



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

*Instituto Universitario de Ciencias de la Salud
Fundación H. A. Barceló
Sede Santo Tomé*

SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

XI JORNADA CIENTÍFICA

15 y 16 de Octubre, 2015
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



PROGRAMA Y ACTIVIDADES



AUTORIDADES DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

<i>Rector:</i>	Prof. Dr. Héctor A. Barceló
<i>Vicerrector:</i>	Lic. Axel Barceló
<i>Decano:</i>	Prof. Dr. Félix Echegoyen
<i>Secretario Académico:</i>	Dr. Ricardo Znaidak
<i>Secretario General:</i>	Dr. Guillermo Lojo
<i>Delegado Rectoral ST:</i>	Dr. Nicolás Rodríguez Luis
<i>Vicedecano General ST:</i>	Dr. Adolfo Schneider
<i>Vicedecano Académico ST</i>	Bq. Fernando Alfredo Alegre
<i>Secretario Académico ST:</i>	Bq. Víctor Hugo Fernández
<i>Secretaria de Asuntos Universitarios:</i>	Dra. Isabel Ortiz Pereyra
<i>Prosecretaria de Ciencia y Técnica ST:</i>	Dra. María Cristina Rilo
<i>Prosecretaria de Gestión ST:</i>	Lic. María Gabriela Gonçalves
<i>Prosecretario de Extensión ST:</i>	Ago. Eduardo Horacio Merlo

AUTORIDADES DE LAS JORNADAS

Comité Organizador:

<i>Presidenta:</i>	Dra. María Cristina Rilo
<i>Secretarias:</i>	Lic. María Lucrecia Villarquide
	Lic. Marina Leporace
<i>Alumnos Colaboradores:</i>	Santiago Gomez/ Mariana Vaena
	Celina Franco/ Belén Rocha/ Nicolas
	Mastropietro/ Matías Rivero/ Joabe
	Winterfeld
<i>Comité Evaluador:</i>	Lic. María Lucrecia Villarquide
	Bq. Víctor H. Fernández
	Bq. Paola Elizabet Heuer
	Dra. María Cristina Rilo
	Lic. Debora Paiva



JUEVES 15 DE OCTUBRE

“Enfermedades Cardiovasculares, un enfoque multidisciplinario”

Cronograma:

8:00 - 9:00 hs. Acreditación

9:00 - 9:30 hs. Apertura de la XI Jornada Científica. Dra. María Cristina Rilo.
Prosecretaria de Ciencia y Tecnología IUCS sede Santo Tomé.

9:30-10:30 hs. **“Prevención primaria y secundaria de enfermedad cardiovascular:
aspectos alimentarios y nutricionales”**

Lic. Adriana Buks. Docente de la Asignatura Nutrición Básica del 1er año de la carrera
Nutrición en la Fundación H. A. Barceló sede Buenos Aires.

10:30-11:00 hs. Café.

11:00-12:00 hs. **“Componentes de la rehabilitación cardiovascular”**

Lic. Julio Gentil. Docente de la carrera Kinesiología y Fisiatría en la Fundación H. A.
Barceló sede de Santo Tomé y del Instituto Cardiológico de Corrientes Capital.

12:00-13:00 hs. Presentación de trabajos.

13:00-14:00 hs. Receso.

14:00-15:00 hs. **“Obesidad mucho más que una cuestión de peso”**

Dr. Julio Vallejos. Director Ejecutivo del Instituto de Cardiología Juana F. Cabral de
Corrientes.

XI JORNADA CIENTÍFICA
15 y 16 de Octubre de 2015
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

VIERNES 16 DE OCTUBRE

“Enfermedades Cardiovasculares, un enfoque multidisciplinario”

10:00-11:00 hs. **“Fisiología y adaptaciones cardiovasculares al ejercicio”**

Lic. Alfredo Zaracho. Docente de la carrera Kinesiología y Fisiatría en la Fundación H. A. Barceló sede de Santo Tomé y del Instituto Cardiológico de Corrientes Capital.

11:00-12:00 hs. Presentación de trabajos.

12:00-13:30 hs. Receso.

13:30-14:30 hs. **“Diagnóstico y tratamiento de alta complejidad en cardiología”**

Dr. Carlos Babi. Cardiólogo clínico. Fellow en cardiología intervencionista del Hospital Madariaga de Posadas, egresado del IUCS y Especialista por el Instituto Cardiológico de Corrientes.

14:30-15:30 hs. **“Futuro de la Cardiología los Mitos y Verdades”**

Dr. José Gómez Moreno. Jefe de Servicio de Hemodinamia y Cardiología Invasiva del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Sanatorio Boratti.

15:00 hs. Cierre y entrega de menciones especiales y certificados.

XI JORNADA CIENTÍFICA
15 y 16 de Octubre de 2015
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA



RESUMEN
TRABAJOS CIENTÍFICOS

ÍNDICE

Nro. de trabajo		Nro.
1.	SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE LA SALUD DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	08
2.	ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN NUTRICIONAL DE LOS SERVICIOS DE VIANDAS Y LA RELACIÓN SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICO DE LOS CONSUMIDORES Y SUS HÁBITOS ALIMENTARIOS.....	09
3.	AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA, FUNDACIÓN H.A. BARCELÓ, SANTO TOMÉ.....	10
4.	DIFICULTADES EN EL ESTUDIO DE MICROBIOLOGÍA EN LOS ALUMNOS DEL 4º AÑO DE MEDICINA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO H. A. BARCELÓ, SEDE SANTO TOMÉ.....	11
5.	ALTERACIONES HISTOPATOLÓGICAS PLACENTARIAS DE MADRES DIABÉTICAS EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	12
6.	EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL.....	13
7.	ESTADO DEL CONOCIMIENTO SOBRE EPILEPSIA EN DOCENTES DE ESCUELAS DE SANTO TOME, CORRIENTES, ARGENTINA.....	14
8.	PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN HOSPITAL NIVEL I SAN JAVIER “DR. LIZARDO MORALES”, MISIONES, ARGENTINA.....	15
9.	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MASA EN VÉRTICE PULMONAR EN EL DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES.....	16
10.	ESTUDIO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y HÁBITOS RELACIONADOS EN LA POBLACION ADULTA DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	17
11.	MICOSIS EN PACIENTES CON TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO.....	18



ÍNDICE

Nro. de trabajo	Nro. de página
12. CORISTOMA PANCREATICO, ACERCA DE UN CASO.....	19
13. EQUIPAMIENTO Y REHABILITACIÓN EN UN NIÑO AMPUTADO CONGÉNITO BAJO RODILLA, EN EL CENTRO DE DÍA ALTO URUGUAY.....	20
14. FRECUENCIA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS ESTIMULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DEL IUCS FUNDACIÓN H. A. BARCELÓ SEDE SANTO TOMÉ CORRIENTES.....	21
15. FACTORES DE RIESGO DE EPOC EN JÓVENES DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	22
16. EVALUACIÓN DEL APORTE CALÓRICO Y EL ESTADO NUTRICIONAL, EN RELACIÓN A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	23
17. PERFIL LIPÍDICO DURANTE LA GESTACIÓN.....	24
18. PRESIÓN ARTERIAL EN ESTUDIANTES DE 3º AÑO EN LA CARRERA DE MEDICINA, DE LA FUNDACIÓN H. A. BARCELÓ, SEDE SANTO TOMÉ.....	25
19. FRECUENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ALUMNOS DE 3 AÑO EN LA CARRERA DE MEDICINA, FACULTAD H. A. BARCELÓ SEDE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	26

DISTRIBUCIÓN DE LAS PRESENTACIONES DE TRABAJOS POR DÍA

JUEVES

RESÚMENES DEL I AL 10

VIERNES

RESÚMENES DEL 11 AL 19

PRESENTACIÓN DE MAQUETA DE ANATOMÍA

1. ANATOMÍA COMPARADA ENTRE HÍGADO NORMAL, GRASO Y CIRRÓTICO.....	27
---	----



Síndrome de Burnout en personal de la salud del Hospital San Juan Bautista de Santo Tomé, Corrientes.

Dutra, Y. Soledad¹; Fernández, Saúl¹; Ferretti, Fabiola¹; Godoy, N. Marisel¹; Heuer, Paola^{1,2}.

¹Fundación H. A. Barceló, ²Hospital San Juan Bautista.

Contacto: fabiferretti@yahoo.com.ar

Introducción: El síndrome de Burnout fue identificado por Christina Maslach y Susan Jackson (1982) como una entidad clínica caracterizada por un estrés crónico, propio de los profesionales de servicio humanos cuya tarea exige una atención intensa y prolongada con personas en situaciones de necesidad o de dependencia. Las fases en la construcción del síndrome son: Cansancio emocional (CE) que es consecuencia del fracaso frente al intento de modificar las situaciones estresantes; despersonalización (D) concepto que se refiere al vínculo profesional deshumanizado como consecuencia de la fase anterior y en defensa para protegerse del sentimiento negativo y falta de realización personal (FRP) que aparece cuando el trabajo pierde el valor que tenía para el sujeto. **Objetivo:** Determinar la presencia del síndrome de Burnout y sus diferentes características clínicas (CE, D y FRP) en el personal de salud del hospital San Juan Bautista de Santo Tomé Corrientes.

Materiales y Métodos: Es un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal sobre 76 trabajadores de distintos servicios del hospital San Juan Bautista, durante el mes de Setiembre 2015. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario de Maslach (Maslach Burnout Inventory MBI). Se determinó los tres aspectos del síndrome: CE, D, FRP.

Resultados: El síndrome de Burnout se observó en el 3,8% de los encuestados (n=5), con mayor frecuencia en mujeres. La mayoría pertenece al grupo etario entre 30-40 años y con más de 6 años de servicio. Además se observó que el 6,84% (n=9) padecían de CE y 3,8% (n=5) presentaron FRP.

Conclusión: Si bien se pudo constatar la presencia de este síndrome en el hospital San Juan Bautista, encontramos que se presenta mayor CE, que es el comienzo de esta patología, y de FRP, que surgiría al comprobarse que las demandas que se le requieren exceden su capacidad para atenderlas. Lo observado se acentúa con la edad y años de servicio.



2

Análisis de la composición nutricional de los servicios de viandas y la relación sobre el estado nutricional antropométrico de los consumidores y sus hábitos alimentarios.

Amann, Valeria¹; Morel, Joaquín²; Guezikaraian, Norma¹

¹Fundación H. A. Barcelo, Hospital San Juan Bautista; ²Ministerio de Planificación, Asociación Celíacos de Formosa. **Contacto:** valeriaamann@hotmail.com

Introducción: La alimentación en los estudiantes universitarios está condicionada por factores como falta de conocimientos culinarios y alta carga horaria, siendo cada vez más los que recurren a servicios de viandas. **Objetivo:** Analizar la composición nutricional de los menús ofrecidos por los servicios de viandas a los alumnos del IUCS Héctor A. Barceló de Santo Tomé y la relación sobre su estado nutricional antropométrico y hábitos alimentarios, en el año 2014.

Materiales y métodos: Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia a 50 estudiantes del IUCS H. Barceló que consumen viandas. Se seleccionaron 3 servicios de viandas que ofrecen menús por siete días. En cada una de ellas se evaluaron sus composiciones energéticas, de carbohidratos, de proteínas y de grasas. En relación a los alumnos se midieron los hábitos alimentarios y el estado nutricional antropométrico, aporte calórico y de macronutrientes que consumen en su dieta diaria. Se aplicó un t de Student y un ANOVA con distribución F de Snedecor para el análisis estadístico, considerándose las diferencias significativas siempre que el p de prueba sea < 0.05 .

Resultados: El 46% presenta hábitos alimentarios adecuados y el 54% inadecuados. En cuanto a la composición de los menús, la vianda 1 aporta menús normocalóricos, hipohidrocarbonados, hiperproteicos e hipergrasos; la vianda 2, menús hipercalóricos, hipohidrocarbonados, hiperproteicos e hipergrasos; y la vianda 3 menús hipercalóricos, hipohidrocarbonados, normoproteicos e hipergrasos.

En cuanto al estado nutricional, hubo un incremento promedio de 0.26 puntos en los valores del IMC en dos meses, provocando un aumento en alumnos con sobrepeso I y II entre las tomas. Hallándose relación estadísticamente significativa ($t=-5.36470$ y $p\leq 0,05$) entre el aumento de IMC y consumo de viandas, aunque sin diferencia significativa entre los grupos de viandas (razón-F de 1,57555 y $p=0,2448$).

Conclusión: Los consumidores de la vianda 1 fueron los únicos que presentan una dieta suficiente, siendo las otras dos viandas evaluadas excesivas; llevando a un aumento de peso y una malnutrición. Sumando la baja actividad física de los estudiantes y alto consumo de alimentos hipercalóricos, generando una alimentación insana no recomendable para una población de estudiantes.



3

Automedicación en estudiantes de la facultad de medicina, Fundación H. A. Barceló, Santo Tomé.

Nicolau, Leslie¹; Cueto, Javier; Mielnichuk, Tamara¹; Doxastakis, Griselda^{1,2}.

¹Fundación H.A. Barceló; ²Sanatorio Borartti.

Contacto: leslie_893@hotmail.com

Introducción: La automedicación es el uso de medicamentos que realiza una persona sin prescripción médica. Diversos factores influyen sobre esta conducta; la sobrecarga física-psíquica en estudiantes universitarios, junto al desconocimiento de riesgos del uso irracional de medicamentos, hacen de los universitarios una población vulnerable. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de automedicación en los últimos seis meses en alumnos de la Facultad de Medicina.

Materiales y métodos: Trabajo observacional, descriptivo en estudiantes de la carrera de Medicina de 1^a a 5^o año de la Fundación H. A. Barcelo. Se realizó una encuesta estructurada, de opción múltiple y anónimo a 250 estudiantes, se incluyeron 212 y 38 fueron excluidas por no cumplir con los requisitos solicitados.

Resultados: El 84,43% (n=179) de los estudiantes se automedicó en los últimos 6 meses, en igual proporción entre hombres y mujeres. La frecuencia con que más se automedicaron fue una vez por mes con el 29,25% (n=62) y la menor frecuencia fue una vez cada dos meses con el 15.1% (n=32).

El principal motivo por el cual se automedican es creer que no es necesario consultar siempre al médico 60.85% (n=129), seguido de no tener tiempo para ello 27.35% (n=58).

Del total de 125 alumnos de 1 a 3 año el 64% (n=80) se automedica por sugerencias de amigos y/o familiares; y del total de 87 alumnos de 4 y 5 año el 56.32% (n=49) se basan en conductas prescritas anteriormente.

El 78.30% (166/212) de los estudiantes se automedica con analgésicos/antiinflamatorios, 48.58% (103/212) consume principalmente antigripales, con el 27.36% (58/212) antiácidos y el 25.94% (55/212) antibióticos.

Conclusiones: En el grupo estudiado se encontró una alta frecuencia de automedicación en ambos sexos. Esto se relaciona con que la mayoría de los alumnos no cree que siempre sea necesario consultar con el médico, o porque simplemente no tienen tiempo para ello. Que la mayoría se automedique una vez al mes, podría relacionarse con el alivio del dolor menstrual, dolores de cabeza y algunas gripes virales, teniendo en cuenta que los analgésicos y antigripales son los fármacos más utilizados.



4

Dificultades en el estudio de microbiología en los alumnos del 4º año de Medicina del Instituto Universitario H. A. Barceló, sede Santo Tomé.

Jara Daiana¹, Nimeth Silvana¹, Teves Damaris¹, Sak Maia¹, Beligoy Mariela¹.

¹ Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** maiasak91@hotmail.com

Introducción: Las dificultades en el aprendizaje, puede atribuirse a diversas causas, como la falta de motivación del alumnado y la desorganización del estudio. Entre las complicaciones en el estudio de la materia estarían el amplio vocabulario específico y la innumerable cantidad de microorganismos que abarca su campo. **Objetivos:** Determinar las dificultades de estudio en los alumnos de 4to año de la facultad de medicina H. A. Barceló, sede Santo Tomé, que cursan Microbiología.

Materiales y métodos: Se realizaron encuestas estructuradas auto administradas de forma anónima a una muestra de 204 estudiantes de Medicina de la Fundación H. A. Barceló. Las variables que buscaron medidas son la cantidad de horas dedicadas a la materia, metodología de estudio empleada, ambiente de estudio, organización de sus horarios y la bibliografía utilizada.

Resultados: Se observó que el 59,8% (n=122) de los encuestados estudia del libro recomendado por la cátedra, el 21%(n=43) de los apuntes y el 19,6% (n=40) de libros recomendados por compañeros. Por día el 2,4% (n=5) le dedica menos de una hora de estudio, el 61,7%(n=126) estudia entre dos y cuatros horas, el 36,2%(n=74) estudia entre seis y ocho horas y el 0,4% (n=1) más de ocho horas. El 7,3% (n=15) utiliza mapas conceptuales, el 18,6% (n=38) esquemas y el 75% (n=153) resúmenes. El 50%(n=102) ha declarado estudian todos los días. El 41,1% (n=84) no organizan los horarios de estudio, el 50% (n=102) no alcanza el estudio requerido, y el 9,8% (n=20) tienen una pobre comprensión bibliográfica.

Conclusión: Se ha observado un alto porcentaje de dificultades para el estudio de la materia microbiología, que podrían ser los condicionantes de un bajo rendimiento académico en el mismo.



5

Alteraciones histopatológicas placentarias de madres diabéticas en Santo Tomé, Corrientes.

Goulart Nayara; Riotorto, Augusto; Ruiz, Karla; Ruiz, Edmundo; Schieve, Anelise; Toledo, Luiz²; Villordo, Marcelo; Woniaczuk, Nahia; Zusser, Patricia; Bianchedi, Eugenia¹.

¹Profesora titular de la cátedra de Embriología de la Fundación H.A Barceló; ²Medico Patólogo, docente de la cátedra. **Contacto:** naysinha8@hotmail.com

Introducción: La Diabetes Mellitus, enfermedad con notable aumento en incidencia en las últimas décadas, se destaca como patología materna que altera el curso del embarazo, afectando tanto la madre cuanto el feto. Actualmente estudios comprueban que el control de la hiperglucemia puede solo parcialmente prevenir el desarrollo de anomalías placentarias. Debido a la dependencia y a la relación existente entre placenta, madre y feto, los trastornos placentarios pueden influir en la evolución del embarazo, desarrollo y supervivencia fetal. Además, la placenta es el registro más preciso de la vida prenatal. Siendo así, los análisis macro y microscópicos de la placenta se tornan útiles en el cuidado del recién-nacido y en futuras asistencias prenatales. **Objetivos:** Identificar las principales alteraciones macro y microscópicas de las placentas de madres diabéticas en la ciudad de Santo Tomé.

Materiales y Métodos: Estudio de carácter cuantitativo, realizado en el período de agosto de 2014 a agosto de 2016. El universo de la muestra cuenta con 30 placentas, de las cuales 15 son de madres diabéticas y 15 son de madres sanas sin antecedentes obstétricos y ginecológicos. Estas últimas serán el grupo control del estudio. En todos los casos los partos/cesáreas serán realizados en el hospital San Juan Batista – Santo Tomé. Los análisis macroscópicos como peso, medidas y características son observadas en fresco luego de la obtención de las placentas, así como la realización de cortes de las mismas, que son almacenados en formol a 10%, hasta que sean dirigidas al hospital para realización de los preparados histológicos. Para los cortes de las muestras, preparados y posteriores análisis, se cuenta con la colaboración de especialistas patólogos.

Resultados Preliminares: Fueron analizadas la macroscopia de 10 placentas, de las cuales 2 son de madres sanas y 8 de madres diabéticas. Las primeras presentaron forma discoide, tamaño medio 18,5x16,5cm, espesor medio 2,7cm, peso 650gr, color violáceo, cordón umbilical con media de 32cm de longitud, 1cm de diámetro, inserción excéntrica, espiralamiento habitual y presencia de 3 vasos. Las 8 placentas de madres diabéticas presentaron forma también discoide, el tamaño medio fue de 19,5x18cm, espesor de 2,8cm, peso 1,1kg, color también violácea, cordón umbilical con media de 28cm de longitud, 1,4cm de diámetro, 7 presentaron inserción excéntrica y 1 presentó inserción central, espiralamiento habitual y presencia de 3 vasos.

Conclusión Preliminares: Destacase el peso como principal diferencia entre los dos grupos. Pero solo será posible establecer todas ellas al término de este estudio.



6

Embarazo adolescente y su relación con el estado nutricional.

Meza, M. Patricia¹; Mielnichuk, Tatiana.¹; Giménez, Adriana D.¹; Dubois Yvette¹.

¹Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** adriana.d.g@hotmail.com

Introducción: Por la demanda calórica energética que acarrea la adolescencia y a esto sumado el nuevo ser que se engendra, genera una situación en la que se debe suministrar una adecuada alimentación para poder cubrir los requerimientos nutricionales, motivo por el cual se considera población en riesgo constante. El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública y determinando incrementos en su prevalencia en sectores socioeconómicos carenciados. **Objetivos:** Conocer el número de casos y el estado nutricional de las embarazadas adolescentes que asisten al Centro Integrador Comunitario (CIC) en la localidad de Santo Tomé, Corrientes.

Material y Métodos: Estudio Observacional descriptivo, transversal. Se evaluaron 13 pacientes embarazadas que concurren al CIC durante los meses de Agosto y Septiembre del año 2015. Se midieron las variables de edad, edad gestacional, peso, altura, IMC, aporte calórico y distribución de macronutrientes. Se evaluó según la Clasificación del Ministerio de Salud de la Nación el estado nutricional según: bajo peso, normo peso, sobrepeso y obesidad.

Resultados: El rango etario se encontró entre 16 a 20 años. En total, 6 poseen un estado nutricional normal, 5 bajo peso y 2 sobrepeso. De la población de estudio, 12 pacientes no cubren con las recomendaciones nutricionales diarias.

Conclusión: el déficit nutricional de la embarazada, provoca un incremento del riesgo de insuficiencia cardíaca para la madre y el feto, predispone a parto prematuro, defectos del tubo neural y bajo peso al nacer; y en etapas posteriores de la vida consecuencias como trastornos del aprendizaje. La atención a la gestante requiere una adecuada vigilancia alimentaria y nutricional que permita la detección oportuna de riesgos y el desarrollo de intervenciones que contribuyan a la salud materno – infantil.



Estado del conocimiento sobre epilepsia en docentes de escuelas de Santo Tomé, Corrientes, Argentina

Cecotto Paola.¹; Rojas Sabrina¹; Saleh Yanina.¹; Díaz Guillermo ^{1,2}; Galarza A.¹

¹Fundación H.A. Barceló; ²Centro Integrador Comunitario.

Contacto: yanina_haby@hotmail.com

INTRODUCCION: La Epilepsia es una enfermedad cerebral caracterizada por ataques (manifestación física de descargas eléctricas) que pueden ir desde episodios muy breves hasta convulsiones intensas y prolongadas. En nuestro país se reportan entre 7 y 20 casos cada 1000 personas, lo cual significa un problema para la salud pública. Por lo cual es necesario mayor divulgación y comprensión de la patología en el medio escolar, a fin de abordar el tema con personal docente más capacitado. **OBJETIVO:** Evaluar los conocimientos de docentes sobre la atención de una persona con crisis epiléptica en Santo Tome, Corrientes.

MATERIALES Y METODOS: Se realizó un estudio descriptivo, a un total de 87 docentes de primaria y secundaria de las escuelas N° 141, N° 142 y Normal, de la localidad de Santo Tome, se le realizaron encuestas. En las mismas se abordó, el estado del conocimiento sobre la epilepsia y sus actitudes ante una crisis epiléptica.

RESULTADOS: En relación al estado de conocimiento sobre la epilepsia se observó que el 78% (68/87) conoce la enfermedad pero no sabe cómo debe accionar frente un ataque epiléptico. El 77% (67) contestó no haber realizado cursos de primeros auxilios. El 6% (5/87) presenta al menos un alumno que padece la enfermedad y un 39% (34/87) desconoce si la enfermedad se encuentra presente o no en sus alumnos. En cuanto a sus actitudes ante una crisis epiléptica de los 68 docentes que indicaron conocer la enfermedad solo 13% (9) respondió de forma correcta, indicando que lo colocaría de costado y le retiraría accesorios para que respire mejor. Sin embargo el 87% (59) indico practicas incorrectas como mojarle para que reaccione, sujetarlo para evitar sacudidas e introducirle un objeto en la boca pudiendo asfixiarlo.

CONCLUSION: A pesar que los avances médicos y de investigaciones han ayudado a los especialistas de salud a entender mejor la enfermedad, aún existen creencias y tabúes en la sociedad. Se observó que los docentes no poseen la información necesaria para actuar frente a un estudiante con epilepsia, por lo tanto es importante se promueva la divulgación del conocimiento y preparación ante la atención del paciente epiléptico.



Prevalencia de hipertensión arterial en hospital nivel I San Javier “Dr. Lizardo Morales”, Misiones, Argentina.

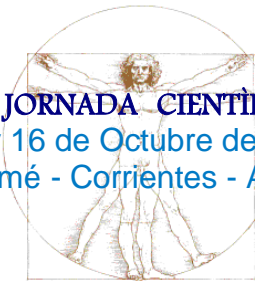
Ferrari D. Fernando¹, Fontela J. Marcos¹, Lorenzo D. Sebastian², Ortiz P. Isabel^{1,3}, Martínez V. Hugo¹
¹Fundación H. A. Barceló Sede Santo Tomé ²Hospital Nivel I San Javier “Dr. Lizardo Morales” ³Hospital San Juan Bautista. **Contacto:** fernando22_91@hotmail.com

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es uno de los factores de riesgo cardiovasculares más importante. El correcto diagnóstico de HTA permite un adecuado tratamiento con la consecuente disminución de la morbilidad-mortalidad por enfermedad cardiovascular. **Objetivo:** determinar la prevalencia de HTA respetando los criterios que establece el consenso de HTA del 2013 de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) para su diagnóstico (Dx).

Materiales y Método: Se analizaron 12.468 historias clínicas de pacientes >de 18 años que concurren a consulta en los servicios de Clínica Médica y Guardia de Emergencia desde noviembre del 2014 a abril del 2015. Se consideró que el paciente presentaba HTA cuando el promedio de dos determinaciones de la PA en dos oportunidades distintas fue ≥ 140 mmHg de presión arterial sistólica (PAS) y/o ≥ 90 mmHg de presión arterial diastólica (PAD), según criterios de la SAC. Los pacientes que fueron Dx con HTA se les realizó un electrocardiograma (ECG) en búsqueda de lesión de órgano blanco.

Resultados: Se obtuvo una prevalencia de HTA del 31% (n=3.861), con un promedio de PAS de 148 ± 14 mmHg y de PAD de 99 ± 12 mmHg, en pacientes de $48,5 \pm 3$ años. De los 3.861 pacientes con Dx de HTA el 31% (n=1.197) tuvo HTA diastólica aislada, el 14% (n=541) tuvo HTA sistólica aislada, y el 55% (n=2.143) presentaron ambos valores de HTA aumentados. La prevalencia de HTA en varones fue 29% (n=1.120) y en mujeres 71% (n=2.741). El 46% (n=1.776) de los pacientes no conocían su condición. De los pacientes con Dx de HTA el 2,8% (n=108) presentó cambios en el ECG compatibles con Hipertrofia Ventricular Izquierda.

Conclusión: Es llamativo en el presente estudio la prevalencia de HTA fue superior en el sexo femenino con respecto al sexo masculino contrastando con lo previamente publicado en diversos estudios, donde la prevalencia de HTA es mayor en hombres respecto de las mujeres. Los motivos para esta disidencia no son aparentes al momento actual, quizás debido a que no se consideraron otras variables como el perfil endocrinológico, y/o otras patologías de base.



Diagnóstico Diferencial de Masa en Vértice Pulmonar en el diagnóstico por imágenes.

Fonseca Z. Daniel¹; Llera Milena¹; Simón Joel¹; Saldaña Edgar²; Hass Liliana²; Rilo M. Cristina¹.
¹Fundación H. A. Barceló; ²Hospital Samic Eldorado, Servicio de Oncología.

Contacto: mmilenalle@hotmail.com

Introducción: El hallazgo frecuente de un Nódulo Pulmonar Solitario (NPS) en una radiografía de tórax representa un desafío, dado que en su diagnóstico se encuentran diversas lesiones benignas y malignas. Se requiere de una evaluación multidisciplinaria del paciente, adecuada historia clínica y un meticuloso examen físico.

La incidencia de NPS como hallazgos Radiográficos, varía entre un 0,09-0,2%; de los cuales 25% son pacientes asintomáticos. Se define como NPS a aquella lesión única, menos de 3 cm, visible radiológicamente y que se encuentra rodeada completamente por parénquima pulmonar, sin otras alteraciones que pudieran sugerir alguna otra patología, tales como derrame pleural, linfadenopatías u otras. En el diagnóstico diferencial de NPS se encuentran lesiones infecciosas como Granuloma por Histoplasmosis, Coccidioidomicosis, Tuberculosis, Micobacterias Atípicas, Criptococosis, Blastomicosis. Abscesos bacterianos, amebianos y fúngicos. Hidatidosis Pulmonar, Ascaridiasis, Pneumocistis Carinii., Aspergiloma. Neoplasias Benignas como Hamartoma, Lipoma, Fibroma. Inflamatorias: Granulomatosis de Wegner, Nódulo Reumatoideo y Malignas Cáncer Pulmonar o lesiones metastásicas (mamaria, colónica, melanoma, renal). **Objetivos:** Establecer diagnósticos diferenciales en pacientes con imágenes nodulares de vértices pulmonares obtenidos a través de radiografías de tórax.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, de cuatro pacientes que fueron atendidos en el Servicio de Oncología del Hospital SAMIC de Eldorado-Misiones, los cuales fueron derivados por médicos clínicos por sospecha de neoplasia de pulmón. En los cuales se realizaron diversos estudios para llegar al diagnóstico, entre ellos, esputo seriado, Tomografía Computada de tórax, toracocentesis, fibrobroncoscopía con cepillado y biopsia de pulmón.

Resultados: De nuestros cuatro casos de masa en vértice pulmonar, se observaron que solo uno presentó Carcinoma de Pulmón, los restantes pacientes presentaron Enfisema Pulmonar, Miosis pulmonar por Paracoccidioidomicosis y tuberculosis.

Conclusiones: Si bien los cuatro pacientes fueron derivados por sospecha de neoplasia, solamente uno presentó una patología oncológica, demostrando la importancia del pensar en el diagnóstico diferencial, evitando interconsultas y derivaciones médicas innecesarias con retraso en los diagnósticos e inicio de los tratamientos.

Estudio de factores de riesgo cardiovascular y hábitos relacionados en la población adulta de Santo Tomé, Corrientes.

Delgado Laura¹, Kalyn Araceli¹, Kozak Hernán¹, Ramírez Leonardo Exequiel¹, Torrente José¹, Martínez H. Victor¹.

¹Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** hernan_k_1@hotmail.com

Introducción: Los factores de riesgo cardiovascular (colesterol, diabetes, hipertensión, tabaquismo, obesidad, consumo de sal y sedentarismo) se asocian a una mayor probabilidad de sufrir una enfermedad cardiovascular. Su incremento aumenta las probabilidades de padecer una enfermedad del corazón. Algunos factores de riesgo pueden cambiarse, tratarse o modificarse y otros no, su disminución puede reducir el riesgo cardiovascular. **Objetivo:** Determinar la presencia y frecuencia de factores de riesgo cardiovascular y su relación con hábitos de vida, existentes en la población adulta de la ciudad de Santo Tomé (Corrientes).

Materiales y Métodos: Estudio epidemiológico de tipo observacional, de corte o transversal descriptivo. Se muestrearon un total de 1115 personas, agrupándolos en grupos etarios a partir de los 30 años de edad, seleccionadas aleatoriamente en la vía pública, comercios y dependencias privadas de la ciudad de Santo Tomé. Se aplicó una encuesta estructurada sobre el conocimiento de las personas sobre su situación de salud en general, y sobre los principales factores de riesgo cardiovascular.

Resultados: El 54.75% (605/1115) controla su PA, el 31.8% (355/1115) presenta HTA y el 26.9% (300/1115) realiza tratamiento. El 47.08 % (525/1115) controla su colesterol, el 22.7% (254/1115) presenta colesterol alto y el 17.21% (192/1115) realiza tratamiento. El 58.29% (650/1115) controla su nivel de Glucosa, el 14.61% (163/1115) tiene altos niveles de glucosa, siendo el 12.28% (137/1115) quienes realizan tratamiento para la diabetes. Un total de 304 (27.26%) fueron fumadores, de los cuales 63% (192) desea dejar este hábito. El consumo de sal en las comidas se manifestó en el 60% y el 33.25% (371/1115) consume sal en exceso. Aproximadamente la mitad expreso realizar actividad física.

Conclusión: La presencia de diferentes factores de riesgo cardiovascular demuestra el desconocimiento de la población hacia los mismos y sus consecuencias. En relación a la diabetes se observó que el porcentaje fue elevado con respecto al 8.3% para la Argentina (diabéticos mayores a 30 años). Por otra parte se pudo destacar que más de la mitad de los fumadores afirmo tener la intención de querer abandonar este hábito. Así también como la falta de interés por parte de las personas en realizarse control de tensión arterial y análisis de rutina (laboratorio: glucemia, colesterol). La alta frecuencia en actividad física podría favorecer a disminuir alguno de los factores de riesgo.



Micosis en pacientes con trasplante de órgano sólido.

Velázquez, Ernesto; Sosa, Vanesa; Soto, Claudio; Almada, Ana; Chade Miriam; Mereles Rodríguez, Beda; Vedoya, María.

Laboratorio de Micología. Servicio de Extensión y Vinculación Universitario. Programa de Micología (ProMic); Módulo de Bioquímica y Farmacia. Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales Universidad Nacional de Misiones. Correo electrónico: micologia@fceqyn.unam.eud.ar, ernestovelazquez@fceqyn.unam.edu.ar

Introducción. El rechazo del órgano y las infecciones, son las dificultades principales en el paciente sometido a trasplante de órgano sólido (TOS). El TOS constituye en la actualidad una opción terapéutica en muchas enfermedades humanas. Las infecciones fúngicas son la tercera causa de infección en el trasplantado de órgano sólido, después de las infecciones bacterianas y víricas, los factores que determinan las micosis son: la exposición epidemiológica del paciente trasplantado y el estado neto de inmunosupresión. Los nuevos esquemas inmunosupresores han disminuido el riesgo de rechazo; sin embargo, las infecciones fúngicas siguen siendo una complicación de alta morbilidad y mortalidad, en estos pacientes. El **objetivo** de este trabajo fue determinar la frecuencia diagnóstica de las micosis en pacientes con TOS y conocer los agentes etiológicos implicados.

Materiales y métodos. Las muestras fueron procesadas por estudios micológicos clásicos – observación microscópica directa, morfología macro y microscópica cultivos- y métodos inmunológicos para la detección de anticuerpos y antígenos fúngicos, de pacientes derivados al laboratorio de micología de la Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales de la Universidad Nacional de Misiones, desde febrero 2013 a agosto 2015; internados, de ambos sexos.

Resultados. De la revisión retrospectiva de datos epidemiológicos de pacientes con TOS, se diagnosticaron 5 micosis, lo que corresponde a un 33% (5/15). Las micosis diagnosticadas se debieron a especies del complejo *Cryptococcus neoformans* 2/5, *Histoplasma capsulatum* 2/5 y *Candida glabrata* 1/5.

Conclusión. Dada que la prevención de las infecciones causadas por hongos no está generalizada, en pacientes con TOS y siendo la medida más recomendada la de mantener las áreas de trasplante protegidas de inóculos masivos; cobra importancia el diagnóstico precoz y la vigilancia sanitaria periódica.

12

Coristoma Pancreático, acerca de un caso.

Darling, Norman¹; Villalba, Vanesa¹; Elizondo, Karina¹; Toledo, Luis¹; Oviedo, Nadia¹.

¹Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** norman_nigel@hotmail.com

Introducción La heterotopía pancreática es la presencia de tejido pancreático fuera de su localización habitual, sin continuidad anatómica y vascular con el páncreas normal. Más frecuentemente en mujeres de 20 a 50 años. **OBJETIVOS** Presentar los datos clínicos y anatomopatológicos de un caso de páncreas ectópico en vesícula biliar, diagnosticado en el servicio de patología del Hospital San Juan Bautista.

Materiales y Métodos Mujer de 43 años de edad que consulta por dolor tipo cólico en hipocondrio derecho. Al examen físico se constata abdomen doloroso en hipocondrio derecho con punto cístico positivo. Se realiza ecografía abdominal que informa vesícula biliar con imágenes ecogénicas compatibles con litiasis; por lo que se programa colecistectomía vía laparoscópica.

Macroscópicamente correspondía vesícula previamente abierta y evacuada de 7 cm de longitud. Serosa congestiva. Al corte pared de hasta 0,5 cm de espesor, mucosa verdosa con aterciopelado conservado y reticulado amarillento. Se reconoce en cuello formación nodular de 0,3 cm de diámetro sólido pardo clara homogénea. Se realizó inclusión en parafina y los cortes se colorearon con H-E.

Resultados En los cortes histológicos de la vesícula la microscopia mostro vesícula biliar en cuyo corion se reconoce intenso infiltrado inflamatorio linfocitario y colesterosis. En subserosa de cuello, se identifica fragmento de tejido pancreático constituido por acinos serosos dispuestos en lóbulos y conductos, todas características histológicas conservadas.

Conclusiones Consideramos de interés esta publicación debido a la "baja incidencia" de páncreas ectópico en vesícula biliar. Correspondiendo tan solo al 1% de ellos; siendo la localización habitual en tubo digestivo, representando el 85-90% de los casos de ectopia, en estómago, duodeno y yeyuno.



13

Equipamiento y rehabilitación en un niño amputado congénito bajo rodilla, en el Centro de Día Alto Uruguay.

Zapata Griselda^{1,2}; Esquivel Miguel³, Silva Andrea³, Suárez E. Daniel⁴.

¹IUCS, Docente de 5to año Lic. en Kinesiología; ²Directora Centro de Día Alto Uruguay; ³Técnicos colaboradores Centro de Día Alto Uruguay; ⁴Instituto Nacional de Tecnología Industrial INTI.

Contacto: zapatagriselda@hotmail.com

Introducción: Las agenesias son malformaciones genéticas, que pueden manifestarse en diferentes órganos. En el caso de las malformaciones de los miembros, para que la persona pueda llevar una vida normal existen tratamientos protésicos. Las prótesis remplazan un miembro inexistente, las mismas son construidas manualmente, a medida sobre cada persona que la solicite. Ante la colocación de una prótesis los pasos que se llevan adelante consisten en **Tratamiento pre protésico:** adquisición de posturas, habilidades motoras y equilibrio; **Protésico:** elaboración de la prótesis; **Tratamiento pos protésico:** descargas de peso, equilibrio parado y marcha. **Objetivos:** Elaboración de equipamiento protésico y habilitación para la inserción de un niño de 2 años en la sociedad.

Materiales y Métodos: Se presenta el caso de un paciente de 2 años de edad con agenesia renal y de miembro inferior derecho, debido a dicha malformación fue derivado por su pediatra para realizar estimulación temprana, el mismo se encuentra en tratamiento por patología de base, Prune Belly estuvo varias veces internado por infecciones urinarias a repetición lo cual conlleva a un retraso psicomotriz. Se colocó una prótesis en la cual el equipamiento consistió en; cuenca de enchufe de contacto total, prolongación de pantorrilla distanciador hembra – hembra sistema piramidal, pie de quilla rígida (fabricado en taller del Centro) con adaptador macho sistema piramidal. Posteriormente se realizó un trabajo kinésico de habilitación a la marcha. En todo momento la madre del niño se encontró atendida psicológicamente para la aceptación de la prótesis.

Resultado: El paciente acepto la prótesis de inmediato, a las 48 hs comenzó sus primeros pasos acompañado de la madre, progresivamente se fue integrando a los juegos tanto con sus hermanos como otros niños. A los ocho meses se logra la integración independiente del niño.

Conclusiones: El trabajo interdisciplinario entre Kinesiólogos, Psicólogos, Asistentes Social y Técnicos en prótesis y ortesis logro que un niño que era trasladado por su madre en brazos, adquiriera habilidades motoras propias de la edad pudiendo insertarse en la sociedad y llevar una vida normal de un niño de dos años.



14

Frecuencia en el consumo de sustancias estimulantes en estudiantes de la facultad de Medicina del IUCS Fundación H. A. Barceló sede Santo Tomé Corrientes.

Maidana, Yesica; Paz, Valeria; Villar, Ramiro; Oviedo, Nadia.
Fundación H. A. Barceló Facultad de Medicina. **Contacto:** valeriapaz1245@gmail.com

Introducción: Las drogas son sustancias químicas que tienen efectos biológicos conocidos en humanos. Las drogas estimulantes tienen acción primordial excitando al sistema nervioso central. Ciertas sustancias como el café y el mate, que contienen a la cafeína como droga principal, son de utilización frecuente por la mayoría de la sociedad. Otras drogas como el Modafinilo son de uso estrictamente médico con una indicación terapéutica específica y limitada debido a la magnitud de su acción y sus potenciales efectos secundarios. Las consecuencias del abuso de estimulantes pueden producir sentimientos de irritabilidad y paranoia, como así también manifestaciones sistémicas como hipertermia y arritmias. **Objetivo:** Evaluar la frecuencia del consumo de sustancias estimulantes en los estudiantes del ciclo básico de la Carrera de Medicina del IUCS Fundación H. A. Barceló Sede Santo Tomé en el año 2015.

Materiales y Métodos: Se realizaron un total de 392 encuestas a alumnos de 1ro a 4to año de ambos sexos, asignándose 98 alumnos por año. Las mismas fueron de carácter estructurado y anónimo mediante opciones múltiples (no limitada a una sola respuesta) y preguntas a completar, distribuidas aleatoriamente.

Resultados: Se observó que el 92,35% (n=362) de alumnos consume alguna sustancia durante el estudio. De esta población el 79,83% (n=289) consume más de una sustancia, con la mayor frecuencia entre mate, café y té. También se encontró que el 15,19% (n=55) refiere actualmente consumir fármacos como Modafinilo o Metilfenidato y 12,98% (n=47) refiere haberlos consumido alguna vez sin prescripción médica. El año con menor porcentaje de consumo es 1ro con el 88,78% (n=87) y el de mayor consumo es 4to con el 96,94% (n=95). Se pudo constatar que el 51,1% (n=185) refiere aumentar el consumo los días previos a un examen.

Conclusiones: Los datos obtenidos muestran que la mayoría utiliza más de una sustancia al momento de estudiar y que el menor consumo se encuentra al comienzo de la carrera. Es notable que más de la mitad de la población encuestada aumenta el uso de sustancias antes de exámenes. Cabe destacar también que hay una cantidad considerable de alumnos que utilizan fármacos de manera ilícita. Creemos que se dan estas situaciones debido a la exigencia propia de la carrera y a la ignorancia respecto a los efectos que puede provocar el uso indiscriminado de estas sustancias.



Factores de riesgo de EPOC en jóvenes de Santo Tomé, Corrientes.

Ciucio Antonella¹, Salazar Florencia¹, Ortiz Pereira I.¹

¹Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** antu_ciubz@hotmail.com

Introducción: La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una patología caracterizada por la reducción del Flujo Espiratorio del Primer Segundo (VEF 1), e incluye la bronquitis crónica y el enfisema. Es prevenible disminuyendo la exposición a factores de riesgo, como el tabaquismo activo y pasivo (convivencia con fumadores); exposición laboral a polvos y gases irritantes; hiperreactividad bronquial y asma no tratados e infecciones de las vías respiratorias. Esta enfermedad se manifiesta habitualmente después de los 40 años, siendo el tabaquismo la principal causa. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo de EPOC en jóvenes y evaluar el conocimiento acerca de la enfermedad.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, sobre 240 personas de ambos sexos entre 18 y 30 años tomadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple en la ciudad de Santo Tomé - Corrientes. Se utilizó como fuente una encuesta de opción múltiple. Las variables fueron: edad, sexo, tabaquismo, asma, exposición laboral y ambiental a irritantes, antecedentes familiares y conocimiento acerca de la enfermedad.

Resultados: El factor de riesgo más frecuente es el tabaquismo pasivo representando el 41% del total (N=116). En segundo lugar se encuentra la exposición ambiental (aserraderos, olerías, uso de cocina a leña) con un 20% (N=53), y el tabaquismo activo 17% (N=48).

El inicio del tabaquismo se produce con mayor frecuencia entre los 14 y 17 años (63%), y el consumo diario de cigarrillos varía entre 1 y 40 unidades.

Entre las personas encuestadas el 57% afirma tener noción sobre la enfermedad, dentro de estas, un 46% relaciona como único factor de riesgo al tabaquismo, un 31% reconoce más de un factor y un 23% conoce más de tres factores.

Conclusión: Se identifica como factor de riesgo más frecuente al tabaquismo pasivo, observando que las personas que conviven con fumadores tienden a desarrollar el vicio.

En la ciudad, es importante considerar la exposición ambiental, que predispone al desarrollo de la patología debido a la elevada cantidad de olerías y aserraderos cercanos a los hogares; y uso de cocina a leña. La mayoría dice estar al tanto de la enfermedad pero no conocer sus factores de riesgo, o lo relacionan solamente con el tabaquismo activo. La falta de información sobre EPOC en personas jóvenes, condicionarían al desarrollo de esta patología en el futuro.



16

Evaluación del aporte calórico y el estado nutricional, en relación a la hipertensión arterial.

Argañaras Stefany¹; Giménez Adriana¹; Dubois Yvette¹.

¹ Fundación H. A. Barceló. **Contacto:** adriana.d.g@hotmail.com

Introducción: resulta importante destacar la relación de la ingesta alimentaria con la hipertensión arterial (HTA). Una alimentación balanceada tiene efectos beneficiosos sobre la salud y en particular sobre la HTA, reduciendo la misma, además de otros factores de riesgos cardiovasculares. **Objetivos:** Evaluar el Aporte Calórico y el Estado Nutricional en pacientes que presentan HTA y asisten a la Sala de Atención Primaria de la Salud N° III "Mima Correa" en la localidad de Santo Tome, Corrientes.

Materiales y Método: Estudio Observacional, descriptivo, transversal. Se seleccionaron 9 pacientes diagnosticados con HTA, que asisten periódicamente a la SAPS N° III "Mima Correa", durante julio a septiembre del 2015. Se midieron las variables de edad, peso, talla (relacionadas entre sí para diagnosticar estado antropométrico del paciente mediante IMC), valores de tensión arterial (medición se realiza tres veces, previa a la ingestión de cualquier medicamento, alcohol, cafeína y alimentación rica en sodio), clasificados en normal (120 – 80 mmHg), e hipertensión arterial. . La anamnesis alimentaria se realiza mediante recordatorio de 48hs.

Resultados: Del total de pacientes estudiados, 1 fue sexo masculino y 8 fueron femenino. Se observó que el 100% recibe tratamiento farmacológico antihipertensivo. En relación al estado antropométrico, 3 pacientes presentan sobre peso, 2 pacientes con obesidad, 2 pacientes con estado nutricional normal, 1 con obesidad mórbida, y 1 con bajo peso. La población de estudio presenta un aporte calórico diario en promedio de 4150 kcal, correspondiendo a un aporte de sodio de 6.025 mg/día. Del total, 7 no realizan actividad física; 8 consumen cafeína todos los días; 1 consume alcohol; y 2 fuman habitualmente.

Conclusiones: Para este tipo de patología, la nutrición cobra especial importancia, ya que no solamente necesitan un aporte farmacológico, sino, un tratamiento desde un enfoque multidisciplinario, contemplando actividad física, medicación, y alimentación / nutrición; para éste último se selecciona una dieta hipo sódica, dependiendo del estado y la gravedad del paciente, un adecuado aporte de calcio, potasio, y magnesio; y actividad física adaptada al paciente.



17

Perfil lipídico durante la gestación

Castro, Ana¹; Ferretti M. Fabiola¹, Franca G. Thiago¹; Graef, Dahiana¹; Holzel, Deborah¹; Oliveira S. Norton¹; Heuer, Paola^{1,2}.

¹Fundación H. A. Barceló, sede Santo Tomé. ²Hospital San Juan Bautista. **Contacto:**
pe_heuer@yahoo.com.ar

Introducción: Durante el embarazo el metabolismo materno debe satisfacer las demandas del desarrollo fetal y los requerimientos energéticos de la madre. El inicio el embarazo se caracteriza por un aumento en la producción hepática de triglicéridos (TG), incrementando los depósitos en adipocitos maternos; en contraste, en el último trimestre, aumenta la liberación de los ácidos grasos desde los adipocitos por estímulo de la lipasa sensible a hormonas placentarias. Esto permite a la gestante almacenar energía en la primera etapa del embarazo para los requerimientos energéticos de la última y por ello el metabolismo lipídico materno está alterado. **Objetivo:** Determinar los niveles de triglicéridos, colesterol total, y colesterol HDL en embarazadas que concurren a realizarse sus controles al laboratorio del Hospital San Juan Bautista.

Materiales y Método: Estudio descriptivo y de corte transversal llevado a cabo en mujeres gestantes que se realizan sus controles de embarazo en el laboratorio del Hospital San Juan Bautista durante el periodo Abril-Setiembre 2015. Se incluyó a 85 pacientes embarazadas, 22 en el primer trimestre, 37 en el segundo y 26 en el tercer trimestre; con edades entre 19 y 40 años e Índice de Masa Corporal pregestacional entre 18,5-29,9.

Resultados: El CT aumentó un 33,6% entre el primero y el segundo trimestre y 46,6% entre el primer y tercer trimestre; el TG aumento 68 % entre el primero y el segundo trimestre, y 106% entre el primero y el tercer trimestre. El c-HDL a diferencia del CT y TG presentó una tendencia a disminuir; la disminución entre el primero y el segundo trimestre fue del 8,3%, mientras que entre el primero y tercer trimestre fue del 19,7%.

Conclusión: El embarazo se asocia a un incremento en las concentraciones plasmáticas de CT y más significativamente de TG; importantes para el aporte energético en la maduración fetal y en la preparación de la madre para lactancia. No existen parámetros que permitan diferenciar entre lo normal y lo patológico en la población de embarazadas, por ello no se puede determinar cuándo esos niveles se convierten en factores de riesgo.

Presión Arterial en estudiantes de 3º año en la carrera de Medicina, de la Fundación H. A. Barceló, Sede Santo Tomé.

Zaionso MWL; Silva KPF; Santos JM; Falcão SB; Alves RV; Bettiolo M; Beligoy ME.
Fundación Héctor Alejandro Barceló. Contacto: mairane_santosdejesus@hotmail.com

Introducción: La hipertensión arterial es un síndrome que afecta alrededor del 30% de la población adulta, siendo uno de los factores más importantes de morbilidad y mortalidad. La hipertensión arterial es de naturaleza multifactorial modificable y no modificable. **Objetivo:** Determinar los niveles de presión arterial en alumnos de 3º año que estén cursando la materia Fisiología de la carrera de Medicina de la Fundación H. A. Barceló - sede Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: El presente estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal, se realizó en 351 estudiantes de 3º año de la carrera de Medicina, obteniendo los datos a través de mediciones de la presión arterial con esfigmomanómetro anerode durante los trabajos prácticos de Fisiología entre los meses de agosto y setiembre de 2015.

Resultados: la edad de los alumnos estudiados fue de 18 a 38 años siendo 217 (61,6%) mujeres y 135 (38,4%) varones. Asimismo, se encontró que 32 (9,1%) estudiantes mostraron una PAS entre 130-139 y PAD entre 85-89 mmHg; 17 (4,8%) presentaron PAS entre 140-159 y PAD entre 90-99 mmHg, mientras que 3 (0,9%) mostraron PAS entre 160-179 y PAD entre 100-109 mmHg. El resto de los estudiantes presentó valores normales de presión arterial.

Conclusiones: Visto los niveles de presión arterial y considerando que el 9,1% de la población estudiada presenta un valor de PAS y PAD entre 130-139 y 85-89 mmHg respectivamente, mientras que 5,7% de los estudiantes presentó valores iguales o mayores a 140 mmHg de PAS y 90 mmHg de PAD, es importante considerar la necesidad de estudiar en mayor profundidad a la población de alumnos para diagnosticar pre-hipertensión e hipertensión arterial respectivamente.

Frecuencia de Sobrepeso y Obesidad en alumnos de 3er año en la carrera de Medicina, Facultad H. A. Barceló sede Santo Tomé, Corrientes.

Alvez Rocha Valessa¹; Benetti Jordan¹; Calderan Tomazzi Larissa¹; Krill R. Raquel¹; Aguirre Tamara¹.
¹Fundación Héctor A. Barceló. **Contacto:** jordanbenetti@yahoo.com

Introducción: El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación excesiva de grasas en el organismo, debido a los malos hábitos de alimentación y un estilo de vida sedentaria. Esta alteración se presenta actualmente como uno de los trastornos nutricionales más frecuentes, constituyendo problemas emergentes de salud pública. **Objetivo:** Calcular la frecuencia de sobrepeso y obesidad en alumnos de tercer año de la carrera de Medicina, Facultad H. A. Barceló, Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y métodos: El presente estudio se basó en una muestra constituida por 293 alumnos de ambos sexos: 117 varones y 175 mujeres, entre 19 y 34 años de edad. Los datos: edad, sexo e índice de masa corporal (IMC) fueron tomados a partir de los alumnos que están cursando la cátedra de Fisiología. La frecuencia de sobrepeso y obesidad se estudió mediante el IMC, que se obtiene mediante el cociente entre el peso del individuo (kg) y el cuadrado de la talla (m²). Las muestras fueron evaluadas con los criterios de la Organización Mundial de la Salud: IMC ≤18 delgadez, 18.1-24.9 normopeso, 25.0-29.9 sobrepeso, 30-34.9 obesidad I, 35.0-39.9 obesidad II y ≥40 obesidad III.

Resultados: Se pudo constatar que, en la población estudiada, el exceso de peso afecta a 105 de los jóvenes (35,84%), de los cuales 72 (24,58%) se encuentran con sobrepeso y 33 (11,26%) de los estudiantes con obesidad. El exceso de peso fue más común en los varones que en las mujeres (58 versus 47, respectivamente).

Conclusión: En la población estudiada existe una alta frecuencia de sobrepeso y obesidad, fenómenos ante los cuales se deben implementar estrategias pertinentes para la promoción de la salud, a partir de las cuales se puedan producir cambios alimentarios y de hábitos de vida, reduciendo así estos índices. Para trabajos futuros, se puede tener en cuenta el porcentaje de músculo de cada individuo a fin de corregir el posible error de clasificación ante una mayor masa muscular, ya que en estos casos, un mayor valor de IMC no se correlaciona con la frecuencia de sobrepeso.



1

Anatomía comparada entre hígado normal, graso y cirrótico.

Arguello, J. F.¹; Haag, P. B.¹; Rocha, M.B.; Britez D.^{1,2}

¹Fundación H.A. Barceló; ²Hospital San Juan Bautista. Contacto: pamelabeatrizhaag@hotmail.com

Introducción: El hígado es un órgano abdominal, protegido por la porción inferior de la jaula torácica ubicado en el hipocondrio derecho, epigastrio y una porción en el hipocondrio izquierdo; el más voluminoso de todas las vísceras con medidas, de 26 cm de longitud, 16 cm en sentido anteroposterior y 8 cm de espesor. Tiene función glandular, de almacenaje y desintoxicante. Su consistencia es blanda y depresible, y está recubierto por una cápsula fibrosa, sobre la cual se aplica el peritoneo parte de la superficie del hígado, excepto su superficie postero-superior.

Por la inflamación en ambas patologías, el tamaño y la consistencia varían en ambas a diferencia de un hígado normal y en comparación entre ambas. La cirrosis es la forma final e irreversible de la hepatopatía alcohólica de evolución lenta. Al principio el hígado cirrótico es amarillo o pardo, grasiento y aumenta de tamaño y pesa normalmente más de 2kg. Con el paso de los años se transforma en un órgano marrón, arrugado, no graso que pesa aproximadamente 1 kg. En el caso del hígado graso se presenta con mayor tamaño, entre 4-6 kg, blando, de color amarillo y aspecto grasiento. La degeneración grasa es completamente reversible detectada a tiempo. **Objetivo:** conocer las diferencias anatómicas entre un hígado normal, hígado cirrótico e hígado graso.

Materiales y métodos: se utilizó tergo Pol para lograr el volumen del órgano, papel y goma de pegar para alinear las superficies, porcelana fría para imitar la textura del órgano y una placa de madera para su presentación.

Resultados: Mediante la construcción, se logró representar las diferencias que existen entre un hígado normal y el hígado afectado por dos patologías distintas (cirrótico y graso). La percepción visual es muy importante para identificar las diferencias que existen entre lo normal y lo patológico.

Conclusión: El análisis de ambos casos fue absolutamente descriptivo y con la bibliografía necesaria se llegó a la conclusión de que la cirrosis es el diagnóstico más grave de un hígado graso, a diferencia de este que si tiene una recuperación sin necesidad de un trasplante. Consideramos que una manera práctica y factible del aprendizaje es la realización de trabajos de estas características, donde es necesaria la adquisición de bibliografía que sustenten el conocimiento.

