



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

X JORNADA CIENTÍFICA

17 de Octubre, 2014
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. Victor Hugo Martinez
<i>Vicedecano Académico ST</i>	Bq. Fernando Alfredo Alegre
<i>Secretario Académico ST:</i>	Bq. Víctor Hugo Fernández
<i>Coordinadora Regional DSCDC</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>	Lic. Maria Lucrecia Villarquide
<i>Secretarios:</i>	Bq. Paola Elizabet Heuer
	Prof. Rolando Fernández
	Bq. Victor H. Fernández

Comité Evaluador:

Lic. Maria Lucrecia Villarquide
Bq. Víctor H. Fernández
Bq. Paola Elizabet Heuer
Dra. María Cristina Rilo
Lic. Marina Leporace



PROGRAMAS DE ACTIVIDADES

JUEVES 16 DE OCTUBRE

ACTIVIDADES PRE X JORNADA CIENTÍFICA

“Micetomas: experiencia en Argentina y en Sudan” *“Ejercicio ilegal de la Medicina y Kinesiología”*

Cronograma:

- 13:00 hs ***“Micetomas: experiencia en Argentina y en Sudan”*** Bioquímico Julián Alberto Serrano. Egresado de la UNL, Santa Fe. Sección de Micología del Hospital Independencia de Santiago del Estero.
- 14:00 hs ***“Ejercicio ilegal de la Medicina y Kinesiología”*** Abogado Pablo Ordenavia. Egresado Universidad Nacional del Noreste. Posgrado: “Integración Regional y Comercio Exterior”; Magíster en Comercio Internacional; Especialista en Derecho Procesal; Especialista en Derecho Empresario.



VIERNES 17 DE OCTUBRE

“LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES”

Cronograma:

- 8:00 - 8:30 hs Acreditación
- 8:30 - 9:00 hs Apertura de la X Jornada Científica. Dra. María Cristina Rilo
Prosecretaria de Ciencia y Tecnología IUCS sede Santo Tomé.
- 9:00 - 9:30 hs **“Desenlace clínico de la enfermedad de chagas”** Dr. Jorge
Mitelman, Medico cardiólogo, titular de la cathedra de Chagas del
IUCS, Prosecretario de Ciencia y Tecnología sede Buenos Aires.
- 9:30 - 10:00 hs **“Eco-epidemiología del vector de la enfermedad de chagas”** Lic.
Ciencias Biológicas Marina Leporace.
- 10:00 - 10:30 hs Receso
- 10:30 - 11:00 hs **“Vectores de la Leishmaniasis en Argentina y situación actual
de la localidad de Santo Tomé”** Lic. Ciencias Biológicas M.
Lucrecia Villarquide, Becaria de Investigación Fundación H. A.
Barcelo. Red de Investigación de las Leishmaniasis en Argentina
(REDILA).
- 11:00 - 11:30 hs **“Dengue y Chikungunya en la región del NEA, presente y futuro”**
Lic. Ciencias Biológicas Jorge Kuruc, Coordinador Regional de
Enfermedades Transmisibles por Vectores del NEA, Ministerio de
Salud de la Nación.
- 11:30 - 13:30 hs Presentación de trabajos

X JORNADA CIENTÍFICA
17 de Octubre de 2014
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA



RESUMEN
TRABAJOS CIENTÍFICOS

A large, golden-toned version of Leonardo da Vinci's Vitruvian Man drawing, centered on the page. The figure is inscribed within a circle and a square. The text 'RESUMEN' and 'TRABAJOS CIENTÍFICOS' is overlaid on the drawing in a bold, blue, serif font.

ÍNDICE

Nro de trabajo	Nro de página
1. DERMATOMICOSIS EN HUMANOS CAUSADOS POR DERMATOFITOS ZOOFÍLICOS	08
2. ARRITMIAS CARDIACAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS	09
3. PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINALES EN LOS CAPS SAN MARTIN E ITACUÁ	10
4. PRESENTACIÓN DE 9 CASOS DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN SANTO TOMÉ CTES. PERÍODO 2010-2014	11
5. ADHERENCIA DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE 11 AÑOS A LA VACUNA CONTRA HPV EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD EN LA CIUDAD DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES	12
6. EL USO DE LA METFORMINA EN EL MANEJO DE LA PACIENTE CON SÍNDROME DEL OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP) CON DESEO DE EMBARAZO – UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	13
7. CRIPTOCOCOSIS EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	14
8. MICOSIS SISTÉMICAS DISEMINADAS. EXPERIENCIA EN SERVICIO UNIVERSITARIO DE MICOLOGÍA	15
9. PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, DE SANTO TOMÉ – CORRIENTES	16
10. REESTRUCTURACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS INGRESANTES	17
11. ESTUDIO DE HIPERSENSIBILIDAD TIPO I EN PACIENTES QUE CONCURREN A LOS HOSPITALES DE SANTO TOMÉ Y PASO DE LOS LIBRES	18
12. PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR CHAGAS EN EL BANCO DE SANGRE DE LA CIUDAD DE SANTO TOME, CTES	19



13. PREVALENCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, SANTO TOMÉ CORRIENTES 2008 – 2013.....	20
14. ENFERMEDAD CELÍACA E HIPERTRANSAMINASEMIA EN POBLACIÓN ADULTA.....	21
15. ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	22
16. ESTUDIO DE UN CASO DE MIASTENIA GRAVIS.....	23
17. DERMATOMICOSIS MULTIFOCAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	24
18. HISTOPLASMOSIS EN UN PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO.....	25
19. PATRONES ESPIROMÉTRICOS EN ALUMNOS DE MEDICINA EN RELACIÓN AL CONSUMO DE CIGARRILLO.....	26

DISTRIBUCIÓN DE LAS PRESENTACIONES DE TRABAJOS POR AULAS

AULA MAGNA (8)

RESÚMENES DEL 1 AL 10

AULA 7

RESÚMENES DEL 11 AL 19



1

DERMATOMICOSIS MULTIFOCAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA

Mereles Rodríguez BE; Sosa VEM; Bruquetas A; Velázquez E; Villalba CI; Vedoya MC; Chade ME.

Laboratorio de Micología. AFIM. Módulo de Bioquímica y Farmacia. Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales - UNaM. Av. Mariano Moreno 1375 (3300). Posadas - Misiones - Argentina. Tel-fax: +54 376 442-7687 int. 102/115. micologia@fceqyn.unam.edu.ar.

Las dermatomicosis multifocales son infecciones que abarcan varios segmentos corporales. Los pacientes inmunosuprimidos como los oncológicos, los infectados por VIH; presentan cuadros clínicos atípicos que sugieren otras patologías.

El objetivo es presentar dos casos de dermatofitosis multifocal en pacientes con leucemia linfoblástica aguda (LLA), diagnosticados en el laboratorio de Laboratorio de Micología de la Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (UNaM). El primero correspondiente a una niña de 3 años de edad, ambulatoria, con diagnóstico de LLA en tratamiento, con dermatosis en espalda y brazo izquierdo, constituidos por grandes placas eritematoescamosas, de crecimiento excéntrico y pruriginosas, de alrededor de un mes. El segundo es el caso de una niña de 14 años, internada, con diagnóstico de LLA e inicio de tratamiento quimioterápico 10 días previos a la consulta dermatológica, con lesiones ecematosas de bordes activos, pruriginosas en área inguinal, pierna izquierda y mejilla derecha, de 1 a 2 meses de evolución. En el examen microscópico directo de las muestras clínicas de ambas pacientes se observaron hifas hialinas septadas y arthroconidios. En ambos cultivos se aisló *Trichophyton rubrum*. Una vez diagnosticada la infección fúngica, en el primer caso se comenzó el tratamiento tópico con isoconazol y oral con itraconazol 200mg/día, con buenos resultados. En el segundo caso, con el examen micológico directo de las muestras y antes que la neutropenia pos-quimioterapia agrave la afección cutánea, se aplicó tratamiento local con nistatina y sistémico con itraconazol 200mg/día durante dos semanas, y hasta la fecha no se ha podido evaluar los resultados del tratamiento.

Consideramos que el interés de estos casos radica en las manifestaciones clínicas atípicas y la amplia diseminación de estas lesiones en la piel lampiña, entendiendo además, que en los pacientes inmunosuprimidos cualquier tipo de lesión cutánea debe ser examinada ante la posibilidad de tratarse de una infección fúngica, que requerirá un diagnóstico diferencial precoz e implementación del tratamiento adecuado.



ARRITMIAS CARDIACAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS

Franca GT.¹; Rissi dos Santos D.¹; Días LG¹; Ostrizniuk N².

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

Introducción: Una de las afecciones más frecuentes que puede generar la enfermedad de Chagas es la arritmia cardíaca, el estudio del sistema de conducción cardíaco nos permite entender la generación del impulso, su conducción y nos ayuda a comprender la fisiopatología de las arritmias.

Objetivos: Detectar arritmias cardíacas en pacientes con Chagas.

Materiales y Métodos: Los datos de pacientes diagnosticados con Enfermedad de Chagas se obtuvieron del consultorio de la Dra. Ostrizniuk en el mes de octubre del 2014.

Resultados: De 7 pacientes acompañados clínicamente por la Dra Ostrizniuk, 3 abandonaron el tratamiento, 2 varones (uno de 19 años que no presentaba afectaciones cardíacas y otro de 32 años que posee hipertrofia de ventrículo izquierdo) y 1 mujer (52 años con bradicardia).

Por efectos adversos, alteración hepática y reacción alérgica en la piel, 1 mujer de 47 años suspende su tratamiento. Actualmente 3 pacientes continúan con el tratamiento, 1 mujer (33 años sin afectaciones cardíacas) y 2 varones (uno de 15 años sin afectaciones cardíacas y otro de 30 años con una hipertrofia de ventrículo derecho y cardiomegalia).

Conclusión: Los pacientes que abandonaron el tratamiento, principalmente aquellos que presentan afectación cardíaca, tienen una gran probabilidad de generar una arritmia y empeorar su pronóstico, en cambio los que tienen afectación pero continúan con el tratamiento se espera que mejoren su pronóstico y su supervivencia. El tratamiento de la enfermedad de Chagas previene no solo las afectaciones cardíacas si no también otras complicaciones generadas por esta enfermedad, por lo cual es sumamente importante la concientización de dicho tratamiento.



PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINALES EN LOS CAPS SAN MARTIN E ITACUÁ

Elortegui EG.¹; Gamón DD.¹; Gómez GE.¹; Ayala V.^{1,2}.

¹Fundación H.A. Barceló; ²Instituto de Formación Docente Jorge Luis Borges.

Parasitosis Intestinales: Son infecciones causadas por parásitos que viven a expensas de otros seres vivos a los que denominamos huésped, en cuyo aparato digestivo se alojan, y con ellos compiten por nutrientes. Su tamaño puede ser diminuto (y sólo es posible verlos al microscopio), o medir desde centímetros hasta metros. En ellos prima la vía de transmisión fecal oral.

Objetivo: Conocer la prevalencia de casos de parasitosis intestinales en los SAPS San Martín e Ita cuá.

Materiales y Métodos: Estudio observacional descriptivo, de corte transversal. Criterios de inclusión: Niños entre 2 y 13 años que concurren a los Salas de Atención Primaria para la Salud (SAPS) San Martín e Itacuá. Se realizaron análisis coproparasitológico seriados y test de Graham a 34 niños de ambas salas, junto a una encuesta estructurada basadas en sus hábitos higiénico-dietéticos entre otras, y una charla educativa sobre parasitosis.

Resultados: Se observa que la prevalencia en nuestro estudio es del 0.38% (13/34 casos), de los cuales 4 correspondieron al SAPS San Martín (todos para Giardia duodenalis) y 9 al SAPS Ita Cuá (4 con Oxiurus, 3 con Giardia duodenalis y 2 con coinfección de Giardia duodenalis y Blastosistis hominis).

Conclusión: Se constató que en los casos observados en el SAPS San Martín prevaleció la presencia de Giardia duodenalis, creemos que se da esta relación por el alto número de mascotas sin desparasitar. En cambio en el SAPS Ita Cuá lo hicieron por un lado y en mayor medida Oxiurus seguido por Giardia duodenalis y por último la coinfección de Giardia duodenalis y Blastosistis hominis debido al no lavado correcto de las manos. Los factores asociados encontrados fueron: mascotas sin desparasitar, falta de lavado de manos, convivientes parasitados sin tratar. De estos el más frecuente fue mascotas sin desparasitar, **no existiendo relación con las parasitosis detectadas.** En base a este trabajo no se han encontrado diferencias con otros trabajos con el mismo fin. Se informó a los SAPS correspondientes y a las familias sobre los casos positivos para que sean tratadas y se pueda tener un registro sobre estos.



Presentación de 9 Casos de Leishmaniasis Visceral en Santo Tomé Ctes. Período 2010-2014

Gómez AR¹; Fonseca Zandoná D.¹; Llera Sosa M¹; Heuer P^{1,2}.

¹Fundación H. A. Barcelo; ²Hospital San Juan Bautista

Introducción: La Leishmaniasis Visceral (LV) es una zoonosis grave, que puede ser fatal y que se encuentra no solamente en áreas rurales sino que también urbanas. Esta, es producida por la *Leishmania Chagasi*. Según el Ministerio de Salud de la Nación se define como caso sospechoso a toda persona que proviene de un área endémica o de otra que esté ocurriendo un brote y presente alguno de los síntomas: Fiebre de más de 2 semanas de duración, Esplenomegalia, Hepatomegalia, Adenomegalia, Anemia y Pérdida de Peso. En los niños, la LV puede aparecer de manera súbita con vómitos, diarrea, fiebre, tos. En cuanto a las edades de afectación más frecuente son niños entre 0-15 años y adultos mayores de 50 años.

Objetivos: Describir los hallazgos clínicos y de laboratorio de los pacientes afectados por Leishmaniasis Visceral en el período 2010-2014 en Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio Descriptivo, de 9 pacientes diagnosticados con LV. Los datos obtenidos fueron fecha de diagnóstico, Sexo, Edad, Signos, Síntomas y hallazgos de laboratorio, correspondientes a fichas clínicas del Hospital San Juan Bautista.

Resultados: Se observó que el rango de edad de los pacientes se encuentra entre 1 a 75 años. De los cuales 6 eran del sexo masculino (67%) y 3 del Femenino (33%). En la clínica encontramos por orden de frecuencia Síndrome Febril 100%, Hepatoesplenomegalia 100%, Pérdida de peso 78%, Anorexia, Astenia e Ictericia 33%, Diarrea, Dolor Abdominal, Palidez Cutánea 11%. En el Laboratorio: Aumento de la Fosfatasa Alcalina 78%, Aumento de GOT Y GPT 56%, Anemia y Pancitopenia 44%, Leucopenia y Aumento de la Bilirrubina 33%, Leucocitosis e Hipoalbuminemia 11%.

Conclusión: Según lo mencionado anteriormente, hemos podido verificar que la frecuencia en la aparición de los síntomas coincidió con lo expedido por el Ministerio así como los hallazgos de laboratorio. Son 9 casos totales de Leishmaniasis los que se presentaron desde 2010-2014 en una localidad de 61.643 habitantes según el último censo realizado en 2010. De los pacientes expuestos anteriormente 3 fallecieron los mismos presentaban otras enfermedades de base que complicaron el cuadro del paciente ya que, es necesaria una respuesta inmunitaria inadecuada del huésped ante el parásito para el desarrollo de la enfermedad sintomática. Es necesario intensificar las medidas tanto de prevención como de control del vector y de los reservorios caninos. También es de suma importancia ante la presencia de alguno de los signos concurrir al médico a la brevedad para un diagnóstico e intervención temprana.



ADHERENCIA DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE 11 AÑOS A LA VACUNA CONTRA HPV EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD EN LA CIUDAD DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES

Goulart, L¹, Massaia Kuphal, G¹, Sanchez, A¹, Ferreira L^{1,2}.

¹ Fundación H.A. Barceló Santo Tomé/Corrientes, ² Hospital San Juan Bautista.
Contacto: angela.m.c.sanchez0@gmail.com.

Introducción: El HPV es un virus que contiene información genética en su ADN que infecta al ser humano exclusivamente. Presenta muchas variantes genéticas y se relaciona con infección de diferentes tipos de tejidos, la más relevante es la infección en cuello uterino, dada su alta tasa de malignización. Actualmente existen vacunas preventivas para este virus, en Argentina el sistema de salud provee vacunación gratuita a partir del año 2011 a las niñas de 11 años, contra los serotipos 16 y 18 (vacuna bivalente), el esquema completo comprende 3 dosis, separadas por 2 meses cada una.

Objetivos: Evaluar la adherencia de la población femenina vacunada contra el HPV y certificar el cumplimiento del esquema de vacunación en los años 2012-2013.

Materiales y Métodos: Se realizó estudio descriptivo de corte transversal, se utilizaron como fuentes secundarias los registros de vacunación del grupo etario, se revisaron 544 planillas de vacunación del sector de inmunización del hospital San Juan Bautista y los CAPS de la ciudad de Santo Tomé, desde enero de 2012 hasta diciembre de 2013, se seleccionaron aquellas pacientes que fueran vacunadas para HPV.

Resultados: La población total vacunada es de 220 niñas, de estas el 34,09% (75) se vacuno en 2012 y el 65,90% (145) en el año 2013, por lo tanto se observa un aumento del 20,23% en el segundo año. En cuanto al cumplimiento del esquema se comprobó que en el año 2012 completaron el esquema el 58,66% (44) de la población estudiada y en el 2013 el 54,48% (79).

Conclusiones: El aumento de la adherencia de la población estudiada a la vacuna contra el HPV se debería a su reciente implementación y por lo tanto una mayor valoración de su importancia acompañada de una mayor difusión quizás por el personal de salud. En lo que al cumplimiento del esquema se refiere no se observa una diferencia importante entre ambos años. Los resultados demuestran que la mitad de la población estudiada no se encuentra protegida contra el HPV.



EL USO DE LA METFORMINA EN EL MANEJO DE LA PACIENTE CON SÍNDROME DEL OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP) CON DESEO DE EMBARAZO – UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Bianchedi E; Schieve A; Zusser A; Goulart N; Brizuela R; Goulart L; Riotorto A. Fundación H. A. Barceló Departamento de Embriología.

Introducción: El Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP) es una enfermedad endócrina con etiología multifactorial que afecta a mujeres en edad reproductiva. A nivel mundial el 20% tiene ovarios poliquísticos, de las que tres cuartas partes tienen SOP. Las implicaciones se dan a nivel reproductivo (hormonal), metabólico y psicológico. Las alteraciones hormonales son las responsables de la clínica: hirsutismo, hiperandrogenismo, anovulación e infertilidad.

Objetivos: Realizar una búsqueda bibliográfica para avalar el uso de la metformina en pacientes con SOP con deseo de embarazo.

Materiales y Métodos: La búsqueda de la bibliografía se realiza mediante los principios que rigen el "Método de Revisión Sistemática" (Systematic Review), un método internacional, reconocido y utilizado por investigadores de todo el mundo que garantiza que la elección y el análisis de los trabajos de investigación. Los artículos utilizados en esta revisión fueron realizados sistemáticamente y de forma transparente, para que las personas que no han participado en el proceso de revisión, puedan comprobar los resultados de nuestro trabajo.

Resultados: A partir de los trabajos analizados resaltase la importancia de 5 estudios donde el primer apunta, con respecto al origen de la SOP, los defectos en los receptores de los gonadotrofinas (FSH-LH) en el ovario. El segundo estudio observado concluye que la SOP es secundaria a la resistencia a la hormona insulina, la cual estimula a la función ovárica e hipertrofia de las células de la teca, también aumenta la resistencia mecánica y local de la ovulación. Otro estudio afirma ser conveniente utilizar metformina durante el embarazo en pacientes con SOP porque disminuye significativamente las posibilidades de aborto y de diabetes gestacional. Además en otro estudio la SOP y el Síndrome Metabólico (SM) demostraran estar fisiopatológicamente vinculados, ya que ambos comparten, como central elemento la resistencia a la insulina (IR). El último estudio demostró que la recuperación de la función ovárica es más eficaz con el tratamiento de metformina, dando lugar a una recuperación y la regularidad del ciclo ovárico (93%) ovulatorio (86%) y de la posibilidad de embarazo espontaneo (41%) tanto para pacientes con diagnóstico de insulinoresistencia o no.

Conclusiones: El uso de la metformina ha demostrado ser útil en la mejoría de la sensibilidad a la insulina y disminución de los niveles circulantes de ésta, mejorando así la ovulación, disminuyendo las concentraciones intraováricas de andrógenos, y normalizando la secreción de gonadotrofinas.



CRIOCOCCOSIS EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Sosa V; Velázquez E; Villalba C; Bruquetas A; Chade M; Mereles B; Vedoya M.

Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales (UNaM). Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina
e-mail: micologia@fceqyn.unam.edu.ar. vanemaeu@gmail.com

La criptococosis es una micosis oportunista que se asocia a pacientes con alteraciones en el sistema inmunitario, intensamente relacionada a pacientes infectados con virus VIH, sin embargo también es factible de encontrar esta afección, asociada a otras patologías que involucren algún tipo de inmunocompromiso, como lo son las entidades autoinmunes.

Con el objetivo de resaltar la importancia de sospecha diagnóstica temprana, en este tipo de pacientes se presentan estos casos.

En el laboratorio de Micología de la Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales (UNaM), se asistieron en el año 2010 y en el 2014, muestras de dos pacientes de sexo femenino, cuyas edades eran 30 y 26 años respectivamente al momento de ingreso a la internación. Las muestras fueron, líquido cefalorraquídeo (LCR), lavado broncoalveolar (BAL) y suero. Estas pacientes tenían como denominador común su patología de base, Lupus Eritematoso Sistémico (LES) asociado a una nefropatía lúpica con corticoterapia

El examen micológico fue realizado por métodos micológicos clásicos, examen en fresco, prueba de la tinta china, antígenorraquia con látex para *Criptococcus*. Cultivados en agar glucosado sabouread, agar hongos y levaduras, agar selectivo para hongos patógenos a 25°C y 37°C. En los LCR no se observaron elementos fúngicos en el examen en fresco, ni en la prueba de la tinta china; sin embargo tanto los cultivos como la prueba de látex para *Criptococcus* fueron positivos en ambos casos. En la muestra de BAL, se observaron en el examen con tinta china levaduras con halo, compatibles con *Criptococcus*, en uno de los casos clínicos; con desarrollo en cultivo.

La criptococosis meníngea en pacientes con LES es inusual, sin embargo una reconocida y frecuente causa de morbi-mortalidad en pacientes con alteraciones a nivel del sistema inmune. Dado que la aparición de los signos meníngeos son tardíos en pacientes con LES y que el síntoma más frecuente es la cefalea, asumiéndose que ésta es sintomatología inespecífica o pudiendo confundirse con una exacerbación lúpica a nivel del sistema nervioso central; cobra importancia el diagnóstico del laboratorio para una acertada decisión terapéutica.



MICOSIS SISTÉMICAS DISEMINADAS. EXPERIENCIA EN SERVICIO UNIVERSITARIO DE MICOLOGÍA

Vedoya MC; Medvedeff MG; Thea AE; Sosa VME; Velázquez E; Bruquetas A; Chade ME; Mereles Rodríguez BE.

Lab. de Micología. AFIM. Módulo de Bioquímica y Farmacia. FCEQyN - UNaM.. micologia@fceqyn.unam.edu.ar.

Introducción: El aumento creciente de las micosis sistémicas, los altos costos en los tratamientos farmacológicos y la aparición de resistencia a los antifúngicos, son algunos de los aspectos que justifican el estudio epidemiológico de estas afecciones, además del riesgo que representa la adquisición de la infección fúngica por modificaciones climáticas y/o por intervenciones humanas que modifican biotopos y que podrían generar organismos emergentes o re-emergentes. Estas infecciones son inquietantes por la dificultad que representa su prevención y tratamiento. El objetivo fue revisar la frecuencia de los hongos implicados en micosis sistémicas en la experiencia de 13 años de servicio.

Materiales y Métodos: De la revisión retrospectiva de datos epidemiológicos de 2.457 pacientes con sospecha clínica de micosis sistémicas, de 1 a 90 años de edad, internados y ambulatorios; residentes en la provincia de Misiones, norte de Corrientes y departamento de Itapúa, Paraguay, de ambos sexos, cuyas muestras fueron estudiadas entre enero de 2000 y diciembre de 2013; en el servicio de extensión: "Aislamientos Fúngicos de Interés Médico", de la Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (UNaM).

Resultados y Conclusiones: Se diagnosticaron 157 (6,4%) casos de micosis sistémicas, con procedimientos micológicos clásicos – observación directa y cultivo- y métodos inmunológicos para detección de anticuerpos y antígenos fúngicos.

Sobre un total de 157 micosis sistémicas diagnósticadas, complejo *Paracoccidioides brasiliensis*, representó el 28% (44/157) de los casos; complejo *Cryptococcus neoformans/Cryptococcus gattii*, 23,6% (37/157), *Histoplasma capsulatum*, 21% (33/157).

En cuanto a las micosis oportunistas, los hongos filamentosos del género *Aspergillus* y *Rhizopus* y las infecciones sistémicas por levaduras del género *Candida*; representaron 27,4% (43/157).

Los datos aportados, son bases valiosas para establecer la distribución de las micosis en la región, relacionado con ocupación, hábitos individuales, etc. Estos hallazgos son de utilidad para unificar los criterios clínico-epidemiológicos que permitan realizar el seguimiento interdisciplinario de la evolución epidemiológica en las poblaciones afectadas.



PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, DE SANTO TOMÉ.

Maslovski CF¹; Rigo GC.¹; Vicente CP.¹; Dubois Y¹.

¹Fundacion H. A. Barcelo.

Introducción: Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) son un problema nacional e internacional de salud pública que afectan a la mayoría de los países y tienen un impacto muy importante sobre las poblaciones en situación de vulnerabilidad económica y social. Dentro de sus características generales, estas enfermedades no se transmiten de persona a persona, son de larga duración y, por lo general, evolucionan lentamente.

Objetivo: Identificar los factores de riesgo modificables para desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes de la carrera de Medicina de la Fundación H. A. Barceló en el periodo de marzo - junio del 2014.

Material y Métodos: Se realizó una investigación descriptiva y transversal; mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple con una muestra de 100 estudiantes de medicina, mayores de 21 años, de ambos sexos, se analizaron las siguientes variables: IMC, historia alimentaria, consumo de alcohol, tabaco, sal y actividad física. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario con preguntas a completar y opciones múltiples.

Resultados: Se encontraron como factores de riesgo más prevalentes en la población estudiantil: El consumo de sal 91 %, donde 40% de esta población agrega sal al momento de consumir las preparaciones, seguido de los inadecuados hábitos alimentarios, alteración en el peso corporal y el consumo de cigarrillo en un 34 %. Consumo de alcohol 4% corresponde al nivel alto y 11% tanto para nivel bajo como inactivo, con respecto a la actividad física.

Discusión: en relación con otros estudios científicos similares, los hábitos alimentarios inadecuados, el sedentarismo y otros factores de riesgo como ser el consumo de tabaco y alcohol, puede llevar a los estudiantes a padecer una enfermedad crónica no transmisible.

Conclusión: los Factores de Riesgo más significantes para desarrollar Enfermedades Crónicas no Transmisibles en estudiantes de Medicina, de Santo Tomé – Corrientes son: en mayor medida, el consumo de sal, los hábitos alimentarios inadecuados y alteración en el peso corporal; en menor medida, el consumo de tabaco, alcohol, y sedentarismo.

A causa de la presencia de estos factores de riesgo que se encontró en dicha población, se puede afirmar que en un futuro podrían desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles.

La importancia de la educación alimentaria nutricional es un componente esencial para la prevención y el tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles, más aún en los estudiantes propensos a padecerla. Con la modificación de un factor, principalmente hábitos alimentarios inadecuados, favorecerá a que los demás disminuyan y así prevenir posibles daños a futuro en la salud de los estudiantes.



REESTRUCTURACION EN LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS INGRESANTE

Beligoy ME.¹; Fernández VH¹.

¹Fundación H. A. Barceló. Cátedra de Fisiología

Objetivo: El objetivo del trabajo es determinar la relación entre los estilos de aprendizaje y la necesidad de reestructuración de las estrategias de aprendizaje de los estudiantes de primer año de las carreras de Licenciatura en Nutrición y Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría, de la Facultad de Medicina, Fundación Héctor A. Barceló, Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, desde el modelo de la Programación Neurolingüística (PNL).

Materiales y métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo de corte transversal y analítico, en agosto de 2014, mediante un muestreo no probabilístico intencional con alumnos regulares de ambos sexos. Las variables fueron Estilos de Aprendizajes y Estrategias y Factores de Aprendizaje.

Resultados: Se evaluó a 114 alumnos encontrándose una predominancia del estilo auditivo en el aprendizaje. Se halló, además, una relación significativa entre los estilos de aprendizaje y la necesidad de reestructuración de las estrategias utilizadas por los alumnos ($\chi^2 = 11,44$; $p = 0,003$). El 95% de los alumnos necesitan reestructurar 4 o más áreas de Estrategias y Factores de Aprendizaje.

Discusión: Es imprescindible que el docente realice el autoanálisis de sus Estilos de Aprendizaje para comprender cuáles son sus decisiones y estrategias preferidas de enseñanza. Si bien predomina el estilo auditivo en el grupo, es necesario incentivar la práctica de metodologías educativas que tiendan a que el alumno utilice los tres sistemas de representación, para que pueda potenciarse las que son sub-valoradas. Esto será posible bajo la dirección de docentes universitarios preparados.

Palabras clave: estilos de aprendizaje, estrategias de aprendizaje, aprender a aprender, reestructurar estrategias, alumnos universitarios.



ESTUDIO DE HIPERSENSIBILIDAD TIPO I EN PACIENTES QUE CONCURREN A LOS HOSPITALES DE SANTO TOMÉ Y PASO DE LOS LIBRES

Barbereau MG¹; Velázquez AI.¹; Fernandez T². Heuer P.^{1,3}

¹Instituto Universitario de Ciencias de la Salud H.A. Barceló; ²Hospital San José Hospital; ³San Juan Bautista.

Introducción: Los cuadros de hipersensibilidad constituyen una verdadera urgencia médica de aparición brusca con o sin afectación multisistémica (cutánea, respiratoria, gastrointestinal, cardiovascular y sistema nervioso central). El desconocimiento de las enfermedades alérgicas, la falta de un diagnóstico y un tratamiento inadecuado conducen a una clara disminución de la calidad de vida, aumento de las complicaciones y mortalidad, con un incremento considerable en los costos en salud.

Objetivos: Determinar el número, forma de presentación de los casos y grupo etario de pacientes afectados por hipersensibilidad de tipo I en los hospitales de Paso de los Libres y Santo Tomé. La aclaración de los hospitales con su correspondiente abreviación tienen que ir en materiales y métodos.

Materiales y Métodos: Se analizaron un total de 160 historias clínicas del HSJ y un total de 191 del HSJB de pacientes diagnosticados de cuadros de hipersensibilidad de tipo I. desde el 2012 hasta Abril del 2014.

Resultados: Se observó que para el HSJ los cuadros de hipersensibilidad corresponden a 83,12%(n=133) Adultos y 16,87%(n=27) Niños, en el HSJB se observó un 53%(n=101) Adultos y 47%(n=90) Niños. Las consultas más frecuentes fueron Asma 25,62%(n=41) en el HSJ, 59,16%(n=113) en el HSJB y Alergias 48,75% (n=78) en el HSJ, 19,37%(n=37) en el HSJB. En los años estudiados solo se encontraron casos de adultos con shock anafiláctico que corresponden 4 HSJB y 8 HSJ.

Conclusión: A partir de la mayoría de casos obtenidos en los pacientes pediátricos de Santo Tomé nos llevó a pensar que podría estar implicado en un "factor Ambiental"; ya que el mismo se encuentra con más exposición al polvo, por la cantidad de calles de tierra en comparación a P. de los Libres. Esta exposición favorece la sensibilización a pólenes tal como se expresa en el libro de las Enfermedades Alérgicas de la Fundación BBVA.



PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR CHAGAS EN EL BANCO DE SANGRE DE LA CIUDAD DE SANTO TOME, CTES.

Dutra YS.¹, Fonseca Zandoná D.¹, Llera Sosa M.¹, Krakowiesky C.^{1,2}.

¹Fundación H. A. Barcelo; ²Hospital San Juan Bautista.

Introducción: Es una enfermedad causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*, el cual se encuentra en el tubo digestivo de insectos conocidos como vinchucas (*Triatoma infestans*). Sus formas de transmisión incluyen la picadura del insecto, que es el principal medio, la congénita, la transfusional y por trasplante. La transfusión constituye la segunda causa más frecuente de transmisión de la enfermedad después de la transmisión vectorial. Para la transmisión, el donante debe presentar parasitemia en el momento de la donación y en la mayoría de los casos los niveles de parasitemia son bajos. En el año de 1949 se detectan los primeros donantes de sangre infectados en Brasil.

Objetivos: Determinar la prevalencia de la Infección por Chagas en los donantes de sangre que acuden al Banco de Sangre del Hospital San Juan Bautista de la provincia de Corrientes para conocer la frecuencia con que se presenta.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio Descriptivo, en 3431 donantes donde se utilizó como fuente la carpeta de serología del banco de sangre del período comprendido entre Mayo de 2007 hasta Septiembre de 2014. En estas carpetas constaba la realización de dos métodos HAI y Elisa para la detección de la infección.

Resultados: Encontramos durante dicho periodo de estudio para un total de 3431 donantes: Método Chagas HAI: 28 casos positivos (0,82%); Método Elisa: 10 casos positivos (0,29%); por ambos métodos simultáneamente Métodos HAI y Elisa: 48 casos resultaron positivos (1,40%).

Conclusión: Un 1,40% es un porcentaje alto en nuestra población, la cual desconoce que convive con dicha infección (el donante de sangre es considerado una persona sana) por lo expuesto se deberían realizar estudios más extensos para evaluar qué porcentaje de la población es asintomática para dicha patología. Considerando que las personas que se dirigen al banco de sangre son donantes voluntarios o de reposición se ha encontrado un alto porcentaje de casos positivos por los dos métodos diagnósticos utilizados simultáneamente (HAI y Elisa), siendo que los resultados positivos por un solo método aislado se consideran como falsos positivos, probablemente debido a que se utilizan métodos de elevada sensibilidad o también por una reacción cruzada debido a el método o anticuerpos del paciente. Lo expuesto anteriormente, determina que las unidades de sangre sean desechadas aunque se obtenga un resultado positivo en por lo menos uno de los métodos, demostrándose así la necesidad de realizar dos métodos diagnósticos distintos ya que, no se cuenta con un método de diagnóstico confirmatorio.



PREVALENCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, SANTO TOMÉ CORRIENTES 2008 – 2013.

Franco CA¹; Vaena M¹; Ferreira, L.^{1,2}

¹ Fundación H. A. Barceló ² Servicio UTI Neonatología del Hospital San Juan Bautista

Introducción: Las malformaciones congénitas son alteraciones anatómicas que ocurren durante la etapa intrauterina con impacto en los afectados, sus familias y la sociedad. Desde la salud pública son importantes por su contribución a la mortalidad infantil, sin embargo no existen registros específicos (excepto RENAC-Ar). El presente trabajo brindará datos necesarios para considerar nuevas estrategias de prevención y control a nivel local.

Objetivos:

- Cuantificar las malformaciones congénitas en recién nacidos del hospital San Juan Bautista, en los años 2008 al 2013.
- Identificar los tipos de malformaciones congénitas más frecuentes.
- Comparar los datos obtenidos con los registros del RENAC-Ar.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal. Datos obtenidos del libro de actas de nacimientos y registros de internación del Servicio de Neonatología del Hospital San Juan Bautista entre los años 2008 al 2013. Las variables son: año, sexo y tipo de malformación. Los datos fueron codificados según criterios utilizados por RENAC-Ar. Se realizaron medidas de resumen y gráficos representativos.

Resultados: En una población de 5.303 nacidos desde 2008 al 2013 se presentaron 5.183 nacidos vivos sin malformaciones, 31 nacidos vivos con malformaciones (0,58%) y 89 nacidos muertos (1,68%). Los nacimientos aumentan por año siendo 815 en 2008 y 956 en 2013. Las malformaciones encontradas se contabilizaron (agrupadas según RENAC-Ar): Sistema nervioso (1); Fisuras orales (6); Aparato digestivo (5); Otras malformaciones de miembros (7); Defectos de pared abdominal (1); Anomalías cromosómicas (5); No especificado (6). Las más frecuentes son: Síndrome de Down (4), ano imperforado (3), labio leporino (3) y talipes equinovarus bilateral (3).

Conclusión: La prevalencia de malformaciones congénitas es de 0,58% sobre un total de 5.303 nacimientos en los años estudiados, en comparación con RENAC-Ar que para la provincia de Corrientes, desde 2009 al 2011, encontró un 1,05% sobre un total de 6.754 nacimientos.. Aun habiendo aumentado el número de nacimientos anuales, la ausencia de un registro sistematizado para las malformaciones congénitas alerta sobre la posibilidad de sesgos en la recolección de datos. Por lo tanto, para mejorar la vigilancia epidemiológica, se recomienda la adhesión del Hospital San Juan Bautista al sistema de registro del RENAC-Ar, ya que cuenta con las condiciones necesarias (hospital de referencia de la quinta zona sanitaria de la provincia de Corrientes).



ENFERMEDAD CELÍACA E HIPERTRANSAMINASEMIA EN POBLACIÓN ADULTA

Luzuriaga MG; López M; Porfilio Gularte MG; Parra Wirth E; Vinuesa F. Parque de la Salud. Avda López Torres y Avda. Cabred, Posadas, Misiones. guadaluz013@hotmail.com

Introducción: La enfermedad celiaca es una enteropatía crónica inmunomediada desencadenada por la ingesta de gluten en individuos genéticamente predispuestos.

En el adulto es una afección frecuente e infradiagnosticada debido a su variada forma de presentación: a) Enfermedad celiaca típica/clásica b) Enfermedad celiaca atípica/no clásica/monosintomática y c) Enfermedad celiaca subclínica o asintomática entre lo que se encuentran los grupos de riesgo y enfermedades asociadas.. La elevación crónica, criptogénica, de las transaminasas y daño hepático como esteatosis hepática, colangitis esclerosante primaria, cirrosis biliar primaria y hepatitis autoinmunitaria se han descrito en asociación o incluso como única manifestación de la enfermedad celiaca del adulto

Objetivo: determinar la frecuencia de hipertransaminasemia en adultos diagnosticados con enfermedad celiaca Servicio de Gastroenterología de Hospital Escuela de Agudos R. Madariaga en el período de un año.

Material y Métodos: Se revisaron las historias clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con enfermedad celiaca según valores de anticuerpos antitransglutaminasa IgA > 10 U/ml y anatomía patológica tipo Marsh 2 y 3.

La hipertransaminasemia se definió como cualquier valor por encima del límite superior normal dado por el laboratorio. El método de laboratorio utilizado fue IFCC modificado con valores de referencia de GOT: 4 a 36 UI/L y GPT: 20 a 65 UI/L.

Resultados: Se encontraron 51 pacientes con diagnóstico reciente de enfermedad celiaca, edad 26 y 74 años, de los cuales 14 (27%) presentaron alteraciones en el valor de transaminasas sérica, siendo 12 de sexo femenino y 2 de sexo masculino En todos los pacientes la serología para hepatitis B y C fue negativa.

Se solicitó control serológico de enfermedad celiaca a los 6 meses de dieta sin TAAC, constatándose normalización de los valores de transaminasas en 12 pacientes (85%).De los dos pacientes que no normalizaron las mismas, en uno fue diagnosticado con hepatitis autoinmune y el otro no cumplió con dieta de exclusión de gluten.

Conclusiones: En los pacientes con hipertransaminasemia criptogenica se debe sospechar enfermedad celiaca como una de sus causas.



ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Mattos AG¹; Vaca AF¹; García Hornung S²; Heuer P^{1,3}.

¹Fundación H. A. Barcelo. ² Poder Judicial. ³Hospital San Juan Bautista.
Facultad de Medicina Fundación Héctor A. Barcelo. Santo Tomé, Corrientes,
Argentina, año 2014.

Introducción: Se considera al estrés como un fenómeno adaptativo de las personas, cuando esta respuesta natural se da en exceso se genera una sobrecarga de tensión que afecta al organismo, provocando la aparición de enfermedades y patologías que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano.

Objetivos: Identificar el nivel de estrés en estudiantes universitarios de ambos sexos, cursantes de 3ro a 7mo año de la carrera de medicina de la facultad Fundación H. A. Barcelo. Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio no experimental, descriptivo y transversal para caracterizar el estrés académico. El universo lo conformaron 1100 alumnos de 3º a 7º año de la carrera de medicina y la muestra representativa estuvo compuesta por 460 alumnos; 92 de cada año. Se utilizó como técnica para recolectar los datos la encuesta y como instrumento, el cuestionario número cuatro del inventario SISCO de estrés académico, de tipo auto descriptivo con 15 ítems con un escalamiento tipo Lickert de cinco valores numéricos (del 1 al 5, donde uno es poco y cinco es mucho), permite identificar el nivel de intensidad del estrés académico, dividida en tres tipos de reacciones: físicas con 6 ítems; psicológicas con 5 ítems; y comportamentales con 4 ítems.

Resultados: en cuanto a los niveles de estrés en los sujetos de la muestra, encontramos que el nivel de intensidad del estrés académico es de tipo baja en 5º año con un 38,64%; 6º año con 48,76%; y 7º año con 39,56%; e intermedia en 3º año con un 33,12%; al igual que en 4º año representada con el 24,84%.

Conclusiones: es evidente que la intensidad del estrés académico en la vida del estudiante y la influencia de la salud en la población estudiada es mayor cuanto menos es el año de cursado en la carrera de medicina contrariamente a los años superiores, que es menor, con leves ascensos y descensos porcentuales. Probablemente por falta de organización y experiencia en el estudio, y por otras variables no controladas en esta investigación.



16

ESTUDIO DE UN CASO DE MIASTENIA GRAVIS

Méndez M.¹; Gisin RJ²

¹Fundación H. A. Barcelo; ² Hospital Escuela de Agudos Dr. R. Madariaga Servicio de Rehabilitación, Posadas.

Introducción: Motiva el presente Trabajo Final de Investigación la posibilidad de conocer fácticamente un caso demiastenia gravis (MG) y los tratamientos existentes y aplicados a la paciente; puesto que dicha enfermedad se clasifica como enfermedad rara; en consecuencia se considera que la descripción del caso sería un valioso aporte en la formación profesional.

La MG es una enfermedad neuromuscular autoinmune caracterizada por la presencia de anticuerpos contra los receptores de acetilcolina o de proteínas involucradas en la región postsináptica de la placa motora. Se caracteriza por presentar fatiga y debilidad fluctuante en el músculo esquelético que tiende a mejorar en estados de reposo; afectando a grupos musculares determinados: en los inicios los oculares; en el transcurso de la enfermedad: los músculos bulbares, axiales, de las extremidades e incluso los respiratorios en situaciones más graves. La prevalencia oscila entre 60 y 150/1.000.000 habitantes, siendo la incidenciaes de 2 y 21/1.000.000 habitantes

Objetivos: Determinar la evolución clínica de una paciente que padece Miastenia Gravis bajo tratamiento en el Servicio de Rehabilitación del Hospital Escuela de Agudos Dr. R. Madariaga de Posadas Mnes.

Materiales y métodos: Los datos se revisaron de la Historia Clínica de una paciente de sexo femenino de 51 años que sufre de Miastenia Gravis, diagnosticada en el año 2012, que se encuentra bajo tratamiento kinésico. El estudio es descriptivo cualitativa (análisis de casos), observacional y retrospectiva. La paciente recibió el siguiente tratamiento: ejercicios activos libres, sin resistencia ni fatiga. Ejercicios de estiramientos, entrenamiento de la postura, masoterapia, agentes físicos como el calor o el hielo, electroestimulación, hidroterapia y técnicas respiratorias específicas.

Resultados Se observan los siguientes resultados: Mejoría en la parálisis facial y ptosis palpebral, Aumento la resistencia respiratoria ante los ejercicios, Avance en el progreso de la marcha, Mejoría en la motricidad fina de las manos, Aumento de la fuerza muscular, Lenguaje: arrastrado.

Conclusiones: La presente investigación tuvo como propósito aportar a profesionales conocimiento sobre las técnicas kinésicas más adecuadas en el tratamiento de la miastenia gravis. El tratamiento que se llevo a cabo mostro mejorías positivas ya que la paciente desde el primer día de inicio del mismo, al día de hoy, mejoró un 40% en sus síntomas, observando satisfactoriamente el aumento en su capacidad respiratoria, que ah mejorado su calidad de vida.



DERMATOMICOSIS EN HUMANOS CAUSADOS POR DERMATOFITOS ZOOFÍLICOS

Bruquetas A; Chade M; Velázquez E; Sosa V; Villalba C; Vedoya M; Mereles Rodríguez B.

Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales (UNaM). Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina.
e-mail: bemereles@hotmail.com

Introducción: Las dermatomicosis comprenden infecciones fúngicas de la piel, pelo y uñas. Las ocasionadas por dermatofitos son los más frecuentes. Existen dermatofitos geofílicos, zoofílicos y antropofílicos. Los dermatofitos zoófilos habitualmente involucrados en infecciones humanas son *Microsporum canis* y *Trichophyton mentagrophytes*.

El objetivo del presente trabajo, fue determinar frecuencia y formas clínicas de tiñas ocasionadas por *M. canis* y *T. mentagrophytes*.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de las micosis cutáneas diagnosticadas en el Servicio de Diagnóstico Micológico de la Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales de la UNaM, durante el período 2003-2013. Las muestras se obtuvieron por raspado de piel lampiña, pelo y uñas. Se procesaron de acuerdo a técnicas micológicas tradicionales, la identificación de las especies fúngicas se realizó de acuerdo a las características culturales morfológicas y fisiológicas de las cepas aisladas.

Resultados y Conclusiones: Se procesaron 2.452 muestras y diagnosticaron 1.200 casos de micosis, 684 (57%) correspondieron a dermatofitosis. En piel lampiña, se diagnosticaron 237 casos de dermatofitosis, la frecuencia de hongos zoofílicos fueron *M. canis* (11%) y *T. mentagrophytes* (35%). En muestras ungueales, se encontraron 230 casos de tiñas, *T. mentagrophytes* se presentó en el 42% de los mismos. Se diagnosticaron 217 casos de tiñas de cuero cabelludo, *M. canis* y *T. mentagrophytes* estuvieron involucrados en el 84% y 10% de los mismos, respectivamente.

Puede observarse mayor frecuencia de *T. mentagrophytes* en afecciones piel lampiña y ungueales. En cuero cabelludo hay gran predominio de *M. canis*.

El estudio micológico de estas afecciones y su difusión, contribuyen al conocimiento de la situación epidemiológica regional, a la identificación de la fuente de infección y la posibilidad de aplicar medidas preventivas.



HISTOPLASMOSIS EN UN PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO

Toledo L¹; Elizondo K^{1,3}; Oviedo N¹; Ferreyra².

¹Cátedra de Patología-IUCS Fundación H. A. Barceló; Santo Tomé Corrientes. ²Sanatorio Integral IOT-Instituto Fresenius; Posadas Misiones. ³Laboratorio Patología Integral; Posadas Misiones.

Introducción: La histoplasmosis es una micosis sistémica, producida por el hongo *histoplasma capsulatum*; que crece en suelos ricos en nitrógeno contaminadas con heces de aves y murciélagos. Con amplia incidencia en América y África, se trata de un hongo dimorfo que infecta al hombre por vía respiratoria. Pacientes inmunosuprimidos con enfermedades como SIDA, linfomas, pacientes transplantados o en tratamiento con altas dosis de inmunosupresores presentan formas progresivas y diseminadas.

Objetivos: Diferenciar formas de presentación en pacientes inmunosuprimidos versus pacientes inmunocompetentes. Establecer los diagnósticos diferenciales clínicos e histopatológicos.

Materiales y métodos: Paciente transplantado renal, de 46 años, de sexo masculino que concurre a control por síndrome febril sin patrón y tos seca. Se realizan fibrobroncoendoscopia, lavado y cepillado bronquioloalveolar; se envía material a laboratorio de análisis bioquímico. Semanas después el paciente consulta por máculas hipocrómicas y nódulos en piel, mucosas y tejidos blandos; algunas de las cuales se ulceran progresivamente; se decide su extirpación quirúrgica y se envía al laboratorio de patología donde se estudia con técnicas de rutina (HE) y técnicas especiales de histoquímica (PAS, Giemsa).

Resultados: Los primeros estudios de laboratorio fueron negativos (BAAR y micológico) y los de biopsia revelaron la presencia de granulomas extensos con linfocitos, plasmocitos, células epitelioides y aisladas células gigantes; algunos granulomas exhibían necrosis central de tipo caseosa y fibrosis periférica, destacando la presencia de numerosos microorganismos con halo claro periférico tanto dentro de los macrófagos. Con PAS y Giemsa se confirma la presencia de *histoplasma capsulatum* y se descartan otras patologías.

Conclusiones: El paciente inmunosuprimido desarrolla formas diseminadas crónicas, subagudas y agudas, estas últimas con pronóstico ominoso. En los pacientes transplantados las lesiones cutáneas son predominantes planteando diversos diagnósticos diferenciales como leishmaniasis, *mycobacterium tuberculosis*, CMV u otros agentes oportunistas; inclusive lesiones neoplásicas como Sarcoma de Kaposi.



VALORES ESPIROMÉTRICOS EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE MEDICINA Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE CIGARRILLOS

Lima YV¹, Barissi PF¹, Beligoy ME¹, Fernández VH¹.

¹Fundación Héctor A. Barceló. Contacto: marielabeligoy@yahoo.com.ar -Tel. 03756-421622

Introducción: El consumo de tabaco es un factor de riesgo de diferentes enfermedades y es el único producto de consumo que daña a todas las personas expuestas a él. Una de las enfermedades asociadas al tabaquismo es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la prueba estándar para diagnosticarla es la espirometría. El objetivo del estudio fue determinar los valores espirométricos en estudiantes del tercer año de Medicina en relación con el consumo de cigarrillo.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo de corte transversal y analítico, con estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina del IUCS, Sede Santo Tomé, durante las dos primeras semanas de octubre de 2014. Los sujetos fueron agrupados en fumadores y no fumadores realizándose la espirometría mediante fluxómetro digital (Flowmax 2) y analizándose según los parámetros de la Asociación Americana de Tórax. Se consideró que tenían obstrucción leve los individuos con una relación VEF1/CVF menor de 80%.

Resultados: En los 227 alumnos estudiados se observó una edad promedio de $22,5 \pm 3,81$ años con una distribución de 120 (52,9%) mujeres y 107 (47,1%) varones. En la muestra estudiada se encontró que 60 (26,4%) estudiantes eran fumadores y 167 (73,6%) eran no fumadores. Solo 3 (5%) de los estudiantes fumadores presentaron valores por debajo de 80% con patrón espirométrico obstructivo. Sin embargo, al realizar la prueba exacta de Fisher entre los fumadores y no fumadores, se obtuvo una asociación significativa ($p = 0,017$) entre el fumar y la alteración espirométrica al 95% de confianza. Razón de prevalencia 3,95 (IC_{95%}: [3,15; 4,94]).

Conclusiones: es probable que exista una alteración obstructiva leve o incipiente en jóvenes fumadores por lo cual, identificar a los sujetos en riesgo de padecer enfermedad pulmonar obstructiva crónica a una edad temprana, posibilita llevar a cabo acciones de prevención oportuna.

Palabras clave: espirometría, fumadores, estudiantes de medicina.

X JORNADA CIENTÍFICA
17 de octubre de 2014
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

