con las definiciones actualizadas de sepsis y shock séptico (SEPSIS-3) que utiliza un nuevo concepto de sepsis como disfunción orgánica potencialmentemortal causada por una respuesta disregulada del huésped a la infección, utilizando el sistema de puntuación SOFA (Sequential Organ Failure Assessment), y propugna se abandonen los antiguos criterios. Realizamos una revisión de los antecedentes de esta nueva propuesta de definición, las definiciones planteadas por este nuevo consenso, comparando estas nuevas definiciones con las antiguas, limitaciones y evaluamos su aplicabilidad en la práctica clínica.

MODELO TOPIC: TAREAS ORIENTADAS A LOS PROCESOS AMBULATORIOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Karina Mariela Masgo-Coronado¹, María Sofía Cuba-Fuentes², Rocío Miranda-Mesías¹

- 1 Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, ESSALUD. Lima, Perú.

RESUMEN

Los médicos del primer nivel de atención deben emplear herramientas que permiten hacer una adecuada gestión del tiempo y recursos en cada encuentro clínico, debido a que las necesidades de salud que abordan, son variadas y complejas. El modelo TOPIC (Tareas orientadas a los procesos de atención ambulatoria), categoriza las consultas en cinco prototipos y

establece un conjunto de tareas y procesos estandarizados para reconocer las necesidades existentes en cada tipo de visita, y en consecuencia responder ordenadamente a cada tipo de persona. Tiene una utilidad concreta para la práctica ambulatoria por orientar un abordaje más costo efectivo y de mayor impacto en la salud de la población.

REPORTE DE CASOS

FRACASO DE DOSIS ÚNICA DE TRICLABENDAZOLE PARA EL TRATAMIENTO DE FASCIOLISIS HUMANA

Angélica Terashima^{1,2}, Luis A. Marcos^{1,3}

- 1 Laboratorio de Parasitología, Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 2 Departamento de Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Dermatológicas, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 3 Departments of Medicine, Microbiology and Molecular Genetics, Global Health Institute, Stony Brook University. Stony Brook, NY, EE UU.

RESUMEN

La fasciolosis humana es prevalente en zonas ganaderas del Perú. La única droga efectiva para tratar a la infección por Fasciola hepática en la práctica clínica es el triclabendazole (TCBZ). Sin embargo, se ha reportado recientemente resistencia de la F. hepática al TCBZ en Perú tanto en humanos como en animales. Este problema ya se sospechaba anteriormente en vista que una dosis única de triclabendazole no curaba (eliminación de huevos de Fasciola en heces) en algunos pacientes. Aquí reportamos 11 de 12 casos humanos infectados por F. hepática que no respondieron a dosis única de TCBZ 10 mg/kg vía oral. En vista de estos resultados observados en la práctica clínica, recomendamos considerar por lo menos dos dosis de TCBZ para los infectados. Creemos que el tratamiento de fasciolosis se ha convertido en un problema emergente desde el punto de vista farmacológico. Se necesitan nuevos regímenes de terapia o drogas contra F. hepática.

MENINGOENCEFALITIS POR CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN ADOLESCENTE CON DESNUTRICIÓN

A. Wilfredo Trejo-Espino¹, Alejandro Ramírez-Izcoa^{1,2}, Swany Alvarado-Rivera¹, Carlos Godoy-Mejía³, Renato Valenzuela-Castillo⁴

- 1 Servicio Médico Social, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.
- 2 ASOCEM, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.
- 3 Servicio de Medicina Pediátrica, Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa, Honduras.
- 4 Departamento de Pediatría, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.

RESUMEN

La criptococosis es una micosis causada por dos hongos levaduriformes encapsulados del género Cryptococcus, ingresa al organismo por vía inhalatoria con diseminación al sistema nervioso central, su prevalencia es mayor en inmunodeprimidos por VIH SIDA. Presentamos el caso de un paciente masculino de 13 años de edad, VIH negativo, de la etnia Lenca, procedente de zona rural de Honduras, con historia de contacto prolongado con heces de paloma (Columba livia), quien se presentó con

síndrome de hipertensión endocraneana. Tinta china de líquido cefalorraquídeo reportó levaduras encapsuladas compatibles con Cryptococcus neoformans spp confirmado por cultivo. Su único antecedente de inmunosupresión fue la desnutrición. Tuvo evolución favorable con la terapia combinada anfotericina b y fluconazol.

ESPONJA ESTÉRIL DE GELATINA COMPRIMIDA (GELFOAMMR) SIMULANDO TEJIDO TIROIDEO EN ECOGRAFÍA DE PACIENTE CON TIROIDECTOMÍA. REPORTE DE UN CASO

Verónica Alzate-Carvajal¹, Carol P Salcedo-Cerquera^{2,3}, Jesus Nuñez-Renza^{2,3}, Alvaro Mondragón-Cardona^{2,3}

- 1 Universidad Tecnológica de Pereira. Risaralda, Colombia.
- 2 Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva, Colombia.
- 3 Universidad Surcolombiana. Neiva, Colombia.

RESUMEN

El cáncer de tiroides es la neoplasia endocrina más usual, el carcinoma papilar de tiroides el subtipo más prevalente representando el 75 al 80% de los casos. Se presenta por lo general como nódulo tiroideo único, el uso de la ecografía ha aumentado su detección. El tratamiento recomendado es la tiroidectomía total evidenciando menor número de recurrencias y complicaciones. Se presenta el caso de una paciente femenina de 54 años de edad, quien en el control postquirúrgico por tiroidectomía refiere aparición de nódulos en hemicuello izquierdo. Se realiza biopsia sugestiva de respuesta inflamatoria. La evaluación posttiroidectomía tiene como objetivo la identificación temprana de las recurrencias, existen diferentes situaciones clínicas que pueden simular una recurrencia, como se evidencia en el caso presentado, donde las imágenes simulantes de tejido tiroideo correspondían al material hemostático GelfoamMR, el cual es ampliamente empleado en el campo quirúrgico, la respuesta nodular corresponde a una hiperplasia linfocítica atípica.

HIDATIDOSIS VESICAL Y RETROVESICAL: REPORTE DE CASO

Noris Lozano¹, Giuliana Arrunátegui-Salas², Yamir Amado², Angie Arakaki², Ericson L. Gutierrez^{2,3}

- 1 Servicio de Urología, Hospital II Ramón Castilla, Red Asistencial Almenara, Seguro Social de Salud EsSalud. Lima, Perú.
- 2 Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.
- 3 Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

RESUMEN

Se reporta el caso de un paciente peruano con diagnóstico de hidatidosis vesical y retrovesical diagnosticado por Tomografía Axial Computarizada (TAC), confirmándose Equinococcus granulosus por Inmunoblot. Fue intervenido quirúrgicamente para una quistectomía laparoscópica múltiple, en la que se encuentran además quistes en lóbulo hepático izquierdo, mesenterio y pared peritoneal. Recibió tratamiento médico pre y post operatorio con albendazol y continuó con controles a través de consultorio externo.

CARTA AL EDITOR**¿Tesis en formato tradicional o de artículo científico?: percepciones de estudiantes de medicina de una universidad de Arequipa, 2016***Muñoz-del-Carpio-Toia, Agueda; Mayta-Tristán, Percy***Violencia contra médicos en emergencias de un hospital de tercer nivel de Arequipa, Perú 2016***Sumari, Christian; Suyo-Prieto, Fiorella; Moreno-Loaiza, Oscar***Mala praxis periodística en el análisis del acto médico: propuestas de cambio***Valenzuela-Rodríguez, Germán; Herrera-Añazco, Percy***Mortalidad atribuible a infecciones nosocomiales en un hospital de la Seguridad Social en Chiclayo, Perú***Díaz-Vélez, Cristian; Neciosup-Puicán, Elizabeth; Fernández-Mogollón, Jorge Luis; Tresierra-Ayala, Miguel Ángel; Apolaya-Segura, Moisés***Traducción y adaptación cultural del Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (Y-BOCS) para trastornos obsesivos compulsivos***Yacila, Giuliana A; Cook-del Aguila, Lorella; Sanchez-Castro, Ana Elena; Reyes-Bossio, Mario; A. Tejada, Romina***¿Cuál debería ser el perfil de quien se denomine investigador en Colombia y Perú?***Rodríguez-Morales, Alfonso J; Díaz-Vélez, Cristian; Gálvez-Olórtegui, Tomás; Gálvez-Olórtegui, José; Benites-Zapata, Vicente A***Pokémon Go: ¿herramienta para combatir las conductas sedentarias?***Miñan-Tapia, Armando; Torres-Riveros, Gloria S; Antezana-Román, Augusto***La perspectiva de la sociedad en las evaluaciones económicas en salud en el Perú***Escobedo-Palza, Seimer; Timaná-Ruiz, Raúl***TABLA DE CONTENIDO****Acta méd. Peru vol.33 no.4 Lima oct./dic. 2016****EDITORIAL****Premio Nacional a la Investigación Médica 2016***Calvo Quiroz, Armando; Maguiña Vargas, Ciro*

- 1 *Presidente del Comité Nacional de Investigación, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.*
- 2 *Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.*
- 3 *Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.*
- 4 *Vicedecano Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.*

ARTÍCULOS ORIGINALES**Acta Med Peru. 2016;33(4):267-74****Opinión de estudiantes de medicina sobre la legalización del aborto en casos de violación, y sus factores asociados, Perú, 2015***Montesinos-Segura, Reneé; Alvarado-Zeballos, Samira; Acevedo-Villar, Tania; Dávila-Adrianzén, Aarón; Taype-Rondan, Alvaro*

- 1 *Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Cusco, Perú.*
 - 2 *Facultad de Medicina Humana, Universidad Privada Antenor Orrego. Piura, Perú.*
 - 3 *Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Ica, Perú.*
 - 4 *CRONICAS Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.*
- a *Estudiante; b médico cirujano*

RESUMEN

Objetivo. Describir la opinión de estudiantes de medicina de Perú sobre la legalización del aborto por violación y evaluar sus factores asociados. Material y Métodos: Estudio observacional, transversal y analítico, en estudiantes de Medicina Humana que asistieron a alguna de las dos asambleas estudiantiles nacionales realizadas en la ciudad de Trujillo durante el 2015. Se aplicó una encuesta de 25 preguntas que recolectó variables sociodemográficas e información sobre la opinión de los estudiantes sobre la legalización del aborto. Los factores asociados a estar a favor de la legalización del aborto en casos de violación se evaluaron mediante la regresión de Poisson con varianza robusta, obteniendo razones de prevalencia (RP) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%). Resultados: Se encuestó a 142 estudiantes de Medicina Humana. El 53,5% fueron mujeres, el 62,7% se encontraban estudiando en universidades fuera de Lima y el 44,0% se encontraban entre quinto y octavo semestre. El 57,5% estuvieron de acuerdo con la legalización del aborto en casos de violación, lo cual estuvo asociado a mayor compromiso religioso (RP=0,50; IC95%=0,30-0,84) y a la aprobación familiar de la legalización del aborto (RP=1,39, IC95%=1,08-1,80). Conclusiones: Aproximadamente la mitad de los encuestados estuvo de acuerdo con la legalización del aborto en casos de violación. Esto estuvo asociado a tener un menor compromiso religioso y a que su familia apruebe la legalización del aborto, lo cual resalta la importancia del entorno familiar y religioso en este tema.

Acta Med Peru. 2016;33(4):275-81**Adecuada prescripción antimicrobiana en servicios de medicina interna en un hospital público de Perú***Arteaga-Livias, Kovi; Panduro-Correa, Vicky; Salvatierra, Juan Francisco; Dámaso-Mata, Bernardo*

- 1 *Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, Perú.*
- 2 *Hospital II EsSalud Huánuco. Huánuco, Perú.*
- 3 *Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Huánuco, Perú.*
- 4 *Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú.*

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la adecuada prescripción de antimicrobianos en pacientes hospitalizados en salas de medicina de un hospital público peruano. Materiales y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal. Se incluyeron a los pacientes mayores de 16 años de edad, haber estado hospitalizado en servicios de medicina, haber recibido tratamiento antibiótico y haber sido dado de alta entre enero y febrero de 2014. Resultados: De un total de 358 historias clínicas se seleccionaron 198 (55,3%) que recibieron algún tipo de terapia antibiótica. Los diagnósticos más frecuentes fueron infección del tracto urinario, neumonía, celulitis y pie diabético. Los antimicrobianos más utilizados fueron ceftriaxona, clindamicina, ciprofloxacino y ceftazidima. El 63,6% del total de antimicrobianos usados tenían uno o más defectos en la prescripción. Los hallazgos más frecuentes fueron la duración prolongada de la terapia, indicación no correspondiente al diagnóstico y combinación inadecuada de antimicrobianos. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre la prescripción y las diferentes salas de medicina, así como en las diferentes enfermedades infecciosas, excepto la ITU. Conclusiones: La prescripción antibiótica evaluada en las diversas salas de medicina fue inadecuada, por encima de resultados de otros estudios en diferentes países y regiones.

Acta Med Peru. 2016;33(4):282-8**Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados**

Vilchez-Cornejo, Jennifer; Huamán-Gutiérrez, Roberto; Arce-Villalobos, Laura; Morán-Mariños, Cristian; Mhashiro-Maguiña, Kenyi; Melo-Mallma, Niel; Eyzaguirre-Villagarcía, Jorge; Rojas-Valle, Carlos

- 1 Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali, Perú.
 - 2 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de Ica (SOCEMI), Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Ica, Perú.
 - 3 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina Veritas (SCIEMVE), Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.
 - 4 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina, Universidad Privada San Juan Bautista (SOCIEM UPSJB), Lima, Perú.
 - 5 Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Lima, Perú.
 - 6 Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina del Centro (SOCIMEC), Universidad Nacional del Centro del Perú, Junín, Perú.
 - 7 Escuela de Medicina Humana, Universidad Cesar Vallejo, Piura, Perú.
- a Estudiante de Medicina RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia, características y los factores que están asociados ante el síndrome de burnout (SB) en estudiantes de medicina. Materiales y métodos: Estudio transversal analítico. Se encuestaron a 583 estudiantes de medicina que cursaban las ciencias clínicas y realizaban rotaciones hospitalarias en los departamentos de Lima, Ica, Junín, Lambayeque y Ucayali. El SB se evaluó a través del Maslach Burnout Inventory en su versión validada en español así mismo las características sociodemográficas que fueron incluidas en el instrumento Resultados: Se encontró que 50,6% eran varones, el 16,5%, 47,7% y 35,3% de los estudiantes indicaron tener agotamiento emocional, despersonalización severa y realización personal baja, respectivamente. Se halló asociación significativa

entre tener SB y sobrepeso (razón de prevalencias [RP]= 1,57; intervalo de confianza al 95% [IC95%]= 1,14 - 2,14), ser obeso (RP= 2,68; IC95%= 1,75 - 4,11), padecer una enfermedad crónica (RP= 1,84; IC95%= 1,38 - 2,45), fumar (RP= 1,41; IC95%= 1,76-2,28) ingerir bebidas alcohólicas (RP= 1,46; IC95%= 1,10 - 1,95) y proceder de una universidad de provincia (RP= 1,20; IC95%= 1,05 - 1,36). Conclusión: El SB se presentó en aquellos quienes padecían de alguna enfermedad crónica, fumaban, ingerían bebidas alcohólicas y procedían de una universidad de provincia.

Acta Med Peru. 2016;33(4):289-95**Factores de riesgo cardiovascular y disfunción endotelial en adultos que viven a gran altura**

Díaz, Anibal

- 1 Servicio de Cardiología, Departamento de Medicina, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión, Huancayo, Perú.
 - 2 Facultad de Medicina Humana, Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú.
- a Médico Internista Cardiólogo.

RESUMEN

Objetivo: El objetivo fue determinar la presencia de los factores de riesgo cardiovascular asociados a disfunción endotelial (DE) en adultos nativos que viven a más de 3 000 m de altitud. Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A Carrión de Huancayo-Perú, de enero 2015 a julio 2016. La función endotelial se evaluó con la prueba de vasodilatación mediada por flujo (VMF). Se determinó disfunción endotelial cuando la dilatación poshiperemica de la arteria braquial fue menos del 10%. Resultados: Se incluyeron 77 personas; 41 (58,3%) presentaron DE; 19 (46,3%) fueron varones. El porcentaje de dilatación de la arteria braquial fue menor en personas con DE en comparación con los que tuvieron función endotelial normal (5,20±3,9% vs 17,2±4,4%; p<0,01). El diámetro basal de la arteria braquial fue mayor en pacientes con DE (3,73±0,55 mm vs 3,02±0,47 mm; p<0,05). Se encontró respuesta paradójica en 7 (9%) personas.

En el análisis bivariado la hipertensión arterial sistémica (OR=5,7; IC95%: 1,48-21,93) y la edad (OR: 4,69; IC95%: 1,76-12,51) estuvieron asociados con DE. El sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus, sedentarismo y el consumo de cigarrillo no se asociaron significativamente con DE. Conclusión: La frecuencia de DE en personas que viven en altura fue alta. La DE se asoció a hipertensión arterial sistémica y al incremento de la edad. La VMF es una prueba útil, no invasiva y practica que sirve para identificar personas con enfermedad subclínica y así prevenir eventos cardiovasculares.

Acta Med Peru. 2016;33(4):296-303

Prevalencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad renal crónica y obesidad en una población urbana de los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia en los años 2014 y 2015

Cieza Zevallos, Javier Antonio; Rosas Pimentel, María Isabel

1 Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

a Egresada

RESUMEN

Objetivos: Conocer la prevalencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad renal crónica, sobrepeso y obesidad en una población adulta urbana no hospitalaria en los distritos de Carabayllo, Independencia y Comas y sus asociaciones con variables personales y familiares. Materiales y métodos: Estudio transversal con muestreo accidental de una población ambulatoria del Cono Norte de Lima Metropolitana. Resultados:

La prevalencia de sobrepeso fue 46,3%; obesidad 18,1%; hipertensión arterial 11,6%; diabetes mellitus tipo 2 5,0%, y enfermedad renal crónica 1,0%. La obesidad estuvo asociada al menor grado de instrucción ($p < 0,001$). El análisis univariado mostró asociación entre el valor de IMC y diabetes mellitus (odds ratio [OR]: 2,05; intervalo de confianza al 95% [IC 95%]: 1,09-3,83) así como con haber recibido atención médica en el último año (OR: 1,49; IC 95%: 1,17-1,90).

La diabetes mellitus tipo 2 estuvo asociada al grado de instrucción ($p < 0,001$). Conclusiones:

Encontramos altas prevalencias de sobrepeso y obesidad en el Cono Norte asociado con un bajo grado de instrucción. La enfermedad renal crónica sólo estuvo asociada a tener una familiar con este mismo diagnóstico.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Acta Med Peru. 2016;33(4):304-8

La importancia de la evaluación del neurodesarrollo en niños menores de treinta meses en el contexto peruano

Gutierrez, Ericson L; Lazarte, Fabiola; Alarcon, Gladis

1 Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública UNAGESP, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

2 Facultad de Medicina, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.

3 Instituto de Investigación Nutricional. Lima, Perú.

4 Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú-Japón.

a Psicóloga

RESUMEN

La evaluación del neurodesarrollo es una actividad básica en los servicios de atención del niño. Las pruebas que evalúan el neurodesarrollo infantil se dividen en dos grupos, las de detección o tamizaje y las de diagnóstico o evaluación. Las de detección fueron diseñadas para identificar a los niños en riesgo, utilizándose en una primera etapa para recomendar una futura evaluación. Posteriormente se utilizan las pruebas de diagnóstico que son aplicadas con mayor detalle por especialistas en el área.

Una vez identificado el niño en riesgo de retraso es necesario que sea incluido oportunamente en un programa de intervención, principalmente antes de los 3 años. La prevención de un posible retraso y la recuperación de los niños en riesgo contribuirán a la reducción de la pobreza y la inequidad, ya que los niños podrán adquirir capacidades y destrezas que le aseguren una adecuada calidad de vida para ellos y sus familias contribuyendo con la economía y el desarrollo de país.

REPORTE DE CASOS

Acta Med Peru 2016;33(4):309-12

Peliosis hepatoesplénica por enfermedad por arañazo de gato. Reporte de caso

Carcausto Huamani, Eduardo

1 Clínica Ricardo Palma. Lima, Perú.

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente mujer de 73 años que acude por disnea progresiva, fiebre diurna, hiporexia y cefalea de diez días de evolución. Antecedente de neoplasia ovarica, gastritis crónica y tromboembolia pulmonar. La fiebre continuó a pesar de tratamiento antibiótico convencional. Al examen, se identificó compromiso pulmonar y adenopatías inguinales, estas últimas corroboradas por ecografía de partes blandas. Los cultivos realizados fueron negativos y el estudio radiológico mostró compromiso pleuroparenquimal en base de pulmón izquierdo. La tomografía abdominal evidenció hepatoesplenomegalia con hipodensidades múltiples (peliosis); la serología fue compatible con Bartonella henselae. La paciente evolucionó favorablemente luego de 72 horas de iniciado en tratamiento con doxiciclina a 100 mg cada doce horas.

. Acta Med Peru. 2016; 33(4):313-6

Criptococosis pulmonar enmascarada por tuberculosis miliar. Coinfección pulmonar e implicancias diagnósticas y terapéuticas en pacientes con VIH

Maquera-Afaray, Julio; Olazabal-Chambilla, Derly Yerson; Larico-Calla, Gabriel; Díaz-Quiquía, Vasti Evelyn

1 Unidad de Infectología, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Lima, Perú.

2 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

3 Universidad Peruana Unión. Lima, Perú.

RESUMEN

La criptococosis es una micosis asociada frecuentemente al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que afecta principalmente el sistema nervioso central seguido por el compromiso pulmonar.

Reportamos el caso de una paciente mujer de 53 años de edad con inmunocompromiso por infección con VIH quien presentó una coinfección pulmonar (criptococosis y tuberculosis). En la tomografía torácica se le encontraron lesiones micronodulares y nodulares, la baciloscopia de esputo fue positiva. Recibió tratamiento antituberculoso, pero solo hubo mejoría parcial del cuadro. Ante la sospecha de criptococosis pulmonar

se solicitó antígeno criptocócico sérico cuyo resultado fue positivo. Se confirmó el diagnóstico mediante biopsia de nódulo pulmonar guiada por tomografía. El paciente recibió tratamiento antifúngico y tuvo una evolución favorable. Es importante reconocer a la criptococosis no solo como una entidad que afecta el sistema nervioso central y conocer sus manifestaciones clínicas como imagenológicas más frecuentes que nos permitan diagnosticarlo y diferenciarlo de otras patologías pulmonares.

Acta Med Peru. 2016;33(4):317-21

Colitis pseudomembranosa como hallazgo posmortem en paciente pediátrico. Reporte de caso

Izaguirre-González, Allan I; Rivas, Beatriz Amalia; de Azalea Girón, Flor; Theresa Henríquez, Diana

- 1 Clínicas Médicas Emanuel. Comayagua, Honduras.
- 2 Postgrado de Anatomía Patológica, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.
- 3 Departamento de Patología, Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa, Honduras.
- 4 Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

RESUMEN

La colitis pseudomembranosa es una severa y a veces mortal afección que puede ocurrir tras la administración de antibióticos y supresión de la flora intestinal normal, seguida de colonización por *Clostridium difficile*; se caracteriza por la inflamación aguda y presencia de pseudomembranas necróticas en la mucosa colónica. Se presenta el caso de un paciente varón de nueve años de edad, proveniente de una zona rural de Honduras, con antecedente de fiebre intermitente de cuatro semanas de evolución, escalofríos, mialgias, náuseas e ictericia de una semana de evolución. Atendido previamente en Centro de Atención Primaria, fue tratado con antipiréticos, sin mejoría. Al examen físico el paciente estaba lúcido, se halló hipotensión, taquicardia, y fiebre; dolor abdominal epigástrico y ambos hipocondrios a la palpación superficial y profunda, hepatomegalia, ictericia, petequias. En los exámenes de laboratorio se encontraron pancitopenia severa, falla renal aguda, trastornos hidroelectrolíticos e hipoalbuminemia. Fue ingresado al servicio de urgencias pediátricas.

Luego de una mala evolución clínica, falleció diecinueve después del ingreso. La autopsia reveló pseudomembranas necróticas colónicas e imagen histológica de tipo volcán compatibles con colitis pseudomembranosa.

HISTORIA DE LA MEDICINA

Acta Med Peru. 2016;33(4):322-9

Daniel Carrión García: estudio iconográfico y antropológico forense

Álvarez Carrasco, Ricardo Iván

- 1 Asociación de Historia de la Medicina Peruana. Lima, Perú.
- 2 Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima, Perú

RESUMEN

Este artículo tiene como propósito brindar aportes objetivos sobre la iconografía de Daniel Carrión García (1857-1885), héroe y mártir de la medicina peruana que se basan en una investigación de las tres fotografías que se le atribuyen, la cual comprende tres aspectos: el histórico, en el que se hace una recopilación de las principales fuentes bibliográficas; el técnico fotográfico, en el que revisamos el estado tecnológico de este arte en la época en la que se captaron dichas fotografías; y el antropológico forense, que nos permite utilizar los métodos más avanzados de identificación facial. Basados en estos elementos objetivos hemos concluido que la llamada "Fotografía familiar" es el estándar de oro que debe emplearse como elemento de comparación frente a la "Fotografía individual" y la "Fotografía militar", determinando que existen elementos suficientes para afirmar que la primera es una imagen genuina de Carrión, mientras que sólo existen indicios razonables con respecto a la segunda, debiendo profundizarse las investigaciones respecto a ella.

CARTA AL EDITOR

"Zapatero a su zapato", del intrusismo en la profesión médica

Carlos Viru-Bazan¹, Steven Valcarcel-Valdivia^{2,a}, Oscar Huapaya-Huertas³, Carlos Alvarez-Beraun^{4,b}

- 1 Comité Intrusismo, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
 - 2 Escuela de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú
 - 3 Comité del Médico Joven, Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
 - 4 Consejo Nacional, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.
- a Estudiante de Medicina Humana, b Abogado

SIN RESUMEN

330

Estrategias frente al intrusismo en gineco obstetricia

David Estela-Ayamamani, Luis De Vinatea-Serrano, Dante Benavides- Morales

- 1 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.
- 2 Departamento de Obstetricia y Ginecología. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

332

¿Herniorrafia con la técnica de Lichtenstein versus Nyhus? Una valoración crítica al diseño metodológico

Pamela Robles-Valcarcel

- 1 Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

334

Análisis en estudios de cohorte: ¿usar odds ratio o riesgo relativo?

Sergio Chang-Cabanillas

- 1 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

336

¿Lichtenstein o Nyhus? Ese no es el dilema

Alessandra Cassana

1 Departamento de Cirugía General, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú.

a Médico Residente de Cirugía General

SIN RESUMEN

338

Herniorrafia con la técnica de Lichtenstein versus Nyhus en el manejo de las hernias inguinales y sus complicaciones postoperatorias - Réplica

Ana C. Granda, Santos Correa-Tineo, Antonio M. Quispe

1 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

2 Servicio de Cirugía, Hospital Militar Central Luis Arias Schreiber. Lima, Perú.

3 Department of International Health, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Baltimore, EE.UU.

4 Grupo de Investigación Biomédica, Web Med Research. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

340

Acceso abierto a bases de datos para la generación de evidencias sobre recursos humanos en salud en el Perú

Alvaro Taype-Rondan, Carlos Alva Díaz, David Jumba-Armas

1 Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

2 Servicio de Neurología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao, Perú.

3 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

4 Red de Eficacia Clínica y Sanitaria (REDECS). Lima, Perú.

5 Foro de la Sociedad Civil en Salud, Foro Salud. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

342

Encuesta Healthcare Advancement Conference 2016 de Cultura de Seguridad del Paciente en Lima y Callao

Alejandro Arrieta-Herrera, Gabriela Suárez, Alan Figueroa-Apéstegui, Mariano Cuentas-Chumacero, Cory Perez-Zárate, Giuliana Cárdenas-Gamarra, Jara, Cesar Neves-Catter

1 Departamento de Gestión y Políticas de Salud, Florida International University. Miami, USA.

2 Departamento de Economía, Universidad de Piura. Piura, Perú.

3 Comité de Educación Médica Continúa, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

4 Comité Nacional de Investigación Científica, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

5 Asociación Nacional de Médicos Residentes del Perú. Lima, Perú.

6 Programa de Gerencia de Servicios de Salud, Universidad ESAN. Lima, Perú.

SIN RESUMEN

344

¿Son efectivos los repelentes contra mosquitos para prevenir enfermedades transmitidas por vectores?

Nelly Godoy, Ericson L. Gutierrez, Gisely Hajar

1 Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

2 Facultad de Medicina, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.

a Licenciada en enfermería; b Bióloga

SIN RESUMEN

346

VOL. 34, NÚM. 1 (2017)

ENERO-MARZO

TABLA DE CONTENIDOS

EDITORIAL

Desastres naturales y prevención de enfermedades

Ciro Maguiña Vargas^{1,2,3,a,b}, Juan Astuvilca Cupe^{4,5,c,d}

1 Vicerrectorado de Investigación, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

2 Instituto de Medicina Tropical "Alexander von Humboldt", Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

3 Departamento de Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Dermatológicas, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima, Perú.

4 Facultad de Medicina, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

5 Colegio Médico del Perú.

a Vicerrector; b Médico Infectólogo, Tropicalista, Dermatólogo; c Docente; d Médico Epidemiólogo³⁻⁵

SIN RESUMEN

ARTÍCULOS ORIGINALES

Relación entre el estado nutricional y los grados de ausentismo laboral en trabajadores de dos empresas peruanas

Carol F. Velásquez^{1,2}, Juan C. Palomino^{1,2}, Ray Ticse^{1,3}

1 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

2 Clínica del Trabajador. Lima, Perú.

3 Servicio de Endocrinología, Hospital Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el estado nutricional y los grados de ausentismo laboral. Materiales y métodos: El diseño del estudio fue de tipo transversal. Se recolectó la información a través de las historias clínicas tras el examen médico ocupacional y el registro de las ausencias durante todo el año 2013. Se utilizó estadística descriptiva para el cálculo de la frecuencia y regresión logística para la obtención de los factores asociados. Resultados: Ingresaron 545 trabajadores. Al incrementarse la edad se incrementan las frecuencias de sobrepeso y obesidad. Las complicaciones asociadas al incremento de peso: hipertensión arterial (48,8%), diabetes mellitus tipo 2 (57,1%), dislipidemia (54,5%) y los trastornos musculoesqueléticos (61,9%) se presentan con mayor frecuencia en los trabajadores con sobrepeso, el valor de 28 kg/m² tuvo la mayor significancia estadística para explicar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) incrementado y grados de ausentismo (p=0,01). Conclusiones: El sobrepeso está relacionado con mayores índices de ausentismo, específicamente al de mediano plazo. Un IMC de 28 kg/m² se asocia a un incremento significativo del ausentismo, y los trastornos osteomusculares son los que modifican de manera sustancial la relación entre ausentismo e incremento de peso.

6-15**Impacto y producción científica sobre medicina nuclear en Perú: estudio bibliométrico**

Yolanda Angulo-Bazán^{1,2}, Cesar Caldas Valdez^{3,4}, Ricardo Vásquez-Blondet^{5,4}

- 1 Universidad de la Frontera. Temuco, Chile.
- 2 Gerencia Central de Prestaciones de Salud, Seguro Social de Salud (EsSalud). Lima, Perú.
- 3 Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- 4 Unidad de Medicina Nuclear, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Lima, Perú.
- 5 Universidad Ricardo Palma

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia, redes de colaboración y el impacto de las publicaciones científicas peruanas en Medicina Nuclear entre los años 1964-2015. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo y bibliométrico. Se realizó una búsqueda en PubMed, SciELO, repositorio IAEA, Google Académico y ALICIA; de publicaciones científicas e indicadores bibliométricos (revista, año, idioma, filiación, número de citas) realizadas por investigadores peruanos entre los años 1964-2015. Resultados: Se encontró 58 publicaciones con una tendencia creciente hasta el año 2009. Acta Cancerológica e Informe Científico Tecnológico fueron las revistas donde se encontró mayor frecuencia de publicaciones. Un 95% fueron en español y el promedio de autores fue de cinco. 62,1% fueron artículos originales. El procedimiento más usado fue gammagrafía ósea (20,7%) y en 75,9% el autor principal fue un médico especialista en medicina nuclear. 17,5% de las publicaciones fue citada al menos una vez. Existe una fuerte colaboración institucional cerrada entre el Instituto Peruano de Energía Nuclear y el Instituto Peruano de Enfermedades Neoplásicas. Conclusión: La evolución de publicaciones científicas peruanas en el campo de la Medicina Nuclear durante los últimos 50 años muestra un perfil aun limitado en cuanto a su número e impacto, a pesar de ser una especialidad en desarrollo reciente con incorporación pública y privada de equipos híbridos como el PET/CT y SPECT/CT en los últimos cinco años. Se recomienda crear y fortalecer una cultura de publicación en revistas indizadas entre las unidades y su personal en formación.

16-22**Caracterización de la mielitis transversa en un hospital referencia del sur colombiano**

Samuel Yucumá-Gutiérrez^{1,2,3,a,c,d}, Guillermo González-Manrique^{1,2,3,a,e}, Verónica Alzate-Carvajal^{3,a}, Alvaro Mondragón-Cardona^{1,2,3,a,e}

- 1 Universidad Surcolombiana, Neiva, Huila, Colombia.
- 2 Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva, Huila, Colombia.
- 3 Grupo de Investigación MI-DPNEUROPSY. Universidad Surcolombiana, Neiva, Huila, Colombia.
- a Médico.
- b Residente de Medicina Interna.
- c Especialista en Medicina Interna.
- d Fellow de Nefrología.
- e Especialista en Neurología Clínica

RESUMEN

Objetivo: caracterizar a los pacientes con diagnóstico de mielitis transversa (MT) en un hospital de referencia del sur de Colombia durante los años 2007 a 2013. Materiales y métodos: Estudio transversal. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de MT, según los criterios The Transverse Myelitis Consortium Working Group. Resultados: En total 21 casos de MT (1,3 casos/10 000 ingresos), el 66,7% en edades entre 15-30 años, 57,1% de género femenino; 81,0% agudos. Todos presentaron déficit motor, 52,4% disfunción vesical autonómica, 81,0% nivel sensitivo. Se documentaron hallazgos imagenológicos de MT en resonancia magnética nuclear en el 71,4% de los casos e hiperproteínoorraquia en 50%. En el 66,7% la etiología fue desconocida, en los casos en quienes se logró determinar la etiología fue: herpes simple tipo 1 (9,5%), varicela zoster (9,5%), leucemia mieloide aguda (4,8%), lupus eritematoso sistémico (4,8%) y deficiencia de vitamina B12 (4,8%). Conclusiones: La MT es un importante problema de salud pública, es necesario considerar sus características clínicas, establecer las formas idiopáticas y reconocer etiologías infecciosas dado el impacto terapéutico y pronóstico.

23-26**Traqueostomía percutánea por dilatación sin fibrobroncoscopio en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa 2011-2014**

Rafael Tapia-Pérez^{1,2}, Miguel Barreda-De La Cruz¹, Pedro Alcázar-Zuzunaga¹, Luis Fajardo-Karlo¹, Fabricio Oporto-Gonzales¹, Yvan Pérez-Vargas¹

- 1 Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Nacional Carlos Seguí Escobedo. Arequipa, Perú.
- 2 Facultad de Medicina Humana, Universidad Católica Santa María. Arequipa, Perú.

RESUMEN

Objetivo: Describir la experiencia de traqueostomía percutánea por dilatación (TPD) sin fibrobroncoscopio en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo (EsSalud), Arequipa. Materiales y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo. Se recolectaron los registros de pacientes desde el 2011 hasta el 2014, a los que se realizó TPD sin fibrobroncoscopio. Se evaluaron variables demográficas, tiempo de realización de las TPD, diagnóstico de ingreso, comorbilidades asociadas, APACHE II, indicaciones de traqueostomía y complicaciones. Resultados: De las 94 TPD, el 48,9% fueron varones; la edad promedio fue 60,3 ± 19,7 años; el 35,1% procedieron del servicio de emergencia; el score APACHE II fue de 18,1 ± 5,8 puntos. Se estimó un tiempo promedio de 14,6 ± 12,6 días para la realización de las traqueostomías. Al 97,9% se les realizó traqueostomía tardía. A 17 pacientes (18,1%) se les practicó una ecografía cervical; el 14,9% tuvieron como diagnóstico de ingreso a la UCI TEC grave; la mayor indicación fue la falla neurológica con el 47,8%. Las complicaciones perioperatorias inmediatas no mortales fueron: hemorragia leve, infección del estoma, hipotensión, enfisema subcutáneo y falsa vía. Se presentó una complicación mortal por hemorragia severa relacionada al procedimiento y la complicación tardía

más frecuente fue estenosis subglótica. Finalmente, se halló una sobrevida global del 71,3%. Conclusiones: La TPD mediante la técnica Ciaglia Blue Rhino sin la asistencia de fibrobroncoscopio y a la cabecera del paciente sería un procedimiento seguro y con baja incidencia de complicaciones severas.

27-32

Asociación entre compromiso religioso y presentar actitudes negativas hacia hombres homosexuales, en un grupo de estudiantes de medicina peruanos

Crislee E. Lopez^{1,2,a}, Alvaro Taype-Rondán³

- 1 Centro de Investigación y Estudios Médicos – CIEM. Arequipa, Perú.
- 2 Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Perú.
- 3 CRONICAS Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- a Estudiante de Medicina Humana

RESUMEN

Objetivo: evaluar la asociación entre compromiso religioso y presentar actitudes negativas hacia hombres homosexuales, en un grupo de estudiantes de medicina peruanos. Materiales y métodos: estudio transversal analítico realizado en estudiantes que asistieron a una asamblea estudiantil de la International Federation of Medical Students Associations en Perú. La presencia de actitudes negativas hacia hombres homosexuales se evaluó usando una dimensión de la Attitudes Toward Lesbians and Gay Men Scale. El compromiso religioso se evaluó con la pregunta: ¿te consideras una persona religiosa? Los factores asociados a presentar actitudes negativas hacia hombres homosexuales fueron evaluados usando razones de prevalencia (RP) y sus intervalos de confianza al 95% (IC 95%) calculados con regresiones de Poisson con varianza robusta. Resultados: se analizaron datos de 117 participantes (62,4% fueron mujeres, edad promedio: 20,9 ± 1,6 años). Se encontró una asociación entre el compromiso religioso y presentar actitudes negativas hacia hombres homosexuales (RP: 1,89; IC 95%: 1,07-3,37). Otros factores asociados fueron ser mujer (RP: 0,60; IC 95%: 0,38-0,95) y tener algún amigo o familiar homosexual (RP: 0,38; IC 95%: 0,24-0,61). Conclusión: en la población estudiantil analizadad, el compromiso religioso se asoció con la presencia de actitudes negativas hacia hombres homosexuales. Esto sugiere la necesidad de realizar intervenciones que concilien actitudes positivas frente a la homosexualidad con la religiosidad en estudiantes de medicina.

33-40

Morbimortalidad del recién nacido a término precoz en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2000 a 2014

Manuel Ticona Rendón^{1,a,c}, Diana Huanco Apaza^{2,b,d}

- 1 Universidad Nacional Jorge Basadre de Tacna.
- 2 Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Tacna, Perú.
- a Médico pediatra y neonatólogo, b obstetrix, c doctor en Medicina y Salud Pública, d doctora en Salud Pública.

RESUMEN

RESUMEN Objetivo: Determinar la frecuencia, tasa de cesárea y riesgos de morbimortalidad del recién nacido a término

precoz (RNTP). Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, analítico. Se incluyó a neonatos únicos vivos a término, nacidos en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2000 a 2014 (n=45332). Se comparó a los nacidos a término precoz de 37 a 38 6/7 semanas (n=11276), y los nacidos a término completo de 39 a 41 6/7 semanas (n=34056). Se utilizó frecuencia y tasa por 100 nacidos vivos, odds ratio (OR) con intervalos de confianza al 95% (IC 95%), regresión logarítmica y prueba “t” para muestras independientes. Se utilizó la base de datos del Sistema Informático Perinatal. Resultados: La frecuencia de nacidos a término precoz fue 22,5 por 100 nacidos vivos, con un crecimiento logarítmico significativo (p=0,03). Representó 24,9% de todos los recién nacidos a término. La tasa de cesárea se incrementó de 31,2% a 51,1% y su crecimiento fue similar al de los término completo. Se asoció al RNTP con mayor probabilidad de tener bajo peso al nacer (OR:5,33; IC 95%: 4,50-6,30), ser pequeño para la edad gestacional (OR:3,14; IC 95%: 2,69- 3,66), nacer por cesárea (OR: 3,15; IC 95%: 3,01-3,29), tener estancia hospitalaria de 3 días a más (OR: 1,46; IC 95%: 1,39-1,54), morbilidad respiratoria (OR: 1,81; IC 95%: 1,38-2,37) como neumonía (OR:3,02; IC 95%: 1,70-5,38), membrana hialina (OR: 4,17; IC 95%: 1,56-11,33) y taquipnea transitoria (OR: 2,95; IC 95%: 1,79-4,85); y malformaciones congénitas (OR: 1,46; IC 95%: 1,17-1,82), hiperbilirrubinemia (OR: 1,23; IC 95%: 1,02-1,49) y mortalidad neonatal (OR: 2,17; IC 95%: 1,45-3,23). Conclusión: La frecuencia de recién nacidos a término precoz en el hospital Hipólito Unanue de Tacna se incrementó en los últimos 15 años y se asoció a mayor riesgo de problemas respiratorios y mortalidad neonatal.

41-48

REPORTE DE CASOS

DISFUNCIÓN AUTONÓMICA DEBIDO A ACCIDENTE ESCORPIÓNICO: REPORTE DE CASO

María Paula Bravo Suárez^{1,2,3, a}; Adriana Zamora Suárez^{1,2,3,b}; Álvaro Mondragón Cardona^{1,2,3, c}

- 1 Grupo de Investigación MIDNEUROPSY. Universidad Surcolombiana. Neiva, Huila. Colombia.
- 2 Grupo de Investigación desarrollo social, salud pública y derechos Humanos. Semillero de Investigación en toxicología. Universidad Surcolombiana. Neiva, Huila. Colombia.
- 3 Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva, Huila, Colombia.
- a Estudiante de medicina b médico especialista en Toxicología Clínica c. médico residente Medicina Interna.

RESUMEN

El escorpionismo se caracteriza por presentar un espectro clínico variable que puede incluir desde la presencia de dolor urente localizado en el sitio de picadura hasta el compromiso de pares craneales, colapso cardiovascular y muerte. Se presenta el caso de un paciente varón de 17 años de edad, sin antecedentes de importancia, quien sufrió escorpionismo; inicialmente presentó dolor generalizado, fasciculaciones musculares, diaforesis, signos de inflamación en el sitio de picadura. Al examen físico se encontró bradicardia sinusal e hipertensión persistente, exantema maculopapular, prolongación en el tiempo de llenado capilar y edema periorbitario. Los exámenes de laboratorio mostraron leucocitosis neutrofílica. Tanto el compromiso

simpático como parasimpático persistieron hasta 96 horas luego del ingreso. Aproximadamente en el 85% de los casos las manifestaciones clínicas son leves; mientras que en el 15% restante pueden haber alteraciones cardíacas, pulmonares, neurológicas –a nivel central y periférico- que provoquen una disfunción autonómica, e incluso llegar a la muerte. La familia Buthidae es la principal implicada en este tipo de accidentes.

49-51

Linfoma de Burkitt en amígdala palatina de paciente con VIH asociado a tumoración occipital y lesiones osteolíticas en calota

Giancarlo Pérez1,2, Julio Maquera-Afaray1,3, Sandra Linares4, Raúl Castillo1,2

- 1 Servicio de Medicina Interna-Infectología, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Lima, Perú.
- 2 Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- 3 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- 4 Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú.

RESUMEN

El linfoma de Burkitt que afecta a las amígdalas representa el 5% de los linfomas no Hodgkin primarios extranodales y ocurre usualmente en pacientes con VIH que presentan valores altos de CD4 y viremia crónica. Presentamos el caso de un varón de 37 años con diagnóstico de VIH menor de 1 año, irregular en la terapia antiretroviral combinada, que presentó una lesión ulcerada, necrótica en amígdala izquierda, y lesiones osteolíticas en calota craneana con compromiso de partes blandas a predominio occipital. En los exámenes auxiliares se halló un recuento de linfocitos CD4 de 50 cel/mm³ y carga viral de 1 250 000 copias/mL. La biopsia de amígdala fue compatible con Linfoma de Burkitt. El compromiso de calota craneana concomitante a este tumor es raro. Se inició quimioterapia con CODOX-M/IVAC (ciclofosfamida, vincristina, doxorubicina, metotrexate + citarabina intratecal); sin embargo, la respuesta clínica fue desfavorable, a pesar de la supresión virológica posterior.

52-56

Múltiples lesiones en parénquima cerebral debido a neurocisticercosis en una nativa de altura: reporte de caso

Douglas López-de Guimaraes1,2, Jorge Eduardo Mezarina-Valverde3, Jorge Antonio Flores-Plata4, Margarita Amelia Pajuelo-Vera5,2

- 1 Departamento de Medicina del Hospital Víctor Ramos Guardia. Huaraz, Perú.
- 2 Universidad Nacional de Ancash Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz, Perú.
- 3 Departamento de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia. Huaraz, Perú.
- 4 Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Víctor Ramos Guardia. Huaraz, Perú.
- 5 Departamento de Pediatría del Hospital Víctor Ramos Guardia. Huaraz, Perú.

RESUMEN

Se reporta un caso de neurocisticercosis parenquimatosa activa múltiple observado en una paciente mujer de 19 años, natural de Acobamba (2518 m de altitud), Yungay – Ancash, residente

en área rural, criadora de cerdos; refirió la presencia cefalea intermitente desde hace cuatro años, negó haber padecido convulsiones. Un día antes del ingreso presentó cefalea, náuseas, vómitos, trastorno de conciencia y agitación, por lo que fue referida al Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz. Mediante el estudio por imágenes, la tomografía cerebral sin contraste mostró la presencia de múltiples imágenes hipodensas que en su interior presentaban imágenes hiperdensas que corresponderían a escólex de cisticerco; además, algunas lesiones se acompañaban de edema. Los demás exámenes auxiliares fueron negativos. Se procedió primero a reducir la hipertensión endocraneana y posteriormente se indicó uso de albendazol 800 mg por día durante 14 días. En la evaluación de control al mes del alta la paciente estaba asintomática

57-60

ARTICULOS ESPECIALES

Abordaje de patologías mentales en la consulta ambulatoria mediante el modelo TOPIC psicosocial

Pavel Jaime Contreras Carmona1, María Sofía Cuba Fuentes1

- 1 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

RESUMEN

La atención médica en el primer nivel de atención demanda de entrenamiento para atender problemas psicosociales que son frecuentes en la consulta ambulatoria. Los casos de ansiedad o depresión pueden ser abordados mediante modelos de atención en la práctica ambulatoria; uno de ellos es el modelo TOPIC (en inglés: Task-Oriented Processes in Care) el cual permite ordenar la consulta en una secuencia estructurada de cuatro tareas mayores: procesamiento de la información, desarrollo de una adecuada relación médico-paciente-familia, integración de la información, aprendizaje de por vida. El procesamiento de la información contempla cuatro subactividades, una de las cuales evalúa las necesidades emocionales del paciente utilizando una secuencia de pasos conocida con el acrónimo ESEMES (Evaluación de las necesidades emocionales del paciente/familia). La aplicación de este modelo puede ayudar a los médicos y sus pacientes a ser más eficientes en el manejo de problemas psicosociales, teniendo en cuenta el poco tiempo del que se dispone en una consulta ambulatoria.

61-65

CARTA AL EDITOR

A 30 años de la Carta de Ottawa

María Sofía Cuba Fuentes, Carlos Albrecht Lezama

66-67

¿Quién puede ejercer la docencia en nuestras facultades de medicina?

Percy Herrera-Añazco, Germán Valenzuela-Rodríguez

68-69

Organizaciones científicas estudiantiles como semilleros de líderes y gestores de la investigación científica en el Perú: SOCIMEP

Aleksandar Cvetkovic-Vega

70-71**Diagnóstico tardío de la poliquistosis renal autosómica dominante en una población peruana**

Percy Herrera-Añazco, Jose L Bazán-Lopez, Jasmel Pacheco-Mendoza, Germán Valenzuela-Rodriguez

72-73**La enseñanza de la embriología con fetos plastinados**

Franklin Miranda-Solis, Anaid J. Pillaca-Acuña, Mery Cjuiro-LLancay

74-75**VOL. 34, NÚM. 2 (2017)****ABRIL-JUNIO****TABLA DE CONTENIDOS****EDITORIAL****Salud y medio ambiente en el Perú actual**

Alberto Zolezzi F.

79-81**ARTÍCULOS ORIGINALES****Opinión de médicos peruanos sobre la aplicación actual de terapias con células madre**

Jaime Millás-Mur

82-89**RESUMEN**

Objetivo: Conocer la opinión de un grupo de médicos peruanos sobre las características positivas y negativas acerca de los tratamientos con células madre que se realizan en clínicas del Perú y de otros países de Latinoamérica. La población está circunscrita a los médicos asistenciales que trabajan en diferentes hospitales, cualquiera que sea su especialidad. Materiales y métodos: Estudio descriptivo transversal. Se aplicó una encuesta a una muestra no probabilística de médicos peruanos. El cuestionario se construyó en base a las recomendaciones de la International Society for Stem Cell Research (ISSCR) en su Guidelines for the Clinical Translation of Stem Cells (Guía para la Traslación Clínica de las Células Madre). Resultados: Según nuestros resultados, la opinión de un grupo de médicos peruanos es que, en el Perú y Latinoamérica, se oferta la terapia con células madre para un gran número de dolencias, en primer lugar y con un importante porcentaje (30,9%) para las enfermedades neurodegenerativas. En la sección del cuestionario aplicado sobre estudios preclínicos, es importante el porcentaje en el que pocas veces o nunca se elimina el riesgo de producir tumores (38%). Respecto a la sección investigación clínica, llama la atención que en un 42% apenas o nunca tienen identificados los riesgos ni claros posibles beneficios de estas terapias. Conclusiones: Los médicos entrevistados consideran que se estaría ofertando terapias con células madre para tratar enfermedades muy diversas, entre las que destacan las neurodegenerativas, que en la actualidad son incurables y los posibles tratamientos están a nivel de ensayos clínicos, lo que no sería ético.

Determinación de plomo en leche materna de madres lactantes en nueve distritos de la ciudad de Lima, Perú

Daniel Guillen-Mendoza, Sicilia Bellomo, Nancy Torres, Edwin Lazo, Daniel Guillen-Pinto

RESUMEN

Objetivo: Determinar los niveles de plomo en leche materna en puérperas primíparas provenientes de nueve distritos de la ciudad de Lima. Materiales y método: Se realizó un estudio transversal entre octubre de 2010 y agosto de 2012. Se incluyeron 100 muestras de leche materna, de mujeres que vivieron como mínimo cinco años en la misma zona de Lima. El método de análisis fue la espectrofotometría de absorción atómica. Resultados: El 37% de las muestras tuvieron un nivel detectable de plomo, seis de ellos entre 5,0 y 9,9 ng/g y cinco mayores de 10 ng/g. No se identificaron condiciones de riesgo asociados. Conclusión: Se concluye que un porcentaje importante de nuestras muestras de leche materna presentaron contaminación con plomo, particularmente en residentes de la zona norte de Lima.

90-94**Prevalencia y factores asociados a la sintomatología depresiva en mujeres con cáncer de mama en un hospital público de Lima, Perú**

Silvia Berrospi-Reyna, Mónica Herencia-Souza, Alonso Soto Tarazona

RESUMEN

Objetivo: Conocer la prevalencia y evaluar los factores asociados a la sintomatología depresiva en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. Materiales y métodos: Estudio transversal analítico, realizado en un hospital de Lima-Perú. Se utilizó la escala Patient Health Questionnaire (PHQ-9) para evaluar la presencia de sintomatología depresiva. Resultados: Se reclutaron 385 pacientes, encontrándose una prevalencia de sintomatología depresiva del 21,29%. La edad promedio fue de 59,56, sin diferencia significativa entre pacientes con o sin sintomatología depresiva. En el análisis bivariado se encontró asociación estadísticamente significativa entre los síntomas depresivos y grado de instrucción, disnea, insomnio, dolor, síntomas gastrointestinales y síntomas generales. Sin embargo, en el análisis multivariado solo se encontró asociación estadísticamente significativa entre síntomas gastrointestinales y los síntomas depresivos (odds ratio: 2,94; intervalo de confianza al 95%: 1,48-5,83; $p < 0,01$). Conclusiones: Las mujeres con cáncer de mama presentan una alta frecuencia de sintomatología depresiva, asociándose ésta a la presencia de síntomas gastrointestinales. En este grupo de pacientes es importante la búsqueda sistemática y manejo integral de síntomas depresivos.

95-100**El medio interno del adulto mayor comparado con el del adulto joven de pacientes que acuden al servicio de emergencia de un hospital general de Lima-Perú, estudio de casos y controles**

Delia Alva-Rodriguez, Javier Cieza, Germán Málaga

RESUMEN

Objetivo: Estudiar si existe diferencia en alteraciones del medio interno de pacientes adultos mayores en comparación con los adultos jóvenes incidentes a la emergencia de un hospital general en Lima. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de casos y controles en 117 pacientes: 57 fueron adultos mayores de 65 años y 62 adultos menores de 65 años, tomados por muestreo accidental y que acudieron entre setiembre y octubre del 2014. En todos los casos y controles, se hizo medición de creatinina y electrolitos séricos al momento de la admisión. Según requerimiento del médico tratante se obtuvo valores de urea, calcio, fósforo, gasometría arterial y proteínas séricas. Se evaluó las variables clínicas y de laboratorio que correlacionaron con las alteraciones de los electrolitos y gases arteriales y se comparó el resultado entre ambos grupos. Resultados: No se halló diferencia entre los valores de electrolitos y gasometría. En las características de base, el grupo de adultos mayores tuvo mayor incidencia de hipertensión arterial (odds ratio [OR]: 2,43; intervalo de confianza al 95% [IC 95%]: 1,06-5,57). Únicamente se halló diferencia en los valores de las proteínas séricas totales (5,40±0,97 adultos mayores vs 5,92±0,95 adultos jóvenes) (p=0,030). La única variable asociada con cambios en los valores de electrolitos y fósforo sérico, fue tener creatinina sérica ≥ 2 mg/dl (OR ajustado: 2,67; IC 95%: 1,21-7,06), independientemente de la edad. Conclusión: La edad no se relacionó con alteraciones del medio interno en los pacientes que acudieron a emergencia. La única variable que mostró efecto en el comportamiento del medio interno fue el tener "creatinina sérica ≥ 2 mg/dL".

101-105**Calidad de control metabólico en pacientes ambulatorios con diabetes tipo 2 atendidos en una clínica privada**

Diego Azañedo, Guido Bendezú-Quispe, María Lazo-Porras, Deborah Cárdenas-Montero, Guillermo Beltrán-Ale, Nimmy J. Thomas, Ruben M. Ceballos, Germán Málaga

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la calidad de control metabólico en pacientes ambulatorios con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) de una clínica privada en Lima, Perú. Materiales y métodos: Estudio de corte transversal en la consulta externa del Servicio de endocrinología de una clínica privada de Lima, Perú. Se recolectó información socio demográfica, historia de enfermedad, autorreporte de complicaciones y comorbilidades, medidas antropométricas y presión arterial. Además, se tomó muestras de sangre para análisis de prueba rápida de glucosa, hemoglobina glicosilada (HbA1c) y perfil lipídico. Se consideró pobre control metabólico si el participante tenía HbA1c $> 7\%$, colesterol LDL (LDL-c) ≥ 100 mg/dl, y presión arterial $\geq 130/80$ mmHg. Se aplicaron cuestionarios adicionales, para medir la adherencia al tratamiento, actividad física, calidad de vida, autoeficacia y depresión. Resultados: Se incluyó a 60 participantes, 53,3% (32/60) fueron de sexo femenino y la media de edad fue 63,1 \pm 13,2 años. Se encontró pobre control metabólico en 85% (51/60) de los participantes; presión arterial controlada en 71,2% (42/60), LDL-c controlado en 10% (6/60) y HbA1c controlado en 48,3% (29/60) de los participantes respectivamente. Complicaciones crónicas como

retinopatía se autorreportó en el 3,3% (2/60) participantes, neuropatía en 10% (6/60), nefropatía en 1,7% (1/60), presión arterial alta en 30% (18/60) y enfermedad cerebro vascular en 5% (3/60) de los participantes. Conclusión: La prevalencia de control metabólico no controlado es elevada, a pesar del contexto de atención en una clínica privada. Regulación y medidas para mejorar el control en centros privados es necesario.

106-113**ARTÍCULOS DE REVISIÓN****Situación de la tuberculosis multirresistente en Perú**

H. Oswaldo Jave C., Mariana Contreras M., V. Andrés Hernández U

RESUMEN

La historia de las intervenciones y de la evolución epidemiológica de la hiperendemia de la tuberculosis multirresistente (TBMDR) comprende el periodo 1987-2016 y continúa. Un primer problema consistió en admitir su transmisibilidad y la necesidad de medir la magnitud. Durante los años 1990 una subestimación de la magnitud permitió su expansión. Durante los años 2000 se universalizaron las pruebas de sensibilidad, alentadas por la Unidad Técnica de TBMDR del ex-Programa Nacional de tuberculosis del Ministerio de Salud peruano. Durante todo ese lapso se han ensayado diferentes esquemas de tratamiento, con resultados dispares, mostrando persistente eficacia únicamente los esquemas individualizados basados en por lo menos tres drogas nuevas. Gracias al apoyo del Fondo Mundial, los pacientes tuvieron acceso universal al tratamiento. Ambas intervenciones impactaron sobre la tendencia de la hiperendemia, deteniendo su expansión. Limitaciones en los últimos años, incluyendo nuevamente una subestimación del mismo ha permitido su rebrote. Así, Perú es el país con mayor severidad de TBMDR y tuberculosis extensamente resistente en América.

114-125**Promoción de cambios de comportamiento hacia estilos de vida saludable en la consulta ambulatoria**

Ruth Keyla Quillas Benites, Cesar Vásquez Valencia, María Sofía Cuba Fuentes

RESUMEN

Se conoce que la mejor manera de evitar la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles, es a través de la práctica de estilos de vida saludables. Para los clínicos es importante buscar herramientas que ayuden a motivar y acompañar a los pacientes en este desafío al cambio, por esta razón debemos conocer los modelos teóricos de cambio de comportamiento, incluyendo la forma de valorar las diversas fases o estadios y las diferentes estrategias a desarrollar para poder acompañar a nuestros pacientes en estos cambios de estilos de vida.

126-131**REPORTE DE CASOS****Status distónico, a propósito de dos casos**

José J. Centeno-Arispe, Susan Genaro-Saldaña, ohnny D. Montiel-Blanco, Julio C. Flores-Bravo, Inés Caro-Kahn

RESUMEN

El status distónico (SD) es una emergencia médica infrecuente y sub-diagnosticada, común en distonías secundarias; las infecciones son el factor gatillante más frecuente. Puede ser distonía tónica o fásica. El fenotipo tónico es usual en varones, distonías secundarias y tiene peor pronóstico. Se acompaña de hiperpirexia y rabdomiólisis que puede complicarse con falla renal aguda, insuficiencia respiratoria o la muerte. No hay ensayos clínicos disponibles sobre el tratamiento, aunque las benzodiacepinas, trihexifenidilo, levodopa, tetrabenazina, baclofeno, gabapentina han mostrado diversos grados de control sintomático. Se reporta el caso de dos niños, con parálisis cerebral infantil y antecedente de kernícterus que desarrollaron SD después de un cuadro infeccioso, ambos respondieron favorablemente a benzodiacepinas, Levodopa, baclofeno, bromocriptina y gabapentina. En el Perú correspondería a los primeros casos publicados a la fecha.

132-135**Sarcoma histiocítico: presentación de un caso probable**

Luis F. Duran-Gutierrez, Clara Alarcon-Gil, Ernesto F. Benavides-Lopez, Luis C. Alvarez-Perdomo, Jaime M. Jimenez-Duarte, Stephany Correa-Florez, Alvaro Mondragon-Cardona, Cristhian F. Ramirez-Ramos

RESUMEN

El sarcoma histiocítico es un desorden de células no Langerhans extremadamente raro con un curso clínico agresivo y limitadas opciones de tratamiento. Se presenta el caso de un paciente adulto joven de género masculino, con cuadro febril prolongado, compromiso hematológico persistente, hepatoesplenomegalia y linfadenopatías generalizadas con curso clínico fatal, en quien por las características clínicas, paraclínicas y de estudios histopatológicos como de inmunohistoquímica se llegó a dicha presunción diagnóstica.

136-142**HISTORIA DE LA MEDICINA****Los maestros y sus discípulos a lo largo de la historia**

Ciro Maguiña-Vargas, Rosy Gastelo-Acosta

RESUMEN

En esta revisión histórica trataremos de recordar a grandes maestros de la medicina, quienes eran personas íntegras, capacitadas y cultas. Tuvieron la sabiduría de transmitir su saber y experiencia a muchos de sus discípulos, algunos que incluso continuaron y desarrollaron su obra. Enfatizamos la importancia del padre de la medicina, Hipócrates; el padre de

la epidemiología, a John Snow y su aporte al conocimiento y control del cólera mediante la observación científica; al Dr. Ignor Semelweis, y su descubrimiento de que la sepsis puerperal era causado por la contaminación de las manos del personal de salud; a los dos padres de la bacteriología moderna: Louis Pasteur y Roberto Koch, y sus numerosos discípulos como el Dr. Eberth, descubridor del agente de la fiebre tifoidea, Loeffler (difteria), Pfeiffer (influenza) y Kitasato (tétanos), en el caso de Koch, y el Dr. Demule Roux, para Pasteur. También hablamos de Sigmund Freud y sus discípulos quienes aportaron y disidieron de sus ideas; del aporte de los doctores Charles Laveran, Patrick Manson y Ronald Ross en el conocimiento de la malaria. En Sudamérica, recordamos al Dr. Oswaldo Cruz, quien en los inicios del siglo 20 combatió las plagas, y su discípulo el Dr. Carlos Chagas, descubridor del mal de Chagas. En el Perú existen numerosos casos notables de maestro y alumno, uno de ellos es el Dr. Hugo Pesce, quien siendo tropicalista y humanista supo transmitir sus conocimientos a alumnos como el Dr. Hugo Lumbreras, gran maestro de la medicina tropical en el Perú.

143-149**CARTA AL EDITOR****Comentario al artículo "Daniel Carrión García: estudio iconográfico y antropológico forense"**

Gustavo Delgado Matallana

150-151**Genética y genómica médica en el Perú**

Julio A. Poterico, Nelson Purizaca-Rossillo, Alvaro Taype-Rondan

152-153**La anatomía patológica en el Perú: una especialidad subestimada en el manejo multidisciplinario**

Karina Patiño-Calla, Alejandro Yabar Berrocal

154-155**Utilidad de la radiografía de tórax en emergencia pediátrica, Hospital III Grau EsSalud**

Javier Miranda Candelario, Miguel Mestanza Perea, Cecilia Campos Noriega, Javier Espino Huamán, Segundo Cabrera Hipólito, Bianca Miranda Cabrera

156-158**Trombosis venosa seguida de una hemorragia cerebral en un paciente con síndrome antifosfolípido**

Giancarlo F. Castillo-Tarrillo, Georgette Vetanzo-Sánchez, Luis Sánchez-Hurtado

159-161



Capítulo 5

El Acta Médica Peruana en el siglo XXI

El Acta Médica Peruana este año está completando 46 años de su primer número; y, deseo recapitular esta historia apasionante de la publicación de revistas científicas por el ente rector de los médicos en el Perú; y enfocar el AMP en el Siglo XXI. Son 97 números ya publicados en este tiempo, pudiendo quizás encontrar 1 ó 2 números más que no están en las bibliotecas, y reposan en la oficina de algún editor, con la mira de ser redescubierto.

De los 97 números; 55 son publicaciones del 2000 en adelante, el 57% de los números y en páginas más del 65%.

Esta revisión de todos los artículos que para otros países sería lo más fácil del mundo; ha sido una verdadera epopeya, buscando en bibliotecas de las universidades con facultades médicas más antiguas (UNMSM, UPCH y UNFV), en los archivos del mismo CMP.

En la tabla que resume la producción del AMP, apreciamos que los artículos originales contribuyen en más del 50% de los artículos de la revista; que es lo ideal en las revistas científica y clínica. Lo que viene para los años venideros es dar un mayor rigor científico, estadístico y literario a esta producción importante. El comité editorial ha reforzado aspectos para el mejoramiento de la producción de los artículos a ser presentados en el AMP. Esto se resume en:

- 1) Actualización de las Instrucciones para los Autores, para que autor médico y el editor del AMP, hablen un mismo idioma en las normas de publicación.
- 2) Riguroso cumplimiento de las normas de Ética Médica en la realización de los estudios de investigación.
- 3) El AMP es la publicación clínica oficial del Colegio Médico del Perú, pero se encuentra disponible para médicos de otros países que deseen presentar sus trabajos; y no está

limitada a la profesión médica, pudiendo presentar artículos pertinentes al contenido de la revista otros profesionales de la Salud y las ciencias básicas afines a la medicina; por lo que biólogos, microbiólogos, odontólogos, enfermeras y obstetras; por mencionar unas profesiones afines, están invitados a participar en el AMP.

- 4) La forma de presentación de los artículos originales y en general todas las secciones del AMP, se han adecuados a los formatos de presentación internacional.
- 5) La adopción del AMP al sistema OJS (del Inglés "Open Journal System"), facilita el envío de los artículos entre el comité editorial, los autores y revisores, haciendo de la publicación del artículo un trabajo dinámico y en equipo.

Las 2 tablas siguientes, que resumen el trabajo de los artículos entre revisores, autores y comité editorial en el año 2016, muestran lo que debe ser el futuro de la revista, tener una desición de aceptación de un artículo en forma bastante rápida en promedio 27,8 días; y con casi el 50% de los artículos aceptados (48,4%). Al revisar en detalle estas tablas encontramos que los artículos originales se aceptan después de más tiempo (45,3 d) y la cantidad de artículos aceptados bajan a un 31,1% de todos los artículos originales presentados. El artículo puede ser de gran interés, pero si está mal redactado, las conclusiones ó resumen es incompleto y poco claro el artículo no es aceptado, hasta que esto se corrija. Hay otros artículos que no se aceptarán porque les falta la aprobación del Comité de Ética institucional. Algunos se realizan con una muestra insuficiente para poder tener conclusiones definitivas. La valoración estadística con las pruebas de significancia inadecuadas, es a menudo un problema que el médico clínico sufre; en el que se trata de asistir; pero que a la larga todo investigador debe llegar a manejar.

Analizando este último año y medio con la tabla de la autoría de los artículos y el lugar de procedencia de los autores, seguimos viendo el centralismo de Lima que hace que el 55% de los artículos vienen de la capital del Perú. El que casi 1 de cada 5 artículos venga de algún lugar del Perú, que no sea Lima, nos consuela algo, pero todavía nos falta que el volumen de publicaciones de provincias se acerque a la de Lima. Revisando los números de la tabla, si sumamos los autores de provincias de los artículos multiautor, llegamos a 31% de las publicaciones

con autores de provincias. Algo que nos alegra es la participación en un 10% de artículos de autores extranjeros exclusivamente; que ha presentado su trabajo a nuestra revista; que sube a un 15%, si vemos aquellos autores extranjeros que han presentado artículos con autores peruanos.

Hay muchos temas más por revisar, pero el tiempo de búsqueda y obtener los resúmenes de los volúmenes antiguos del AMP, han dejado corto el tiempo para evaluar muchos más aspectos de la publicación científico-clínica oficial del CMP.

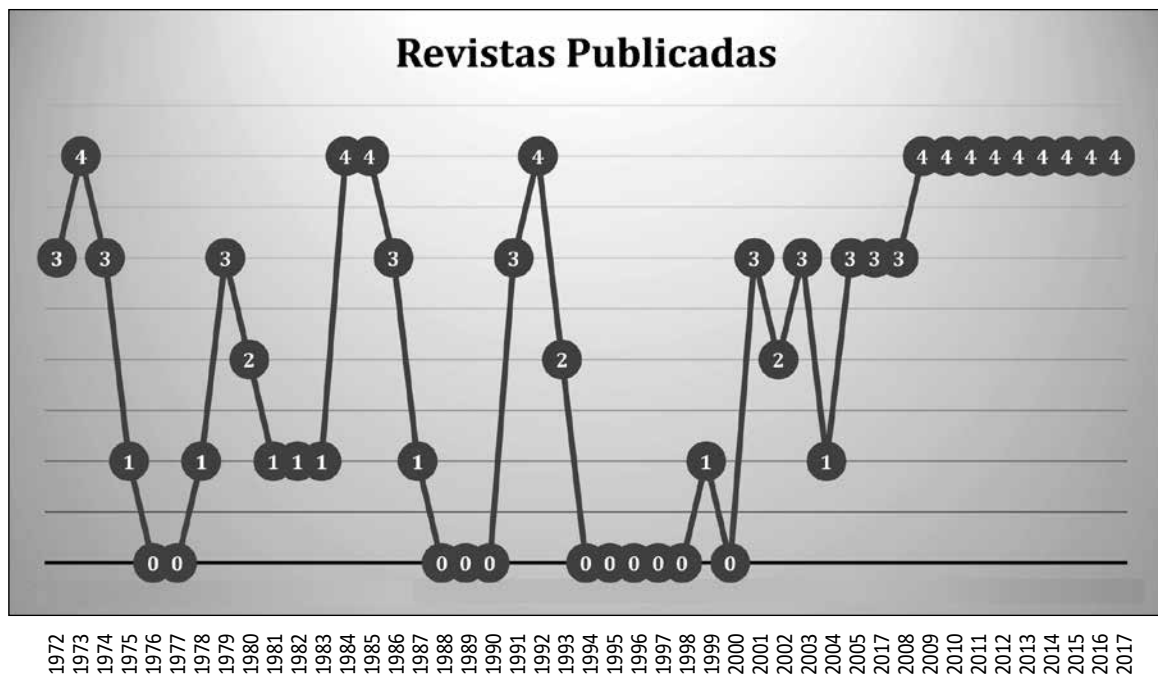


Figura N° 6: Revistas del AMP publicadas entre 1972 hasta la actualidad.

ACTA MÉDICA PERUANA 1972-2017
(HASTA N°34-2)- RELACIÓN DE ARTÍCULOS PUBLICADOS

Total de Artículos	924
ORIGINALES	487 (52,7%)
REVISIONES	126 (13,6%)
REPORTES DE CASOS	105 (11,3%)
HISTORIA/BIOGRAFÍAS MÉDICAS	59 (6,4%)
ESPECIALES	76 (8,2%)
CARTAS AL EDITOR	71 (7,7%)

Tabla N° 1. Relación de artículos publicados

ACTA MÉDICA PERUANA 2016(N°33-1 al 4)
TIEMPO DE ACEPTACIÓN

Total de Artículos	n=70	27,8 d
ORIGINALES	19	45,3 d
REVISIONES	5	42,5 d
REPORTES DE CASOS	12	34,9 d
HISTORIA/BIOGRAFÍAS MÉDICAS	1	26 d
ESPECIALES	4	28,5 d
CARTAS AL EDITOR	29	9,7 d

Tabla N° 2. Tiempo de aprobación de artículos para el AMP el año 2016

ACTA MÉDICA PERUANA 2016(N°33-1 al 4)
Artículos aceptados

Total de Artículos	n=70	48,4%
ORIGINALES	19	31,1%
REVISIONES	5	83,3%
REPORTES DE CASOS	12	54,5%
HISTORIA/BIOGRAFÍAS MÉDICAS	1	50,0%
ESPECIALES	4	36,3%
CARTAS AL EDITOR	29	61,7%

Tabla N° 3. Aceptación de artículos en el AMP

ACTA MÉDICA PERUANA 2016 y 2017

Total de Artículos	n=100	
LIMA	55	55 %
PROVINCIAS	19	19 %
EXTRANJERO	10	10 %
MULTI-SITIO*	16	16 %

*11 LIM+PROV; 4 LIM+EXT y 1 LIM+PROV+EXT

Tabla N° 4. Artículos del AMP según procedencia de los autores.

En el Capítulo 1 de esta compilación Alvarez Carrasco en una revisión e investigación insuperable de las revistas médicas

peruanas desde el lejano 1827 con los Anales Medicales; describe el transcurrir de las publicaciones médicas nacionales, y expone la dificultad de sobrevivir de las publicaciones, dada porque no se ha formado una cultura de publicar seriamente en nuestras universidades, con un estado sin la visión de la investigación como instrumento de desarrollo.

En Scielo-Perú (Tabla) se encuentran las revistas que luchan por salir de una modorra cómoda de aprender de experiencias foráneas para probar las "recetas" en nuestro país. Todas estas revistas se resisten a la mediocridad, y las dificultades económicas para mantener su publicación en papel.

La labor del AMP, el comité editorial y CMP es impulsar un crecimiento y mantenimiento de todas estas publicaciones y ayudar a todas aquellas que desean el gran salto de la modernidad.

En una búsqueda de publicaciones peruanas en Medline; en las que se suman aquellos autores extranjeros que han trabajado en Perú con participación de especialistas peruanos, hay autores peruanos que publican sus trabajos en el exterior y muchas veces no nos enteramos de lo publicado, salvo por casualidad ó búsqueda intensa, y nos enteramos de aspectos clínicos nacionales en publicaciones de difícil accesibilidad. En esta tabla; la producción nacional en revistas nacionales representa 15 a 20% del total. Lo importante es el crecimiento permanente del término Perú en los artículos de Medline. Debemos hacer atractivo nuestras publicaciones, y estimular a los autores peruanos, publiquen también en las revistas médicas peruanas.



Figura N° 7. Revistas Médicas incluidas en Scielo al presente 9/2017

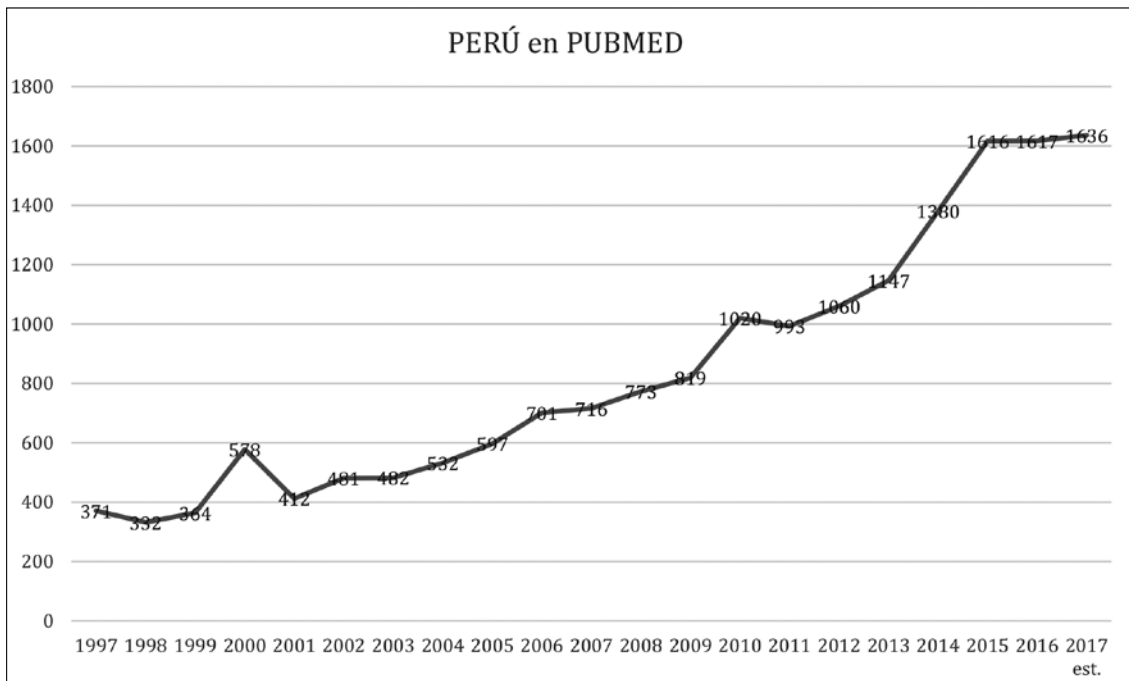


Figura N° 8. Menciones de Perú en PUBMED de 1997 al presente.

La medición de la presión arterial

La presión arterial típicamente cambia considerablemente durante el día y la noche, durante meses y estaciones^{5,6}. En consecuencia el diagnóstico de hipertensión debe ser basado en múltiples medidas, obtenidas en ocasiones separadas en un determinado periodo de tiempo. Si ella está sólo discretamente elevada, repetidas medidas deben ser obtenidas en uno o dos meses para definir con más exactitud el real nivel de la presión arterial. La variabilidad de la presión arterial es poco reconocida debido en parte a las relativas pocas veces que se mide, generalmente una vez en la consulta rutinaria, pero fácilmente determinable si se

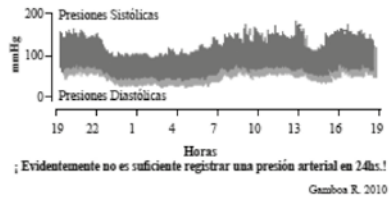


Figura 1. Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA), ilustrando un perfil de 24 horas

Figura XXXIV Extracto del artículo, “más allá de la hipertensión arterial”.

Artículo de revisión

Veinte años de investigación sobre HTLV-1 y sus complicaciones médicas en el Perú: Perspectivas generales

Twenty years of research on HTLV-1 and its medical complications in Peru: general perspectives

Eduardo Gotuzzo Herencia^{1,3}, Elsa González Lagos^{1,3}, Kristien Verdonck Bosteels^{1,4}, Erick Mayer Arispe¹, Fanny Ita Nagy¹, Daniel Clark Leza^{1,5}

Figura XXXV Gotuzzo y col. Revisa el HTLV-1 y sus complicaciones médicas. (AMP, 2010)

Veinte años de investigación sobre HTLV-1 y sus complicaciones médicas en el Perú: Perspectivas generales

Tabla 1. Enfermedades asociadas con HTLV-1		
Categoría	Enfermedad	Evidencia para la asociación con HTLV-1
Enfermedades neoplásicas	Linfoma/leucemia del adulto	Reporte de casos, estudio caso control, cohorte, modelo animal
	Linfoma cutáneo	Reporte de casos
Síndromes inflamatorios	Paraparesia espástica tropical	Reporte de casos, estudio caso control, cohorte, modelo animal
	Uveítis	Reporte de casos, estudio caso control, modelo animal
	Artropatía	Reporte de casos, estudio caso control, modelo animal
	Síndrome del ojo seco	Reporte de casos, modelo animal
Complicaciones infecciosas	Polimiositis	Reporte de casos, modelo animal
	Tiroiditis	Reporte de casos
	Alveolitis	Reporte de casos
	Estrongiloidiasis	Reporte de casos, estudio caso control, cohorte
	Tuberculosis	Reporte de casos, estudio caso control
	Lepra	Reporte de casos, estudio caso control
Complicaciones infecciosas	Sarna	Reporte de casos
	Bronquiectasias	Reporte de casos
	Paracoccidiodomicosis	Reporte de casos
	Dermatitis infectiva	Reporte de casos

Figura XXXVI Tabla del Artículo de Gotuzzo

Artículo de revisión

Pobreza, inequidad y cáncer

Poverty, inequality and cancer

Andrés Solidoro Santisteban¹

Figura XXXVII Solidoro y una revisión de las implicancias del Cáncer, la pobreza y las dificultades para el acceso a la Salud de estos. AMP, 2010.

**Se terminó de imprimir en julio del 2017 en:
Impresión Arte Perú S.A.C
Jr. Recuay 375-A, Breña
Telf.: 3323401 • RPM: #999698361 • RPC: 949312086
Lima - Perú**



Comité Editorial de la Revista Acta Médica Peruana



*De izquierda a derecha: **Dr. CIRO MAGUIÑA VARGAS**, Vicedecano Nacional del Colegio Médico del Perú;
Dr. PERCY MAYTA-TRISTÁN, Editor del Acta Médica Peruana; **Dr. ALBERTO EMILIO ZOLEZZI FRANCIS**,
Director Acta Médica Peruana; **Lic. BERTHA HUAREZ SOSA**, Asistente Editorial del Acta Médica Peruana,
Dr. AKRAM HERNÁNDEZ-VÁSQUEZ, Comité Editorial del Acta Médica Peruana,
Dr. HELBERT RUBÉN BORJA GARCÍA, Editor del Acta Médica Peruana.*

