

239 DISPLASIA CONDROECTODERMICA (SINDROME DE ELLIS VAN CREVELD) REPORTE DE DOS CASOS

Escalante H., Restrepo J.C., Senior J.M., Robles V.P., Mejía A., Castaño R., Departamento de Medicina Interna. Hospital San Vicente de Paúl. Universidad de Antioquia.

Presentamos la historia de un paciente de 52 años, sexo masculino, quien ingresa con diagnóstico clínico, enzimático y electrocardiográfico de infarto agudo de miocardio, de cara anterior. Al examen físico se encontró baja talla, hexadactilia en pies y manos, displasia ungueal y frenillo lingual; se le auscultaba soplo holosistólico III/VI en todos los focos no irradiado, sin galope, con desdoblamiento fijo del segundo ruido. La ecocardiografía demostró: cardiopatía congénita del tipo aurícula única con implantación al mismo nivel de las valvas auriculoventriculares. Se le realiza ecocardiografía a la hermana del paciente que no señaló alteraciones anatómicas aunque el fenotipo de ésta era similar al del paciente estudiado.

Discusión: El síndrome de Ellis Van Creveld es una osteocondrodisplasia con herencia autosómica recesiva. La descripción clásica fue realizada por McKusik y Cols en 1964 aprovechando las características del grupo de la vieja orden de los Amish. Se caracteriza por acortamiento distal y progresivo de las extremidades, displasia ungueal, polidactilia bilateral postaxial en manos, usualmente en el lado cubital y es razonablemente bien formado y funcional, ocasionalmente (10%) hay polidactilia en los pies. Defecto en parte media del labio superior; a mayor edad hay dientes cónicos, hipoplasia de la dentina y oligodoncia. Sobre la base de los casos reportados la enfermedad cardíaca congénita se presenta en el 60% de los casos afectados. La malformación más frecuente es la aurícula única y grandes defectos septales.

El diagnóstico es clínico asociado a hallazgos radiológicos como: Sincarpalismo, sinmetacarpalismo y polimetacarpalismo

TOXICIDAD POR NITROPRUSIATO DIAGNOSTICADA MEDIANTE SATURACIÓN VENOSA MIXTA DE OXIGENO CONTINUA.

Dueñas CR, García CE, Del Rio G, Olmos GP.

Universidad de Cartagena. Facultad de Medicina. Unidad de Cuidado Intensivo Hospital Universitario de Cartagena.

El uso de Nitroprusiato(NTP) en pacientes críticos es cada vez más frecuente. El NTP puede producir toxicidad por Cianuro(CN) o por Tiocianato. La intoxicación por CN es la más frecuente. Medir las concentraciones intraeritrocitarias de CN es considerado el método diagnóstico más exacto; sin embargo es costoso, tiene utilidad clínica discutible y la mayoría de instituciones en nuestro medio no pueden realizarlo. La Saturación Venosa Mixta de Oxígeno(SvO2) puede ser una alternativa diagnóstica fiable.

El CN inhibe la fosforilación oxidativa causando una caída del VO2 reduciendo diferencia a-v de O2 y ExtrO2 y produciendo un aumento de la SvO2.

Presentamos 2 ptes en los cuales la medición de la SvO2 continua a través de un Cateter de Fibra Optica colocado en la arteria pulmonar orientó hacia el diagnóstico de toxicidad por NTP:

1. Pte de 21 años postcesarea por Eclampsia. En emergencia hipertensiva se inicia NTP(0.5mcg/Kg/min). Desarrolla falla renal, luego se incrementan dosis de NTP hasta llegar a 3mcg/Kg/min. Presenta nueva elevación tensional, taquipnea. Gases arteriales con acidosis metabólica y deterioro neurológico, es trasladada a UCI donde se encontró:

IC:5.4L/min/m SaO2: 97% IDO2:594 ExtrO2:10.9% SvO2:86% IVO2:114

Se considera una intoxicación por NTP. Se coloca Oxígeno al 100%, se suspende NTP y se administra Hidroxibalaminas. Después de esto la SvO2 progresivamente va disminuyendo. 12 horas más tarde se observa aumento en la Extracción y en el Consumo de oxígeno indicando una mejoría en la fosforilación oxidativa:

IC:4.9L/min/m SaO2:97% IDO2:565 ExtrO2:44% SvO2:53% IVO2:330

2. Pte de 72 años diabética con IM inferior y Edema Pulmonar, en Shock Cardiogénico. Se le inició manejo con NTP a 1mcg/Kg/min hasta llegar a 3mcg/Kg/min. Súbitamente la pte presenta alteraciones de conducta y se toman parámetros:

IC:3.24 SaO2:98% IDO2:349 ExtrO2:15% SvO2:85% IVO2:70

Se considera intoxicación con NTP, se practica igual manejo y 18 horas después:

IC:3.00 SaO2:97% IDO2:318 ExtrO2:32% SvO2:67% IVO2:99

La intoxicación por NTP en un pte crítico es potencialmente letal, por tanto su diagnóstico precoz es fundamental. En los casos descritos se evidencia que la SvO2, por ser un método de monitoreo continuo, puede alertar la aparición de cambios subitos en la perfusión tisular, como los producidos por la intoxicación por NTP, facilitando la toma de decisiones.

ACCIDENTES AUTOMOVILISTICOS PEATONALES EN ANCIANOS

Gómez ,JF.

Sección Geriátrica Clínica. Departamento de Medicina Interna Facultad de Medicina. Universidad de Caldas. Hospital de Caldas.

Las lesiones por accidentes automovilísticos, especialmente los peatonales, representan un porcentaje importante dentro de las muertes violentas en todas las ciudades del país.

OBJETIVO: Describir las características de los accidentes automovilísticos peatonales en personas mayores de 60 años en el área urbana de la ciudad de Manizales.

DISEÑO: Estudio descriptivo retrospectivo.

SUJETOS: 78 Personas (49 hombres y 29 mujeres) que ingresaron al Hospital de Caldas durante el período comprendido entre Septiembre de 1988 y Septiembre de 1989.

MÉTODOS: Revisión de informes de Policía e Historias Clínicas.

RESULTADOS: 41 % en el grupo de 60- 64 años. Existe un promedio de 7 eventos por mes, más frecuentes en los meses de Enero y Abril, el 28 % entre las 10- 12 A.M. Y 20 % entre 2 y 4 P.M. El 47% de los accidentes eran causados por automóviles, camperos y camionetas, la mitad eran de servicio público. La región corporal más comprometida fueron las extremidades (55%) y el orden de lesiones sufridas fueron: contusiones varias, traumatismo intracraneal, fracturas de MMII, heridas en cara y fracturas de MMSS. Las complicaciones más frecuentes: consolidación defectuosa y hematoma subdural. La mortalidad fue del 11%.

CONCLUSIONES: La prevalencia es alta al compararla con otros estudios, es similar la distribución de lesiones y regiones corporales, al igual que la mortalidad. Se duplica el porcentaje de accidentes causados por motocicletas. Deben realizarse estudios prospectivos para evaluar a largo plazo las discapacidades y minusvalías que quedan como secuelas. Son necesarias las campañas de protección al anciano peatón y adecuación del espacio público a las características de este grupo poblacional.

241 LINEAS DE INVESTIGACION EN GERIATRIA: RETOS HACIA EL SIGLO XXI
Gómez, JF

Sección de Geriátría Clínica Departamento de Medicina Interna
Facultad de Medicina. Universidad de Caldas.

Ante el crecimiento considerable de la franja poblacional de 60 años y más en el país, en el próximo siglo, se impone la necesidad de crear Líneas de Investigación que permitan articular proyectos concretos de investigación sobre aspectos fundamentales del área, sobre situaciones que tienen un particular interés en nuestro medio o sobre hechos cuyas características requieren nuevos planteamientos y soluciones, de manera tal que dinamicen procesos académicos y sociales que logren el progreso de la Geriátría.

Las Líneas de Investigación en Geriátría Clínica, deben estar articuladas con la misión de la Universidad, con la prestación de servicios de atención, con las características de la salud de los ancianos y con las políticas de salud existentes para ellos.

Se han identificado varios temas definidos, que debido al considerable impacto que generan en los ancianos, sus familias, en las instituciones que prestan atención en salud y en la comunidad en general, deben incluirse en la investigación en Geriátría Clínica: caídas, osteoporosis, visión y audición, salud mental, incontinencia urinaria y fecal, accidente cerebro vascular y iatrogenias en los ancianos.

Se presenta el mapa conceptual que une la teoría y la práctica de la Geriátría Clínica con la realidad individual y social de los ancianos, que a través de la investigación, posibilite la solución de problemas para adecuar las políticas de salud, mejorar la calidad de vida de los ancianos y reforzar el quehacer profesional del personal de salud que labora con éste grupo poblacional.

242 MANEJO DE ANTIBIOTICOS POR MEDICOS GENERALES EN LOS CENTROS DE ATENCION BASICA (CAB) DEL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL (ISS). AREA METROPOLITANA DE MEDELLIN 1994.

Yepes A.*, Jimenez O.B.*, Lotero M.C.*, Herrán M.A.*, Restrepo M.C.*, Giraldo J.C.*, Gil M.&, Vélez L.A.\$.

* Estudiantes Noveno Semestre Medicina Universidad Pontificia Bolivariana (UPB). & Docente Medicina de la Comunidad UPB.
\$ Docente Servicio de Infecciosas Universidad de Antioquia.

Los antibióticos ocupan el segundo lugar dentro de los medicamentos más formulados hoy en día en el mundo. Sin embargo, son frecuentemente mal prescritos. Para conocer la calidad de dicha formulación, emprendimos este estudio descriptivo transversal en los CAB del ISS, seccional Medellín.
Población: Los 161 médicos generales vinculados a los ocho CAB del área metropolitana.

Procedimientos: Se revisaron aleatoriamente 216 fórmulas que incluían antibióticos con sus respectivas historias clínicas. Cada uno de los 128 médicos que aceptaron participar diligenció un formulario para cuantificar su conocimiento teórico-básico en antibioticoterapia.

Resultados: El 5.5% contestó correctamente 15 o más de las 25 preguntas del cuestionario. El 48% acertó entre 10 y 14, el 46% entre 5 y 9 y el 1% contestó menos de 5. Los antibióticos prescritos se consideraron apropiados en el 31%, inapropiados en el 61% y no hubo criterios suficientes para clasificar el 8% de las fórmulas revisadas. Los derivados penicilínicos (62%) y el trimetoprim-sulfametoxazol (17%) fueron los antibióticos más usados. Se formuló apropiadamente en el 50% o más de los casos sólo para amigdalofaringitis y otitis media. La penicilina benzatínica fue la única droga prescrita correctamente en más de la mitad de las veces. El valor malgastado en antibióticos durante un mes se calculó cercano a los \$8.500.000.00.

Conclusiones: Los antibióticos se manejan inapropiadamente en la mayoría de los casos durante la consulta general ambulatoria, en parte debido a la mala fundamentación teórica de los médicos al respecto.