



Proyección **Docente**



DRA. MARÍA AUXILIADORA SCARANO
JEFE DPTO. DE EDUCACIÓN



EDITORIA

DRA. A. CAROLINA MEDINA D

**CONSEJO
EDITORIAL**

DR. PEDRO MONSALVE

DRA. MARÍA AUXILIADORA
SCARANO

DRA. TANIA AGUIRRE

**DISEÑO
GRÁFICO Y
FOTOGRAFÍA**

MARÍA VALENTINA MATA SOSA

**DEPÓSITO
LEGAL**

pp200803MI603

Para la Dirección de Educación e Investigación (DEI) del CMDLT es motivo de alegría la publicación de los 32 trabajos de investigación del 2019, ya que detrás de cada uno, está el valioso y responsable esfuerzo de residentes, tutores, docentes y especialistas de la institución, convencidos de la importancia en investigar, actualizar y atender las demandas en salud para hacer verdadera ciencia y país.

“Proyección Docente” es muestra de evolución en Educación del CMDLT, por lo que celebramos el logro de contar con jóvenes residentes que desean formarse en el país, para ser la nueva generación de médicos que tanto se necesita. También es estimulante, el entusiasmo por la docencia y la propuesta de robustecer nuestro Cuerpo Docente dispuesto a ofrecer aprendizajes, orientación y formación, aspirando a desarrollar futuro en la educación médica.

En ese sentido, animamos a los miembros de cada servicio a unirse y a participar como tutores, a desarrollar líneas de investigación y a publicar su experiencia para hacer del CMDLT una referencia confiable en salud y un valioso espacio de intercambio asistencial, académico y científico.

Dra. Auxi Scarano
Departamento de Educación.





1er lugar MEJOR Trabajo de Investigación 2019

PATOLOGÍA DE LA SUPERFICIE OCULAR: TRATAMIENTO ADYUVANTE CON LENTES DE CONTACTO BLANDOS TERAPÉUTICOS CON GRADIENTE ACUOSO.

Autores: Souchon M, Rodríguez L, Salazar M.
Servicio de Oftalmología,
Centro Médico Docente La Trinidad

Objetivo: Determinar la evolución clínica posterior a la colocación del Lente de Contacto Blando Terapéuticos con gradiente de paso acuoso en pacientes con patologías de la superficie ocular.

Métodos: Estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo. Realizado en pacientes con diversas patologías de superficie ocular evaluados entre abril y octubre de 2019. Para determinar la mejoría clínica establecimos el grado de severidad sintomatológico según el cuestionario Ocular Surface Disease Index (OSDI) y cuantificamos el grado de resequeidad ocular utilizando el Índice de protección ocular (IPO).

Resultados: Se evaluaron 9 ojos con distintas patologías de superficie ocular. Antes de la colocación del lente, 4 ojos (44,45%) se encontraron en rango sintomatológico severo, 3 (33,34%) en rango moderado, 1 (11,11%) en rango leve y 1 (11,11%) en rango considerado normal. Luego de 1 mes, no se encontraron ojos dentro del rango severo, encontramos 3 (33,34%) ojos dentro del rango moderado, 3 (33,34%) dentro del rango leve y 3 (33,34%) en rango normal ($P < 0,05$). En cuanto al IPO, al llegar a la consulta 7 (77,78%) de los 9 ojos evaluados tenían un IPO < 1 , y en 2 ojos (22,22%) era > 1 . Luego de 1 mes de uso del lente, únicamente 3 ojos (33,33%) tenían un IPO < 1 , y 6 (66,67%) presentaron un IPO > 1 ($P > 0,05$).

Conclusión: El lente de contacto blando terapéutico con gradiente de paso acuoso representa una buena opción de tratamiento en patologías de superficie ocular, que mejora la sintomatología de los pacientes que la padecen independientemente de su etiología.

Palabras clave: lente de contacto blando, superficie ocular.

Trabajo N° 1

FRECUENCIA Y GRADO DE INCONTINENCIA FECAL DESPUES DE LA ESFINTEROTOMIA LATERAL INTERNA POR TECNICA SEMIABIERTA EN PACIENTES OPERADOS POR FISURA ANAL CRONICA. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO.

Autores: Pappe P, Angarita L, Martínez S, Wazar Y.
Servicio de Cirugía General-Clínica de Coloproctología,
Centro Médico Docente La Trinidad

Antecedentes: La incontinencia fecal y la disminución en la calidad de vida son consecuencias temidas en la cirugía para la cura de la fisura anal. Estudios realizados demuestran que conservar la mayor cantidad de esfínter anal interno disminuye la probabilidad de incontinencia fecal.

Objetivo: Determinar si la técnica semiabierta para esfinterotomía lateral interna disminuye la incidencia de incontinencia fecal y mejora la calidad de vida de los pacientes operados por fisura anal crónica.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y transversal. Se evaluó la frecuencia y grado de la incontinencia fecal después de la esfinterotomía lateral interna semiabierta en los pacientes con fisura anal crónica de la clínica de Coloproctología del Centro Médico Docente La Trinidad durante enero de 2007-septiembre 2018. Se realizaron entrevistas telefónicas a los pacientes utilizando la escala de Cleveland Clinic para incontinencia fecal, así como preguntas dirigidas a la calidad de vida después del procedimiento quirúrgico.

Resultado: 50 pacientes entrevistados. 60 % mujeres. Promedio edad 42,8 años (18-85). Seguimiento 1-11 años donde 50% de 3-6 años. Ningún paciente reportó incontinencia fecal. La Calidad de vida mejoró en 90% de los casos (N=45) y empeoró mucho en 2% (N=1). El grado de satisfacción fue muy satisfecho en 90% (N=45), poco satisfecho 6% (N=3), indiferente un 2% (N=1) y muy insatisfecho 2% (N=1).

Conclusiones: La esfinterotomía lateral interna por técnica semiabierta para cura de la fisura anal crónica es una técnica segura, arroja buenos resultados y mejora la calidad de vida sin afectar la continencia fecal.

Palabras clave: Incontinencia fecal, esfinterectomía, fisura anal, Calidad de vida.

Trabajo N° 2

RADIOTERAPIA EN EL MANEJO DE LOS SARCOMAS DE PARTES BLANDAS DEL ADULTO. REVISIÓN RETROSPECTIVA.

Autores: Urdaneta N, Hernandez C.

Servicio de Radioterapia Oncológica GURVE Dr. Enrique M. Gutierrez,
Centro Médico Docente La Trinidad

Objetivo: Analizar resultados obtenidos en pacientes con diagnóstico de sarcomas de partes blandas que recibieron Radioterapia Externa (RTE) en sus distintas modalidades (neoadyuvante, adyuvante y radical) en los servicios de La Unidad Radioterapia Oncológica GURVE del Instituto Médico La Floresta y el Servicio de Radioterapia Dr. Enrique Gutiérrez del Centro Médico Docente La Trinidad.

Métodos: Revisión retrospectiva de 111 pacientes sometidos a tratamiento con RTE en el período 2000-2015. Se dividieron en 3 grupos: Sarcomas de cabeza y cuello (25), Sarcomas de Tronco y Extremidades (60) y Sarcomas en Retroperitoneo (26). En general, la cirugía se llevó a cabo en casi todos los pacientes (105). La técnica RTE más empleada fue la de planificación conformada 3D, la dosis promedio recibida fue igual en los grupos de cabeza y cuello y tronco y extremidades (6400cGy), disminuyendo en el caso de los de retroperitoneo (4750cGy). El tratamiento sistémico sólo fue administrado en 16 pacientes. Las complicaciones agudas y crónicas no fueron significativas y se reportaron según la clasificación por grados del Grupo de Radioterapia Oncológica (RTOG).

Resultados: La sobrevida global (SG) en el grupo de sarcomas de cabeza y cuello fue de 59,8% y la sobrevida libre de enfermedad (SLE) de 44,9%. En el caso del grupo de tronco y extremidades la SG se reportó en 77,4% y la SLE en 75,20% y por último en los sarcomas de retroperitoneo la SG fue de 75,5% y la SLE de 51% a los 5 años.

Conclusión: Los resultados obtenidos son similares a los reportados en la literatura internacional.

Palabras claves: radioterapia, cirugía, quimioterapia, sarcomas, extremidades, tronco, cabeza.

Trabajo N° 3

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y SU CORRELACIÓN CON HIPERCALCIURIA, ACIDOSIS TUBULAR Y MALFORMACIONES CONGÉNITAS DE LA VÍA URINARIA EN PACIENTES MENORES DE 10 AÑOS DEL CMDLT JUNIO 2017 - JUNIO 2019.

Autores: Sánchez Y, Andrés Casanova A, Celina Elster C.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria,
Centro Médico Docente La Trinidad

Introducción: La Infección del Tracto Urinario (ITU) es una patología de las vías urinarias que se caracteriza por no tener clínica específica en lactantes pero si en preescolares y escolares, expresándose como: fiebre ($>38^{\circ}$) y signos de irritación vesical como disuria, polaquiuria, tenesmo e incontinencia. La hipercalciuria, la acidosis tubular y las malformaciones congénitas, se podrían ver interrelacionadas en el contexto de una ITU.

Objetivo: Determinar la frecuencia de Infección del Tracto Urinario en el contexto de Hipercalciuria, Acidosis Tubular y Malformaciones Congénitas en pacientes menores de 10 años del Centro Médico Docente La Trinidad en el período junio 2017 a junio 2019.

Métodos: Revisión de urocultivos positivos de pacientes pediátricos en el rango de 12 meses a 10 años del CMDLT junio 2017- junio 2019. Se discriminó en cada historia clínica la presencia de una de las siguientes comorbilidades: Hipercalciuria, Acidosis Tubular ó Malformaciones Congénitas.

Resultados: Observamos de la población total un 38,1% con relación a nuestras patologías de estudio, la hipercalciuria es la patología que más prevalece con 16,9%. Afirmamos que la E. Coli es el agente causal más frecuente en cada una de nuestras variables con un 63,4%.

Conclusiones: En esta investigación observamos que la Infección de Tracto Urinario es un potencial factor predictor de patologías como Hipercalciuria y Malformaciones congénitas. Dichas patologías deben ser consideradas como posibilidades diagnósticas que necesariamente hay que protocolarizar y continuar estudiando.

Palabras claves: Infección Urinaria, Hipercalciuria, Acidosis Tubular.

Trabajo N° 4

APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA TRANSUMBILICAL ESTUDIO COMPARATIVO CON DIFERENTES TÉCNICAS.

Autores: Prada C, Mujica L.
Servicio de Cirugía Pediátrica.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: Las técnicas consultadas demuestran el uso de puertos de trabajo artesanales con guantes, uso de soportes, equipos especiales, o SILS. Pero ninguna de estas técnicas es simple, usa pocos equipos o no requiere adiestramiento especial, como la propuesta.

Objetivos: Comparar la apendicectomía laparoscópica extracorpórea por incisión única umbilical con puertos binarios con otras técnicas quirúrgicas.

Método: Retrospectivo, no experimental, descriptivo, comparativo, de corte transversal, cualitativo y cuantitativo, población conformada por pacientes que acudieron al servicio con apendicitis aguda, la muestra se conformó por aquellos pacientes a los cuales se les realizó apendicectomía laparoscópica los últimos 3 años.

Resultados: Revisión bibliográfica de 24 trabajos ninguno describe la técnica utilizada. 35 historias de apendicectomía laparoscópica, entre 3 a 17 años de edad, el tiempo de las intervenciones de 45 a 135 minutos, uso de 2 puertos de 5mm umbilicales por incisión única en 89%, tiempo de Hospitalización de 1 día 46% y de 2-3 días en 46% de la muestra, complicaciones 3%.

Conclusiones: La técnica utilizada no ha sido descrita, tiempo con media de 83 minutos desde el inicio hasta el final de la anestesia, lo que puede deberse al ámbito docente en el que se desempeñan las intervenciones y las dificultades técnicas que surgen durante la anestesia, sin embargo, tiempo de hospitalización inferior a todos los estudios revisados. Uso de instrumentos estándar. Solo 3% presento complicación, no hubo abscesos de pared. En resumen, la técnica quirúrgica empleada es viable, las complicaciones y la hospitalización prolongada es baja, predominando la corta estancia hospitalaria en comparación con otros estudios, lo que constituye un resultado positivo.

Palabras clave: Apendicitis aguda, apendicetomía laparoscópica, Tiempo de Hospitalización.

Trabajo N° 5

RELACIÓN ENTRE EL PERIODO DE PREPARACIÓN OPERATORIA DE PACIENTES CON FRACTURAS DE CADERA POR FRAGILIDAD Y ESTANCIA HOSPITALARIA COMO INDICADOR DE COMPLICACIONES POSOPERATORIAS.

Autores: Pinto L, Barrientos A.
Servicio de Traumatología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes y objetivos: Las fracturas de cadera por fragilidad son las resultantes de un traumatismo de baja energía, como la caída de su propia altura y representan una de las principales causas de y morbi-mortalidad en los ancianos. Numerosos factores influyen en la estancia hospitalaria como la edad, comorbilidades, tiempo quirúrgico y dolor postoperatorio. El propósito de este estudio es establecer la relación entre una estancia hospitalaria posoperatoria prolongada como indicador de complicaciones en pacientes con fractura de cadera por fragilidad.

Métodos: Estudio observacional analítico, retrospectivo y longitudinal donde se determinó la relación entre el periodo de preparación preoperatoria de pacientes con fracturas de cadera por fragilidad y estancia hospitalaria como indicador de complicaciones posoperatorias

Resultados: Se estudiaron un total de 145 casos, en el cual los pacientes que tuvieron ≤ 2 días de preparación preoperatoria, la media de tiempo de hospitalización fue 12 ± 11 días y los pacientes donde también el tiempo de preparación fue ≤ 2 días pero que no tuvieron complicación, la media de estancia hospitalaria fue 6 ± 2 días, entonces al comparar 12 ± 11 vs 6 ± 2 , fue estadísticamente significativo ($p = 0,001$)

Conclusiones: Los 84 casos no complicados con menos de 2 días de tiempo de preparación tuvieron menor estancia hospitalaria respecto a los pacientes complicados, que tuvieron el doble de días.

Palabras clave: Fracturas de cadera, Postoperatorio, estancia Hospitalaria.

Trabajo N°6

HIPERGLICEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN EL CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD EN EL PERIODO ENERO- JUNIO DE 2019

Autores: Aure G, Díaz AV.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria,
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: la hiperglucemia aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular en pacientes diabéticos y no diabéticos, estudios recientes cada vez apuntan más al uso de controles de glicemia para evaluar el riesgo cardiovascular.

Objetivo: Conocer valores de glicemia en pacientes con enfermedad cardiovascular hospitalizados en Centro Médico Docente la Trinidad que ingresaron al Centro Medico Docente La Trinidad en el periodo de enero del 2019 a junio del 2019.

Métodos: se ubicaron a los pacientes, se revisó las historias clínicas, observó si tenían diagnóstico de enfermedad cardiovascular como motivo de ingreso, si tenían control de glicemia al ingreso y posterior a 24 horas, diagnóstico o no de diabetes, las complicaciones presentes de los pacientes y al momento del egreso, para posterior vaciar información en un cuadro de datos.

Resultados: Los pacientes con hiperglicemia y enfermedad cardiovascular equivalen al 21 % de los pacientes evaluados, de los cuales 8% presentaron ECV cardioembólico, 4% presento crisis hipertensiva con edema agudo de pulmón, 4% presento edema agudo de pulmón, 4 % no presento complicación.

Conclusiones: En cuanto al sexo 62 % fueron sexo masculino y 38 % sexo femenino. La hiperglicemia hospitalaria aumenta la morbilidad en pacientes con enfermedad cardiovascular. No hubo seguimiento de la hiperglicemia en hospitalización.

Palabras claves: enfermedad cardiovascular, hiperglicemia, glicemia.

Trabajo N° 7

SEDACIÓN COMBINADA CON DOSIS BAJAS DE MIDAZOLAM Y PROPOFOL PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS GASTROINTESTINALES

Autor: Alfonso A, Navas U.
Servicio de Anestesiología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: Los procedimientos en gastroenterología en la actualidad constituyen parte de una serie de exámenes que se realizan con gran frecuencia, con una gran variedad de pacientes, con sedación en pacientes ambulatorios.

Objetivo General: Evaluar las características de la sedación bajas dosis de midazolam asociadas al propofol en pacientes ambulatorios que serán sometidos a procedimientos. Específicos: 1.- Fijar el nivel de sedación mediante la escala de Ramsey. 2.- Observar las alteraciones hemodinámicas. 3.- Establecer los efectos adversos y posibles complicaciones con la técnica de sedación.

Materiales y Métodos: Estudio comparativo, prospectivo, transversal no experimental, muestra no probabilística de 30 pacientes, ambos sexos edad 18-65 años, criterios de inclusión: IMC ≤ 30 aceptar participar para estudios gastrointestinales en el Servicio de Gastroenterología del CMDLT Caracas - Venezuela, durante el periodo de Abril - Julio del 2019. criterios de exclusión: negarse a participar, alergias a anestésicos, con problemas médicos severos, ASA III-IV, IMC > 30 , se crearon dos grupos con números aleatorios, Grupo A recibió una dosis de sedación de Midazolam de 0,025 mg/Kg, posteriormente se administró propofol a una dosis subhipnótica de 0,5 mg/Kg. El Grupo B recibió propofol a dosis de 0,5 mg/Kg intravenoso, se evaluó el nivel de sedación con la escala Ramsay, los valores hemodinámicos, y el dolor post-procedimiento con la escala visual análoga, EVA.

Resultados: Buena tolerancia con la combinación Midazolam- Propofol, estabilidad hemodinámica, buena recuperación, 1 paciente con dolor, y el resto sin dolor, satisfacción aceptable tanto del paciente como especialista. **Conclusión:** Buena alternativa de sedación para procedimientos gastrointestinales el uso de Midazolam-Propofol, sin efectos adversos, disminución de permanencia hospitalaria, menos uso de medicamentos.

Palabras clave: sedación consciente, endoscopia, midazolam propofol

Trabajo N° 8

NEOPLASIA MUCINOSA PAPILAR INTRADUCTAL DE PANCREAS EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD DESDE EL 2009 AL 2019.

Autores: Bandres D, Rico K.
Servicio de Gastroenterología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Objetivos: Determinar la incidencia de la Neoplasia Mucinoso Papilar Intraductal, en el Servicio de Gastroenterología del Centro Médico Docente La Trinidad.

Métodos: La investigación se enmarcó dentro del tipo de estudio descriptivo, transversal, no experimental y retrospectivo, la muestra estuvo conformada por 120 pacientes los cuales cumplieron con los criterios de inclusión; para la realización del estudio se contó con la revisión de historias médicas y el uso del sistema de archivo de los estudios que se realizan en el servicio de gastroenterología, cabe destacar que cada paciente antes de realizarse el procedimiento (Ultrasonido Endoscópico) accede a que dicha información pueda ser usada con fines académicos.

Resultados: La edad promedio de los participantes fue de 68,33 (séptima década de la vida), el género femenino fue el más frecuente con 88 participantes (73%) y el masculino 32 participantes (27%). Respecto al tipo de neoplasia mucinosa papilar intraductal la más frecuente fue la tipo III o mixta la cual representa más de la mitad de la muestra (55%) la cabeza del páncreas es el sitio de mayor prevalencia (80%) y las Lesiones ocupantes de espacio en el páncreas fue la principal causa para la realización del ultrasonido endoscópico, la cual representa el 33 %, En cuanto a los criterios de riesgo y los síntomas con los cuales se presentaron cada uno de los pacientes no fueron estadísticamente significativas, en vista que los mismos no superaron el 25% en cada uno de los ítems.

Conclusiones: El género femenino fue el más frecuente con 88 participantes (73%) y el masculino 32 participantes (27%) El tipo mas frecuente de Neoplasia mucinosa papilar intraductal fue la tipo II o mixta. (55%) La zona del páncreas mas afectada fue la cabeza con el 80%, seguido del cuerpo con el 71%.

Palabras clave: Neoplasia Mucinoso, páncreas, ultrasonido endoscópico.

Trabajo N° 9

MICROORGANISMOS AISLADOS EN COPROCULTIVOS DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD. JULIO 2009-JUNIO 2019.

Autores: Sánchez Y, Arias A, Elster C.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: La diarrea aguda es una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en los países en desarrollo. Por esta causa mueren más de 2 millones de personas en el mundo por año, la mayoría niños, debido a una alta susceptibilidad y mayor exposición a los agentes causales.

Objetivo: Determinar el microorganismo aislado con mayor frecuencia en los coprocultivos realizados en pacientes pediátricos en el periodo Julio 2009 - Junio 2019 en el Centro Médico Docente la Trinidad.

Métodos: Se revisaron los resultados de coprocultivos de pacientes menores de 18 años realizados en el laboratorio de microbiología del Centro Médico Docente La Trinidad en el periodo Julio 2009 - Junio 2019.

Resultados: De 19479 coprocultivos realizados solo 9,05% resultó positivo. Con 44,7% de los coprocultivos, *Salmonella spp* es el patógeno mayormente aislado. El grupo de edad con mayor cantidad de coprocultivos positivos fue el de 0 a 2 años con un 34,6%. Para *Salmonella spp*, se determinó mayor sensibilidad ante los antibióticos ceftazidime y ceftriaxone con 97% y *Shigella sonnei* ciprofloxacina y levofloxacina con 100%. La mayor resistencia fue para amikacina y gentamicina con 75% para *Salmonella spp* y 77% para *Shigella sonnei*. *Salmonella spp* es el germen aislado con mayor frecuencia tanto en los pacientes hospitalizados como en los ambulatorios con 45% y 44,1% respectivamente.

Conclusiones: El patógeno más frecuentemente aislado fue *Salmonella spp*. Los aminoglucósidos demostraron ser los antimicrobianos con mayor porcentaje de resistencia y tanto las quinolonas como las cefalosporinas de tercera generación son los que presentan mayor sensibilidad.

Palabras claves: diarrea bacteriana, coprocultivo.

DEFORMIDAD DEL DISCO INTERVERTEBRAL EN TUMORES METASTÁSICOS DE COLUMNA VERTEBRAL.

Autores: Rodríguez J, Romero M.

Unidad de Cirugía de Columna, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: En la literatura no existe ningún estudio publicado sobre la deformidad discal intervertebral en pacientes con tumores metastásicos de la columna vertebral. Maccauro G, et al, reportaron en un estudio denominado Physiopathology of Spine Metastasis, publicado el 10 de agosto del 2011 en la revista International Journal of Surgical Oncology que la columna vertebral es el sitio más común de metástasis en los huesos.

Objetivos: Identificar la presencia de deformidad del disco intervertebral (aumento de altura) en los tumores metastasicos, cuales son los tumores metastasicos mas frecuentes que causan esta deformidad; conocer en que segmento vertebral, sexo, edad y genero la deformidad discal es mas frecuente.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, donde a través de la Resonancia Magnética Vertebral, se estudió la altura del disco intervertebral en tumores metastásicos de la columna vertebral, en aquellos pacientes que acudieron a la Unidad de Cirugía de Columna Vertebral y Tumores Músculo-Esqueléticos del Centro Médico Docente La Trinidad desde Julio del 2018 hasta Agosto 2019 .

Resultados: De 18 pacientes con lesiones neoplásicas malignas en la Columna Vertebral 14 presentaron deformidad (aumento de altura) del disco intervertebral, representando el 78% de la población. La deformidad del disco intervertebral fue más frecuente en los pacientes con Mieloma Múltiple con 5 casos (36%), en los discos T8-T9 con 5 hallazgos (13%) y T9-T10 con 5 hallazgos (13%), en el segmento torácico con 27 (68%), en las edades comprendidas entre los 60 y 79 años de edad con 6 casos (43,2%) y en el sexo masculino con 8 casos (57%).
Conclusiones: La deformidad del disco intervertebral se presenta en más del 70 % de los pacientes con tumores metastásicos de la columna vertebral. En pacientes oncológicos, con dolor en columna vertebral, es de gran importancia solicitar una Resonancia Magnética Nuclear, para detectar el signo imagenológico de deformidad (aumento de altura) del disco intervertebral, el cual podría estar presente en los primeros estadios de las metástasis de columna vertebral. Si encontramos deformidad (aumento de altura) del disco intervertebral en un paciente con una columna vertebral aparentemente sana, pero con antecedentes o con neoplasias activas debemos pensar en una posible metástasis de columna vertebral y aún más si el paciente tiene como diagnostico Mieloma Múltiple o Cáncer de Mama. Se debe realizar un estudio multicéntrico estandarizado para saber si está presente este hallazgo (aumento de altura del disco intervertebral) en pacientes con tumores metastásicos de columna vertebral para así correlacionarlo con nuestro estudio.

Palabras claves: deformidad discal, tumores metastásicos, resonancia magnética nuclear, pacientes oncológicos, aumento de altura del disco intervertebral.

Trabajo N° 11

HbA1c EN PACIENTES CON PREDIABETES O DIABETES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL CMDLT

Autores: Aure G, Réquiz Z.
Servicio de Endocrinología
Centro Médico Docente La Trinidad.

La Diabetes una enfermedad compleja que abarca muchos factores, la literatura internacional refleja porcentajes de control metabólico dados por HbA1c menor a 7 %, entre un 30 a 40 % de la población mundial y en Venezuela en el año 2010 se estimó que solo el 26 % de los pacientes con diagnóstico de Diabetes presentaban valores de HbA1c por debajo del 7 %.

Objetivo: Este estudio intenta conocer la proporción de pacientes con Diabetes que se encuentran en control metabólico, que son atendidos en el servicio de Endocrinología del CMDLT y sus características.

Métodos: se trata de un estudio descriptivo correlacional por revisión de historias clínicas de 194 pacientes del servicio de endocrinología del CMDLT. Se recopilaron datos concernientes a variables clínicas, biofisiológicas y demográficas. El análisis se centró en estadística descriptiva uni y bivariable, t de Student, chi-cuadrado, correlaciones no paramétricas, ANOVA o Kruskal Wallis según el tipo y distribución de las variables a analizar.

Resultados: El control Glucémico representado por la HbA1c es de 40,44 % para Diabetes tipo 2 en nuestro estudio siendo mayor que el reportado en Venezuela realizado en los centros públicos de Salud, siendo similar a los hallazgos de países desarrollados.

Conclusiones: En este estudio hubo una proporción mayor de hombres que de mujeres. Sin embargo en el grupo de Prediabetes hubo más pacientes de sexo femenino que de sexo masculino. El número de factores del riesgo cardiovascular no se correlacionan con los valores de HbA1c en los pacientes con Diabetes pero si hubo correlación en el grupo de pacientes con Prediabetes. En este estudio no se evidencio correlación entre los valores de HbA1c y el IMC.

Palabras clave: Diabetes, control metabólico, Hemoglobina Glucosilada HbA1c, Índice de Masa Corporal IMC

USO DE ANTIBIÓTICOS PROFILÁCTICOS EN CIRUGÍA ABDOMINAL EN EL CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD

Autores: Ferrer J, Makencie A.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

La infección del sitio quirúrgico representa una de las infecciones relacionada con la atención sanitaria más prevalente a nivel global. El empleo antibióticos profilácticos ha sido ampliamente estudiado y se recomendado de rutina en distintos procedimientos quirúrgicos. Según la Australasian Medical Journal basados en una revisión de estudios realizados en varios países sobre la adherencia de los cirujanos a las pautas para la profilaxis antimicrobiana quirúrgica la pobre adherencia, particularmente en el área de selección de antibióticos, tiempo y duración de la profilaxis antimicrobiana presenta una amplia variación que va de un 0% a un 72%.

Objetivo: Determinar si las pautas de antibiótico profiláctico según las guías de la American Society of Health-System Pharmacists (ASHP), la Infectious Diseases Society of America (IDSA), y de la Surgical Infection Society (SIS) se cumple correctamente en las cirugías Abdominales en el Centro Médico Docente la Trinidad.

Método: Estudios retrospectivo, transversal, de cohorte, descriptivo. Se incluyeron las historias clínicas de los pacientes que fueron sometidos a cirugía abdominal y recibieron antibiótico profiláctico del mes de enero a mayo 2019.

Resultados: De un total de 54 pacientes en los que se implementó el uso de antibiótico profiláctico, solo en 3 pacientes se cumplieron correctamente las pautas dadas por la ASHP, IDSA, SIS y la Sociedad para el Cuidado Epidemiológico en América, lo que representa el 5% de cumplimiento correcto de las pautas dadas por esta guía.

Conclusión: La adhesión de los cirujanos a las pautas del uso de antibióticos profilácticos a la guía escrita por la ASHP, IDSA, SIS y la Sociedad para el Cuidado Epidemiológico en América es baja en las CMDLT, observándose particularmente la falta de adherencia al cumplimiento del tiempo estándar para la administración de estos. También se mantiene vigente la práctica de indicar antibiótico en el postoperatorio inmediato con variaciones que van de 1 a 5 días de cumplimiento.

Palabras clave: Cirugías abdominales, antibiótico profiláctico, tiempo de administración.

Trabajo N° 13

TRATAMIENTO INICIAL DEL EMPIEMA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS POR TORACOSCOPIA.

Autores: Prada C, Jiménez A.
Servicio de Cirugía Pediátrica.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: La neumonía complicada con empiema puede presentarse en el 40 % de los pacientes con dicha patología, existen diversos consensos y estudios acerca del manejo médico de la misma pero en muchos de los casos es insuficiente. Loochart et al. Demostraron la eficacia de la toracoscopia de forma inicial en 18 pacientes, en donde el promedio de duración del tubo torácico postoperatorio fue de 8 días y la media de hospitalización de 21 días para tratamiento de antibióticos.

Objetivo: Evaluar la eficacia de la toracoscopia como tratamiento inicial del empiema en el Centro Médico Docente La Trinidad y Hospital de Clínicas Caracas durante el periodo desde octubre de 2016 a enero de 2019.

Métodos: Estudio transversal y retrospectivo en donde se evaluaron el método diagnóstico del empiema, tiempo para la realización de la toracoscopia temprana, tiempo quirúrgico, duración del drenaje torácico, tiempo de hospitalización y complicaciones.

Resultados: En 11 pacientes fueron sometidos a toracoscopia para manejo de empiema, edad media 2,1 años. 55% fueron femeninas, tiempo entre la confirmación del diagnóstico hasta la realización del procedimiento fue de 5 días, tiempo quirúrgico 130 minutos, duración del drenaje torácico postoperatorio 7,3 días, tiempo de hospitalización promedio 19,5 días, con evolución satisfactoria en el 90% de los pacientes a los 8,2 días, solo 5 (45%) presentaron complicaciones inherentes a la patología.

Conclusiones: La toracoscopia inicial es un procedimiento seguro y útil en el manejo de pacientes pediátricos con empiema, con bajas tasas de complicaciones y logrando mejoría del cuadro clínico en pocos días.

Palabras Claves: Toracoscopia, Empiema, Neumonía, Cirugía Mínimamente Invasiva

Trabajo N° 15

INCISIONES TRANSVERSAS EN CIRUGÍA DE CUELLO

Autores: Mijares A J, Núñez, J M.

Servicio de Cirugía General - Clínica de Cabeza y Cuello.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: son escasos los estudios que evalúan la satisfacción con la cicatriz transversa. Salles, J. et al., obtuvieron en su trabajo que la cicatriz fue estéticamente satisfactoria en todos los individuos. Gallegos, J., concluyeron que una sola incisión transversa permite una adecuada exposición y resultados cosméticos satisfactorios, sin complicaciones mayores.

Objetivos: Estudiar las incisiones transversas en cirugía de cuello en pacientes de la Clínica Cabeza y Cuello, describiendo las eventualidades postoperatorias y el nivel de satisfacción de estos con la cicatrización.

Métodos: es una investigación prospectiva, descriptiva y de corte transversal, realizada en los individuos con abordaje cervical transversal entre abril y octubre de 2019, que cumplían con los criterios de inclusión. La muestra estuvo representada por 15 sujetos.

Resultados: el rango de edad más común fue el de 67-85 años con 46,7%, el género femenino representó el 73,3%, las intervenciones más efectuadas fueron las tiroidectomías y las disecciones cervicales. Se presentaron eventualidades como infección, granuloma y seroma con el 6,7% cada uno. El 100 % de los pacientes se sintió satisfecho con la cicatriz.

Conclusiones: Con la incisión transversa se obtienen resultados satisfactorios estéticamente, evitando el riesgo de queloides y contracturas que afectan la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: Incisiones, cirugía de cuello, satisfacción, cicatrización.

Trabajo N° 16

SÍNDROME DE AGOTAMIENTO LABORAL EN PERSONAL MÉDICO EN 2019

Autores: Monsalve P, Parucho E.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: El síndrome de agotamiento laboral o “burnout” es un estado de agotamiento psicológico crónico, consecuencia de estrés laboral excesivo caracterizado por despersonalización, agotamiento emocional y baja realización personal, descrito por primera vez en 1974 y desarrollado por Christina Maslach en 1981. Así mismo el ejercicio de la medicina en el siglo XXI representa un reto con el avance de la tecnología, en contraste con el aumento de las necesidades sanitarias en los países en vía de desarrollo y su impacto en la salud emocional del médico.

Objetivo: El objetivo del presente trabajo descriptivo, prospectivo y transversal fue determinar la incidencia del síndrome de agotamiento laboral en el personal médico, así como describir la relación de variables epidemiológicas y las sub-escalas que lo comprenden.

Resultados: Se aplicaron 103 encuestas al personal médico activo del Centro Médico Docente La Trinidad con actividad asistencial excluyendo cargos directivos y servicios contratados con sede en la institución en el periodo entre Julio y Septiembre de 2019 de carácter voluntario y anónimo, previo consentimiento informado, empleándose la encuesta Maslach Burnout Inventory (MBI) y analizados con medidas de tendencia central así como ANOVA y Chi-Cuadrado usando Microsoft Excel®.

Conclusión: Se encontró que el 13% de los médicos padece de éste síndrome predominante en jóvenes sin discriminación entre género. Así mismo se evidencian niveles elevados de agotamiento emocional (33%), despersonalización (23%) y buena realización personal (66%). Finalmente se propuso algunas medidas institucionales aplicables para el manejo y prevención del síndrome de agotamiento laboral basadas en experiencias foráneas.

Palabras clave: agotamiento laboral, estrés laboral excesivo, salud emocional.

Trabajo N° 17

QUERATOCONO: TERAPÉUTICA CON LENTES DE CONTACTO SEGÚN ESTADIO

Autores: Souchon M, Chacón K.

Servicio de Oftalmología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: El queratocono es una ectasia corneal no inflamatoria, en cuyo tratamiento los lentes de contacto se vuelven necesarios, su elección será la correcta cuando el lente genere comodidad y la mejor agudeza visual posible dependiendo del grado de progresión del queratocono.

Objetivo: Determinar las opciones terapéuticas con lentes de contacto para pacientes con queratocono de acuerdo al grado del mismo.

Métodos: estudio descriptivo, exploratorio y retrospectivo en 41 pacientes (72 ojos) que acuden a la consulta de Contactología, (Abril 2018 a Octubre 2019) a los que se les realizó un examen oftalmológico que incluía agudeza visual, refracción, biomicroscopía, topografía corneal, queratometría manual, y prueba de adaptación de lentes de contacto.

Resultados: La agudeza visual lejana sin corrección promedio fue de 1,0 (LogMar), después de la adaptación de los distintos tipos de lentes de contacto, los pacientes con queratocono grado I y II obtuvieron una agudeza visual mejor corregida de 0,1 (LogMar), los grado III y IV de 0,2 (LogMar).

Conclusiones: Los lentes de contacto rígidos gas permeable, en especial el modelo Soper es el más utilizado, y por excelencia proporciona mejor agudeza visual en todos los estadios del queratocono, sin embargo los lentes rígidos aun teniendo una adecuada adaptación, pueden con el paso del tiempo generar traumatismo corneal que se traduce en intolerancia y discomfort, en estos casos la alternativa terapéutica idónea es el sistema piggy back. Los lentes de contacto blandos de tipo tóricos son empleados en estadios iniciales. Los lentes blandos personalizados se adaptan aunque en menor cuantía, en estadios avanzados de la enfermedad, garantizando comodidad y buena agudeza visual

Palabras clave: queratocono, lente de contacto, rígidos, gas permeables, Piggy back

Trabajo N° 18

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A CAÍDAS EN ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS QUE ACUDIERON A LA EMERGENCIA DEL CMDLT EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE JULIO-OCTUBRE DE 2019.

Autores: Fuenmayor V, Oriana Peteh O.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: Las caídas según la OMS se definen como acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en tierra u otra superficie firme que lo detenga. Estas caídas, representan un problema asociado con un alto índice de morbimortalidad en los sujetos de edad avanzada y son una causa frecuente de hospitalización.

Objetivo: Estimar la prevalencia e identificar los principales factores asociados a caídas en adultos mayores de 65 años que acuden a la emergencia del CMDLT en el periodo de Julio a Octubre de 2019.

Métodos: Registrar los casos de pacientes mayores de 65 años que hayan consultado por caídas en la emergencia del CMDLT. Recolectar datos importantes a través de la revisión de historias clínicas sobre patologías preexistentes, fármacos que consume. En fin, determinar factores de riesgo asociados y diagnósticos.

Resultados: se observa que el 69% de los pacientes estudiados son mujeres y 31% representan el sexo masculino. Como diagnóstico, se asocia principalmente el traumatismo en extremidades 43% y TCE 24%.

Conclusiones: la prevalencia de caídas en el sexo femenino fue alta, Los accidentes domésticos más frecuentes en ancianos son las caídas, afectando en orden porcentual extremidades, cabeza y cara. Se asocia la polifarmacia como factor de riesgo en este grupo etario.

Palabras claves: caídas, fármacos, factores de riesgo.



Trabajo N° 20
3er lugar mejor TI 2019

CIRUGÍA DE TUMORES HIPOFISIARIOS MEDIANTE ABORDAJE ENDONASAL ENDOSCÓPICO EN CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

Autores: Enmanuelli J, Mendoza A.
Servicio de Otorrinolaringología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Objetivo: Comparar los resultados de la cirugía de tumores hipofisarios mediante abordaje transfenoidal endoscópico en nuestra institución en los últimos 10 años con lo reportado en la literatura internacional.

Métodos: estudio observacional, retrospectivo, longitudinal, se revisaron las historias clínicas de los pacientes operados en un período comprendido entre Diciembre de 2009 a Junio de 2019.

Resultados: La muestra fue 50 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, la edad promedio fue de 50 años, con mínima de 15 años y máxima de 79 años. El 66% eran del sexo femenino y el 34% masculinos. El tiempo quirúrgico promedio fue 2.5 horas. Se evaluó la clínica prequirúrgica encontrándose la Hemianopsia temporal en un 84%, la hemianopsia unilateral en un 6%, en la misma proporción se encontró la Heteronimia nasal y amaurosis con un 4% cada una y asintomático un solo paciente. Las complicaciones transoperatorias, fueron 5 intervenciones representando un 10%, de estas 5 la principal fue fístulas de líquido cefalorraquídeo en número de 4, las cuales fueron resueltas intraoperatoriamente satisfactoriamente. Un paciente presentó sangrado importante. La resección total se realizó en 76% de los casos y subtotal en 24%. El diagnóstico anatomopatológico fue Adenoma en un 80%, prolactinoma en 18%, y un paciente con craneofaringioma. La única complicación postoperatoria presentada fue la diabetes insípida, la cual se encontró en 8 pacientes.

Conclusión: nuestros resultados son satisfactorios cuando se compara con la literatura internacional.

Palabras clave: tumor hipofisario, adenoma, cirugía endoscópica endonasal.

Trabajo N° 21

CAMBIOS EN LA FERROCINETICA EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA BARIÁTRICA

Autores: Doval R, Morantes C, Moncada G.

Cirugía Bariátrica y Laparoscopia Avanzada.

Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: La inflamación crónica inducida por la obesidad provoca alteraciones en la homeostasis del hierro, restricción del hierro para la eritropoyesis y anemia leve o moderada, la anemia y la deficiencia de hierro son frecuentes entre los pacientes candidatos a cirugía bariátrica.

Objetivos: Determinar y comparar los niveles de ferrocinética en pacientes de gastrectomía vertical en manga y bypass gástrico.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal en donde se determinó las variaciones en la ferrocinética en pacientes a quienes se le realizó procedimientos bariátricos, entre Enero 2018 y Junio del 2019. Se revisaron las historias médicas y los valores de laboratorio para conformar el estudio.

Resultados: 22 pacientes estudiados. 77% femeninas. Promedio edad 55 años (50-59). Hierro Sérico menor en un 24% en bypass gástrico que en gastrectomía vertical en manga. Ferritina 100% mayor en gastrectomía vertical en manga que en el bypass gástrico. Transferrina mayor en un 11.14% mayor en bypass gástrico que en gastrectomía vertical en manga.

Conclusiones: La cirugía bariátrica, tiende llevar los pacientes a estados nutricionales deficientes, por lo que siempre debería existir un equipo multidisciplinario, capacitado para atender las distintas situaciones en el estado nutricional y metabólico de los pacientes.

Palabras clave: ferrocinética, procedimientos bariátricos, nutricional y metabólico.

Trabajo N° 22

OXIGENOTERAPIA: INDICACIONES Y CUMPLIMIENTO EN ADULTOS HOSPITALIZADOS EN EL CMDLT

Autores: Rísquez J, Morillo L, López A.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: Se define como oxigenoterapia el uso terapéutico del oxígeno para fines medicinales, fundamentado en una razón válida con adecuada y segura forma de administración.

Objetivo: Conocer los criterios de indicación y prescripción de la oxigenoterapia en los pacientes hospitalizados en el CMDLT. Identificar si se cumplen protocolos en el manejo de la oxigenoterapia.

Métodos: Estudio tipo observacional descriptivo.

Resultados: De los 105 pacientes originalmente enrolados, 80 pacientes no recibieron oxigenoterapia por tener una pulsioximetría a su ingreso, mayor a 95% en estado de reposo. De los 25 pacientes que recibieron oxígeno, sólo 44 % tenía indicación de ella. Este grupo en su mayoría (82 %) padecían enfermedades pulmonares. Un 56 % de pacientes que no teniendo criterios de oxigenoterapia, les fue prescrito el medicamento.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes que recibían oxigenoterapia en nuestro estudio, no lo ameritaba. Pareciera que no orientamos nuestra práctica a modelos descritos en protocolos y guías. La oxigenoterapia como cualquier medicamento podría tener efectos deletéreos en parte de los sujetos que lo recibe. La institución adicionalmente podría beneficiarse al mejorar sus costos en esta fuga de recursos.

Palabras clave: oxigenoterapia, protocolos, efectos deletéreos.

Trabajo N° 23

CROSSLINKING Y SUTURA CORNEAL: EFECTO REFRACTIVO EN ASTIGMATISMO ELEVADO INDUCIDO POR QUERATOPLASTIA

Autores: Rodríguez L, Romero V.
Servicio de Oftalmología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: Jacobi *et al* determinaron que los IR y las suturas de compresión son útiles para reducir el astigmatismo posqueratoplastia en astigmatismo no > 10 D. Sarhan et al evaluaron el efecto de la topografía realizada hasta 40 minutos después de la eliminación del primer par de suturas para predecir próximo par a retirar.

Objetivo: determinar la efecto refractivo posterior a crosslinking y suturas corneales en el astigmatismo elevado inducido por queratoplastia.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, transversal y de campo de 17 ojos con diagnóstico de astigmatismo elevado posterior a queratoplastia tratados con CXL y manejo de sutura corneal por un período comprendido entre abril 2017 y junio 2019. Se realizó medición trimestral de AVs/c, queratometrías, patrones topográficos y astigmatismo por topografía de elevación.

Resultados: Se evaluaron 17 ojos. El 81% de los casos fueron sometidos a queratoplastia lamelar y 19% a PK. La tomografía corneal (Pentacam) mostró aplanamiento periférico con patrón de corbatín simétrico en los 3mm centrales en todos los ojos. Durante el estudio se evidenció mejoría estadísticamente significativa en la AVs/c (logMAR) de $0,7 \pm 0,3$ inicial a $0,4 \pm 0,3$ a los 12 meses ($p=0,003$). Las medidas de SimK no fueron estadísticamente significativas, con valor inicial de $41,7 D \pm 7,4$ a $39,9 D \pm 6,1$ ($p=0,869$). Con respecto, al astigmatismo promedio por tomografía de elevación, se observó disminución del valor promedio inicial de $6,1 \pm 3,3 D$ a fue $4,8 \pm 3,6 D$ a los 12 meses posterior al tratamiento combinado ($P < 0,003$), siendo un valor estadísticamente significativo.

Conclusión: El crosslinking en combinación con el manejo de suturas corneales promete tener un efecto refractivo favorable con respecto a la AV, disminución de astigmatismo hasta 4,8D , y mantener una estabilidad queratométrica en el tiempo en pacientes sometidos a queratoplastia.

Palabras clave: queratoplastia, astigmatismo, crosslinking, suturas corneales.

EL ELECTROCARDIOGRAMA COMO SIGNO VITAL: PRIMER ANÁLISIS PARA LA ESTANDARIZACIÓN DEL CRIBADO ELECTROCARDIOGRÁFICO EN EL CMDLT.

Autores: López R, Ortuño A.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Introducción: La muerte súbita cardiaca sigue siendo una de las principales causas de muerte en el mundo, alrededor de 50%. El electrocardiograma suministra valiosísima información sobre el comportamiento del miocardio. La Torsade de Pointe sigue siendo la primera causa de muerte en paciente hospitalizados con variados co-mórbidos y polifarmacia, pero también existen condiciones pre-existentes inherentes a cada paciente que puede desencadenar una MSC. Es fundamental cribado electrocardiográfico en en adultos mayores de 65 con o sin factores de riesgo para ictus, por la posibilidad de desarrollo de fibrilación auricular, que conlleve a eventos trombóticos incapacitantes o incluso mortales.

Objetivo: Conocer la totalidad de pacientes que ingresan al área de hospitalización con un electrocardiograma realizado y reportado en su historia.

Materiales y Métodos: Este es un estudio descriptivo transversal retrospectivo. Se analizaron las historias clínicas de los pacientes que ingresaron al área de hospitalización de enero a julio. Tipo de Muestreo: muestreo aleatorio estratificado. Tamaño de la muestra: 41 pacientes por mes, para una muestra total de 246 pacientes.

Resultados: Al 64% de los pacientes se les realizó un ECG. 53% de los pacientes eran mayores de 65 años. 1 de cada 10 pacientes hospitalizados tiene Fibrilación Auricular. Solo 25% de los pacientes estuvieron conectados a Telemetría.

Conclusiones: 1 de cada 10 pacientes mayores de 65 años ingresados en el CMDLT tienen FA. El CMDLT no cuenta con un protocolo de cribado electrocardiográfico. A todos los pacientes con trastornos hidroelectrolíticos se les realizó ECG. Solo el 25% fue conectado a telemetría, sin embargo solo el 79% tuvo un ECG de base.

Palabras clave: electrocardiograma, cribado electrocardiográfico.



Trabajo N° 25
1er lugar MEJOR TI 2019

PATOLOGÍA DE LA SUPERFICIE OCULAR: TRATAMIENTO ADYUVANTE CON LENTES DE CONTACTO BLANDOS TERAPÉUTICOS CON GRADIENTE ACUOSO.

Autores: Souchon M., Rodríguez L., Salazar M.
Servicio de Oftalmología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Objetivo: Determinar la evolución clínica posterior a la colocación del Lente de Contacto Blando Terapéuticos con gradiente de paso acuoso en pacientes con patologías de la superficie ocular.

Métodos: Estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo. Realizado en pacientes con diversas patologías de superficie ocular evaluados entre abril y octubre de 2019. Para determinar la mejoría clínica establecimos el grado de severidad sintomatológico según el cuestionario Ocular Surface Disease Index (OSDI) y cuantificamos el grado de resequedad ocular utilizando el Índice de protección ocular (IPO).

Resultados: Se evaluaron 9 ojos con distintas patologías de superficie ocular. Antes de la colocación del lente, 4 ojos (44,45%) se encontraron en rango sintomatológico severo, 3 (33,34%) en rango moderado, 1 (11,11%) en rango leve y 1 (11,11%) en rango considerado normal. Luego de 1 mes, no se encontraron ojos dentro del rango severo, encontramos 3 (33,34%) ojos dentro del rango moderado, 3 (33,34%) dentro del rango leve y 3 (33,34%) en rango normal ($P < 0,05$). En cuanto al IPO, al llegar a la consulta 7 (77,78%) de los 9 ojos evaluados tenían un IPO < 1 , y en 2 ojos (22,22%) era > 1 . Luego de 1 mes de uso del lente, únicamente 3 ojos (33,33%) tenían un IPO < 1 , y 6 (66,67%) presentaron un IPO > 1 ($P > 0,05$).

Conclusión: El lente de contacto blando terapéutico con gradiente de paso acuoso representa una buena opción de tratamiento en patologías de superficie ocular, que mejora la sintomatología de los pacientes que la padecen independientemente de su etiología.

Palabras clave: lente de contacto blando, superficie ocular.

HALLAZGOS ULTRASONOGRÁFICOS Y SU CORRELACIÓN HISTOPATOLÓGICA EN LOS TUMORES DE OVARIO.

Autores: Rivero J, Bosque V, Centti K, Tortolero O.

Servicio de Ginecología y Obstetricia.

Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: Díaz *et al*, en 2017, determinaron que los índices de riesgo de malignidad proporcionan una capacidad de detección de tumores benignos. Radosa *et al*, en 2013, evaluaron el valor diagnóstico del ultrasonido para la discriminación de benignidad y malignidad de masas anexiales, determinando que el reconocimiento de patrones ecográficos en manos de expertos mostró el mayor poder discriminativo.

Objetivo: Describir los hallazgos ultrasonográficos y su correlación histopatológica en los tumores de ovario.

Tipo de estudio: Estudio retrospectivo, descriptivo, transversal y comparativo.

Resultados: muestra representada por 47 pacientes entre 15 y 45 años. 28 de los tumores fueron quístico unilocular, 11 sólidos quístico unilocular, 4 quísticos multilocular. 46 fueron benignos, 42 unilaterales y 4 bilaterales, la mayoría cistoadenomas serosos, 01 maligno que correspondió a un cistoadenocarcinoma serosos papilar. Se encontraron 2 tumores en pacientes menores de 15 años, 39 en pacientes entre 15 y 45 años y 6 en mayores de 45 años.

Conclusiones: la ecografía es altamente sensible para el diagnóstico de tumores benignos, no así con los tumores malignos donde la ecografía por si solo es insuficiente, necesitando una evaluación ampliada y correlación con la clínica y epidemiología de las pacientes. Los tumores epiteliales y germinales poseen el patrón ecográfico más característico al sugerir su génesis histológica. En los tumores sólidos, la amplia variedad de posibles hallazgos histológico obliga a que su evaluación y toma de decisiones esté apoyada en métodos diagnósticos complementarios. El número de casos se presentó como una limitante, por la poca casuística encontrada con respecto a los tumores malignos.

Palabras clave: tumores de ovario, ecografía, hallazgos histológicos.

Trabajo N° 27

**EVALUACIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS SUFRIDOS POR LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS
EN EL CENTRO MEDICO DOCENTE LA TRINIDAD**

Autores: López M, Zuloaga I.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.

Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: desde hace más de 10 años la OMS ha presentado múltiples reportes sobre la importancia del monitoreo de los eventos adversos que sufren los pacientes durante su hospitalización en centros de salud, haciendo hincapié en que el principal enemigo en este campo es el subregistro por parte del personal de salud.

Objetivos: Registrar los eventos adversos: caídas, infecciones asociadas a cuidados médicos, aparición de úlceras por decúbito, reacciones adversas a medicamentos administrados durante la hospitalización.

Métodos: el siguiente es un trabajo retrospectivo que se realizó mediante la revisión sistemática de las historias médicas de los pacientes hospitalizados durante el periodo abril-junio 2019 y el uso de un instrumento realizado para tal fin.

Resultados: se evidenció que el 24% de los pacientes hospitalizados durante el periodo estudiado sufrieron algún tipo de evento adverso, siendo el más frecuente las reacciones a medicamentos (57%), luego infecciones del acceso venoso (22%), infecciones del sitio quirúrgico 8% y por último las úlceras y las infecciones asociadas a ventilación mecánica invasiva (2%)

Conclusiones: es evidente un subregistro de los eventos adversos en las historias médicas,

Palabras clave: evento adverso, hospitalización, subregistro.

FACTORES PRONOSTICOS PARA CONTROL DE CRISIS EN PACIENTES POST LOBECTOMÍA TEMPORAL EN EPILEPSIA TEMPORAL FARMACORRESISTENTE.

Autores: Gonzalez R, Pizarro D.
Servicio de Neurología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: Hennessy MJ et al., 2001, estudiaron 116 casos durante 63 meses, 67% remitieron las crisis al año y teniendo como principales factores pronósticos para mejoría de crisis la ausencia de crisis tónicas clónicas generalizadas (TCG) y un electroencefalograma interictal localizador sobre el lado quirúrgico.

Objetivo General: Identificar los factores pronósticos que influyen en el control de crisis en pacientes post lobectomía en epilepsia del lóbulo temporal farmacorresistente.

Objetivos Específicos: Caracterizar según sus características demográficas a la población estudiada. Determinar según la escala de Engel, el grado de remisión de crisis en los pacientes postquirúrgicos. Establecer qué tipo de hallazgo histopatológico es el más frecuentemente encontrado en las muestras enviadas a anatomía patológica. Correlacionar el hallazgo histopatológico más frecuente en relación a la mejor respuesta o control de crisis post lobectomía.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo y de corte longitudinal donde se evaluaron las historias clínicas de los pacientes con ELT farmacorresistente quienes fueron sometidos a cirugía funcional de epilepsia y que pertenecen a la consulta del servicio de Neurología, Unidad de Epilepsia del Centro Medico Docente la Trinidad (CMDLT), en el periodo comprendido desde enero 2009 a diciembre 2018.

Resultados: 30 pacientes de 33 (91%) puntuaron para Engel clase 1 a los 6 meses y 27 se mantuvieron en esta clase (82%) a los 2 años.

Conclusión: La presencia de un EEG interictal no localizador fue el factor pronóstico más importante en no remisión de crisis a largo plazo

Palabras clave: pronósticos, lobectomía, farmacorresistente, EEG interictal.

Trabajo N°29

EFFECTIVIDAD DE LA PRE-MEDICACIÓN EN LA TERAPIA TRANSFUSIONAL SANGUÍNEA.

Autores: Simonovis N., Marchán K.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: Martí-Carvajal AJ; et al concluyeron que no se puede demostrar reducción de las reacciones alérgicas y de Reacción Febril Transfusional No Hemolítica, con el uso de pre-medicación en 462 pacientes estudiados.

Gallardo-Uribe I, et al concluyeron que la práctica de la pre medicación supera por mucho la frecuencia de reacciones transfusionales, y además que la pre-medicación se realiza en pacientes sin historial ni factores de riesgo.

Objetivos: Establecer la efectividad de la pre-medicación para evitar las complicaciones agudas ante las transfusiones sanguíneas.

Métodos: Estudio de tipo ensayo clínico controlado aleatorizado. Con una muestra de 32 sujetos, y analizando los datos con spss v25.

Resultados: Se estudiaron un total de 32 sujetos, de los cuales 19 (59%) eran hombres y 13 (41%) eran mujeres. Se pre-medicaron un total de 18 (56%) sujetos de los cuales 9 (50%) eran hombres y 9 (50%) eran mujeres, observándose presencia de reacción transfusional aguda en 12 (63%) de los hombres y en 7 (53%) de mujeres.

Conclusiones: En conclusión, no existen datos para afirmar que la pre-medicación logra la reducción de aparición de síntomas asociados a las reacciones transfusionales agudas, ni siquiera cuando existe historia de transfusiones previas.

Palabras clave: complicaciones agudas, transfusiones sanguíneas, pre-medicación.

PROPOFOL FENTANYL COMPARADO CON PROPOFOL COMO AGENTE ÚNICO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA. ESTUDIO RETROSPECTIVO.

Autor: Salazar A., Herd  E.
Servicio de Anestesiología.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes: En el año 2014, Bravo et al. realizaron una investigación en la cual su objetivo fue revisar y analizar las diferentes opciones disponibles para el desarrollo de exploraciones endoscópicas, concluyendo que la elección del tipo de sedación a utilizar variará de acuerdo a las características del paciente y tipo de procedimiento, no existiendo hoy en día pautas definidas.

Objetivo: Comparar la seguridad y eficacia de sedación balanceada con Propofol y Fentanyl con la utilización de Propofol como agente único para endoscopia digestiva.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, longitudinal. Realizado en el Centro Médico docente la Trinidad, revisando las historias anestésicas del período comprendido entre Enero 2019 y Octubre 2019. Conto con una muestra de 22 pacientes sometidos a endoscopia digestiva, de los cuales 11 pacientes recibieron sedación con Propofol como agente único y 11 recibieron sedación con Propofol +Fentanyl. A cada paciente se le realizó mediciones de presión arterial previo al inicio de la administración endovenosa de Propofol o Propofol +Fentanyl según fue el caso y posteriormente se registró la presión arterial y la frecuencia cardiaca hasta los 5 minutos posteriores a la administración del fármaco.

Resultados: Se registró una edad promedio muestral de 43 años \pm 12, con una mediana de 43 años, con una edad mínima de 44 años, una edad máxima de 47 años y un coeficiente de variación de 24% (serie moderadamente heterogénea). No encontrándose una diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la edad según los grupos de estudio ($p > 0,05$). fue más frecuente el sexo femenino (63%= 14 casos), mientras que el sexo masculino represento un porcentaje menor (37%=8 casos) presentándose similar proporción en ambos grupos. La frecuencia cardiaca para el grupo Propofol arrojó un promedio de 80 ± 14 y para el grupo Propofol +Fentanyl 67 ± 15 siendo esta una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos d estudio ($p < 0,05$). En cuanto a presión arterial, frecuencia respiratoria y tiempo de recuperación no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo Propofol y el grupo Propofol +Fentanyl.

Conclusión: Propofol es un fármaco con un perfil seguro y una excelente tolerancia en los pacientes sometidos a endoscopia, que puede satisfacer las necesidades del endoscopista. Su asociación con Fentanyl no demostró mayor eficacia que el uso de Propofol como agente  nico.



Trabajo N°31
2do. mejor TI 2019

RADIOTERAPIA EN EL CARCINOMA DE ENDOMETRIO. EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN EL SERVICIO DR. ENRIQUE M.GUTIÉRREZ (CMDLT).

Autores: Ott S., Vera A., Urdaneta N., Ruan L., Aguirre L., Dávila J., D'Anna E.
Servicio de Radioterapia Oncológica GURVE Dr. Enrique M. Gutierrez.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes y objetivos: En Venezuela, el cáncer de endometrio para el último registro en el año 2012 reportó 1630 defunciones (14,39%) y una incidencia de 951 nuevos casos (4,31%). El objetivo fue determinar la eficacia de la radioterapia como tratamiento adyuvante a la cirugía o como tratamiento primario/complementario en pacientes inoperables.

Métodos: estudio longitudinal, retrospectivo, descriptivo y actuarial, donde se evalúa la supervivencia global (SG), control local (CL) y supervivencia libre de enfermedad (SLE) de las pacientes tratadas con radioterapia en relación al estadio de la enfermedad e identificar sus toxicidades agudas y crónicas.

Resultados: se revisó 109 historias, obteniéndose una mediana de seguimiento de 58,6 meses, la mayoría de las pacientes 50 (45,9%) fueron tratadas con radioterapia externa, 28 (25,7%) con radioterapia y quimioterapia (neoadyuvante /adyuvante), 19 (17,4%) con radioterapia más braquiterapia, 5 (4,6%) radioterapia más quimioterapia concurrente (cisplatino); 4 (3,7%) radioterapia con braquiterapia mas quimioterapia en concurrencia y 3 (2,8%) con neoadyuvancia/ adyuvancia (carboplatino /paclitaxel). Para St I y II, la SG y SLE a los 5 años fue 97,1% y 88,7%, en St. III 72,3% y 59,8% respectivamente a los 4 años, con CL en el grupo de riesgo bajo con factores de mal pronóstico de tipo intermedio-alto del 100%; en riesgo intermedio 2 pacientes (1.8%) presentó recaída local y 2 (1.8%) a distancia y en el riesgo alto 4 pacientes (6,7%) recayeron localmente y 2 (1,8%) a distancia; en St III 8 pacientes (7,3%) con recaídas a distancia y 2 (1.8%) local y 3 con persistencia, las toxicidades de importancia agudas fue gastrointestinal 15,5% de tipo I y 56,8% de tipo II.

Conclusiones: la radioterapia externa/vaginal favorece el control local en estadios iniciales y en St III junto a la quimioterapia, además de la SG y SLE.

Palabras clave: supervivencia, pacientes inoperables, radioterapia externa/vaginal.

Trabajo N°32

**PREVALENCIA DE DEPRESIÓN EN PACIENTES HOPITALIZADOS EN EL CENTRO MÉDICO
DOCENTE LA TRINIDAD DURANTE EL PERIODO 15 DE SEPTIEMBRE DE 2019 AL 25 DE
OCTUBRE DE 2019**

Autores: Scarano, M. A. Díaz, D.

Residencia Asistencial en Medicina Hospitalaria.
Centro Médico Docente La Trinidad.

Antecedentes y objetivos: De acuerdo con la Organización Mundial de Salud en 2015 la prevalencia de depresión en Venezuela era de 4.2%, Alvarado y cols. (2013) encontraron que la prevalencia de depresión era de 15% en pacientes hospitalizados. Sin embargo, debido a la crisis que atraviesa actualmente nuestro país, es posible que la prevalencia haya variado. Este trabajo busca estimar la prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el Centro Médico Docente La Trinidad durante el período Septiembre-Octubre 2019.

Métodos: Estudio es observacional y transversal, involucrando al Hospital General Privado Centro Médico Docente la Trinidad, la población a estudiar serán los pacientes hospitalizados durante el período mencionado, la recolección de datos se realizó usando el PHQ-9 y el complemento anexo, se analizaron los datos.

Resultados: se encuestaron 35 pacientes y la prevalencia obtenida fue de 22.9%. El 23% de los hombres estaban deprimidos y en 22.7% las mujeres. . El grupo etario más afectado fue el de mayores de 60ª con el 30.8% de los participantes. El 50% de los desempleados están deprimidos y el 8.7% de los que tienen empleo están deprimidos. De las 35 personas encuestadas los 35 han despedido un familiar en los últimos meses, el 80% ha visto mermada su calidad de vida y el 88% siente que ha disminuido su poder adquisitivo. El 38.55% de los pacientes cardiovasculares estaban deprimidos.

Conclusiones: El presente estudio encontró una prevalencia de 22.9%, significó un aumento del 34.5% en relación a un estudio realizado previamente, la razón puede ser multifactorial, desde subregistro en el diagnóstico, hasta la situación actual del país. Se recomienda usar el cuestionario como método de despistaje.

Palabras clave: depresión en Venezuela, multifactorial, situación del país.



