

NRO. 02



LIBRO DE RESUMENES
XXXVIII JORNADA DE RESIDENCIA MÉDICA
ESCUELA DE GRADUADOS Y
EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

POSGRADO MEDICINA – UMSS
GESTIÓN 2024

**LIBRO DE RESÚMENES JORNADAS DE
RESIDENCIA MÉDICA
NUMERO 2 - GESTIÓN 2024**

Dr. Yercin Mamani Ortiz

DIRECTOR

**ESCUELA DE GRADUADOS Y
EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA
FACULTAD DE MEDICINA - UMSS**

Dr. Daniel Elving Illanes Velarde

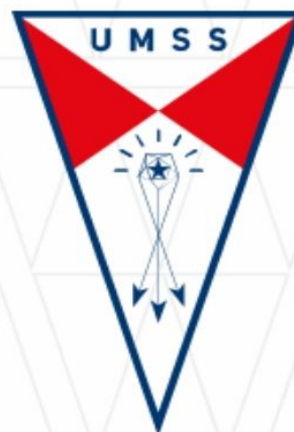
DECANO

FACULTAD DE MEDICINA - UMSS

Ing. Gustavo Villegas Velasco

INFORMÁTICO

**ESCUELA DE GRADUADOS Y
EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA
FACULTAD DE MEDICINA - UMSS**



**UNIVERSIDAD
MAYOR DE SAN SIMÓN**
Ciencia y Conocimiento desde 1832



4530885 – 4530886 – 4539607



posgrado.med.umss.edu.bo



@posgrado.medicina



posgrado.medicina@umss.edu

TESIS

ROJAS PANIAGUA ZONIA
rpzonia@yahoo.es

CORRELACIÓN HISTOPATOLÓGICA Y DE LOS SUBTIPOS MOLECULARES DEL CÁNCER DE MAMA INFILTRANTE, EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2, EN EL PERIODO DE ENERO 2021 A DICIEMBRE 2023

Especialidad Anatomía Patológica

Introducción.-

El cáncer de mama es el más común, con más de 2.2 millones de casos en todo el mundo, 1 de cada 12 mujeres desarrollaron cáncer de mama en 2020 y 685.000 fallecieron a causa de esta enfermedad.

Objetivo.-

Analizar la correlación clínico-histopatológica con los subtipos moleculares del cáncer de mama infiltrante en pacientes de la caja nacional de salud-hospital obrero n°2.

Metodología.-

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo correlacional, de corte transversal; entre Enero 2021 a diciembre 2023, en el Hospital obrero n°2 de la Caja Nacional de Salud.

Se estudiaron las muestras de tejido mamario con diagnóstico histopatológico e inmunohistoquímico de cáncer de mama infiltrante, seleccionados mediante un muestreo No probabilístico por conveniencia.

Resultados.-

Se recolectó datos 100 pacientes. La edad media 61 años, con edad mínima de 32 años y máxima de 86 años; el grupo etario más afectado 50 a 69 años. El subtipo molecular que prevaleció fue el luminal B; el 92 % fue carcinoma ductal infiltrante. El 70 % de Grado histológico II; 57 % con un tamaño >2 a ≤ 5 . El 47 % fue invasión angiovascular; 52 % metástasis ganglionar y 36% carcinoma in situ.

El Subtipo molecular no hormonodependiente presentó asociación con grado histológico, metástasis ganglionar e invasión angiovascular.

Conclusión.-

Se evidenció que los subtipos no hormonales más agresivos se correlacionan con la metástasis ganglionar, invasión angiovascular y grado histológico.

TESIS

ARRATIA PACO VICTOR HUGO
raul.quiroga.777@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL USO DE LIDOCAÍNA ENDOVENOSA PARA EL CONTROL DE DOLOR Y REDUCCIÓN DE OPIOIDES, EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍAS ELECTIVAS

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Estudio clínico, experimental, prospectivo, intervencionista, aleatorizado, asignándolos aleatoriamente a uno de los dos grupos donde, al Grupo A se le administró una dosis de Lidocaína en infusión hasta concluir, mientras que al Grupo B se le administró AINES. Se valoró EVA y la necesidad de opioide

Objetivo.-

Analizar la efectividad del uso de lidocaína endovenosa para el control de dolor y reducción de opioides, en pacientes sometidos a cirugías electivas

Metodología.-

Es un estudio clínico experimental, intervencionista, prospectivo, aleatorizado y longitudinal, enfoque de análisis fue cuantitativo.

La presente investigación llevada a cabo en Octubre a Diciembre del 2023 en el Hospital Cochabamba, con un total de 84 pacientes, con criterios de inclusión y exclusión, 49 pacientes. Con un error máximo aceptable de 6 % se obtiene una muestra de 44 pacientes. Divididos en GRUPO A con Lidocaína y GRUPO B sin Lidocaína (22 pacientes)

Resultados.-

El uso de lidocaína en infusión reduce el dolor entre un 60 a 70% el riesgo de y aproximadamente entre 4 a 11 pacientes tratados con lidocaína en infusión continua evita una recurrencia en comparación al grupo que no recibe la droga. A partir de los 60 minutos hasta redujo el 90% el uso de opioides, evitando la recurrencia de un caso por cada 20 pacientes sometidos a la droga. Solo presentaron náuseas en un 18%, hipotensión en un 9%, e hipertensión en un 4,5%.

Conclusión.-

Infusión continua de Lidocaína con resultados favorables, en cuanto al manejo del dolor, un menor uso de opioides siendo un bajo número de población expuesta.

TESIS

BARROZO GUZMÁN NEYDA VANESA
nbarrozoguzman@gmail.com

SEDACIÓN CONSCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO ANESTESIA ESPINAL

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Dexmedetomidina es un agente anestésico que mimetiza el sueño profundo natural y produce mínima depresión cardiorrespiratoria, constituyendo una opción valiosa para proporcionar sedación complementaria a la anestesia espinal.

Objetivo.-

Analizar la efectividad de dexmedetomidina en perfusión intravenosa continua para producir sedación consciente durante la anestesia espinal en tres grupos etarios pediátricos del Hospital “Manuel Ascencio Villarreal”.

Metodología.-

Estudio cuasiexperimental, observacional, descriptivo. Se administró dexmedetomidina en perfusión intravenosa continua a 0.5 mcg/kg/h a 30 niños ASA I y II con edades entre 3 - 15 años, asignados a tres grupos: 1 preescolares, 2 escolares y 3 adolescentes. Se registró el nivel de sedación, presión arterial, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno; además se valoró la presencia de delirio al emerger y la incidencia de efectos adversos.

Resultados.-

El nivel de sedación fue igual en los 3 grupos ($F 0,02 < 4,25$ valor crítico), se mantuvo la estabilidad hemodinámica, hubieron diferencias significativas en la presión arterial sistólica ($G1 - G3 13,5 > 12,8$ T alfa) y frecuencia cardíaca ($G1 - G3 19,3 > 10,4$ T alfa) entre preescolares y adolescentes, no existió depresión ventilatoria, delirio al emerger ni efectos adversos.

Conclusión.-

Dexmedetomidina constituye una alternativa eficaz y segura para proporcionar sedación en el paciente pediátrico bajo anestesia espinal, preserva la estabilidad hemodinámica y función respiratoria.

TESIS

BOLAÑOS ARRUETA CLAUDIA JACRANDÁ
jacarandabolanos@gmail.com

IMPACTO DE DIFERENTES ESTRATEGIAS DE VENTILACIÓN MECÁNICA SOBRE EL PODER MECÁNICO E ÍNDICE NEUTRÓFILO/LINFOCITO EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA TORÁCICA

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Varios factores crean una energía importante aplicada al sistema respiratorio, conocida el poder mecánico. La ventilación mecánica por si sola predispone a inflamación del parénquima, que puede detectarse por medio del índice de Zahorec

Objetivo.-

Comparar el impacto de diferentes estrategias ventilación mecánica sobre el poder mecánico e índice neutrófilo/linfocito en pacientes sometidos a cirugía torácica

Metodología.-

El estudio se desarrolló en 48 pacientes sometidos a cirugía de tórax donde se midió el poder mecánico y el índice de Zahorec en el prequirúrgico y a las 24 horas postquirúrgico, divididos en 2 grupos, 23 pacientes en el grupo sin protección pulmonar y 25 pacientes que se aplicó estrategias de ventilación pulmonar

Resultados.-

Se emplearon en un 52.1% de los pacientes la estrategia de ventilación de protección pulmonar y en un 47.9% se empleó estrategias de ventilación habitual

De acuerdo a los datos obtenidos del análisis estadístico, no existe un impacto significativo sobre el poder mecánico medido durante cirugía de tórax, secundario al empleo de diferentes estrategias de ventilación

Medidos por el Índice de Zahorec en el postoperatorio, las estrategias de ventilación habitual incrementan el riesgo de entrar en rango crítico en una razón de 2.25 a 1

Conclusión.-

El poder mecánico mostró estabilidad en el 50% PP y 39,6% SPP; el índice de Zahorec cambió en el postoperatorio del grupo SPP, elevando sus cifras.

DEXMEDETOMIDINA MÁS ANESTÉSICO LOCAL VS ANESTÉSICO LOCAL HABITUAL EN BLOQUEOS DE PLEXO BRAQUIAL EN CIRUGÍAS TRAUMATOLÓGICAS DURANTE LA INFANCIA

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

El dolor postoperatorio es una problemática frecuente tanto para el niño y su entorno, la búsqueda de técnicas analgésicas eficaces y seguras es una necesidad, el estudio del bloqueo regional, más la adición de adyuvantes es una alternativa para controlar el dolor principalmente.

Objetivo.-

Comparar el efecto de la dexmedetomidina más anestésico local vs El anestésico habitual para el bloqueo del plexo braquial en la analgesia de cirugías traumatológicas

Metodología.-

Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, experimental analítico aleatorizado y de simple ciego; en pacientes sometidos a cirugías traumatológicas de extremidad superior, comprendidos entre 6 y 14 años

La muestra que se consideró fue 20 pacientes para cada grupo de estudio, con un total de 40 pacientes.

Resultados.-

El grupo de estudio en el que se aplicó el anestésico habitual más dexmedetomidina presentó mayor tiempo de analgesia. Estos resultados muestran que la sedación con dexmedetomidina prolonga la duración analgésica del bloqueo del plexo braquial post operatoria, se prolongó la analgesia aproximadamente 7 horas y aceleró la aparición del bloqueo sensorial.

Se evaluó la frecuencia cardíaca, presión arterial y saturación de oxígeno demostrando diferencias significativas en ambos grupos en la frecuencia cardíaca evaluada a la salida, con respecto a la saturación no se encontró diferencias significativas, Concluyendo que no se encontró efectos adversos significativos.

Conclusión.-

El anestésico local habitual más dexmedetomidina presenta una mayor duración de la analgesia postoperatoria menor uso de medicamento de rescate con efectos secundarios no significativos

TESIS

CHACHAQUI MONDUELA ERICK JHON
chachaquierick923@gmail.com

EFICACIA ANALGÉSICA DEL BLOQUEO PENG (BLOQUEO DE LOS NERVIOS PERICAPSULARES) EN PACIENTES SOMETIDOS A ARTROPLASTIA DE CADERA EN EL HOSPITAL OBRERO # 2

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Introducción: La fractura de cadera es un motivo de consulta frecuente en los diferentes centros de salud y registra altos índices de dolor, por lo que una adecuada analgesia postoperatoria determina un ahorro en el uso de analgésicos sistémicos

Objetivo.-

Comparar la analgesia obtenida post bloqueo PENG + dexametasona versus Bloqueo PENG en pacientes intervenidas para artroplastia de cadera en el Hospital Obrero # 2 Caja Nacional de Salud.

Metodología.-

Es un estudio prospectivo, longitudinal, cuasiexperimental, simple ciego, cuantitativo, La población para este estudio fueron pacientes mayores de 50 años programados para prótesis de cadera por el servicio de traumatología en el Hospital Obrero #2. La población de estudio fue de 60 pacientes sometidos a prótesis de cadera programada.

Los sujetos de estudio fueron 30 pacientes, error de muestra de 12 % y el nivel de confianza del 95 %.

Resultados.-

Previo al bloqueo 70% de los pacientes tuvieron dolor severo y 30% dolor moderado, ninguno presento dolor leve, posterior al bloqueo tanto a los 20 min, 6, 12,18, y 24 hrs ningún paciente presento dolor severo y todos los pacientes presentaron analgesia con una disminución en mas de tres puntos en la escala de EVA, llegando en algunos pacientes a una disminución de 8 puntos en la escala de EVA

Conclusión.-

Bloqueo PENG esta asociado a un alto índice de éxito analgésico en cirugía de cadera , puede ser considerada junto a una analgesia multimodal una alternativa segura

TESIS

GARCIA ROJAS JENNY
cancer_17jgr@hotmail.com

VALORACION DE VIA AEREA SUPERIOR CON ECOGRAFIA Y SU CORRELACION CON PARAMETROS CLINICOS PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL, EN PACIENTES QUIRURGICOS CON IMC>25 PROGRAMADOS CON ANESTESIA GENERAL, EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA, GESTION 2023

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

El manejo adecuado de la vía aérea (VA) es un desafío constante para el médico anestesiólogo, desarrollando de manera constante múltiples instrumentos y técnicas diferentes para realizar una intubación orotraqueal, con el fin de tener alternativas en pacientes con VAD.

Objetivo.-

Aplicar el uso de ecografía de la vía aérea superior como un componente predictor de vía aérea difícil

Metodología.-

Es un estudio observacional descriptivo de corte transversal con características exploratorias, realizado en pacientes con cirugía programada con IMC >25 bajo anestesia general con intubación oro traqueal por laringoscopia directa en el Hospital Clínico Viedma de abril a septiembre del 2023.

Resultados.-

A todo paciente que ingresa al quirófano, se le explica el estudio a realizar; previamente se firma el consentimiento; informando previamente el procedimiento anestésico - quirúrgico.

Una vez recabados los datos personales del paciente, en el expediente. Se toman datos como el sexo, edad, peso, talla e IMC, predictores de vía aérea difícil.

Posteriormente, se coloca al paciente en decúbito supino, cabeza y cuello en posición de olfateo, sin almohada, y se procede a realizar rastreo ecográfico con transductor lineal de 7.5 -13 MHz, antes de la inducción pre anestésica se realizan las mediciones sobre:

Conclusión.-

Es importante mantenerse actualizados continuamente sobre todo con el avance de ultrasonidos que son un gran apoyo diagnóstico aplicable en Anestesiología

TESIS

MEJIA LOMA ANDREA
andicita.12mejial@gmail.com

UTILIDAD DEL BLOQUEO DE LA FASCIA CLAVIPECTORAL VERSUS BLOQUEO INTERESCALÉNICO GUIADOS POR ULTRASONIDO EN CIRUGÍAS DE CLAVÍCULA EN LA CAJA NACIONAL DE SALUD

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

El bloqueo en fascia clavipectoral ecoguiado utilizado en cirugías de clavícula, , con facilidad de ejecución, ausencia de bloqueo motor y menores complicaciones. El bloqueo interescalenico ecoguiado es útil como método anestésico regional en cirugías de clavícula con el inconveniente de complicaciones respiratorias.

Objetivo.-

Evaluar la utilidad del bloqueo de la fascia clavipectoral en comparación del bloqueo interescalenico guiados por ultrasonido en cirugías de clavícula

Metodología.-

Estudio analítico prospectivo de cohortes. La población del estudio incluyo pacientes programados para osteosíntesis RAFI de fractura de tercio medio clavicular y retiro de material atendidos en quirófano central del Hospital Obrero N° 2 de la ciudad de Cochabamba. • Pacientes sometidos a osteosíntesis RAFI de fractura de tercio medio clavicular y retiro de material, que cumplen los criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Resultados.-

Se comparó dos técnicas de bloqueo para cirugía de clavícula : el bloqueo interescalénico y la fascia clavipectoral .El grupo 2 tuvo un mayor tiempo de bloqueo . No hubo diferencias significativas en la frecuencia de complicaciones o la satisfacción del paciente entre los grupos. El tiempo de realización de la técnica y el tiempo de latencia del bloqueo fueron significativamente mayores en el grupo 2. El bloqueo de la fascia clavipectoral parece ser una mejor opción para la cirugía de clavícula debido a su menor tiempo de realización y latencia, sin diferencias en la eficacia o la seguridad

Conclusión.-

Bloqueo de la fascia clavipectoral parece ser mejor opción por su menor tiempo de realización y latencia sin diferencias en la eficacia y seguridad

TESIS

RAMÍREZ CHOQUE GABRIELA
www.gabyrach13@gmail.com

ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE LA DEXAMETASONA COMO COADYUVANTE EN EL BLOQUEO SUPRACLAVICULAR ECOGUIADO EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA DE OSTEOSINTESIS RAFI EN EL HOSPITAL OBRERO N 2 EN OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2023

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

la dexametasona y hasta la actualidad se ha demostrado en las revisiones bibliográficas que es casi nula el riesgo de complicaciones.

La ecografía permite realizar procedimientos guiados, en la cual se disminuye el riesgo de complicaciones.

Objetivo.-

Demostrar la eficacia de la dexametasona como coadyuvante en el bloqueo supraclavicular ecoguiado en pacientes sometidos a cirugía de osteosíntesis RAFI en el Hospital Obrero N°2

Metodología.-

Se realizó un estudio Experimental comparativo a conveniencia, en el área de quirófano central del Hospital Obrero N°2 de la Caja Nacional de Salud.

El universo lo comprende todos los pacientes sometidos a cirugía de osteosíntesis- RAFI en los meses de octubre noviembre y diciembre del 2023. Los pacientes tomados en cuenta en nuestra muestra fue el numero de 40 personas a conveniencia.

Resultados.-

Nuestro resultados muestra un predominio es el sexo femenino con un 52.5%; la edad media es de 39 años de edad; la media del tiempo de bloqueo sensitivo del grupo objetivo fue 391.3(+/- 50.9) vs 293.05(+/- 67.06). La media del tiempo de bloqueo motor del grupo objetivo fue 556,5 (+/- 136,7) vs 384,5 (+/- 53,1); La media del tiempo de analgesia del grupo objetivo fue 28.1 (+/- 4.6) vs 17 (+/- 2.9); el 27.5% quedo muy satisfecho en el grupo objetivo y el 25% satisfecho en el grupo control.

Conclusión.-

Se ha demostrado la efectividad de la dexametasona como coadyuvante en el bloqueo supraclavicular, se prolonga el bloqueo motor, sensitivo, tiempo de la analgesia y satisfacción en los pacientes.

TESIS

VARGAS SEGOVIA SOFIA EUGENIA
sofivargassegovia17@gmail.com

ANALGESIA POSTOPERATORIA POR CATETER EN GRUPO PERICAPSULAR DE NERVIOS DE LA CADERA EN RELACION A CATETER PERIDURAL EN CIRUGIAS DE ARTROPLASTIA DE CADERA, HOSPITAL VIEDMA, GESTION 2023

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Catéter en el grupo peri capsular de los nervios de la cadera (PENG) una nueva alternativa para proporcionar analgesia en cirugías de cadera.

Objetivo.-

Evaluar la eficacia analgésica vía catéter en el grupo peri capsular de nervios de la cadera en relación peridural para artroplastia de cadera, HCV, 2023

Metodología.-

Es un estudio de tipo experimental, descriptivo y prospectivo, con un diseño de corte longitudinal con enfoque cuantitativo. Se consideraron 37 pacientes como muestra

Resultados.-

En comparación el descenso en la escala de dolor es similar en ambos grupos hasta las 2 horas a partir de allí el efecto es mas duradero y consecuente en el Bloqueo PENG; confirmando con la disminución del requerimiento de analgesia de rescate.

Conclusión.-

Existen mayores beneficios en la analgesia por Bloqueo PENG en referencia la cateterismo peridural, mayor estabilidad hemodinámica precoz rehabilitación.

TESIS

YUJRA MENDOZA ERIKA MICAELA
eyujramendoza@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL BLOQUEO DE LA FASCIA CLAVIPECTORAL COMBINADO CON PLEXO CERVICAL SUPERFICIAL VS BLOQUEO INTERESCALENICO ECOGUIADO PARA OSTEOSINTESIS DE DIAFISIS DE CLAVICULA

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Los bloqueos periféricos ecoguiados actualmente buscan nuevas técnicas con la finalidad de disminuir complicaciones, la técnica más recientemente descrita; el bloqueo del plano de la fascia clavipectoral, que ha sido complementada con el bloqueo de plexo cervical superficial los mismos llevaron a una excelente anestesia.

Objetivo.-

Evaluar la efectividad del bloqueo interescalenico versus fascia clavipectoral combinado con el bloqueo del plexo cervical superficial para osteosintesis de clavícula de la clinica los olivos abril 2023, enero 2024

Metodología.-

Es un estudio tipo cuantitativo, experimental, prospectivo donde se toma muestra de 50 pacientes separados en 2 grupos A y B cada grupo comprendido con 22 pacientes.

Resultados.-

El bloqueo motor del bloqueo de la fascia clavipectoral fue nulo a diferencia del bloqueo interescalenico que obtuvo un bloqueo motor completo 80%, el bloqueo sensitivo fue significativo con una duración en el grupo A de 21 DE 4 horas vs grupo B 10,9 DE 3 horas En el grupo A no tuvieron reacciones adversas, sin embargo, en el grupo B el 30% presento disfonía.

Conclusión.-

El bloqueo de la fascia clavipectoral aumenta significativamente la duración sensitiva causando bloqueo motor nulo, sin alteraciones hemodinámicas ni efectos adversos, además de analgesia posoperatoria

TESIS

GANTIER CARLOS ANDRES
tierdro1@gmail.com

EFFECTIVIDAD DE LA DEXMEDETOMIDINA VS MORFINA INTRATECAL EN LA ANALGESIA POST CESAREA

Especialidad Anestesiología

Introducción.-

Índice de cesáreas va aumentando en la pasada década. Es crucial un óptimo manejo analgésico. Se evaluará efectividad analgésica después de la cirugía como prioridad. Posibles efectos adversos maternos y la reversión del bloqueo motor. Actualmente Dexmedetomidina supera la Morfina por mayor analgesia y menores efectos adversos.

Objetivo.-

Analizar la efectividad analgésica de la dexmedetomidina vs morfina intratecal en pacientes post operadas de cesárea en el Hospital materno infantil Cochabamba en la gestión 2023-2024.

Metodología.-

Estudio tipo ensayo clínico experimental puro, randomizado, ciego simple, prospectivo y longitudinal.

El hospital Cochabamba realizó (universo) 258 cesáreas bajo anestesia espinal diciembre, enero, febrero 2024. Se seleccionó ambos grupos de manera aleatoria sistemática. Tomando un promedio de las tres pasadas gestiones y así proceder a la aleatorización simple; seleccionando 1 de cada 4to paciente que ingresan a cesárea, por orden de llegada ingresando al GD y GM sucesivamente y en orden.

Resultados.-

Ingresaron al estudio 30 pacientes, que representan nivel confianza de 95% error máximo aceptable de 10%, los resultados cuentan un grado inferencia alto. Como efectos adversos, hipotensión grave se tomó como disminución igual o mayor a 30% de valores basales. La bradicardia se tomó en cuenta \leq a 50 Lpm. Las edades predominantes 30-35, 18-25 respectivamente. Resultados de IMC: 30-34.9 (23 sujetos), 25-25.9 (18), 18-24.9 (8 sujetos), >35 (1 sujeto). Respecto a la talla: 24 sujetos (1,55-1,60m), 21 sujetos (1,65-1,70), 10 (1,45-1,55), 5 sujetos (>1,70mts). Se realizó validación clínica con RR, RRR, RAR, NNT, % efectividad. Determinando mayor bloqueo sensitivo y motor con efectos adversos insignificantes.

Conclusión.-

El uso de DIT proporciona el mayor riesgo relativo predictivo, al igual que alta efectividad analgésica.

La dosis de 3ug proporciona excelente analgesia posoperatoria, estabilidad hemodinámica, efectos adversos insignificantes

TESIS

ARGANDOÑA LOPEZ ALAN JAVIER
ajargandona@gmail.com

IMPACTO DE LA DIABETES MELLITUS SOBRE LA ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA EN PACIENTES DEL HOSPITAL OBRERO NO. 2 DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

Especialidad Cardiología

Introducción.-

En comparación con los pacientes sin diabetes, aquellos con diabetes tienen más probabilidades de tener una enfermedad coronaria y una enfermedad arterial coronaria multivazo más grave cuando ocurre.

Objetivo.-

Analizar si existe mayor compromiso vascular coronario a través del puntaje de Syntax entre pacientes diabéticos y no diabéticos con diagnóstico de cardiopatía isquémica

Metodología.-

Se realizó un estudio retrospectivo, transversal, analítico de casos y controles. Para lo cual se contempló pacientes a los cuales se realizó angiografía coronaria de enero de 2022 a diciembre de 2023 quienes eran asegurados a la Caja Nacional de Salud de la regional Cochabamba, atendidos por el servicio de cardiología – hemodinamia ubicada en la avenida Blanco Galindo km 5 ½, esto a través del análisis del expediente clínico y estudios de coronariografía.

Resultados.-

Se reclutaron 156 pacientes que fueron distribuidos en dos grupos (54 diabéticos vs. 58 no diabéticos); con una media de edad de 71 años (de 47 a 96 años), de estos el 83 (74,1%) correspondían a sexo masculino e analizó los vasos comprometidos la principal arteria comprometida fue la arteria descendente anterior 80 (71 %); se encontró diferencia estadística significativa en la enfermedad coronaria bivascular p de 0,002 OR: 3,84; se realizó t de student para valorar si existían diferencias significativas en el puntaje de Syntax, encontrando un valor t 4,40, p <0,001, d 0,83.

Conclusión.-

Existe mayor impacto de la diabetes mellitus en la enfermedad vascular coronaria, ya que aumenta el riesgo de enfermedad coronaria bivascular y se relaciona a un puntaje de Syntax alto.

TESIS

CONTRERAS ALARCÓN BORIS JOAQUIN
joaquincontrerasalarcon@gmail.com

MEDICION DE LA CALIDAD DE LA ANTICOAGULACIÓN CON WARFARINA MEDIANTE EL SCORE SAME-TT2R2 EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Especialidad Cardiología

Introducción.-

La fibrilación auricular es la arritmia mas frecuente, esta asociada a un aumento de riesgo de sufrir un accidente vasculocerebral en 5 veces, siendo la anticoagulacion un pilar fundamental para su manejo. La escala SAMETT2R2 se utilizo para evaluar la calidad anticoagulante en pacientes con uso de AVK.

Objetivo.-

Evaluar la calidad del tratamiento anticoagulante con warfarina mediante el score SAMETT2R2 en pacientes con fibrilación auricular en Servicio de Cardiología del Hospital Obrero durante el 2022.

Metodología.-

Estudio observacional, retrospectivo, transversal, correlacional-causal en pacientes con diagnóstico de fibrilación auricular no valvular que reciben tratamiento con antagonistas de la vitamina K. Se realizo el calculo del score SAMETT2R2 y el tiempo en rango terapéutico (TRT) mediante el método de Rosendaal. La relación de ambos métodos se los hizo mediante medidas de asociación estadística.

Resultados.-

Media de edad de los pacientes 77.6 años, 52.5% varones luego diabéticos, e insuficiencia cardiaca congestiva. Tratamiento concomitante, 32.5%, amiodarona más frecuente 20.8%. Pacientes con tabaquismo 9.2%. Se considero a todos los pacientes no caucasicos. Puntuación total del score 66.7% con puntaje menor a 4 puntos (favorable AVK), dominio género masculino (82.5%). Puntaje más común 3 puntos (40.8%). Tiempo en rango terapéutico, 73% rango adecuado, mayoría entre 75 - 100% (42.5%). No se observó que el score sea un parámetro significativo para evaluar la calidad anticoagulante, a pesar que la mayoría

Conclusión.-

No se logró una adecuada asociación significativa entre el score y el TRT estadísticamente, por lo que no se pudo probar la hipostasis alterna en el presente trabajo.

TESIS

PEREZ MAGNE LIZETH
lizethperezmagne@gmail.com

ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO DEL ST, DEL HOSPITAL OBRERO NRO 2-CAJA NACIONAL DE SALUD, REGIONAL COCHABAMBA

Especialidad Cardiología

Introducción.-

Las enfermedades cardiovasculares, son una de las cuatro principales causas de mortalidad en el mundo, llegando a 17.9 millones de fallecimientos por año según la OMS

La cardiopatía isquémica es una enfermedad que se caracteriza por la disminución de la perfusión miocárdica.

Objetivo.-

Analizar la supervivencia de los pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST, del servicio de Cardiología, Hospital Obrero Nro 2, gestión 2016-2022.

Metodología.-

Se realizó una investigación de tipo observacional, retro-prospectivo, transversal, descriptivo- analítico, cuantitativo.

El universo lo comprendieron todos los pacientes internados en el servicio de cardiología y la muestra son los pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio con elevación del ST.

Resultados.-

En la población de nuestro estudio que constaba de 110 pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST, 16 pacientes fallecieron y 94 vivos, dando una tasa de mortalidad de 14.5%, la edad promedio fue de 70 años en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. El sexo masculino en nuestro estudio tuvo una mortalidad de 11% a diferencia del sexo femenino que tuvo un 22%. Los antecedentes de Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Dislipidemia, Obesidad, etc, no presentaron por si solos significancias estadísticas a excepción del Chagas con un ($p=0.03$).

Conclusión.-

En el estudio se determinó que la supervivencia no tiene relación con la presencia de factores de riesgo cardiovascular presentes en los pacientes, pero sí con el sexo y edad.

TESIS

VIDAL CÁCERES RICHARD
vidal.crichard.caceres@gmail.com

USO PROLONGADO DE LA AMIODARONA EN EL TRATAMIENTO DE LAS ARRITMIAS CARDIACAS Y SUS EFECTOS ADVERSOS EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2

Especialidad Cardiología

Introducción.-

La fibrilación auricular es la arritmia cardiaca más frecuente en la práctica clínica. En la práctica clínica existen múltiples fármacos en uso para el tratamiento de la misma, en nuestra institución contamos con amiodarona para el tratamiento de esta arritmia, aunque es un fármaco eficaz, tiene alto perfil de toxicidad.

Objetivo.-

Analizar los efectos adversos presentados en los pacientes con arritmia cardiaca que utilizan amiodarona de manera crónica en el servicio de cardiología

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional analítico de corte longitudinal retrospectiva, con pacientes con diagnóstico de arritmia cardiaca del Hospital Obrero N° 2 de la Caja Nacional de Salud, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple.

Resultados.-

El tiempo de uso de Amiodarona en pacientes con manifestaciones clínicas fue en promedio 21.6 meses en los que no presentaron síntomas fue de 21.8 meses siendo muy similares, lo cual se aprecia en el diagrama de Tukey comparativo. Así mismo la prueba estadística de U de Mann Whitney muestra un p valor de 0.816. Por tanto, se concluye en la presentación o no de manifestaciones clínicas no está relacionado significativamente con el uso prolongado de Amiodarona, ambos grupos son similares

Conclusión.-

Los efectos adversos y los síntomas no tienen relación con la dosis y el tiempo de la amiodarona, se debe continuar con estudios con mayor población

TESIS

CABRERA PEREZ KELIA
keliac189@gmail.com

CORRELACIÓN DE LOS HALLAZGOS QUIRÚRGICOS CON LOS REPORTE ECOGRÁFICOS, EN PACIENTES CON ABDOMEN AGUDO POR COLECISTITIS AGUDA DURANTE EL PERIODO 2019- 2023 S.S.U. CBBA.

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

La colecistitis aguda es la complicación más común en la patología biliar, la ecografía es el examen de elección (GOLD STANDAR) para complementar a la clínica, es importante conocer la correlación ecográfica con hallazgos quirúrgicos.

Objetivo.-

Identificar, si los hallazgos quirúrgicos en los pacientes con abdomen agudo por colecistitis, tienen relación con los reportes de ultrasonido durante el periodo 2019-2023

Metodología.-

El estudio es de tipo retro-prospectivo, cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y no aleatorizado. Ingresaron en el estudio, todos los pacientes con abdomen agudo por colecistitis aguda durante el periodo de 2019 a 2023 que fueron atendidos en el Seguro Social Universitario de Cbba, en los cuales se realizó ecografía abdominal el mismo día de la intervención quirúrgica

Resultados.-

Hubo correlación entre los hallazgos ecográficos y quirúrgicos en cuanto a la presencia de litos. No hubo correlación entre los hallazgos ecográficos y quirúrgicos en cuanto al engrosamiento de la pared vesicular. La presencia de líquido perivesicular fue subdiagnosticada por ecografía. Llama la atención que de los pacientes con líquido perivesicular transoperatorio, el 89,7% presentaban colecistitis aguda complicada

La presencia de dilatación de colédoco fue subdiagnosticada por ecografía

Conclusión.-

Se ha evidenciado disminución en la coincidencia los hallazgos quirúrgicos con los reportes ecográficos, tomando en cuenta cada una de las variables en pacientes con abdomen agudo por colecistitis aguda.

TESIS

CAZORLA ESPADA JHONN MIGUEL
Tridenx7@gmail.com

COLEDOCOLITIASIS; CONDUCTA Y MANEJO QUIRURGICO EN PACIENTES NO RESUELTOS POR ERCP GESTION 2016 – 2023

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

La coledocolitiasis es una complicación de colelitiasis, la Colangiopancreatografía retrograda endoscópica (ERCP) es la opción diagnóstica y terapéutica más útil sin embargo es cuando esta falla debe tomarse en cuenta el tratamiento quirúrgico.

Objetivo.-

Analizar la implementación de los protocolos quirúrgico, las complicaciones de la ERCP y exploración de las vías biliares en coledocolitiasis gestión 2016 – 2023

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en pacientes sometidos a ERCP y exploración de las vías biliares en coledocolitiasis, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple.

Resultados.-

La técnica mas usada fue la ERCP 91.4% de los cuales 8.6 % requirió resolución quirúrgica, ERCP tuvo 16.5% de complicaciones, En el tratamiento quirúrgico 20% presento alguna complicación, Los criterios del ASGE no fueron usados de manera adecuada, Las complicaciones mas comunes en el tratamiento quirúrgico fueron la dehiscencia de sutura y el Shock séptico causas posteriores de muerte del paciente, la resolución no siempre es endoscópica si no también quirúrgica.

Conclusión.-

El tratamiento quirúrgico que tuvo mejores resultados y menor complicación fue la exploración de vías biliares laparoscópicas mas colocación de prótesis biliar.

TESIS

CLAROS COCA ZENIA
zeniacclaros@gmail.com

PAUTAS DE MANEJO ANTIBIÓTICO EN CIRUGÍAS DE EMERGENCIA POR INFECCIONES INTRAABDOMINALES EN BASE A CULTIVOS DE LÍQUIDO PERITONEAL, HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA, GESTIÓN 2018 A 2023

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

El adecuado manejo de las Infecciones Intraabdominales se centra en el control adecuado del foco y antibioticoterapia; referente a este último, se recomienda orientar acorde a las tasas de sensibilidad de la población atendida.

Objetivo.-

Proponer pautas de manejo de antibiótico en cirugías de emergencia por infecciones intraabdominales en base a cultivos de líquido peritoneal, gestión 2018-2023.

Metodología.-

Estudio transversal, retro-prospectivo, muestra conformada por pacientes con cultivos positivos de líquido peritoneal de cirugías de emergencia intervenidos dentro de las primeras 24 horas. Se utilizó la técnica de análisis documental, se realizó el análisis de datos en SPSS®.

Resultados.-

93% fueron infecciones intraabdominales complicadas, 66% por apendicitis complicada. Características: hombres en 63%, entre 15 a 40 años (48%), 81% con alteración leucocitaria, 74.3% sin enfermedad de base. Como antibiótico empírico se utilizó Ceftriaxona + Metronidazol (43.56%). Los agentes aislados fueron: E. coli (45.5%), E. coli BLEE (20.7%), Klebsiella sp (8.9%) y E. coli + Streptococcus sp (6.9%). E. coli con resistencia hacia Ampicilina-Sulbactam, Sulfatrimetoprim, Gentamicina, Ciprofloxacina y Cefazolina. E. coli BLEE resistente a Inhibidores de betalactamasas, Quinolonas y Gentamicina. Klebsiella sp con patrones de resistencia a Ciprofloxacino. Streptococcus sp con sensibilidad a Cefalosporina y Quinolona de 3era generación

Conclusión.-

Cefalosporina de 3era generación es el fármaco adecuado para uso tratamiento empírico inicial, en caso de E. coli BLEE utilizar Carbapenémicos y Aminoglucósidos.

TESIS

FERNANDEZ MARTINEZ KALEB
kalebjared.212@gmail.com

ANÁLISIS DEL ALTA RÁPIDA VS EL ALTA HABITUAL IGUAL A 24 HORAS EN PACIENTES CON COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN EL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO PERIODO 2021 - 2023

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

El postoperatorio favorable en colecistectomía laparoscópica, se difundió en la comunidad quirúrgica, Los avances en cirugía, anestesiología y farmacología junto con una mejora del sistema sanitario han favorecido la aparición de la cirugía ambulatoria. Su inadecuada selección lleva a un fracaso

Objetivo.-

Asociar el alta rápida menor a 4 horas vs alta convencional mayores a 24 horas en pacientes con colecistectomía laparoscópica en el periodo 2021 al 2023.

Metodología.-

Se realizó un estudio cuantitativo, analítico de corte transversal.

Se seleccionó pacientes adultos atendidos en el servicio de cirugía del seguro social universitario, con patología vesicular susceptible ser resuelta por colecistectomía laparoscópica electiva (pólipos vesiculares, colelitiasis, cólicos biliares a repetición). Se excluyeron pacientes intervenidos de urgencia (colecistitis aguda, piocolecisto, etc.), pacientes convertidos a cirugía abierta y acompañada de procedimiento mayores. Se realizó la recolección de datos en una planilla, se usó programa estadístico para su análisis estadístico

Resultados.-

Ambos tipos de altas son confiables y seguras, el número de altas rápida 88,8 % (151) se fue a las 4 hora, un 11,2 % (19) pacientes se quedó un tiempo igual 24 horas, en sus variables no hay una asociación estadística significativa, y se expresa en las pruebas de chi cuadrado mayor a p 0.05 pero se demuestra la eficacia del alta rápida < a 4 horas con un índice de porcentaje cama menor al del alta convencional. Su beneficio queda demostrado en que el alta rápida en colecistectomía laparoscópica ahorro el 51 % de recursos en 3 años

Conclusión.-

La colecistectomía de alta rápida es igual de segura que alta convencional en pacientes seleccionados, opción costo-efectiva beneficiosa con impacto positivo en los recursos económicos

TESIS

FLORES MUÑOZ GIRONELLA DUVEYSKA
gironelladuveyska48@gmail.com

ANÁLISIS DE REINTERVENCIONES ABDOMINALES POR COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS Y SU IMPACTO EN LA MORTALIDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

Enfrentar la incidencia de relaparotomías por complicaciones postoperatorias, pone en evidencia el interés por mejorar la calidad de atención y por ende la disminución de la mortalidad.

Objetivo.-

Analizar las reintervenciones abdominales y su relación con la mortalidad en el servicio de cirugía general del hospital Viedma de marzo de 2021 a diciembre de 2023

Metodología.-

Investigación de tipo prospectiva, transversal o prevalencia.

área de estudio: Hospital clínico Viedma de la ciudad de Cochabamba-Bolivia en un período de tiempo comprendido de: Marzo de 2021 a Diciembre 2023.

Resultados.-

Se determinó un índice de relaparotomías del 7%, con mayor prevalencia por el género masculino con 84% y en menores de 37 años, una mortalidad del 27%, el diagnóstico de ingreso más frecuente fue obstrucción intestinal baja, y el diagnóstico de reintervención más frecuente dehiscencia de anastomosis intestinal, el promedio de demora para la reintervención fue 48 hrs, y se evidenció que la demora mayor a 72 hrs se relaciona directamente con la mortalidad.

Conclusión.-

La incidencia en este estudio es comparable con otros estudios, se determinó relación significativa de reintervención y mortalidad.

TESIS

FLORES ROJAS KENNIA ADAÍA
kennia_flores@hotmail.com

MANEJO LAPAROENDOSCÓPICO DE LA HERNIA INGUINAL EN EL HOSPITAL OBRERO N°2, GESTIÓN 2018 AL 2023 ¿DÓNDE ESTAMOS Y A DÓNDE VAMOS?

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

Entre un 10 a 15 % de la población mundial presenta o presentará una hernia de pared abdominal y de estas 60% son inguinales. Constantemente se desarrollan métodos de tratamiento para esta enfermedad; cada año se realizan más de 20 millones de plastias inguinales.

Objetivo.-

Evaluar las Hernioplastias Laparoendoscópicas que se realizaron en el Hospital Obrero N°2 en la gestión del 2018 al 2023.

Metodología.-

Estudio cuantitativo, transversal y retrospectivo realizado en el servicio de Cirugía del Hospital Obrero N°2 en la gestión 2018 al 2023. Como muestra los pacientes operados de hernias inguinales de forma laparoendoscópica en el periodo 2018 al 2023. Se recolectaron datos de 374 pacientes y se estudió la edad, sexo, tipo de hernia, tipo de hernioplastia realizada, dolor postoperatorio, tiempo utilizado y complicaciones que presentó; para el análisis se utilizó estadística descriptiva.

Resultados.-

Se analizaron datos 374 pacientes de los cuales el 78% fue de sexo masculino y el 22% de sexo femenino; la media de edad fue de 61,45 años. Respecto a las hernioplastias realizadas el 2018 todas fueron TAPP con un total de 34. En la gestión 2019 se realizaron 52 TAPP y 3 TEP. En 2020 se realizó 25 TAPP y 7 TEP. En 2021 se realizó 33 TAPP, 7 TEP y 17 e-TEP. En 2022 se realizó 48 TAPP, 1 TEP y 43 e-TEP. Y en 2023, 55 fueron TAPP y 49 e-TEP.

Conclusión.-

Las plastias inguinales TAPP, TEP y e-TEP son procedimientos seguros, reproducibles, que han logrado estandarizarse dentro del Hospital, Obrero N°2 de la Caja Nacional de Salud.

TESIS

MONTAÑO URIONA ALDO WILLIANS
yomomontano@gmail.com

TESIS: USO DE ANÁLOGOS DE LA SOMATOSTATINA EN CIRUGÍAS COLORECTALES VS TRATAMIENTO CONVENCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA EN EL HOSPITAL COCHABAMBA

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

Las condiciones de vida deficientes y estilos de vida no saludables han provocado que las enfermedades de colon vayan en aumento, constituyendo un gran problema de salud a nivel mundial, afecta tanto a hombres como a mujeres con predominio en la población adulta y anciana.

Objetivo.-

Evaluar la eficacia de asociación con octreotide a la cirugía de restitución de tránsito intestinal, por hemicolectomía izquierda versus la cirugía de restitución convencional.

Metodología.-

Ensayo clínico, tipo experimental puro, descriptivo y comparativo; Los pacientes que ingresaron al servicio de cirugía general con dolícomegacolon en el periodo de estudio que cumplan los criterios de inclusión.

Resultados.-

Se demostró mediante el estudio que el uso de análogos de la somatostatina mejora la evolución del posoperatorio de los pacientes así mismo se demuestra que disminuye la estancia hospitalaria disminuye al mínimo aceptable las complicaciones posoperatorias

Conclusión.-

Uso de octreotide empleados en cirugías de restitución de tránsito intestinal demuestran amplia efectividad en la disminución de complicaciones posoperatorias y estancia hospitalaria

TESIS

PANIAGUA INTURIAS SANTIAGO
santi.pi@hotmail.com

FUNDUPLICATURA TIPO NISSEN POR VIDEOLAPAROSCOPIA COMO TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFAGICO POR HERNIA HIATAL EN EL HOSPITAL OBRERO NUMERO 2 DEL 2020 AL 2023

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

ERGE es un conjunto de síntomas y cambios histopatológicos causados por el retorno de contenido al esófago, puede estar causado por hernia hiatal. El mensaje del trabajo es demostrar el efecto benéfico de la funduplicatura en los pacientes y la mejoría de calidad de vida.

Objetivo.-

Demostrar la efectividad de la funduplicatura sobre la ERGE y hernia hiatal en los pacientes operados de la Caja Nacional de Salud.

Metodología.-

Se realizó un estudio de tipo prospectivo, de cohortes y descriptivo, con el objetivo de identificar el efecto benéfico de la funduplicatura tipo Nissen por video laparoscopia en pacientes del Hospital Obrero Numero 2 Caja Nacional de Salud.

Resultados.-

se atendieron 15 pacientes entre el 2020-2023 con una edad promedio de 64,4 años; los síntomas estudiados (Pirosis, tos, dolor urente en epigastrio y reflujo) desaparecieron; los exámenes endoscópicos demostraron mejoría en cuanto al EEI y la calidad de la mucosa, histopatología demostró corrección de las alteraciones a nivel celular en el paciente llegando a la normalidad, en cuanto a las complicaciones observamos disfagia que tuvo que corregirse por endoscopia en 2 pacientes y 1 paciente tuvo incompetencia del EEI que es asintomático. Demostrándose el efecto positivo de la cirugía.

Conclusión.-

La funduplicatura es un procedimiento beneficioso y se efectúa de manera correcta en la CNS, sin embargo no esta exento de complicaciones quirúrgicas y recidivas de la enfermedad.

TESIS

ROJAS MIRANDA JUAN PABLO
juanpa_rojasmiranda@hotmail.com

IMPORTANCIA DE LA COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA EN CIRUGIAS DE VESICULA Y VIAS BILIARES DEL 2021 AL 2024 DEL HOSPITAL MANUEL ASCENCIO VILLARROEL - PUNATA

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

La colangiografía intraoperatoria (CIO) consiste en la visualización del árbol biliar mediante la aplicación de un contraste radiopaco, a través del conducto cístico o colédoco, durante un acto quirúrgico, su uso rutinario aun es controvertido.

Objetivo.-

Evaluar la importancia del uso de la colangiografía intraoperatoria de forma sistemática en pacientes intervenidos en cirugías de vesícula y vías biliares

Metodología.-

El presente estudio es de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; desarrollado con la participación de pacientes intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Manuel Ascencio Villarroel de Punata, durante las gestiones 2021 al 2024.

Resultados.-

La CIO tiene una gran ventaja en descubrir cálculos ocultos en el tracto biliar o subdiagnosticados, además de identificar variaciones anatómicas para un mejor manejo transquirúrgicos, como también sospechar de la presencia de neoplasias, demostrando así, ser una herramienta muy valiosa

Conclusión.-

La CIO es una herramienta muy útil para los cirujanos, optimizar a la máximo los recursos con los con que contamos a favor de la población en general

TESIS

TERRAZAS CHIPANI CARLOS MAURICIO
carlex9693@gmail.com

ESTANDARIZACIÓN DE LA TÉCNICA DE RIVES STOPPA PARA LA REPARACIÓN DE HERNIAS VENTRALES PEQUEÑAS Y MEDIANAS

Especialidad Cirugía General

Introducción.-

El objetivo del tratamiento quirúrgico de la hernia ventral es restablecer la función de la pared abdominal. La técnica de Rives-Stoppa consiste en colocar una malla protésica en el espacio retromuscular y es considerada segura y efectiva.

Objetivo.-

Caracterizar la efectividad de la técnica Rives-Stoppa vs Herniorrafia simple, en pacientes con hernias ventrales pequeñas y medianas, gestión 2022 en el Hospital Cochabamba.

Metodología.-

Estudio observacional de tipo analítico, subtipo cohorte histórico, retro prospectivo y longitudinal. Enfoque de análisis cuantitativo. Se estudiaron 22 pacientes que se dividieron en dos grupos de 11. Grupo 1 a los pacientes que se les realizó la técnica de Rives-Stoppa y Grupo 2 a los que se realizó herniorrafia simple.

Resultados.-

Predominó el sexo femenino entre la 2da y 5ta década de la vida. El grupo 1 tuvo 33% menos riesgo de necesitar analgesia de rescate y formar seroma postoperatorio, así como 25% menos probabilidad de recidiva comparada con el grupo 2. La satisfacción postoperatoria fue mayor en el grupo 1.

Conclusión.-

La técnica de Rives-Stoppa demostró una efectividad mayor a la herniorrafia simple, por tanto, se considera la técnica segura y se sugiere estandarizarla.

TESIS

FUENTES FLORES HANS JOSEPH
fuentesfloreshans@gmail.com

MANEJO DE LA REANIMACIÓN HÍDRICA DE PACIENTE CRÍTICO EN SALAS DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL CLINICO VIEDMA, SOLUCIÓN RINGER LACTATO VS SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%

Especialidad Emergenciología

Introducción.-

Reanimación hídrica en emergencia es una medida importante que condiciona la morbimortalidad de pacientes críticos. Es de vital importancia saber qué fluido es más eficaz para el manejo del paciente crítico. No existe un estudio que concluya la eficacia de una solución sobre otra.

Objetivo.-

Comparar la eficiencia y seguridad en la reanimación hídrica entre solución ringer lactato y solución salina 0.9% en pacientes críticos.

Metodología.-

Estudio descriptivo de corte trasversal, con una muestra de 103 pacientes en emergencias categorizados como pacientes críticos. Fueron asignados según el criterio clínico de los médicos de guardia entre solución salina 0.9% o solución ringer lactato, estos líquidos se administraron únicamente durante las 24 h iniciales. Se realizó en base a historial clínico y estudiado de laboratorio.

Resultados.-

Resultado primario: Diferencia estadísticamente significativa, grupos solución salina. 0.9% versus ringer lactato ($112,28 \pm 11,24$ frente a $106,07 \pm 14,53$ mEq/L, p: 0,001 a las 24 h) y ($111,63 \pm 12,08$ frente a $105,95 \pm 13,35$ mEq/L, p: 0,022 a las 48 h).

Resultado secundario: La incidencia de lesión renal aguda a las 24 y 48 h fue mayor en el grupo de solución salina al 0,9% (a las 24 h, 13,95% versus 10,23%, y a las 48 h, 20,93% versus 11,66%,)

Conclusión.-

Incidencia mayor de hipercloremia y lesión renal aguda en el grupo solución salina 0.9%, se concluye que la reanimación debe ser basa en metas.

TESIS

QUINO PATZI KALEF JONATAN
kjqp380@gmail.com

EMERGENCIOLOGÍA

Especialidad Emergenciología

Introducción.-

El aumento de incidencia de lesiones cerebrales agudas asociado a mayor morbi mortalidad por aumento de PIC, se realiza la medición de la presión intracraneal con catéter a nivel cerebral. Se monitoriza con ultrasonido de VNO, los cambios de diámetro según elevación de cabecera

Objetivo.-

Caracterizar la variación de la VNO por ultrasonido en pacientes neuro críticos oro entubados a diferentes grados de elevación de cabecera, de junio 2022 a junio 2023.

Metodología.-

tipo de estudio observacional, analítico, prospectivo, longitudinal, en el periodo de junio 2022 a junio 2023 en el servicio de emergencia del HCV. Unidad de análisis de 92 pacientes, con muestreo aleatorio simple, mediante tabla de aleatorización. Criterios de inclusión a: adultos jóvenes y diagnóstico de TEC grave. Las consideraciones éticas en esta investigación, se enmarcan dentro de los lineamientos de la declaración de Helsinki.

Resultados.-

La edad media de la población fue de 43 años. La cabecera del paciente a cero grados en paciente oro entubados y con lesiones encefálicas, llega con una medición media de VNO 0.55. Con elevación de cabecera a 30 grados, se encontraron disminución de VNO en casos aislados, con media VNO 0,55. Con una probabilidad mayor al 5% y un índice de confianza menor al 95% hay la probabilidad de que no haya variación de la medición de la VNO con los cambios de cabecera del paciente neuro crítico con criterios de protección de vía aérea

Conclusión.-

En la monitorización no se encontró validación estadística de la utilidad de la medición de VNO en angulación de cabecera a 0 y 30 grados.

TESIS

RIOS MEJIA SERGIO FERNANDO
riosmejiasergio@gmail.com

EFICACIA DEL PROTOCOLO SLICE EN PACIENTES CRITICOS QUE INGRESAN AL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL CLINICO VIEDMA

Especialidad Emergenciología

Introducción.-

La utilidad del ultrasonido en el punto de atención POCUS, en el servicio de emergencia, se demuestra mejor en un paciente con shock, a través de protocolos, SLICE tiene el objetivo de integrar en un solo escenario a los pacientes críticos para orientar a un diagnóstico.

Objetivo.-

Analizar la eficacia del protocolo SLICE como herramienta diagnóstica en el paciente crítico que acude a emergencias del hospital Viedma.

Metodología.-

Se realizó un estudio analítico, experimental, prospectivo en pacientes críticos que ingresaron a emergencias del hospital Viedma, se realizó una evaluación con ultrasonido (protocolo SLICE) en período 2023 - 2024 con una muestra de 20 pacientes de las cuales 16 cumplieron todos los criterios de exclusión, se midieron variables: edad, sexo, hallazgos ecográficos, sensibilidad, especificidad VPP-VPN y relación con tomografía computarizada.

Resultados.-

La distribución porcentual de la población en estudio se relacionó con la edad y género, teniendo la mayor prevalencia en pacientes masculinos mayores de 46 años en un 45% sin antecedentes patológicos en 35%. El protocolo SLICE tiene una sensibilidad del 75%, especificidad del 50%, VPP 85%, VPN 33% con una razón de verosimilitud del protocolo SLICE de 5 vs EFAST de 2 con rango de utilidad de Buena, con una efectividad del protocolo SLICE del 70% vs EFAST del 60%.

Conclusión.-

Se evidenció que el protocolo SLICE es más efectivo con 70% comparando con el protocolo EFAST de 60% en el estudio realizado, aseverando nuestra hipótesis.

TESIS

ALMENDRAS SANDAGORDA SILVIA PATRICA
patriciaalmendras330@gmail.com

DETERMINACIÓN DE FIBROSIS EN ESTEATOSIS HEPÁTICA GII-GIII CON SEROMARCADORES Y ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA POR RMN

Especialidad Gastroenterología Clínica

Introducción.-

MASLD con alta prevalencia mundial que progresa a fibrosis, cirrosis y hepatocarcinoma. La biopsia es el estándar de oro para diagnosticar fibrosis hepática, pero es invasiva y puede tener complicaciones, existen técnicas diagnósticas no invasivas serológicas y de imagen.

Objetivo.-

Determinar la utilidad los seromarcadores, para el diagnóstico de fibrosis hepática en pacientes con esteatosis hepática grado II o III de la CNS del periodo 2022 al 2023

Metodología.-

Estudio prospectivo, analítico del 2022 al 2023 con pacientes entre 18 y 70 años de edad de la CNS Cbba con diagnóstico ecográfico de esteatosis hepática GII ó GIII en los que se determinó fibrosis hepática con seromarcadores y elastografía por RMN con índice METAVIR. Análisis de resultados con SPSS

Resultados.-

Relación con la Elastografía RMN: Se indica que el método APRI tiene una relación con la elastografía por RMN del 55%, lo que significa que no es más sensible ni específico que la elastografía por RMN. El FIB-4 tiene una relación del 88,5%, siendo más sensible que el APRI. El NAFLD FIBROSIS SCORE tiene una relación del 86%, lo que indica que es más específico que el APRI y el FIB-4

Conclusión.-

Importante identificar fibrosis temprana en HGNA para tratamiento oportuno y evitar cirrosis.
Ventajas de seromarcadores: Económicos, accesibles para el diagnóstico y el seguimiento.

TESIS

ESCOBAR VARGAS DANIELA
danita27793@gmail.com

CARVEDILOL VERSUS PROPRANOLOL EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA DE LA DESCOMPENSACIÓN EN PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA AVANZADA

Especialidad Gastroenterología Clínica

Introducción.-

La disminución de la presión portal hepática farmacológicamente cobra importancia al disminuir el riesgo de presentar descompensaciones en pacientes con hipertensión portal clínicamente significativo, realizamos el seguimiento a 36 pacientes determinando mejores resultados con el carvedilol sobre el propranolol durante un año de seguimiento.

Objetivo.-

Comparar la efectividad de carvedilol versus propranolol en la prevención primaria de la descompensación en la enfermedad hepática crónica avanzada.

Metodología.-

Se realiza un ensayo clínico aleatorizado simple revisando los expedientes de 148 pacientes que asisten a consulta del Hospital Obrero N°2, se excluyen a 110 pacientes que no cumplen criterios de inclusión. Se realiza el seguimiento a 36 pacientes (23 grupo carvedilol y 13 en grupo propranolol), se monitoriza endoscópicamente, con laboratorios la función hepática y clínicamente en busca de descompensaciones.

Resultados.-

Se obtienen menor porcentaje de descompensaciones y hospitalizaciones en los grupos carvedilol en el primer control a los seis meses, sin mostrar relevancia estadística, se realiza un segundo control a los 12 meses evidenciando de igual forma menores hospitalizaciones, mantención o disminución del grado variceal, menor aparición de descompensaciones (ascitis) y menores efectos adversos en el grupo carvedilol mostrando significancia estadística (Chi-cuadrado de Pearson y Riesgo Relativo), estos resultados son comparables con los obtenidos en el estudio multicéntrico PREDECI 2019 evidenciando menores descompensaciones en los pacientes tratados con carvedilol.

Conclusión.-

Se determina mejores resultados en pacientes tratados con carvedilol en la prevención de descompensación en pacientes con enfermedad hepática crónica avanzada.

TESIS

GARCIA PEREZ GABRIELA
gabylight@gmail.com

ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA COMO PREDICTOR DE VARICES ESOFÁGICAS EN PACIENTES CON HEPATOPATÍA CRÓNICA DEL INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA BOLIVIANO JAPONES - COCHABAMBA

Especialidad Gastroenterología Clínica

Introducción.-

Existen estudios que señalan que la rigidez del hígado medida mediante elastografía puede utilizarse sola o en combinación con el recuento de plaquetas para predecir la existencia de varices esofágicas.

Objetivo.-

Analizar la utilidad de la elastografía hepática como herramienta predictiva de varices esofágicas en pacientes con hepatopatía crónica del I.G.B.J. – Cochabamba.

Metodología.-

Se realizó una investigación de tipo observacional analítico, tipo pruebas diagnósticas, de corte transversal y retrospectivo. Los datos se recabaron de los registros de ecografía y endoscopia de la institución, de 124 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los datos obtenidos fueron analizados en programa Excel, mediante tablas de frecuencia, medidas de tendencia central.

Resultados.-

La media de edad de la población de estudio fue de 58 años, siendo más frecuente entre los 40-59 años; con predominio del sexo femenino (61%). Se evidenció la presencia de fibrosis hepática grado 4 hasta en un 61%. El 37% de pacientes requirieron de tratamiento endoscópico, mientras que un 63% no, encontrándose la mayoría de los casos tratados con fibrosis grado 3 a 4.

Conclusión.-

La elastografía hepática puede aplicarse como predictor de varices esofágicas.

TESIS

PARDO MARTINEZ VALERIA
pmvaleria773@gmail.com

EFFECTIVIDAD DE LAS ESCALAS PRE-ENDOSCOPICAS EN LA PREDICCIÓN DE TERAPEUTICA ENDOSCOPICA EN PACIENTES CON SANGRADO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO

Especialidad Gastroenterología Clínica

Introducción.-

La hemorragia digestiva alta o gastrointestinal (HDA) patología frecuente en emergencias. Requiere evaluación y manejo oportuno

Objetivo.-

Evaluar y comparar la precisión predictiva de escalas pre-endoscópicas Glasgow-Blatchford, Rockall y AIMS65 para identificar la necesidad endoscópica en pacientes con HDA en IGBJ Cochabamba.

Metodología.-

Es un estudio de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo, con un diseño de corte transversal; con enfoque cuantitativo. Se consideraron 563 pacientes con HDA como unidad de análisis y 119 pacientes como muestra.

Resultados.-

La escala de Rockall con un (83%) demostró ser la más efectiva para identificar pacientes con riesgo alto, seguida de Glasgow Blatchford (76%); ambas obtuvieron valores similares en cuanto a sensibilidad y valor predictivo positivo. El score AIMS 65 obtuvo mejor especificidad (94%) y valor predictivo negativo. El score de Glasgow Blatchford logró mejor capacidad de predicción de necesidad de transfusión y mortalidad.

Conclusión.-

Se recomienda implantar escalas pre-endoscópicas Glasgow Blatchford y Rockall para estratificar riesgo de pacientes con HDA, decidir la hospitalización y realización de endoscopia, para disminuir complicaciones y costos

TESIS

VELÁSQUEZ CÁCERES BÁRBARA
velasquezcaceresbarbara@gmail.com

EFFECTIVIDAD PREDICTIVA DIAGNOSTICA DE LOS SCORES PARA COLEDOCOLITIASIS EN PACIENTES INTERNADOS EN EL INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA BOLIVIANO JAPONES

Especialidad Gastroenterología Clínica

Introducción.-

Actualmente no se maneja de manera adecuada el enfoque diagnóstico/terapéutico para los pacientes con sospecha de coledocolitiasis, siendo esta una patología frecuente en nuestro medio y considerado el I.G.B.J. un centro de referencia y realización de E.R.C.P.

Objetivo.-

Determinar la validez predictiva diagnóstica de los scores para coledocolitiasis (ASGE, HUSI, Bueno) en pacientes del I.G.B.J. en quienes se realizó Colangiopancreatografía retrograda endoscópica.

Metodología.-

Estudio observacional, analítico, retrospectivo, positivista, cuantitativo, realizado en el periodo de enero a diciembre 2023 en el I.G.B.J. en un total de 100 pacientes cumplieron los criterios de inclusión siendo de ambos géneros, mayores de 15 años de edad a los que se le solicitó E.R.C.P. por diagnósticos que incluyan procesos obstructivos de la vía biliar, se evaluó la efectividad predictiva diagnóstica de los Scores para coledocolitiasis.

Resultados.-

La población con mayor frecuencia de coledocolitiasis es el sexo femenino, el rango de edad entre 27-59 años.

El valor predictivo del Score BUENO se basa en ser sumatorio, lo que le da un puntaje determinado a cada variable y permite mejor precisión por lo que se considera el modelo de predicción para diagnóstico de coledocolitiasis con una sensibilidad 87,32% y especificidad 86.21% de precisión diagnóstica.

El mejorar la precisión diagnóstica permitirá disminuir el número de pacientes que se someten a procedimientos invasivos (E.R.C.P.) evitando las complicaciones y disminuyendo las tasas de mortalidad. Mejor costo beneficio.

Conclusión.-

Score BUENO para diagnóstico de coledocolitiasis tiene adecuada sensibilidad y especificidad, con variables de tipo sumatorio le da un puntaje determinado a cada variable siendo así más preciso.

TESIS

FLORES JUCHANI MAGDA
naydaflores1216@gmail.com

INCIDENCIA, FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES ASOCIADOS A FRACTURAS DE CADERA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA DURANTE GESTIÓN 2021-2023.

Especialidad Geriatria y Gerontología

Introducción.-

La fractura de cadera en adultos mayores, su importancia radica en su alto impacto funcional, social y económico, así como alta morbilidad y mortalidad. La Organización Mundial de la Salud estima que para 2050 se producirán 6 millones de fracturas de cadera anualmente en todo el mundo

Objetivo.-

Determinar la incidencia, factores de riesgo y complicaciones asociados a fracturas de cadera en adultos mayores de 60 años en Traumatología del Hospital Clínico Viedma 2021- 2023

Metodología.-

Es una investigación no experimental, de corte transversal, descriptivo y retrospectivo, se desarrollará del mes de enero 2021 a diciembre del 2023, el Hospital Clínico Viedma, en el servicio de traumatología en pacientes adultos mayores hospitalizados, el muestreo probabilístico aleatorio simple. Se realizó análisis bivariado, también se emplearon pruebas de independencia de χ^2 o pruebas exactas de Fisher, para el análisis de información se empleó Excel y SPSS

Resultados.-

La incidencia de fracturas de cadera en los pacientes adultos mayores de 60 años fue de 22, 38 y 45, el género frecuente es femenino, las edades frecuentes son de 70 a 79 años, los factores de riesgo son uso de fármacos, fragilidad, caídas y trastorno sensorial, la escala de Barthel basal fue cerca del 50% de los pacientes presentaron dependencia leve y 40% una independencia total, el test de Pfeiffer, cerca del 44% con un deterioro cognitivo leve, las complicaciones según estancia hospitalaria son las infección nosocomial, lesión por presión, delirium ($p < 0.05$)

Conclusión.-

El género, la edad, uso de fármacos, fragilidad, caídas, trastorno sensorial, la estancia hospitalaria, infección nosocomial, se asociaron con riesgo de aumentado de fracturas de cadera.

TESIS

MIRANDA HERRERA LILIAN MELINA
lilianmirandaherrera@gmail.com

ESTUDIO COMPARATIVO DE ESCALAS DE VALORACIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN EN PACIENTES GERIÁTRICOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA, DURANTE LAS GESTIONES 2021 AL 2023

Especialidad Geriatria y Gerontología

Introducción.-

Las ulceras por presión representan un problema social con un impacto de salud en la morbimortalidad en pacientes geriátricos

Objetivo.-

identificar y realizar estudio comparativo de las escalas de valoración de ulceras por presión en pacientes geriátricos hospitalizados en las gestiones del 2021 al 2023

Metodología.-

Diseño de la investigación no experimental, analítico descriptivo ,transversal, descriptivo correlacional

Resultados.-

Resultados demuestran una prevalencia del 22% en el mes de diciembre la zona sacra con un 33%.se relacionaron los factores intrínsecos como extrínsecos.

Conclusión.-

Escala de valoración de ulceras de presión Braden,emina,norton son escalas que son instrumentos para el diagnostico oportuno con posterior prevención y tratamiento.

TESIS

PARICAGUA VALDIVIA ANEL KAREN
carencitta@gmail.com

RELACIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO CON SARCOPENIA EN ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA INGRESADOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024

Especialidad Geriátrica y Gerontología

Introducción.-

El objetivo Caracterizar la Relación del Deterioro Cognitivo con Sarcopenia en Adultos Mayores con ERC Ingresados en el Hospital Clínico Viedma de noviembre 2023 - febrero 2024. El estudio fue analítico, transversal correlacional. participaron 90 adultos %. Se concluyó si hay relación del deterioro cognitivo con sarcopenia

Objetivo.-

Caracterizar la Relación del Deterioro Cognitivo con Sarcopenia en Adultos Mayores con Enfermedad Renal Crónica Ingresados en el Hospital Clínico Viedma de noviembre 2023 - febrero 2024

Metodología.-

El estudio fue analítico transversal de tipo correlacional partir de la valoración geriátrica integral con el fin de caracterizar la Relación del Deterioro Cognitivo con Sarcopenia en Adultos Mayores Enfermedad Renal Crónica Ingresados en el Hospital Clínico Viedma en el periodo de noviembre 2023 febrero 2024

Resultados.-

Predominio de la edad 60 - 64 años 35 con 38 %. Grado de Instrucción primario 37 con 41%. Estado Nutricional con desnutrición 32% y delgado 52 %. Tabaquismo con 60 con % y alcoholismo 66%. La HTA de 70 -72% ,DM2 con 45 personas 62 %. Sarcopenia 51% y deterioro cognitivo 70 con 77%;deterioro leve 55 con 61% ,tipo amnésico 49 con 54%. Evidencio relación de deterioro cognitivo con sarcopenia y con Síndromes Geriátricos estadísticamente significativa

Conclusión.-

Se encontró relevancia hábitos tóxicos y comorbilidades

Una importante relación entre Deterioro Cognitivo y Sarcopenia con los síndromes Geriátricos

TESIS

ARCE MORALES LUIS ANTONIO
luisarcemorales01@gmail.com

PREVENCION DEL CANCER CERVICOUTERINO EN PACIENTES PVVS EN PUERPERIO MEDIANTE LA DETECCION TEMPRANA DEL VPH EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI DURANTE LA GESTION 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Realizaremos un tamizaje en pacientes (PVVS) Personas Viviendo con VIH/SIDA, en un periodo a 45 días posterior a la cesárea en nuestro hospital, detectando infección por VPH de manera precoz y estudiando factores de riesgo asociados con el fin de prevenir el cáncer cervicouterino

Objetivo.-

Realizar prevención del CACU mediante detección del VPH y otros factores de riesgo en PVVS en puerperio en el HMIGU durante la gestión 2023

Metodología.-

Diseño de estudio: estudio observacional, transversal y descriptivo

Población de estudio: Mujeres PVVS en puerperio atendidas en el HMIGU durante el año 2023, se revisarán los expedientes clínicos de los pacientes para recopilar información clínica y demográfica, para luego citar a la paciente al hospital y se tome muestras vaginales y de sangre, se realizará un análisis descriptivo de las características de la muestra y un análisis estadístico

Resultados.-

De la población considerada 15 pacientes resultaron ser positivos para VPH y 8 fueron negativos. De los casos positivos el genotipo detectado con mayor frecuencia fue el VPH 31 además, se logró identificar clamidia en dos pacientes. Dentro los factores de riesgo, el grupo etario mas afectado es de 18 a 25 años, en relación al numero de parejas es de dos a tres parejas. Asimismo, el factor de tabaquismo se encontró que la mayoría no fuma, y el inicio de la actividad sexual esta entre 15 a 20 años.

Conclusión.-

Es importante realizar el tamizaje en edades tempranas, en este caso en mujeres en edad fértil, por alta incidencia de VPH, comenzando por grupos vulnerables como los pacientes PVVS.

TESIS

AREQUIPA BURGOS ALEJANDRO
alejandroarequipa@gmail.com

UTILIDAD DE BIOMARCADORES HEMATOLOGICOS INDICE NEUTROFILO LINFOCITO VS PLAQUETA LINFOCITO VS ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA COMO PREDICTOR DE PREECLAMPSIA EN PACIENTES DEL HOSPITAL COCHABAMBA DE MARZO DE 2023 A FEBRERO DE 2024

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Los trastornos hipertensivos son una de las complicaciones más comunes del embarazo. En Bolivia, la eclampsia es la segunda causa de muerte materna y la primera en los servicios de salud. Con una incidencia entre el 5% y el 10%, que varía entre hospitales, regiones y países

Objetivo.-

Comparar Biomarcadores índice neutrófilo/linfocito vs plaquetas/linfocito vs ancho de distribución eritrocitaria en pacientes con y sin preeclampsia del Hospital Cochabamba periodo marzo 2023 a febrero 2024

Metodología.-

Se realiza una revisión de expediente clínico de las pacientes internadas junto a un análisis de las variables del estudio mediante programa SPSS.

Siendo un estudio observacional, de tipo analítico, subtipo cohorte histórico, retrospectivo, enfoque cuantitativo.

Resultados.-

Las pacientes que cumplieron los criterios de inclusión son 110 pacientes, nivel de confianza del 95%. Edades entre 16 a 41 años. Se evidenció la eficacia del INL y ADE como modelo de riesgo de preeclampsia, con un área bajo la curva del INL de 0,75; IPL de 0.512; ADE de 0.722. Sensibilidad del 74% y especificidad del 78 % para un valor de 3,8 en INL; sensibilidad del 61% y especificidad del 78% para un valor de 15,9 en ADE que son los valores representativos, ambos con riesgo relativo mayor a 1 lo que muestra un mayor riesgo de preeclampsia con dichos valores

Conclusión.-

El INL y ADE son biomarcadores inflamatorios que están elevados en gestantes con preeclampsia en comparación con las pacientes normotensas, buena sensibilidad y especificidad

TESIS

ARISPE GUTIERREZ JHASMANI
jhasmani3012@gmail.com

METFORMINA + ASPIRINA VERSUS SOLO ASPIRINA EN MUJERES EMBARAZADAS CON RIESGO DE PREECLAMPSIA, EN EL HMIGU, PERIODO 2022-2023.

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La preeclampsia es un síndrome y es una de las principales causas de morbi- mortalidad materna en el mundo afecta del 5 al 9% de los embarazos. Solo en Latinoamérica y el Caribe está reportado que las enfermedades hipertensivas del embarazo fueron la segunda causa de muerte materna.

Objetivo.-

Analizar el efecto de la metformina + aspirina versus solo aspirina en mujeres embarazadas con riesgo de preeclampsia, en el HMIGU, durante el periodo 2022-2023.

Metodología.-

Prospectivo, longitudinal, CUASI EXPERIMENTAL (TIPO ENSAYO CLINICO), de los datos abiertos reportados por la Sistema informático del HMIGU, en primer término, se obtuvo un grupo de unida de análisis por conveniencia (no aleatorizado); en cada uno de los 2 grupos con motivos de comparación sea el mismo número de participantes, a los cuales se administró droga convencional total de 22 y droga nueva con 22 haciendo un total de 44 participantes.

Resultados.-

Comparativamente el IMC entre ambos grupos para determinar algún cambio, se vio en el grupo de droga convencional un ascenso en el IMC en un 100 % de las pacientes en cambio en el grupo de la droga nueva se vio un ascenso del 68 % y descenso en el IMC en un 31,8 %. En resumen, se calcula la INCIDENCIA de preeclampsia con criterios de severidad: en 32 % con droga nueva (aspirina + metformina) y un 62 % con droga convencional (solo aspirina).

Conclusión.-

El riesgo de desarrollar preeclampsia, en mujeres embarazadas con riesgo de desarrollarla tratadas con droga nueva se redujo en un 51 % en comparación de pacientes tratadas con droga convencional.

TESIS

CARDENAS ARGOTE EVELIN
evelincardenas24@gmail.com

EFFECTIVIDAD DE LA BHCG EN FLUIDO VAGINAL VS CRISTALOGRAFIA COMO METODO DIAGNOSTICO DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN EL HOSPITAL COCHABAMBA

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Determinar cualitativamente la presencia de la fracción β -HCG en el lavado cervicovaginal como método diagnóstico de RPM en comparación a la Cristalografía. Mostró un valor diagnóstico representativo y puede corroborar el diagnóstico de RPM.

Objetivo.-

Caracterizar la efectividad de β hCG en fluido vaginal vs cristalografía como método diagnóstico de RPM en el Hospital Cochabamba periodo Octubre del 2022 a Diciembre del 2023.

Metodología.-

Se tomo como variable independiente la BHCG y Cristalografía, Se realizó un estudio Observacional de tipo analítico de prueba diagnóstica subtipo cohorte prospectiva y longitudinal. la investigación de llevo a cabo desde Octubre 2022 a Diciembre 2023 en el Hospital Cochabamba con UA de 180 pacientes.

Resultados.-

El nivel de confianza 95% con un intervalo de error 5.3%. con una prevalencia de RPM del 16%, El lavado cervicovaginal de β -hCG ha sido evaluado como prueba diagnóstica de ruptura prematura de membranas RPM, ha demostrado ser un marcador útil para el diagnóstico de RPM. Con umbral de detección de 25 mUI/mL de β -hCG en 180 pacientes embarazadas, 90 con ruptura de membranas y 90 sin ruptura, y obtuvieron una efectividad del 75% mostrando buenos resultados. demostraron que son pruebas diagnósticas no invasivas y serían más útiles para el diagnóstico de la Ruptura Prematura de Membranas.

Conclusión.-

La prueba β -hCG cualitativa demostró un valor diagnóstico representativo recomendándola es una prueba simple, muy rápida de realizarla , accesible para la población y de bajo costo.

TESIS

CLAROS GARCIA CLAUDIA JIMENA
gobdrclau@gmail.com

ANÁLISIS DEL ÁCIDO ÚRICO COMO MARCADOR BIOQUÍMICO PREDICTIVO DE PREECLAMPSIA, Y SU IMPACTO EN EL TAMIZAJE EN GESTANTES CON FACTORES DE RIESGO, EN EL HOSPITAL DE PUNATA DESDE JULIO DEL 2022 HASTA ENERO 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La preeclampsia es la segunda causa de mortalidad materna. En latino América los estados hipertensivos llegan al 22%, la prevalencia de preeclampsia es del 5 a 8 %.

En Cochabamba: Es la 1ra causa de ingreso a unidad de cuidados intensivos con un 44%

Objetivo.-

Determinar la utilidad del ácido úrico como marcador bioquímico predictor de preeclampsia en gestantes con factores de riesgo que acuden al Hospital Manuel Ascencio Villaruel de Punata.

Metodología.-

Observacional, cuantitativo de tipo descriptivo-analítico, comparativo y prospectivo

Cuantitativo: Los datos que se utiliza es numéricos, por tanto, medibles y permite predecir ciertos comportamientos de la población estudiada.

Descriptivo: Es un estudio epidemiológico en el que, describe característica de cada variable.

Analítico: Es un estudio epidemiológico que analiza relación entre variables.

Observacional: No hay asignación por parte del investigador.

Resultados.-

Las pacientes que desarrollaron preeclampsia tuvieron valores de ácido urico elevados las cuales aumentaron progresivamente

Conclusión.-

Las diferentes investigaciones indican una estrecha relación entre los niveles de ácido úrico y la preeclampsia, dado al rol importante que tiene este biomarcador en este desorden gestacional

TESIS

CLAROS ZAPATA NILDA
nildaclarosz@hotmail.com

EFFECTIVIDAD DE LA TÉCNICA POSADAS VS PUNTOS DE B-LYNCH EN EL MANEJO DE HEMORRAGIA OBSTÉTRICA DURANTE LA CESAREA, EN EL SERVICIO TOCOQUIRURGICO DEL HOSPITAL COCHABAMBA EN LAS GESTIONES 2022-2024.

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La hemorragia obstétrica es la principal causa de muerte materna en nuestro país ver eficacia de las técnicas en el manejo quirúrgico de la hemorragia obstétrica para proponer como estrategia para mejorar este abordaje con el cual se conservar la fertilidad y la vida.

Objetivo.-

Caracterizar la efectividad de la técnica posadas vs puntos de B- Lynch del manejo de la hemorragia obstétrica, en el hospital Cochabamba durante marzo 22 febrero 24.

Metodología.-

Ensayo clínico experimental puro randomizado, ciego simple prospectivo y longitudinal.

Resultados.-

Este estudio experimental se diseñó con el objetivo de comparar directamente la eficacia y seguridad de ambas técnicas en el manejo de la hemorragia obstétrica en los cuales se aplicaron criterios estrictos de inclusión y exclusión para seleccionar a las pacientes participantes, y se asignaron aleatoriamente a uno de los dos grupos de intervención donde se tomó una muestra de 30 pacientes de las cuales se registraron datos demográficos, características clínicas y resultados relacionados con el manejo de la hemorragia para cada paciente.

Conclusión.-

La ventaja principal de las técnicas alternativas es utilizarlas como opciones no radicales a la histerectomía, disminuyen las complicaciones, se preserva la fertilidad.

TESIS

CUCHALLO POZO KARENT CLAUDIA
keyrantcc@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL DOPPLER OBSTETRICO VS EL PERFIL BIOFISICO COMO PREDICTORES DE PERDIDA DE BIENESTAR FETAL, EN EMBARAZOS A TERMINO, EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA DEL HOSPITAL COCHABAMBA DE ENERO A DICIEMBRE DE LA GESTION 2023.

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La presente investigación tuvo por finalidad definir la relación entre el Doppler fetal y el perfil biofísico como predictores de pérdida de bienestar fetal, La mortalidad perinatal y neonatal representa la mayoría de las muertes infantiles, por lo que nos parece oportuno comparar estas pruebas.

Objetivo.-

Caracterizar La Efectividad Del Perfil Biofísico Fetal Vs El Doppler Obstétrico en el Diagnostico De Perdida De Bienestar Fetal.

Metodología.-

El estudio es de tipo observacional de tipo analítico subtipo cohorte y longitudinal, periodo comprendido entre enero a diciembre del 2023.

Muestra; 196 pacientes, distribuidos en dos grupos de 98, como variables independientes, perfil biofísico y ecografía Doppler, intervinientes edad, escolaridad, test de Apgar y gasometría fetal, como dependientes el diagnostico y complicaciones.

Resultados.-

Se realizo un estudio de 196 pacientes se encontraron que el 52% se comprenden en edades de, 26 a los 35 años 71% alcanzo el nivel secundario, con un RR de 1.1 en relación al perfil biofísico que indica que las pacientes sometidas a ecografía Doppler tienen una mayor probabilidad de ser diagnosticadas con pérdida de bienestar fetal en relación al perfil biofísico.

La relación entre el Doppler obstétrico y la gasometría alterada nos indican que con un RR de 1 donde es más probable que teniendo un estudio Doppler alterado la gasometría sea alterada.

Conclusión.-

Se pudo determinar que la efectividad del Doppler obstétrico corresponde a un 74.6% y el bienestar fetal un 60.7%.

TESIS

ESPINOZA ROJAS ROGER
espinozarojasroger@gmail.com

ANÁLISIS DE LA EFICACIA DEL SCORE FULLPIERS COMO PREDICTOR DE COMPLICACIONES EN PACIENTES CON PREECLAMPSIA: UN ESTUDIO EN EL HOSPITAL OBRERO N 2 DURANTE EL PERIODO DE MARZO DE 2022 A DICIEMBRE 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Preeclampsia: Síndrome multiorgánico multifactorial con PA >140/90 mmHg síntomas de vasoespasmo o daño de órgano blanco. Por lo que el trabajo del Score fullPIERS actúa como predictor de complicaciones en base a una ecuación matemática mediante una calculadora utilizando un conjunto de variables.

Objetivo.-

Evaluar la eficacia del Score fullPIERS como predictor de complicaciones en casos de Preeclampsia.

Metodología.-

Estudio descriptivo prospectivo longitudinal, para evaluar la predicción de complicaciones de Preeclampsia en el Hospital Obrero N 2 entre Marzo 2022 a Diciembre 2023. Criterios de Inclusión: Expedientes completos, pacientes diagnosticadas con Preeclampsia que cuenten todas las variables del Score. Criterios de exclusión: no cuenten con criterios diagnósticos de Preeclampsia, expedientes y variables incompletos, Hepatopatías crónicas e insuficiencia renal. Se calculó la sensibilidad, especificidad y valores predictivos.

Resultados.-

La población 103 pacientes: 50 Preeclampsia con datos de severidad, 53 sin datos de severidad. De estas 49 pacientes presentaron Score fullPIERS >5%, 54 pacientes <5%.

De 49 pacientes con Score >5% se complicaron 41 pacientes, no se complicó 8.

Se complicó 37 pacientes culminando la gestación posterior a 7 días de obtenerse el Score, 8 no se complicaron culminando la gestación antes de los 7 días y 4 se complicaron culminando la gestación aun antes de los 7 días del Score. Obteniéndose sensibilidad del 88% y especificidad 93%. La variable que más se alteró son las plaquetas con 21 pacientes.

Conclusión.-

El fullPIERS es indicador predictivo de complicaciones de Preeclampsia, ayuda a determinar el momento para culminar el embarazo sobre todo en preterminos por su alta sensibilidad 88% y especificidad 93%.

TESIS

FERNANDEZ LOPEZ ZULMA
zulmafernandezlopez06@gmail.com

CORRELACION CITOLOGICA, HISTOLOGICA Y GENOTIPICA DE VPH EN PACIENTES REFERIDAS CON LESION INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DE ENERO 2023 A DICIEMBRE 2023.

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

El estudio se realizó en HMIGU a las pacientes con resultado de citología anormal con LIE de alto grado. Realizada la toma de datos del universo de estudio se llega al análisis: de las 314 pacientes estudiadas, la edad media fue de 37,3 años

Objetivo.-

Determinar la correlación citológica, histológica y genotípica en pacientes referidas con LIE de alto grado atendidas en el servicio de consulta externa en HMIGU

Metodología.-

TIPO DE ESTUDIO:

Descriptiva, observacional, transversal

POBLACIÓN

Mujeres entre las edades de 20 y 60 años de edad, que fueron referidas a consulta externa de patología cervical, del HMIGU en el periodo de estudio enero de 2023 a diciembre de 2023

Resultados.-

El estudio se realizó en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidi (HMIGU) a las pacientes con resultado de citología anormal (PAP con LIE de alto grado) que acudieron al consultorio de patología cervical del HMIGU. Las pacientes con prueba de citología normal (PAP) fueron excluidas. Realizadas la toma de datos del universo de estudio se llega a los siguientes análisis: de las 314 pacientes estudiadas referidas de los diferentes hospitales, la edad media fue de 37,3 años; el número de parejas sexuales promedio de 3.77; el inicio de vida sexual (IVSA) a los 16,2 años, con 20,4%

Conclusión.-

Se considera que los datos registrados por biopsia demostraron que quienes tenían más parejas sexuales, presentaron mayor prevalencia de genotipos patógenos cancerígenos

TESIS

FLORES COLQUE VIMAR
veymitarf17@gmail.com

RIESGO DE FRACTURA A 10 AÑOS POR ESCALA DE FRAX EN MUJERES DE 50 A 70 AÑOS EN SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DE ENERO 2023 A DICIEMBRE DE 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Osteoporosis definida como DMO con T score de $-2,5$ DE, es un problema mundial con prevalencia de 200 millones. Densitometría ósea tiene alta especificidad, baja sensibilidad. FRAX determina el riesgo a 10 años de fractura mayor y de cadera, indicado en pacientes con osteopenia.

Objetivo.-

Analizar riesgo de fractura a 10 años por escala de FRAX de mujeres de 50 a 70 años en mujeres de Seguro Social Universitario periodo 2023

Metodología.-

Retrospectivo, transversal con enfoque cuantitativo

Resultados.-

Población en estudio tiene mayor frecuencia de osteoporosis y osteopenia por DEXA, que se presenta a mayor edad, los factores de riesgo clínico son importantes para determinar riesgo de fractura. Además las mujeres en estudio tienen riesgo de fractura a 10 años de cadera por FRAX en relación a fractura mayor con uso de DEXA, la osteoporosis si tiene asociación con riesgo de fractura de cadera con P-valor de 0.021

Conclusión.-

Implementar FRAX en Hospital Seguro Social Universitario para determinar riesgo de fractura a 10 años. Solicitar DEXA en mujeres mayor a 65 años.

TESIS

GOMES ROCABADO MARCELA
mgomesprella@gmail.com

ANÁLISIS DEL IMPACTO EN LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO ERAS EN CESAREA ELECTIVA EN EL HOSPITAL GERMAN URQUIDI DURANTE EL PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La cesárea puede asociarse a complicaciones postquirúrgicas. Los protocolos de recuperación mejorada ERAS para la cesárea se han escrito con la finalidad de disminuir las complicaciones postquirúrgicas, asegurar una recuperación postoperatoria rápida y disminuir el tiempo de estadía hospitalaria.

Objetivo.-

Analizar el impacto de la aplicación del protocolo ERAS en la morbilidad materna en la cesárea electiva en el Hospital German Urquidi de Julio a Diciembre del 2023.

Metodología.-

El presente trabajo es un estudio longitudinal, prospectivo, de cohorte en el periodo de Julio a Diciembre del 2023 que compara un grupo de 47 pacientes hospitalizadas por cesárea electiva aplicando el protocolo ERAS versus otro grupo de 47 pacientes aplicando el protocolo habitual en el Hospital Materno Infantil German Urquidi.

Resultados.-

Las pacientes en las que no se aplicó el protocolo ERAS tuvieron mayor número de complicaciones postquirúrgicas 43.62%, al contrario de las pacientes que se aplicó el protocolo tuvieron menor número de complicaciones 24.47%. En las pacientes que se aplicó el protocolo ERAS tuvieron menor tiempo de estadía hospitalaria, el cual corresponde a un día de internación con un 38.30%, seguido de dos días de internación en las que no aplicaron el protocolo con un 37.23%. Pacientes en las que se aplicó el protocolo ERAS tuvieron menor dolor postquirúrgico, con un 37,23%.

Conclusión.-

La aplicación del protocolo ERAS ha sido efectivo para reducir complicaciones, costos y días de estancia intrahospitalaria en pacientes quirúrgicos.

TESIS

MAMANI SOLIZ LESLIE LIZET
leslielizet10@gmail.com

INCIDENCIA DE CORIOAMNIONITIS HISTOLOGICA EN PACIENTES CON PARTO PRETERMINO EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2 - CNS, GESTION 2022-2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La prematuridad conlleva serias complicaciones que pueden aparecer tanto a corto plazo como la depresión al nacer, Síndrome de Dificultad Respiratoria y a largo plazo déficit del neurodesarrollo generando parálisis cerebral. La morbilidad y mortalidad neonatal es inversamente proporcional a la edad gestacional

Objetivo.-

Determinar la incidencia de Corioamnionitis histológica en pacientes con parto pretérmino en el hospital obrero N° 2 - CNS, periodo de enero 2022 a diciembre del 2023

Metodología.-

Este es un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal en donde se selecciono a todas las pacientes gestantes con diagnóstico de Parto pretérmino (Parto o cesárea) con 22 a 36.6 semanas, total: 3623 Gestantes que finalizaron su gestación en el Hospital Obrero N°2 – CNS, periodo Enero 2022 a Diciembre 2023. Se excluyeron del estudio a 7 pacientes, las misma que no contaban con los criterios de inclusión, quedando 298 pacientes en total.

Resultados.-

En la gestión 2022-2023 se tuvo un total de 3623 nacimientos, de los cuales 298 fueron partos pretérmino (parto/cesárea), que corresponden al 8.2 %. Los diagnósticos más frecuentes de finalización de la gestación en pacientes con parto pretérmino fue: Preeclampsia con datos de severidad en un 35.2 % (n:105) Trabajo de parto pretérmino en un 27.5% (n:82); y perdida del bienestar Fetal en 15.5% (n:46). De las 298 placentas analizadas histopatológicamente, se diagnosticó Corioamnionitis Histológica en un 32.2% (n:96).

Conclusión.-

Existe una correlación importante entre el diagnostico de Corioamnionitis histológica en pacientes con parto pretérmino y sospecha de Corioamnionitis de un 100%

TESIS

MENDOZA QUISPE MARISABEL
marisabel-mq@outlook.es

RESULTADOS DEL MANEJO EXPECTANTE DE PREECLAMPSIA SEVERA EN EMBARAZOS DE 30-34 SEMANAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Preeclampsia causa importante de morbilidad y mortalidad materno fetal con una incidencia variable, estimándose que el país en vías de desarrollo es del 5-10%. Es la primera causa de ingreso de gestantes a terapia y constituye la causa de los partos prematuros.

Objetivo.-

Analizar los resultados del manejo expectante de la preeclampsia severa en embarazo de 30 a 34 semanas en el Hospital Materno Infantil German Urquidi de enero a diciembre 2023.

Metodología.-

Es un estudio descriptivo observacional transversal

Resultados.-

La incidencia fue de 110 pacientes dentro de las 30 a 34 semanas. Los días de prolongación tuvo una media de 4 días. Complicaciones maternas: síndrome de Hellp con un 41.7%, el DPPNI presente en el 12.5%, ingreso a UCIM fue de 6.3% y la insuficiencia renal presente en un 2.1%. Complicaciones fetales fueron riesgo de pérdida de bienestar fetal con el 35.4%; RCIU en el 10.4% de los neonatos. Con un apgar al minuto de 8 puntos en el 56,3% los neonatos y a los 5 minutos un apgar de 9 en el 86,5%.

Conclusión.-

Las complicaciones maternas y fetales en el manejo expectante de la preeclampsia en gestaciones de 30 a 34 semanas es el síndrome de Hellp, riesgo de pérdida de bienestar fetal.

TESIS

RAMIREZ LEON INGRIT LITZI
ingritlitziramirezleon@gmail.com

MANEJO DE PACIENTES CON ESPECTRO DE PLACENTA ACRETA EN EL HOSPITAL OBRERO N°2, DURANTE EL PERIODO DEL AÑO 2021 AL 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

PAS, rango de adherencia patológica de la misma. Los factores de riesgo, antecedente de cesárea previas, edad materna avanzada, multiparidad, cirugías uterinas y Síndrome de Asherman. Su etiología es por un defecto de la interfaz endometrio-miometrial que favorece una decidualización inadecuada. Su manejo multidisciplinario.

Objetivo.-

Describir el manejo de pacientes con espectro de placenta acreta en el Hospital Obrero N°2 durante el periodo de tiempo de 2021 al 2023

Metodología.-

Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo. Muestra comprendida: 19 pacientes con diagnóstico ecográfico prenatal de sospecha de invasión placentaria anormal y que culminaron su embarazo en el Hospital Obrero N°2 durante las gestiones 2021 al 2023 Criterios de exclusión: Pacientes en las que no se hizo el diagnóstico de invasión placentaria anormal en el control prenatal.

Resultados.-

El principal factor de riesgo fue el antecedente de cesáreas previas con un 47%, el 100 % fueron multíparas, el 84 % presento placenta oclusiva total

El 100 % de las pacientes se realizó ecografía obstétrica con sospecha de PAS.

El 58% culminó en cesárea más histerectomía, 27 % cesárea más desarterialización selectiva previa a la histerectomía, 5% cirugía conservadora en un solo paso.

El estudio patológico el 100 % reporto anomalía de inserción placentaria con la que hubo una correlación ecográfica .

La principal complicación con un 31% de lesión vesical

Conclusión.-

El manejo tradicional es la histerectomía, La introducción de nuevas técnicas (desarterialización selectiva, cirugía conservadora) lograron disminuir la pérdida sanguínea y conservar la fertilidad.

TESIS

TERRAZAS MORA THELMA
terrazamorathelma@gmail.com

IMPLEMENTACIÓN DE LA ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS COMO MÉTODO DE PREDICCIÓN DE PREECLAMPSIA EN EL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DE COCHABAMBA

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Implementar el DAUt en el SSU de Cochabamba, como predicción de preeclampsia en pacientes con embarazo entre 11 a 14 semanas de gestación, logrando así evitar daños en el feto, como la reducción de neuronas y retardo del crecimiento, donde son causados por la preeclampsia.

Objetivo.-

Implementación de la DAUt como método de predicción de preeclampsia en pacientes con embarazo entre 11 a 14 semanas de gestación en el SSU de Cochabamba.

Metodología.-

El enfoque del estudio fue de tipo cuantitativo. Tuvo una organización multietapica, donde la primera etapa (2021) corresponde a un estudio de tipo descriptivo y transversal, luego las etapas posteriores (2022 - 2023) corresponde a un estudio analítico y longitudinal.

Resultados.-

Durante la gestión 2023 se realizaron 158 DAUt en pacientes de 11 a 14 semanas de gestación, donde 15 pacientes fueron detectadas con el riesgo de preeclampsia. En el 2022 se realizaron 49 DAUt, donde 21 pacientes fueron detectadas con el riesgo de preeclampsia. En el 2021 se realizaron 35 DAUt, donde 4 pacientes fueron detectadas con el riesgo de preeclampsia. Viendo la importancia de la implementación de la ecografía Doppler de arterias uterinas (DAUt) en el SSU de Cochabamba. Se logró detectar riesgos de preeclampsia y así se realizó el tratamiento preventivo oportuno con las pacientes de 11 a 14 Semanas de Gestación.

Conclusión.-

Se aumentó el tamizaje a comparación del 2021, luego se implementó la ecografía Doppler. Logrando así un 60 % de prevención de riesgo de preeclampsia.

TESIS

TOCO RAMOS JHEAN KARLA
jheankytr@gmail.com

IMPORTANCIA DE LA CLASIFICACION DEL SANGRADO UTERINO ANORMAL SEGÚN EL SISTEMA PALM COEIN EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DURANTE LAS GESTIONES 2022 A 2023.

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Implementar el sistema PALM-COEIN para el manejo adecuado de SUA para poder determinar la incidencia del SUA en paciente en edad reproductiva Y patología frecuente según las edades correspondiente que ingresan por el servicio de EMG asi poder determinar la causa del SUA y poder realizar un manejo.

Objetivo.-

Implementar la clasificación PALM COEIN para el sangrado uterino anormal, en el servicio de emergencias de ginecología del hospital obrero N°2

Metodología.-

tipo de estudio es observacional analítico retrospectivo, delimitación cronológica gestión 2022-2023, delimitación geográfica: servicio de emergencias de GOB de HN2, universo: mujeres 1018; muestra 242 mujeres.

Resultados.-

La incidencia de SUA según el PALM-COEIN la disfunción ovulatoria con un 31% n: 74, malignidad con 17% n: 42; son las frecuentes del servicio, la edad es 31-41 años en un 43%(n: 104), patología grupo etario: polipo:31-40 años, adenomiosis no hubo cambio; mioma, malignidad y Disfunción ovulatoria 31-40 años en la gestión 22, y 41-47 en la gestión 23, iatrogenia gestión 22, 21-30 años en la gestión 23 31-40 años. causa hospitalización: disfunción ovulatoria (n:17) y hiperplasia endometrial (n:4), estructural: n: 136; funcional n: 106

Conclusión.-

El SUA es una alteración frecuente, por lo que es importante determinar y establecer la clasificación de PALM COEIN y Nos ayuda con las causas estructurales y funcionales

TESIS

TORO CESPEDES PAOLA ALEJANDRA
pauspaito@gmail.com

UTILIDAD DE LA DETERMINACION DE HORMONA ANTIMULLERIANA Y EL RECUESTO DE FOLICULOS ANTRALES PARA LA DETERMINACION DE RESERVA OVARICA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DESDE SEPTIEMBRE DEL 2023 A ENERO DEL 2024 EN EL HOSPITAL COCHABAMBA

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Las pruebas de reserva ovárica tienen como objetivo identificar individuos en riesgo de padecer una enfermedad, en este caso “reserva ovárica disminuida”. La evaluación de la reserva folicular ovárica se ha convertido en un pilar en la evaluación del potencial reproductivo

Objetivo.-

Analizar la utilidad de la reserva ovárica en mujeres en edad reproductiva mediante la cuantificación de la hormona antimulleriana y el recuento de folículos antrales

Metodología.-

El trabajo considera a pacientes que acuden al hospital Cochabamba al servicio de ginecología, el estudio es de analítico, de casos y controles, prospectivo y transversal con enfoque de tipo cuantitativo y cualitativo

Resultados.-

Se realizó validación clínica con riesgo relativo, con un intervalo de confianza de 95 %. validación estadística en base al programa IBM SPSS, Y por valor de P.

Conclusión.-

Se logra correlacionar los resultados imagenológicos y laboratoriales, considerándolos como método diagnóstico para la determinación de reserva ovárica

TESIS

VARGAS PONCE GABRIELA
gabyvargdra@gmail.com

EFFECTO DEL APORTE DE VITAMINA D EN EL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICOS Y LA MEJORÍA DE LOS PARÁMETROS HORMONALES Y METABÓLICOS EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DR. MANUEL ASCENCIO VILLARROEL PUNATA EN LA GESTIÓN 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

Como es sabido la deficiencia de vitamina D es común en mujeres con y sin síndrome de Ovario poliquístico y puede existir o no asociación con trastornos metabólicos y endocrinos en el SOP.

Objetivo.-

Establecer el efecto del aporte de vitamina D y síndrome de ovario poliquístico en pacientes atendidas en el Hospital Dr. Manuel Ascencio Villarroel en la gestión 2023

Metodología.-

El presente trabajo es un estudio descriptivo transversal, experimental aleatorizado cuantitativo de cohorte poblacional.

Resultados.-

Los cambios observados en este estudio fueron reveladores al compararlos con los valores anteriores al tratamiento con el grupo control, es así que las mujeres con síndrome de ovario poliquístico e hipovitaminosis D que recibieron Vitamina D 5000UI VO durante un período de 12 semanas revelaron diferencias en los valores de IMC y glucosa sérica en comparación con el grupo que solo realizó cambios en los hábitos alimenticios.

Conclusión.-

La suplementación de vitamina D o los niveles óptimos de vitamina D contribuyen a la mejora del metabolismo y niveles séricos de glucosa en sangre,

TESIS

VISCARRA MAMANI ALEJANDRA
alejandra15392@gmail.com

INDICE CEREBROPLACENTARIO COMO PREDICTOR DE COMPLICACIONES PERINATALES EN PACIENTES INTERNADAS EN ALTO RIESGO OBSTETRICO DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DURANTE LA GESTIÓN 2023

Especialidad Ginecología y Obstetricia

Introducción.-

La principal práctica gineco-obstétrica es la evaluación del bienestar fetal, por lo que se busca mejorar el control y detener la progresión de situaciones adversas en el desarrollo fetal, será fundamental para disminuir el riesgo de eventos de hipoxia y disfunción placentaria, mejorando resultados perinatales

Objetivo.-

Evaluar la eficacia del ICP como predictor de complicaciones perinatales en pacientes internadas en alto riesgo obstétrico en el Hospital Materno Infantil German Urquidi durante la gestión 2023

Metodología.-

El estudio será analítico, de corte transversal, prospectivo. Se realizará de marzo 2023 a diciembre 2023 en el Hospital MIGU en la ciudad de Cochabamba. La población está compuesta por todas las pacientes gestantes internadas en alto riesgo obstétrico del Hospital MIGU. Total 372 pacientes. La muestra está conformada por los casos de pacientes internadas en alto riesgo obstétrico a quienes se realizó el ICP del Hospital MIGU; en efecto fue constituido por 59 pacientes.

Resultados.-

La muestra correspondida a 59 pacientes internadas para control en alto riesgo obstétrico hasta la conclusión del embarazo 44% se integra por pacientes que presentaron preeclampsia, seguida de la hipertensión gestacional en un 22%, diabetes 5% y HTA 8%. La evaluación inicial del recién nacido en cuanto al Apgar ésta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p>0,05$) Al evaluar su condición y si requiere el recién nacido ingresar a UCIN, en 72% no fue necesario, mientras que el 28% restante que si ingresó, 62,5% pertenecía al grupo de ICP <1 , siendo esta diferencia significativa

Conclusión.-

El ultrasonido es el método más sensible, donde destaca el ICP ya que incorpora datos no solo sobre el estado placentario sino también sobre la respuesta fetal

TESIS

GARCIA CRISTIAN
garcriscg@hotmail.com

EPIDEMIOLOGÍA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-PATOLÓGICO DE LOS LINFOMAS B DIFUSO DE CELULAS GRANDES DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA ATENDIDOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA EN LA GESTIÓN 2019-2023

Especialidad Hematología y Medicina Transfusional

Introducción.-

El Linfoma B Difuso de Células Grandes es una neoplasia oncohematológica de la clasificación de Linfoma No Hodgkin diagnosticada por sospecha clínica confirmada por anatomía patológica e Inmunohistoquímica siendo la quimioterapia + inmunoterapia la base del tratamiento.

Objetivo.-

DETERMINAR LA EPIDEMIOLOGIA Y CARACTERISTICA CLINICO PATOLOGICOS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON LINFOMA B DIFUSO DE CELULAS GRANDES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ONCOHEMATOLOGIA GESTION 2019-2023

Metodología.-

Investigación de tipo descriptivo, mediante la recolección de datos de historia clínica de los pacientes con linfoma B difuso de células grandes; longitudinal retrospectivo años 2019 -2020 y prospectiva 2021-2023 por que revisara en un tiempo determinado. El presente trabajo se realizará desde abril de 2019 a diciembre de 2023. se recolectara datos en excel y análisis estadístico en IBM-SPSS V2026

Resultados.-

LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON LINFOMA B DIFUSO DE CELULAS GRANDES CORRESPONDEN A 82 PACIENTES ENTRE LA GESTION 2019-2023, AUMENTARON LOS CASOS EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS, MEDIANA DE EDAD 55 AÑOS EL SEXO FEMENINO CON 53.7%, ESTADIO DE ANN ARBOR III-IV CORRESPONDE A 76.9%. LA POBLACION DE ESTUDIO EL 73.2% REALIZARON TRATAMIENTO DE LOS CUALES SOLO EL 67.1% REALIZO CON RITUXIMAB Y LA RESPUESTA COMPLETA CON 37.8 EN PACIENTES QUE CUMPLIERON LOS 6 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CORRELACION ENTRE LAS DOS VARIABLES. LA SOBREVIDA GLOBAL ES DE 58% A LOS 60 MESES DE SEGUIMIENTO.

Conclusión.-

EL LINFOMA B DIFUSO ES UNA NEOPLASIA ONCOHEMATOLOGICA DE CARACTERISTICAS AGRESIVA Y CON ALTA TASAS DE MORTALIDAD EN ESTADIOS AVANZADOS.

TESIS

ANDRADE PANIAGUA IVANOF
andrade.piv@gmail.com

MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL Y LA AUTORREGULACIÓN CEREBRAL ESTÁTICA MEDIANTE ULTRASONOGRAFÍA CEREBRAL EN PACIENTES CON TRAUMATISMO ENCÉFALO CRANEANO GRAVE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Especialidad Medicina Crítica y Terapia Intensiva

Introducción.-

El TEC conduce a eventos que agravan el daño que el sistema auto regulador sufre, y se manifiesta en lesiones cerebrales secundarias. La ultrasonografía es una herramienta útil para evaluar la misma mediante la medición indirecta de la presión intracraneal y la perfusión cerebral.

Objetivo.-

Caracterizar la utilidad de la ultrasonografía cerebral como indicador de lesión cerebral secundaria mediante la determinación de los patrones de flujo sanguíneo cerebral.

Metodología.-

Se realiza la medición ultrasonográfica de velocidades (sistólica y diastólica) de flujo sanguíneo cerebral arterial y la medición de la vaina del nervio óptico, para estimar mediante fórmulas una presión intracraneana y posteriormente la presión de perfusión cerebral. Se tomaron en cuenta variables de tratamiento y monitorización para observar la utilidad de realizar este estudio como alternativa a métodos invasivos.

Resultados.-

Se observan las relaciones entre el tratamiento administrado y los cambios observados en las mediciones ultrasonográficas, la mortalidad de los pacientes relacionada con alteraciones negativas de las mediciones, además de los días de hospitalización en unidad de cuidados intensivos y el estado de alta, relacionados con el incremento de presión intracraneal observada en ultrasonografía.

Conclusión.-

La ultrasonografía cerebral sirve como alternativa no invasiva de observación de la perfusión cerebral, así como para dar pautas hacia un mejor tratamiento de pacientes con TEC.

TESIS

CAMACHO JAUGE LESLIE MAGALY
camachojles.15@gmail.com

IMPACTO DEL USO DE PROBIÓTICOS EN PACIENTES CRÍTICOS

Especialidad Medicina Crítica y Terapia Intensiva

Introducción.-

El estudio se centra en el impacto de la administración de probióticos en pacientes críticos, considerando la importancia del intestino y su microbiota en la fisiología y patología del huésped y su relación con el desarrollo de enfermedades críticas.

Objetivo.-

Analizar el impacto de la administración de probióticos en pacientes críticos.

Metodología.-

Estudio de cohorte retrospectivo de tipo longitudinal, cuasiexperimental, enfoque cuantitativo, con un universo de pacientes mayores de 18 años y menores de 75 años con requerimiento de manejo avanzado de vía aérea internados en la UCI del Hospital Clínico Viedma.

Resultados.-

Se observó que la administración de probióticos se asoció con una menor incidencia de infecciones, especialmente NAVM, y una mejor tolerancia a la dieta enteral. Además, se redujo la estancia en UCI, el tiempo de ventilación mecánica y el uso de vasoactivos en el grupo que recibió probióticos. Aunque no se demostró una diferencia significativa en la mortalidad, hubo una tendencia a una menor mortalidad en el grupo tratado con probióticos.

Conclusión.-

La administración de probióticos en pacientes críticos a partir de las 24 a 48 horas de ingreso puede ser beneficiosa en pacientes críticos.

TESIS

HUANCA PANOZO CRISTHIAN
cristhianhuancapanozo@gmail.com

"DOPPLER TRANSCRANEAL: UNA PERSPECTIVA INNOVADORA EN LA PREDICCIÓN DEL RESULTADO EN LESIONES CEREBRALES TRAUMÁTICAS"

Especialidad Medicina Crítica y Terapia Intensiva

Introducción.-

Este estudio prospectivo examinó el Doppler transcraneal como predictor en Lesión Cerebral Traumática. Se observó que un Doppler anormal se vinculó con resultados clínicos desfavorables y mayor mortalidad, sugiriendo su utilidad en diagnóstico y pronóstico de LCT.

Objetivo.-

Evaluar la capacidad del Doppler Transcraneal como indicador pronóstico del resultado funcional en pacientes con Lesión Cerebral Traumática.

Metodología.-

Se realizó un estudio prospectivo en la UCI del Hospital Viedma entre enero de 2022 y diciembre de 2023, con 138 pacientes con Lesión Cerebral Traumática. Se excluyeron casos específicos. Se aplicaron tratamientos protocolizados y se evaluaron parámetros hemodinámicos con Doppler Transcraneal. Se utilizó el puntaje GOSE a los 3 meses para evaluar los resultados, con análisis estadístico en IBM SPSS y consideraciones éticas respetadas.

Resultados.-

De los 138 pacientes estudiados, el 46.4% tuvo resultados desfavorables a los 3 meses. Aquellos con Doppler transcraneal (DTC) anormal mostraron 2.17 veces más probabilidad de resultados deficientes (HR: 2.17; IC95%, 1.89-3.89; $p < 0.00$). El análisis de subgrupos reveló mayor mortalidad con DTC anormal ($P = 0.00$). La hipoperfusión en DTC se asoció con 5.43 veces más probabilidad de resultados funcionales deficientes (HR: 5.43, IC95% 2.37-12.45; $p = 0.00$). Vasoespasmo se relacionó con 1.14 veces más probabilidad de resultados deficientes (HR: 1.14, IC95% 0.78-1.65; $p = 0.47$).

Conclusión.-

Los resultados respaldan el Doppler transcraneal en Lesión Cerebral Traumática, mejorando resultados y atención médica brindada

TESIS

AGUILAR MEJIA MIREYA ISABEL
mireyaaguilar12@gmail.com

IMPACTO DE LA GONARTROSIS EN LA FUNCIONALIDAD FISICA Y LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL OBRERO N2, CIMFA MAV C.N.S GESTIÓN 2021 - 2023

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

El envejecimiento poblacional fenómeno demográfico a nivel mundial donde la población de edad avanzada ha aumentado, en comparación otros grupos poblacionales, ocasionando aumento de enfermedades reumáticas, como gonartrosis. Disminuyendo funcionalidad física y calidad de vida perdiendo la socialización, hasta ser postergados y excluidos.

Objetivo.-

DESCRIBIR EL IMPACTO DE LA GONARTROSIS EN LA FUNCIONALIDAD FISICA Y LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA C.N.S 2021 - 2023.

Metodología.-

Enfoque CUANTITATIVO en dos etapas:

Etapla descriptiva: Realizada en 147 pacientes se evaluó su calidad de vida y su relación con la disfuncionalidad generada por gonartrosis.

Etapla de cohorte: En seguimiento de 43 pacientes a un año posterior a la primera evaluación para medir variaciones en la calidad de vida y disfuncionalidad por gonartrosis.

TIPO DE ESTUDIO

Observacional analítico no experimental subtipo prospectivo longitudinal de evolución de grupo.

Resultados.-

Con un total de 147 pacientes con gonartrosis se encuesta obteniendo mayor actuación sexo femenino 70,1 % y sexo masculino 29,9 %. La media 60 a 69 años.

La calidad de vida media 55,8%; auto percepción de la calidad de vida y salud un promedio bajo (51%), salud física media del 55,8%. Mejor puntuación salud psicológica 60,6%.

La calidad de vida y estado civil, solteras con calidad de vida mejor y viudos calidad de vida baja.

Segunda etapa de seguimiento de cohorte con 43 pacientes ligero empeoramiento de la calidad de vida. Empeoramiento funcionalidad 7% respecto a la evaluación inicial.

Conclusión.-

La calidad de vida en personas con gonartrosis disminuye notablemente.

Con educación mejor calidad de vida.

Al año seguimiento aumenta la disfuncionalidad en pacientes con gonartrosis.

TESIS

ARRAZOLA GUARDIA MARIEL CECILIA
mariel.araazola@gmail.com

IMPACTO DEL COVID-19 EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE EDAD AVANZADA, DURANTE LAS GESTIONES 2021 A 2023, C.I.M.F.A. M.A.V - HOSPITAL OBRERO N°2, C.N.S.

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

El presente trabajo de investigación pretende dar a conocer el impacto en la calidad de vida que ha dejado el COVID-19 en la calidad de vida, además de los síntomas post COVID y su duración, de la población adulta mayor.

Objetivo.-

Describir el impacto del COVID-19 en la calidad de vida del adulto mayor de edad avanzada, que enfermó durante la primera a tercera ola, gestiones 2021 a 2023.

Metodología.-

Se realiza un trabajo de enfoque cuantitativo y se clasifica como No-Experimental, de diseño longitudinal de tipo evolutivo poblacional, denominado por Sampieri como Cohorte evolutiva.

El trabajo es No-Experimental debido a que no se manipulan variables. Es tipo longitudinal debido a que se realiza el seguimiento de la población de estudio por un periodo de tiempo, considerando como parámetro de clasificación la forma de recolección de datos, en este caso es de tipo longitudinal prospectiva.

Resultados.-

En este estudio se evidencia que más del 50% de los encuestados refieren menor resistencia física, en relación a antes de enfermar de COVID, lo que ha afectado sus actividades en el trabajo o en la casa.

También se ha analizado el impacto sobre las relaciones sociales, en los que refieren disminución de las mismas en relación a antes de haber enfermado COVID, muchos por miedo o ansiedad, debido a cambios en el estado emocional.

En cuanto a los síntomas post COVID referidos por los participantes, son variados, siendo los más prevalente la disnea y las artromialgias, mismos que siguen generando limitaciones.

Conclusión.-

El COVID 19 tuvo y aún tiene impacto en la percepción en salud, el estado físico y emocional en relación a antes de haber enfermado.

TESIS

DE SOUZA CARVALHO KENNEDY PAULO
drkennedycarvalho@gmail.com

MANIFESTACIONES PERSISTENTES POST COVID-19, SU RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DEL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DURANTE EL PERIODO DE 2021 A 2023

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

DETECTADO POR PRIMERA VEZ SARS-COV-2 EN DICIEMBRE 2019, CHINA. MANIFESTACIONES PERSISTENTES POST COVID19 SON AGRUPACIONES DE SIGNOS Y SINTOMAS QUE PERSISTEN LUEGO DE FASE AGUDA. LA PERCEPCION DEL ESTADO DE SALUD SE VUELVE UN IMPORTANTE INDICADOR DE SATISFACCION VITAL, SIENDO COMPONENTE VITAL EN LA FORMACION DEL INDIVIDUO LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

Objetivo.-

Relacionar manifestaciones persistentes más frecuentes en pacientes postcovid-19, su percepción del estado de salud y funcionalidad familiar de los pacientes que acuden a la Unidad de Medicina Familiar

Metodología.-

ESTUDIO RETROSPECTIVO, TRANSVERSAL, OBSERVACIONAL, ANALITICO CON ENFOQUE CUANTITATIVO. REALIZADO ENTRE 2021/2023, PACIENTES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DEL SSU CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR COVID19 Y PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGIA POR MAS DE 3 MESES. UNIVERSO DE 3086 PACIENTES ENTRE 18-70 ANOS CON UNA MUESTRA SIGNIFICATIVA DE 109 PACIENTES SEGUN CRITERIOS DE EXCLUSION E INCLUSION TOMANDO EN CUENTA LAS VARIABLE SY RECOLECCION DE INFORMACION CON CUESTIONARIOS SOCIODEMOGRAFICOS, SF36 Y APGAR.

Resultados.-

EN LA RECOLECCION DE DATOS LOGRAMOS COMPARAR EXITOSAMENTELOS RESULTADOS SOCIODEMOGRAFICOS DONDE PREVALECE LAS MANIFESTACIONES PERSISTENTES CRONICAS POST-COVID19 COMO FATIGA, TRASTORNO DEL SUENO, CEFALEA, CAIDA DE CABELLO Y ARTRALGIAS. HAY DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS DE LA PERCEPCION DEL ESTADO DE SALUD SOCIAL CON ALTERACION SEVERA ENTRE ARTRALGIA Y DISFUNCION FAMILIAR SEVERA DE 23%. SALUD MENTAL CON ALTERACION SEVERA ENTRE TRASTORNO DEL SUENO Y DISFUNCION FAMILIAR SEVERA,EN LA RELACION DE SALUD FISICA CON TRASTORNO DEL SUENO SE OBSERVA PACIENTES SIN LIMITACION FISICA PERO QUE TIENEN UNA DISFUNCION FAMILIAR SEVERA.

Conclusión.-

CONCLUYE QUE HAY AFECTACION A MUJERES ENTRE 21-30 ANOS, LA PERCEPCION DEL ESTADO DE SALUD ES SIGNIFICATIVAMENTE MALA EN RELACION A DISFUNCION FAMILIAR DE LOS PACIENTES CON MANIFESTACIONES PERSISTENTES

TESIS

ORELLANA ANTEZANA JIMMY RONALD
honey_jimmy20@hotmail.com

ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES Y AJUSTE PSICOSOCIAL: LA INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN EL AFRONTAMIENTO DEL ADULTO MAYOR

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

La vejez presenta cambios biológicos, psicológicos y sociales. Los acontecimientos vitales estresantes (AVE) son eventos no deseados que afectan la integridad del adulto mayor. La adaptación a estos eventos es crucial y depende del apoyo social y las estrategias de afrontamiento.

Objetivo.-

Ante AVE caracterizar la influencia del apoyo social con estrategias de afrontamiento en el adulto mayor en el CIMFA MAV, C.N.S., Cochabamba, gestión 2021 a 2023.

Metodología.-

Estudio Observación, Descriptivo - Analítico, subtipo cohorte, prospectivo, el euniverse conformado por adultos mayores de edad avanzada

Resultados.-

El análisis de las características sociodemográficas de adultos mayores reveló una distribución equilibrada por género (56.25% femenino, 43.75% masculino), edad media de 67.36 años y una muestra representativa. Se destacaron datos sobre estado civil y nivel educativo. Se evaluaron también los sucesos estresantes más comunes, la categorización de estos sucesos y su relación con el apoyo social y las estrategias de afrontamiento. Se describieron los resultados obtenidos en relación a diferentes niveles de apoyo social y su influencia en el ajuste psicosocial.

Conclusión.-

Los AVE más comunes en adultos mayores son "problemas". El apoyo social máximo se asocia con más estrategias de afrontamiento y un ajuste psicosocial efectivo.

TESIS

VARGAS AQUINO BEYMAR
bey.mar.0310@gmail.com

RELACIÓN ENTRE LA AUTONOMÍA FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR CON EL ESTADO SOCIOFAMILIAR, IDENTIFICADA DURANTE LAS VISITAS MEDICAS DOMICILIARIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DEL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DURANTE LA GESTION 2022-2023

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

Según la Organización Mundial de la Salud, en 2050 el número de personas mayores de 60 años será superior al de adolescentes, el proceso de envejecimiento se caracteriza por presentar cambios y transformaciones con pérdidas del estado de salud, condicionantes de su deterioro funcional.

Objetivo.-

Relacionar el grado de autonomía funcional y el estado sociofamiliar del adulto mayor identificada durante las visitas médicas domiciliarias realizadas por la Unidad de Medicina Familiar.

Metodología.-

Estudio observacional, cohorte transversal y analítico, se llevó a cabo 46 visitas domiciliarias a adultos mayores asegurados, se utilizaron instrumentos como el índice de Barthel , escala de Lawton y Brody y escala de Gijón .

Resultados.-

Los resultados muestran la media de edad de 85,11 años de adultos mayores, se identificó que el 56,5% son mujeres. Predomina la dependencia total en las actividades básicas de la vida diaria como también en las actividades instrumentales. Existe asociación entre la autonomía funcional del adulto mayor, pero esta no es estadísticamente significativa (P-value > 0.05). El 60,9 % presenta una situación social buena

Conclusión.-

El estado funcional del adulto mayor no tiene relación con su estado sociofamiliar . Existe relación entre el estado sociofamiliar y el cuidador principal del adulto mayor.

TESIS

VARGAS CALVI ESTRELLA
estrecv123@gmail.com

ELABORACIÓN DEL DUELO EN PACIENTES CON PÉRDIDA DE UN FAMILIAR POR COVID-19 QUE ACUDEN A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DEL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO COCHABAMBA DURANTE EL PERIODO DE 2021 A 2023

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

La elaboración del duelo en pacientes con pérdida de un familiar por Covid-19 es diferente a cualquier otro, debido a la circunstancia de la muerte, imposibilidad de despedirse, dejando susceptibles a familias a elaborar un duelo patológico, requiriendo acompañamiento del profesional de salud de Medicina Familiar.

Objetivo.-

Analizar la elaboración del duelo en pacientes con pérdida de un familiar por Covid-19 que acuden a la Unidad de Medicina Familiar del Seguro Social Universitario de Cochabamba.

Metodología.-

Este estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo analítico observacional, de corte transversal y retrospectivo, aplicado a una muestra significativa de 43 pacientes con pérdida a un familiar por covid-19 que acuden a la Unidad de Medicina Familiar en el periodo del 2021 al 2023. Para la recolección de información se realizó entrevistas y utilizó instrumentos tipo encuesta como el uso del Inventario de Texas Revisado de Duelo.

Resultados.-

Tras realizar el análisis se observa que el 74% de los pacientes corresponden al género femenino entre 25 a 45 años, el parentesco con el fallecido en un 90,7% son padres, el hospital es el lugar del fallecimiento en 63%, 88% no pudo despedirse de su familiar y 79% del tiempo de fallecimiento es menos de 12 meses. Estadísticamente con $P < 0,05$ existe una relación estrecha entre la elaboración de duelo con la religión, los factores de riesgo, vínculo afectivo y el tipo de duelo que presentan al momento es prolongado en un 65,1% de la población estudiada.

Conclusión.-

La elaboración del duelo en pacientes con pérdida de un familiar por covid-19 que acuden a la Unidad de Medicina Familiar se encuentran cursando un duelo prolongado.

TESIS

VERA ROJAS MINELVA DAYAN
minelvadayanverarojas@gmail.com

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MUJERES DIVORCIADAS QUE ASISTEN AL HOSPITAL OBRERO N°2 Y CIMFA M.A.V C.N.S. DURANTE LAS GESTIONES 2021 AL 2023

Especialidad Medicina Familiar

Introducción.-

El divorcio en la actualidad es un tema controversial y de gran relevancia, que llega a repercutir de gran manera en el área emocional de las personas que lo atraviesan. La familia es considerada una organización, que posterior al divorcio impone grandes retos a cada uno de sus integrantes.

Objetivo.-

Analizar las estrategias de afrontamiento en mujeres divorciadas de 30 a 59 años

Metodología.-

El enfoque es cuantitativo, tipo observacional analítico, no-experimental, subtipo prospectivo longitudinal de evolución de grupo. UNIVERSO. 649 mujeres divorciadas entre 30 a 59 años de edad en el municipio de Cercado Cochabamba. MUESTRA. Fue de 85 pacientes de los cuales 15 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión quedando un total de 70 pacientes.

Concluyeron el estudio de seguimiento de 1 año 45 pacientes

Resultados.-

Los resultados muestran tendencias de diferente comportamiento, se debe resaltar que en el seguimiento a 1 año existe entre un 36 a 47% de mujeres que aún mantienen sus estrategias de afrontación al estrés fuera de la media para el grupo poblacional, lo que implica que el divorcio podría aún generar niveles de estrés que no son afrontados en forma equilibrada.

Conclusión.-

Las estrategias de respuesta ante el estrés del divorcio son variadas en mujeres combinando estrategias de afrontación y evitación tanto conductual como cognitiva.

TESIS

CANEDO TERRAZAS CAROLINA ALEJANDRA
carolinacanedo8798071@gmail.com

EFICACIA DE TERAPIA NEURAL EN EL SINDROME MIOFASCIAL CERVICAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL OBRERO NUMERO 2 EN LA GESTIÓN 2023-2024

Especialidad Medicina Física y Rehabilitación

Introducción.-

El presente trabajo está dirigido a la obtención de datos estadísticos significativos sobre la eficacia de la terapia neural relacionada a los factores relevantes de la misma como edad, genero, la escala de dolor, discapacidad cervical, realizando la intervención con terapia neural y otro grupo tratamiento convencional.

Objetivo.-

Identificar la eficacia de la terapia neural en relación a la percepción del dolor en el síndrome miofascial cervical

Metodología.-

TIPO DE INVESTIGACION: cuasi experimental

Según la orientación del estudio en el tiempo: longitudinal

Según los objetivos básicos de la investigación descriptivo

Según la orientación del proceso: prospectivo

Resultados.-

se obtuvo dos grupos comparativos de los cuales, se calculó un promedio de dolor percibido de 8.27/10 para los pacientes con terapia neural y 7.87/10 para el grupo de control, antes del tratamiento. también se evaluó el dolor después del tratamiento se obtuvo un promedio de 2.80/10 con terapia neural y 5.1/10 para el otro grupo, junto al análisis de la hipótesis que dio paso a la hipótesis alterna que indica que la media de la percepción de dolor después del tratamiento, de los pacientes con terapia neural es menor que la media del otro grupo

Conclusión.-

el tratamiento con terapia neural está logrando reducir la percepción del dolor en los pacientes con dolor por síndrome miofascial cervical.

TESIS

ACOSTA FERNANDEZ ADRIANA
adriacosta0893@gmail.com

PRÁCTICA DE LA TERAPIA CON FLUIDOS EN PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS CON VENTILACIÓN INVASIVA (PROFLUID) EN EL HOSPITAL OBRERO NRO 2

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La práctica global de terapia con soluciones y vasopresores en pacientes críticos con ventilación mecánica es incierta. Se busca determinar aspectos de esta terapia en pacientes de la Caja Nacional de Salud. Equilibrar la administración de líquidos y desresuscitación disminuye morbi-mortalidad

Objetivo.-

Determinar la terapia de fluidos y vasopresores en pacientes críticamente enfermos con ventilación invasiva en el Hospital Obrero nro2

Metodología.-

El estudio de cohorte prospectivo, será parte del estudio multicéntrico internacional PROFLUID. Muestreo no probabilístico incidental en pacientes críticos con VMI en el Hospital Obrero Nro 2, de noviembre 2023 a febrero 2024. Se obtuvieron 20 pacientes. Se recopilaron datos demográficos, tipos y cantidades de fluidos, modalidades de administración de vasopresores, signos vitales y resultados de laboratorio durante 7 días. Los análisis incluyeron pruebas t de Student, Wilcoxon y Fisher, porcentajes, medias.

Resultados.-

Todos recibieron cristaloides como fluidos de reanimación, con volúmenes medios superiores a 1500ml en los primeros 7 días y balances hídricos positivos durante los primeros 6 días. Se empleó furosemida como diurético. La administración de vasopresores fue común, principalmente noradrenalina. Se observaron arritmias atriales a partir del día 2. La incidencia de lesión renal aguda fue del 65%, con factores de riesgo como hipotensión y factores nefrotóxicos. La estancia media en UTI fue de 10.7 días. La mortalidad fue del 60% en los primeros 7 días, con un 40% dado de alta de UTI.

Conclusión.-

Los pacientes recibieron principalmente solución fisiológica y ringer lactato, con promedio de infusión >1500ml. Se tuvo alta incidencia de IRA, mortalidad y dificultad para desvincular del ventilador.

TESIS

ARGOTE LEAÑO CHRISTIAN
chrisbcal260119@gmail.com

EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LA FLUOXETINA COMO TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

Introducción: Al diagnosticar la depresión en pacientes que cursaron con un síndrome coronario agudo (SCA) se debe considerar la presencia de trastornos del estado de ánimo considerando este un factor de riesgo cardiovascular que puede llegar a influir con la morbimortalidad.

Objetivo.-

Evaluar el efecto de la fluoxetina, como tratamiento antidepresivo, en la morbimortalidad de pacientes con antecedentes de un síndrome coronario agudo.

Metodología.-

estudio retrospectivo, observacional, con enfoque mixto cuali-cuantitativo donde se utilizó pruebas de chi-cuadrado, Kaplan Meier, (MANN_ WHITNEY MEDIAN y Kruskal-Wallis) en las gestiones 2023-2024, del Hospital Obrero Nro 2 de la CNS en pacientes con síndrome coronario agudo confirmado, mayores de 18 años, que usen únicamente fluoxetina como tratamiento de la depresión, recolectándose la información de los datos del expediente clínico.

Resultados.-

43% de los pacientes presentaron depresión en el Hospital Obrero N 2. La sobrevida en los pacientes con dislipidemia fue 19.33 meses con un p: 0.014 el cual la sobrevida en este grupo analizado fue significativa y de los pacientes con depresión que recibieron todos tratamiento con fluoxetina y posterior al síndrome coronario agudo esta fue de 12.55 meses. no significativo p 0.73.

Conclusión.-

Los pacientes que presentaron depresión posterior a un SCA en el Hospital Obrero Nro. 2 fue 43%, el tratamiento con fluoxetina no influyo en la morbimortalidad.

TESIS

CALATAYUD ROSSO FABIANA MARIEL
fabycalatayud10@gmail.com

EVALUACIÓN DE UNA HERRAMIENTA DE PUNTUACIÓN DE RIESGO PARA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE LESIÓN RENAL AGUDA

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

LRA complicación frecuente en pacientes hospitalizados, se asocia con mayor morbilidad, mortalidad y costos de atención médica. La implementación de scores de riesgo en entornos hospitalarios ha ganado relevancia debido a su potencial para identificar precozmente a los pacientes en riesgo de desarrollar LRA.

Objetivo.-

Evaluar el rendimiento predictivo de una puntuación de riesgo en función de las características clínicas; comorbilidades, signos, síntomas y exposiciones, para predecir LRA.

Metodología.-

Se incluyeron pacientes mayores de 18 años que ingresaron a clínica Los Olivos, se evaluaron los factores de riesgo y exposición, si tenía uno o más, ingresaba a la muestra, se le asignó una puntuación de riesgo moderado - alto de acuerdo a las variables establecidas en el score, se realizó seguimiento durante 3 meses, periodo en el cual se tomó muestras de CrS sérica.

Resultados.-

Se obtuvo una población de 141 pacientes, de los cuales 41 pacientes fueron excluidos, no firmaron el consentimiento informado o tenían puntaje menor a 2, el resto ingresó al estudio. Se pudo concluir que el 73% desarrolló LRA dentro de las 48 horas de hospitalización, los factores de riesgo con mayor trascendencia fueron edad, diabetes mellitus y el género femenino, en relación a los factores de riesgo el uso de fármacos nefrotóxicos tuvo un mayor porcentaje, se pudo observar una fluctuación importante en cuanto a los resultados de la creatinina sérica, finalmente se obtuvo una tasa de mortalidad del 10%

Conclusión.-

La herramienta de puntuación de riesgo para la identificación temprana de LRA es óptima, exhibe alta capacidad de predicción de LRA, respaldada por AUC de 0.856

TESIS

CANDIA QUISPE LENNY RUTH
lenc29039@gmail.com

CARDIOTOXICIDAD INDUCIDA POR ANTRACICLINAS EN PACIENTES CON CANCER DE MAMA DEL HOSPITAL CLINICO VIEDMA GESTIONES 2021-2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

El aumento de sobrevida de los pacientes con CA de mama es necesario tomar en cuenta los factores de riesgo cardiovasculares y las complicaciones que conlleva el tratamiento, ya que afecta gravemente a la calidad de vida de los pacientes.

Objetivo.-

Caracterizar la relación del tratamiento quimioterápico con antraciclina y presencia de cardiotoxicidad en pacientes con Cáncer de mama en Hospital Clínico Viedma gestiones 2021-2023

Metodología.-

Observacional, longitudinal, retro prospectivo, analítico pre- post intervención, con enfoque cuantitativo. Área de estudio en pacientes con CA de mama del Hospital Viedma. Universo pacientes con CA mama que recibieron tratamiento quimioterápico. Muestra, pacientes con cáncer de mama que iniciaron quimioterapia (antraciclina)HCV. Instrumentos y técnicas, Revisión y seguimiento de historias clínicas, ecocardiogramas de pacientes con CA de mama, se utilizó hoja de recolección de datos la tabulación en SPSS.

Resultados.-

La media de edad fue de 53 y 55 años respectivamente, prevalencia de sexo femenino, antecedentes como factores de riesgo se encontraron Obesidad y Chagas. El análisis encontró que las alteraciones electrocardiográficas posterior a la administración de quimioterapia fueron menos frecuentes en el grupo de pacientes con tratamiento con antraciclina (extrasístoles ventriculares, prolongación de QT) además que estos pacientes presentaron disminución de la FEVI predominantemente en los que recibieron más ciclos de quimioterapia (p: 0.001). Una media de supervivencia a los 30 meses en pacientes con quimioterapia antraciclina.

Conclusión.-

Correlación significativa entre número de ciclos de quimioterapia y disminución del porcentaje FEVI. Existe diferencia entre porcentajes de FEVI pre y pos quimioterapia. Descartada hipótesis nula.

TESIS

CARLOS RODRÍGUEZ VERÓNICA NATALI
veronica.natali.carlos.r@gmail.com

IMPACTO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN LA FUNCIÓN RENAL

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La cirugía metabólica, tratando la obesidad y sus comorbilidades, mejora control glucémico, sensibilidad insulina, reduce triglicéridos, presión arterial y peso. Se sugiere que tiene efecto protector en la función renal, previniendo la ERC y sus complicaciones

Objetivo.-

Demostrar que la cirugía metabólica mejora la función renal, comorbilidades y factores de riesgo para el deterioro renal

Metodología.-

La cirugía bariátrica mejora la función renal al reducir la proteinuria, estabilizar o mejorar la TFG y disminuir la Crs. Estudio prospectivo, longitudinal, analítico y observacional, con enfoque cuantitativo-cualitativo. Incluye pacientes adultos de ambos sexos en Clínica Los Olivos, evaluando la función renal mediante creatinina sérica, albuminuria y proteinuria a los 1, 3 y 12 meses post-cirugía. Excluye menores de 18 años y aquellos sin evaluaciones previas o posteriores al procedimiento

Resultados.-

El estudio incluyó 82 pacientes, con 36.6% varones y 63.4% mujeres. La media de edad de los pacientes fue 38.5 años y una media de peso prequirúrgico de 109.2 kg. La mayoría tenía obesidad grado 3. La cirugía más común fue "Y de Roux". Las complicaciones postoperatorias fueron mínimas, no significativas. La mayoría tenía factores de riesgo para ERC. Hubo una mejora significativa en los factores de riesgo y la función renal postoperatoria.

Conclusión.-

La cirugía bariátrica mejora la diabetes, hipertensión y dislipidemia; beneficia la función renal, reduciendo marcadores de deterioro renal

TESIS

FERNÁNDEZ ROSAS CELIA ZULMA
zul251208@gmail.com

SCORE SAME TTR2, EN PACIENTES CON FIBRILACION AURICULAR NO VALVULAR EN ANTICOAGULACION CON AVK EN EL SSU- CBBA. 2022 – 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La fibrilación auricular no valvular es la principal causa de riesgo para sufrir eventos tromboembólicos, la mejor manera de prevenirlo es iniciar anticoagulación, el medicamento mayormente utilizado son antagonistas de la vitamina k

Objetivo.-

Emplear el SAME TTR2 score para determinar si la población en estudio se encuentra dentro de rango terapéutico

Metodología.-

Recolección de datos de los expedientes clínicos, posterior análisis.

Resultados.-

Al emplear el SAME TTR2, se evidencia que el 73.9% tiene >2 puntos lo cual incrementa la probabilidad de mala calidad de anticoagulación, y el 76.7% presenta tiempo en rango terapéutico compatible con mala calidad de anticoagulación.

El 50% tiene riesgo bajo de sangrado según la escala HAS-BLED, el 36,6% tiene riesgo intermedio y el 13.3% tiene riesgo alto.

La población estudiada mas del 50% presenta comorbilidades.

Conclusión.-

El SAME TT2R2, no es un score que se pueda aplicarse en nuestro medio.

TESIS

FRANCO SARABIA ANABEL ALEXANDRA
anitafranco94@gmail.com

DISFUNCIÓN DE ACCESOS VASCULARES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La ERC es un importante problema de salud pública y los pacientes renales requieren de un AV normofuncionante para realizar satisfactoriamente la HD. La disfunción AV puede requerir estancias hospitalarias prolongadas, genera grandes costos a la institución y al estado, una calidad de vida reducida y morbi-mortalidad aumentada

Objetivo.-

Caracterizar la disfunción de accesos vasculares relacionados a comorbilidades y riesgo de mortalidad en pacientes con enfermedad renal crónica que ingresen al Hospital Clínico Viedma durante las gestiones 2022-2023

Metodología.-

Estudio observacional, tipo analítico, de cohorte, prospectivo, longitudinal.

El enfoque es positivista con enfoque de análisis cuantitativo. Ingresaron al estudio los pacientes que realizan hemodiálisis y presentan disfunción de accesos vasculares hospitalizados en el Hospital Clínico Viedma durante las gestiones 2022 y 2023. Con una unidad de análisis de 128 pacientes, Nivel de confianza de 95% y Margen de error de 5% se tomó una muestra de 97 pacientes

Resultados.-

Se tiene mayor proporción de pacientes del género femenino, el grupo etario es muy amplio con una mediana de edad de 55 años, las comorbilidades más frecuentes asociadas fueron Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2 con porcentajes de 82% y 49% respectivamente, la relación de Disfunción según tipo de AV, comorbilidades y mortalidad no fue estadísticamente significativa por lo que no se pudo probar la hipótesis formulada, la mortalidad fue del 16% y según tipo de AV fue mayor en pacientes con CVC tanto temporal como permanente, la disfunción más asociada a mortalidad fue la Infección

Conclusión.-

En este estudio no se encontró relación significativa entre la disfunción de AV con mortalidad y las comorbilidades estudiadas en los pacientes con ERC en hemodiálisis

TESIS

ILLANES ORELLANA RAUL FERNANDO
raulillanes.31@gmail.com

EFICACIA DEL ESQUEMA BASAL PLUS VS ESCALA MÓVIL EN LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 HOSPITALIZADOS POR CUADROS INFECCIOSOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL OBRERO N°2 GESTIÓN 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La hiperglicemia es un factor de riesgo que aumenta las complicaciones en pacientes DM2. El manejo de la hiperglicemia en el paciente hospitalizado es la insulina. Se desconoce la eficacia de los esquemas de insulina en la evolución clínica del paciente DM2 hospitalizado específicamente por cuadros infecciosos.

Objetivo.-

Comparar la eficacia del esquema Basal plus vs Escala Móvil en la evolución clínica de pacientes DM2 hospitalizados por cuadros infecciosos en el servicio de Medicina Interna

Metodología.-

Estudio: positivista, Diseño: retrospectivo longitudinal, tipo casos y controles, analítico con enfoque cuantitativo y cualitativo. En el servicio de Medicina Interna del Hospital Obrero N°2 Cochabamba-Bolivia. Del 01 de enero al 31 de diciembre 2023.

Resultados.-

El control glicémico se obtuvo en el 67% con EM vs el 29% con BP ($p < 0,001$). El EM presentó mayor eficacia en el control glicémico en ayunas con el 108% vs el 92% con BP ($p < 0,001$). En el grupo Móvil las complicaciones más frecuentes fueron el Choque séptico y la insuficiencia respiratoria aguda con el 19% y 9% vs el 7% y 1,6% en el grupo Basal plus ($p < 0,001$). La mayoría de los pacientes presentaron una evolución favorable en el grupo Basal plus 79% vs el grupo Escala Móvil 60,3% ($p = 0,002$).

Conclusión.-

El Esquema Móvil fue más eficaz en el control glicémico. Se asoció más beneficio clínico con esquema Basal Plus en pacientes DM2 hospitalizados por cuadros infecciosos

TESIS

ORELLANA HERBAS IBER
orellanaiber22herbas@gmail.com

EPIDEMIOLOGIA DE LOS GÉRMEENES CAUSALES DE INFECCIONES EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS CON NEUTROPENIA POST QUIMIOTERAPIA DEL HOSPITAL OBRERO N°2

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

Los pacientes con cáncer desarrollan neutropenia febril post quimioterapia, que predispone a infecciones invasivas, síndromes de sepsis y muerte. Estas infecciones se deben combatir tempranamente con antimicrobianos basados en la susceptibilidad institucional, en Bolivia no disponemos actualmente de estos datos, por lo que se plantea su búsqueda.

Objetivo.-

Caracterizar la epidemiología de los gérmenes causales de infecciones en pacientes oncohematológicos con neutropenia post quimioterapia del Hospital Obrero N°2

Metodología.-

Es un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal con 216 pacientes diagnosticados con neutropenia post quimioterapia, que cumplen criterios de hospitalización por índice de MASCC o parámetros de alto riesgo. Se recabo información del expediente clínico mediante una ficha de recolección de datos. Se realizó el análisis estadístico de carácter descriptivo de las variables estudiadas, para recabar la epidemiología de los gérmenes causales de infección.

Resultados.-

Los pacientes con neoplasias hematológicas desarrollan neutropenia febril con más frecuencia y severidad, el porcentaje de gérmenes aislados en el estudio fue de 37.3%, con gérmenes Gram negativos como agentes más frecuentes, destacando las enterobacterias, por otro lado, los gérmenes Gram positivos son menos frecuentes, los más comunes, estafilococos, estreptococos y enterococos. La tasa de resistencia de bacterias se encuentra entre el 18,75% para gérmenes Gram negativos y el 26,6% para gérmenes Gram positivos. Los hongos son agentes patógenos poco frecuentes en pacientes con neutropenia febril, se presentan principalmente en neutropenia prolongada.

Conclusión.-

La epidemiología institucional de los gérmenes causales de infecciones en pacientes con neutropenia febril post quimioterapia es similar a la reportada en la bibliografía actual.

TESIS

PEREZ VASQUEZ RONALD
ronald_pv86@hotmail.com

ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE LA EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO DE SOBREPESO Y OBESIDAD CON LIRAGLUTIDE EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA LOS ÁNGELES, HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA Y CAJA CORDES

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

Sobrepeso u obesidad definen como, depósito de grasa. Obesidad es un problema mundial. El liraglutida es un GLP1. Es un medicamento potencialmente útil en el tratamiento farmacológico de sobrepeso y obesidad. que además de su acción normoglucemiante induce mejorías en el peso corporal y IMC.

Objetivo.-

Evaluar eficacia y seguridad de liraglutida como coadyuvante para disminuir el peso e IMC en personas con sobrepeso y obesidad en la CLA, caja CORDES, y hospital clínico Viedma.

Metodología.-

pacientes sobrepeso y obesidad, tratamiento con liraglutida/dieta vs dieta, estudio prospectivo transversal, experimental cuantitativo, estadística descriptiva durante 1 año. análisis bivariado. variables categóricas, pruebas de independencia de χ^2 o pruebas exactas de Fisher. variables cuantitativas se empleó rangos de Wilcoxon

Resultados.-

Para el tratamiento con Liraglutida+Dieta, registró el perímetro abdominal con una diferencia de 10cm entre varones y mujeres ($p<0.05$). El IMC también redujo significativamente en 3 kg m⁻², El peso redujo en 6kg, significativamente. La insulina basal no parece haber sido afectada por el tratamiento, la glicemia redujo significativamente parece deberse a una reducción en la dispersión de los datos, cuanto al tratamiento con Dieta. La evidencia indica una disminución significativa del peso y el IMC ($p<0.05$). Al comparar la evaluación final de ambos tratamientos, solo parece existir diferencias en el nivel de glicemia

Conclusión.-

no hubo diferencia significativa de pérdida de peso e IMC, con uso de liraglutida/dieta comparado con dieta, eventos adversos frecuentes fueron gastrointestinales menor al 4 %

TESIS

QUINO ZEBALLOS RODRIGO
rodrigo_quino26@outlook.com

SOBRECARGA HÍDRICA COMO FACTOR PRONÓSTICO DE SEVERIDAD EN PACIENTES CON SEPSIS DEL HOSPITAL UNIVALLE SUR

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La fluidoterapia intravenosa juega un papel vital en el establecimiento y mantenimiento de la homeostasis celular en pacientes hospitalizados. El uso inapropiado de fluidos intravenosos varía desde reanimación o rehidratación inadecuada que conduce a hipoperfusión tisular hasta infusión excesiva de fluidos.

Objetivo.-

Evaluar la sobrecarga hídrica como factor pronóstico de severidad en pacientes sépticos ingresados al Hospital Univalle en la gestión 2022-2023.

Metodología.-

El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital Univalle Sud dentro el enfoque cuantitativo, no experimental, analítico, prospectivo, tipo cohorte, observacional. Todos los resultados obtenidos mediante nuestro instrumento de recolección de datos serán registrados en IBM SPSS Statitics versión 25 y Microsoft Excel.

Resultados.-

Los pacientes que presentaron un porcentaje de sobrecarga hídrica mayor a 5%, del total de 17 pacientes (34%), el 76.5% (13) permanecieron en salas generales sin presentar complicaciones con criterios de ingreso a unidad de terapia intermedia/intensiva, mientras el 23.5% (4) pacientes si presentaron mayor deterioro del estado general requiriendo ingreso a unidad de terapia intermedia/intensiva, en relaciona a la estancia hospitalaria un paciente permaneció menos de siete días internado, dos pacientes quedaron hospitalizados entre siete y diez días, mientras catorce pacientes presentaron hospitalización prolongada.

Conclusión.-

Pacientes con porcentaje de sobrecarga hídrica mayor a 5% a las 72 horas permaneció más días hospitalizados además de presentar una evolución tórpida

TESIS

SAHONERO ADRIÁN PAOLA
paola.sahonero.adrian@gmail.com

CARACTERIZACION DEL RESTABLECIMIENTO DE LA FUNCIÓN MOTORA EN EL SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE SEGÚN EL TRATAMIENTO EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA 2018 - 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

El síndrome Guillain Barré, patología neurológica autoinmune con parálisis flácida aguda ascendente, con distintos grados de discapacidad, se estudiará caracterización del restablecimiento de función motora en síndrome de Guillain Barré según tratamiento plasmaféresis o inmunoglobulina y seguimiento secuelas

Objetivo.-

Caracterizar restablecimiento de función motora en Síndrome de Guillain Barré según tratamiento con inmunoglobulina o plasmaféresis en Hospital Clínico Viedma, enero 2018 a enero 2023

Metodología.-

Estudio tipo prospectivo, analítico y observacional con enfoque cuantitativo.

Universo: son todos los pacientes diagnosticados con Síndrome de Guillain Barre atendidos en el Hospital Clínico Viedma durante enero 2018 a enero 2023.

Muestra: Pacientes con diagnóstico de Síndrome de Guillain Barre que recibieron tratamiento con inmunomoduladores

Resultados.-

El síndrome de Guillain Barre afecta más al sexo masculino, entre 19 a 40 años, sin antecedentes patológicos previos asociados. La mayoría de pacientes tiempo de evolución menor a 2 semanas, la variante más frecuente es AMAN.

El tratamiento con inmunomodulador inmunoglobulina o plasmaféresis está relacionado con el restablecimiento de la función motora, sin embargo, no se evidencio diferencias significativas en el tratamiento. Se realizó seguimiento al año de tratamiento se evidencio que todos los pacientes caminan solos al año y una proporción de estos pacientes no presentó secuelas y otra proporción quedó con secuelas neurológicas

Conclusión.-

El tratamiento con inmunomodulador inmunoglobulina o plasmaféresis está relacionado con el restablecimiento de la función motora, sin embargo, no se evidencio diferencias significativas en el tratamiento

TESIS

SALAZAR RODRIGUEZ PAOLA ANDREA
sononita264@gmail.com

INCIDENCIA DE DESNUTRICION EN PACIENTES CON NEFERMEDAD RENAL CRONICA KDIGO 5 EN HEMODIALISIS EN EL PERIODO DE ENERO 2022 A DICIEMBRE 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La ERC que requiere apoyo dialítico, tiene una elevada mortalidad asociada a la desnutrición.

En los pacientes que realizan hemodialisis es necesario conocer la situación actual de desnutrición para ello en el presente trabajo se hizo uso del Mis Score para realizar un cribado nutricional.

Objetivo.-

Determinar incidencia de desnutrición en pacientes con enfermedad renal crónica KDIGO 5 que reciben hemodiálisis en el periodo de enero 2022– diciembre 2023.

Metodología.-

Se realizó el cribado nutricional según el Mis Score de pacientes con ERC KDIGO 5 que se encontraban en hemodiálisis en enero 2022 a diciembre 2023.

Toda la información fue documentada en una hoja de recolección de datos adaptada, todos los datos fueron tabulados en Excel y el análisis estadístico fue realizado en MedCalc Software Versión 22.

Realizando una investigación Descriptiva y observacional de 93 pacientes.

Resultados.-

Incidencia de desnutrición del 100%

Los pacientes se encuentran con riesgo nutricional leve – moderado.

No se ve afectada por la variable del sexo o edad como factor de riesgo pero existe predilección de la ERC por el género masculino siendo la HTA importante para su desarrollo.

La sobrevida Global se estima en un 88%. existe la probabilidad de que la sobrevida disminuya durante los primeros 20 meses de recibir el tratamiento dialítico.

Todos los pacientes presentaron riesgo elevado de complicaciones según el GNRI.

Conclusión.-

El uso del Mis Score demostró presencia de desnutrición en un 100%.

Existe un aumento significativo en los valores del Mis Score del año 2022 vs 2023

TESIS

SALVATIERRA CALIZAYA YESICA
yesi.salvatierra.c@gmail.com

ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA DURANTE LAS GESTIONES 2021 A 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La Tuberculosis Extrapulmonar es una enfermedad infectocontagiosa crónica y de alta mortalidad, considerada un problema de salud pública. La clínica es amplia e inespecíficas por lo que se denomina la “gran simuladora” por el diagnóstico tardío que presenta

Objetivo.-

Caracterizar las alteraciones hematológicas, como factor de riesgo para el desarrollo de TBC Extrapulmonar

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional, analítico, Cohorte Retro-Prospectivo longitudinal que involucro a pacientes con Antecedente de TBC extrapulmonar que acudieron al HCV en las gestiones 2021-2023. Se categorizo si las alteraciones hematológicas suponían un factor de riesgo para el desarrollo de TBC Extrapulmonar, evaluando variables como: género, edad, tipos y grado de Anemia, Leucocitos y Plaquetas.

Resultados.-

Se incluyeron 175 pacientes 89 (50.5%) con TBC Extrapulmonar y 87 (49.4%) con TBC pulmonar; el género más frecuente 123 (69.89%) masculino, el grupo de edad más frecuente fue adultez media con 73 (41.48%) pacientes; el tipo fue TBC miliar 65 (39.6%) pacientes. Los pacientes con antecedente de TBC pulmonar internados que durante su hospitalización ingresaron con Hemograma alterado tuvieron diagnóstico de TBC extrapulmonar 81 (60%), con RR de 3.07 y P Valium de 0.00; entre las alteraciones hematológicas mas frecuentes se obtuvo: Anemia Leve a moderada, normocítico normocrómica con leucocitosis con neutrofilia y linfopenia.

Conclusión.-

El estudio concluye que los pacientes con antecedente de tuberculosis pulmonar que presenten alteraciones hematológicas, tienen 3 veces mayor riesgo de presentar TBC extrapulmonar.

TESIS

SERRANO QUEVEDO LUIS EDUARDO
serranolui25@gmail.com

CORRELACIÓN DE LAS ESCALAS RANKIN MODIFICADO Y NIHSS EN EL PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUÉMICA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA EN LA CLINICA LOS ANGELES

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La ECVI presenta desafíos neurológicos y de salud. En América Latina, la investigación sobre las escalas de Rankin Modificado y NIHSS en su evolución es limitada. Este estudio en la Clínica Los Ángeles busca relacionar estas escalas con el pronóstico de los pacientes.

Objetivo.-

Establecer la relación de las escalas de Rankin modificado y NIHSS sobre el pronóstico en la ECVI durante la estancia hospitalaria en los pacientes de la CLA.

Metodología.-

Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, retrospectivo analítico. Pacientes mayores de 18 años hospitalizados en el área de Medicina Interna y UCI con diagnóstico de Enfermedad Cerebrovascular Isquémica durante el periodo de enero del 2021 a diciembre del 2023. La información fue extraída de los registros de hospitalización y el sistema de estadísticas del hospital, Y analizada utilizando el software MedCalc.

Resultados.-

No se hallaron diferencias significativas entre las escalas NIHSS y Rankin Modificado en la predicción de la gravedad de los accidentes cerebrovasculares. Se identificaron variables demográficas como edad y sexo, se detallaron las áreas cerebrales más afectadas y se evaluó la capacidad diagnóstica de las escalas, resaltando la sensibilidad y especificidad del NIHSS. Se reconoció que el tamaño de la muestra y la baja mortalidad en el estudio podrían influir en esta capacidad diagnóstica.

Conclusión.-

Este estudio no encontró diferencias significativas entre las escalas de Rankin Modificado y NIHSS en la predicción de la ECVI. Se identificaron variables demográficas y áreas cerebrales afectadas.

TESIS

TERRAZAS MAMANI MONICA
monik.medico34@gmail.com

FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON CARDIOPATIA CHAGASICA EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA 2022-2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

La enfermedad de Chagas una enfermedad crónica, descrita en el año 1909 por Carlos Chagas por primera vez, prevalente en regiones tropicales y subtropicales de América, la OMS menciona que ocho millones de personas se encuentran infectadas por esta parasitosis principalmente América Latina

Objetivo.-

Caracterizar los factores relacionados con el desarrollo de insuficiencia cardiaca en pacientes con Cardiopatía Chagásica en el Hospital Clínico Viedma de enero 2022 a diciembre de 2023

Metodología.-

Enfoque positivista, tipo cuantitativo de tipo observacional, transversal, analítico, correlacional. Cronologica: enero de 2022 hasta diciembre de 2023, Geográfica: Hospital Clínico Viedma de la ciudad de Cochabamba, Unidad de analisis: Personas de sexo femenino y masculino que comprendan la edad de 20-80 años con diagnóstico de cardiopatía chagásica, Criterios de inclusion: diagnóstico de Cardiopatía Chagásica con ecocardiograma Doppler y electrocardiograma, validacion estadística: correlaciones, p valium, validacion clinica: RR

Resultados.-

La correlación entre las variables estudiadas e insuficiencia cardiaca fueron inversamente proporcionales, el Índice de riesgo entre la Diabetes Mellitus tipo 2, taquiarritmia e insuficiencia cardiaca indican tendencia a ser factor de riesgo para el desarrollo, en relación al tratamiento tiene una tendencia a ser factor protector, sin embargo los valores $p > 0.05$, el resultado de regresión lineal múltiple entre Diabetes mellitus tipo 2, miocardiopatía dilatada y la insuficiencia cardiaca con valor de $p = .057$, que podría explicar el 1% del desarrollo de insuficiencia cardiaca

Conclusión.-

Existe una correlación inversamente proporcional. El tratamiento muestra una tendencia a ser factor protector. La Diabetes Mellitus tipo 2, taquiarritmias muestran una tendencia a ser factor de riesgo.

TESIS

VARGAS QUELCA CLAUDIA GISEL
cvargasquelca@gmail.com

FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER EN PACIENTES ENFERMOS RENALES CRÓNICOS CON HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA GESTIONES 2022 - 2023

Especialidad Medicina Interna

Introducción.-

ERC a nivel mundial una patologías más prevalente, estadio 5 requiere tratamiento de hemodiálisis, el CVC es bastante utilizado en nuestro medio, complicaciones de infección, siendo esta la segunda causa de mortalidad. Identificar los factores de riesgo podrán generar medidas preventivas y disminuir la morbimortalidad.

Objetivo.-

Determinar los factores de riesgo y el desarrollo de infección asociada a catéter en pacientes con hemodiálisis del Hospital Clínico Viedma durante la gestión 2022-2023.

Metodología.-

Enfoque cuantitativo, tipo de investigación observacional, analítico subtipo casos y controles. Transversal. Retrospectivo. Gestión 2022-2023 HCV. Universo ERC, muestra casos todos los pacientes con diagnóstico definitivo número de controles relación 1:1, en base al total de pacientes controles con muestreo aleatorio simple. Criterios inclusión ERC estadio 5 con terapia de hemodiálisis en el HCV, portadores de un acceso vascular para hemodiálisis: catéter y mayores de 18 años.

Resultados.-

1213 ERC se detectaron 90 pacientes con BRC. Sexo femenino, sin significancia estadística $p=0.5$, la mediana de la edad 58 (IQR: 42 a 65 años), para >60 años (OR = 1,92). Catéteres temporales se implantaron con mayor frecuencia (63%) y representa un mayor riesgo en comparación con permanentes (OR = 2,66). Sitio de implantación, Yugular derecho es más frecuente (64%), femoral derecho presenta mayor riesgo de infección (OR = 3,4). Antecedentes de infección y Diabetes Mellitus OR 3,14 y 1,99 respectivamente. Predomino S. aureus (32) seguido de S. coagulasa negativos (21).

Conclusión.-

Refleja edad mayor 60 años, uso de catéter temporal, localización femoral derecha, DM, implante en emergencia y antecedente infección previa son factores de riesgo de BRC.

TESIS

CRESPO ARNEZ DARINKA NATALIA
darinkacrespo9@gmail.com

EVALUACIÓN DE PARÁMETROS SELECCIONADOS DEL SEGMENTO ANTERIOR Y LOS CAMBIOS DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FUNDACIÓN BOLIVIANA DE OFTALMOLOGÍA.

Especialidad Oftalmología

Introducción.-

La catarata es la principal causa de ceguera reversible, el tratamiento es reemplazar el cristalino por un lente intraocular, utilizando varias técnicas quirúrgicas. La facoemulsificación es una técnica actualizada, con recuperación rápida, con menos complicaciones, pueden causar algunas alteraciones en el segmento anterior.

Objetivo.-

Investigar los cambios en los parámetros seleccionados del segmento anterior después de una cirugía de FACO sin complicaciones.

Metodología.-

Estudio descriptivo y prospectivo longitudinal de serie de casos, con enfoque de análisis estadístico de tipo cuantitativo.

Resultados.-

Predominó el género femenino 51.4% y 48.6 % masculino; el promedio 67,48 del total tenían 46 a 88 años. El diámetro pupilar aumento en promedio 0.5mm a 1 mm en el postquirúrgico y 3 meses. La PCA aumento su profundidad y ACA llego al grado 4. La PIO disminuyo en promedio +/- 2.27mmHg manteniendo presiones de +/-14mmHg en el control de 3 meses. La microscopia especular disminuyo en promedio de +/-1269mm², la CCT disminuyo 526µm, el CV aumento en promedio un 8% y la HEX disminuyo en promedio 13% sin mostrar alteraciones en la funcionalidad endotelial.

Conclusión.-

Existen cambios en el segmento anterior como la disminución de PIO, aumento de ACA y PCA esto será beneficioso para pacientes con glaucoma.

TESIS

SORIA GARNICA ENZO ANDRE
enzoandresoriagarnica@gmail.com

COMPARACIÓN ENTRE FORMULAS BIOMÉTRICAS DE BARRET UNIVERSAL II Y SRK T PARA EL CÁLCULO DEL PODER DE LENTE INTRAOCULAR EN PACIENTES OPERADOS DE CATARATA DEL CENTRO DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS UNICO SRL, 2022-2024

Especialidad Oftalmología

Introducción.-

Este estudio compara las fórmulas de Barret Universal II y SRKT en la selección de LIO para cirugía de cataratas, analizando cuál Tiene mejor resultado refractivo. El objetivo es optimizar los resultados visuales de los pacientes postoperados.

Objetivo.-

Determinar la predictibilidad de las fórmulas de Barret Universal II y SRK T en pacientes operados de catarata con lentes intraoculares monofocales.

Metodología.-

Es un tipo de estudio: Observacional, analítico, prospectivo cuyo Universo son los pacientes que acudieron al centro de servicios oftalmológicos UNICO srl que se realizaron cirugía de catarata.

Resultados.-

Son 69 pacientes totalLa opacificación más común fue la catarata nuclear. La longitud axial promedio fue de aproximadamente 24.30mm. Se analizaron los resultados de los lentes intraoculares insertados, encontrando una media de 19.5 dioptrías usando la fórmula SRKT y 19.0 dioptrías con la fórmula Barret Universal. Además, la potencia corneal promedio fue de 46.7D. Respecto a la refracción postoperatoria, la fórmula SRKT mostró un promedio de -0.67 con variación de -0.05D a 1.43D, mientras que sin especificar la fórmula, el promedio fue -0.54, variando de -1.87D a 0.46D.

Conclusión.-

Fórmula Barrett Universal es más precisa que la SRKT para calcular poder de la Lente Intraocular, sugiriendo que es la mejor opción para lograr el objetivo refractivo

TESIS

VILLARROEL VILLAZON RICARDO
rickis.rvv@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL USO DE LA PREDNISONA PREQUIRÚRGICA EN EL RESULTADO DE LA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA NASOSINUSAL FUNCIONAL EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA DURANTE LA GESTIÓN 2022 Y 2023

Especialidad Otorrinolaringología

Introducción.-

La rinosinusitis crónica con poliposis nasosinusal es el resultado de un estado inflamatorio prolongado de la mucosa que se encuentra en la nariz y en los senos paranasales, llegando la mayoría de ellos a la resolución quirúrgica.

Objetivo.-

Caracterizar y validar la efectividad de administrar prednisona prequirúrgica en pacientes con poliposis nasosinusal previa cirugía endoscópica nasal, en HCV durante la gestión 2022 y 2023

Metodología.-

Es un estudio de tipo ensayo clínico, experimental, prospectivo, longitudinal, ciego simple, aleatorizado y controlado.

Resultados.-

Se realizó el estudio con un universo de 30 pacientes, de los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión un número de 26 pacientes (87% del total), los mismos se dividieron en dos grupos, grupo 1 con 13 pacientes a los que se administró prednisona y grupo 2 con 13 pacientes a quienes se administró placebo. Lo cual extrapolado a los programas estadísticos empleados, representa un nivel de confianza del 97% y un error máximo aceptable del 7.9%, por lo que, tendríamos una representatividad estadística cercana al 100%.

Conclusión.-

El grupo estudiado fue principalmente mujeres entre 41 y 50 años, demostrando que el riesgo de presentar sangrado mayor a 300 ml disminuyó 40% en pacientes que recibieron prednisona

TESIS

ARIAS MENESES ROSSIO
rossioarias@gmail.com

ANÁLISIS CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS PATRONES DE SUSCEPTIBILIDAD ANTIBIÓTICA Y LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DE ITU

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Las infecciones del tracto urinario son una de las infecciones bacterianas más frecuentes en la infancia, pueden dar lugar a importantes secuelas, como por ejemplo cicatrices renales, ocasionar hipertensión arterial e insuficiencia renal terminal, debemos tomar en cuenta la correcta elección del tratamiento antibiótico empírico.

Objetivo.-

Caracterizar la susceptibilidad antibiótica y la actividad anti microbiana de las cefalosporinas de tercera generación contra bacterias Gram negativas en pacientes de 1 a 14 años.

Metodología.-

H0: La clínica NO presenta un buen grado de sensibilidad en relación con el urocultivo

H1: La clínica SI presenta un buen grado de sensibilidad en relación con el urocultivo

H0: El empleo empírico de las cefalosporinas NO presenta un buen grado de efectividad terapéutica en relación con la sensibilidad

H1: El empleo empírico de las cefalosporinas SI presenta un buen grado de efectividad terapéutica en relación con la sensibilidad

Resultados.-

Susceptibilidad anti microbiana con mayor sensibilidad Amicacina 100 %, Nitrofurantoina 98,1%, Cefotaxima 4to lugar C/resistencia tipo BLEE 25,9 %

Relación entre uro cultivo positivo y clínica sugestiva de ITU RR 1.6, P menor a 0.05, aumentando la clínica sugestiva 1,6 veces el riesgo de padecer ITU, siendo la fiebre el síntoma más sensible.

Entre uro-cultivo positivo y EGO. El síntoma más sensible es la leucocitosis, seguido de piocitos y nitritos.

La Cefotaxima en función al EGO y la clínica, generando una respuesta adecuada clínica y laboratorial, RR: 0.5, P: menor a 0.05, E: 72%

Conclusión.-

Cefotaxima tiene efecto benéfico en la remisión de la clínica y laboratorial, 74,1 % de EColi es sensible a Cefotaxima, 20 % resistencia tipo BLEE.

TESIS

ARIAS MURGA NEYZA
saney667@gmail.com

COMPOSICION QUIMICA DEL AGUA COMO FACTOR DE RIESGO DE HIPERCALCIURIA EN NIÑOS DEL HOSPITAL OBRERO N° 2 EN LAS GESTIONES 2022- 2023

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Es una anomalía metabólica, multifactorial, caracterizada por una excesiva excreción urinaria de calcio. Causa más frecuente de litiasis renal cálcica en pacientes pediátricos, así como de infecciones urinarias a repetición.

Sus manifestaciones clínicas son variables

Objetivo.-

RELACION DE COMPOSICION QUIMICA AGUA COMO FACTOR DE RIESGO EN EL DESARROLLO DE LA HIPERCALCIURIA EN NIÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE NEFROLOGIA DE PEDIATRIA.

Metodología.-

Se identificó un problema que es uno de los principales motivos de consulta en aquellos pacientes atendidos por el servicio, en quienes se procedió a la revisión de las historias clínicas, para obtener los datos necesarios del presente trabajo según criterios de inclusión y exclusión. El estudio será de tipo observacional, prospectivo, transversal. Analítico.

Resultados.-

Si existe asociación probabilística entre la hipercalciuria y la fuente de consumo de agua en la muestra observada, la fuerza de esta asociación es de 1,58 vale decir que el riesgo de desarrollar hipercalciuria por el consumo de agua cálcica es de 1,5 veces más, sin embargo, este riesgo no es concluyente y estadísticamente significativo.

Este estudio aporta datos locales, indicando mayor frecuencia en el sexo femenino con una media de edad a los 7 años, y los síntomas acompañantes mas frecuentes fue ITU recurrente y enuresis.

Conclusión.-

EXISTE MAYOR PROBABILIDAD DE DESARROLLAR HIPERCALCIURIA ANTE EL CONSUMO DE AGUA CALCICA, SIN EMBARGO NO ES CONCLUYENTE, EL SEXO FEMENINO ES MAS AFECTADO, LA ITU RECURRENTE COMO FORMA DE PRESENTACION.

TESIS

BALDIVIESO TERÁN NICOLE LILIAN
nicolelibt@gmail.com

VALIDACIÓN DE ESCALA DE LAURA MORENO PARA NEUMONÍA BACTERIANA EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS, EN EL HOSPITAL COCHABAMBA

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La Neumonía es un proceso inflamatorio que afecta el parénquima pulmonar, presenta una elevada mortalidad, con mayor frecuencia en pacientes pediátricos menores de 5 años, siendo una mayoría de etiología viral y el resto distribuido entre otros microorganismos.

Objetivo.-

Caracterizar y validar la Escala de Laura Moreno, para diagnóstico de Neumonías bacterianas, desde marzo del 2021 a febrero del 2024 en el Hospital Cochabamba.

Metodología.-

El trabajo considera niños y niñas desde el mes de edad a los 5 años, internados con Diagnóstico de: Neumonía grave, el estudio es de tipo prueba diagnóstica, analítico, subtipo cohorte histórico, prospectivo, longitudinal, que involucra a 158 pacientes desde marzo de 2021 hasta febrero del 2024.

Resultados.-

Se realizó validación clínica por riesgo relativo, con Intervalo de Confianza de 95 %. Validación estadística en base al programa IBM SPSS, por chi cuadrado bivariado, alfa de cronbach y valor de P: <0.05, para contrastar variables independientes de las dependientes.

Conclusión.-

Se logra correlacionar dicha escala con estudios laboratoriales e imagenológicos, considerando su uso como método ideal para el diagnóstico de neumonías bacterianas.

TESIS

BRUN ROJAS DANIEL
danibrun23@gmail.com

FRECUENCIA DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA, EN CENTROS DE SALUD DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA, ENTRE LOS PERIODOS DE SEPTIEMBRE DEL 2022 A SEPTIEMBRE DEL 2023.

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La administración de antibióticos en pediatría es una práctica común y esencial para el tratamiento de enfermedades infecciosas. Sin embargo, el uso inapropiado ha generado el desarrollo de resistencia bacteriana, efectos secundarios indeseables y alteraciones en la microbiota intestinal.

Objetivo.-

Determinar la frecuencia en la prescripción de antibióticos, en la consulta de pediatría en distintos centros de salud de la ciudad de Cochabamba.

Metodología.-

Para el presente trabajo se realizó un estudio multicéntrico de tipo observacional, descriptivo y transversal. Para el cual se seleccionaron seis centros de salud, ubicados en las provincias de Cercado, Chapare y Quillacollo en la ciudad de Cochabamba - Bolivia.

Resultados.-

La frecuencia en la prescripción de antibióticos, es del 37,5%, siendo el grupo de los escolares el más frecuentemente asociado a la prescripción de antibióticos y la faringitis, neumonía, infección del tracto urinario probable, conjuntivitis y otitis las patologías más asociadas a antibioticoterapia, con frecuencias de prescripción elevadas además de presentar discrepancia entre los lineamientos de antibióticos de primera línea descritos en protocolos extranjeros y nacionales, con los prescritos en la práctica clínica.

Conclusión.-

La frecuencia de prescripción se encuentra por encima de lo ideal, existiendo discrepancia entre la literatura y lo evidenciado en la práctica clínica.

TESIS

CASTRO LAZARTE JOSEPE NÁTALY
natalycastralazarte@gmail.com

REACCIONES ADVERSAS TRAS LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER VS SINOPHARM FRENTE A SARS COV -2 EN PACIENTES DE 5 A 14 AÑOS

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Debido a que las vacunas hacen menos probable el riesgo de infección y sus complicaciones, y la inmunidad se adquiere transcurridos aproximadamente 7 a 14 días desde la administración de la segunda dosis ha sido necesario la vacunación masiva de la población pediátrica.

Objetivo.-

Caracterizar los efectos adversos de las vacunas PFIZER VS SINOPHARM para SARS Cov- 2 de 5 a 14 años que asisten al Hospital Cochabamba.

Metodología.-

Estudio observacional de tipo analítico, subtipo cohorte, retro prospectivo, longitudinal, de enfoque cuantitativo, a través de encuestas y hoja de recolección de datos. Validación clínica riesgo relativo. Validación estadística: U de Mann Whitney, Chi2 y valor de P. Universo 460 pacientes. Unidad de análisis 210 pacientes.

Resultados.-

La vacuna Pfizer presenta efectos adversos más agresivos, y es la vacuna que presenta efectividad de más del 70%. Los efectos adversos leves más frecuentes que presenta la inmunización por Sinopharm son la hiporexia y el dolor en el lugar de la aplicación y por Pfizer demostró cefalea, fiebre y alteraciones en los factores de coagulación con mayor frecuencia.

El sexo masculino es el que más efectos adversos presenta, y los efectos adversos leves presentan con mayor frecuencia los jóvenes y los efectos adversos moderados y severos presentan los niños.

Conclusión.-

La vacuna Pfizer presenta efectos adversos más agresivos, los más frecuentes por Sinopharm: hiporexia y Pfizer cefalea, fiebre y alteraciones en los factores de coagulación.

TESIS

CHOQUE JUCHANI DANIELA
danielajuchani18@gmail.com

DESARROLLO PSICOMOTOR EN LACTANTES MENORES CON ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD, EN CONSULTA DE NEUROLOGIA PEDIATRICA DEL HOSPITAL OBRERO NUMERO 2 DURANTE LAS GESTIONES 2022-2024

Especialidad Pediatría

Introducción.-

En las últimas décadas, el nacimiento de prematuros se ha incrementado. Se ha generado evidencia acerca de que nacer prematuro tendría un elevado riesgo de morbilidad perinatal y dificultades en el desarrollo. Es relevante conocer sus características para identificarlos adecuadamente y otórgales un manejo de rehabilitación.

Objetivo.-

Comparar el Desarrollo Psicomotor en los lactantes menores con antecedente de prematuridad a los 6 y 12 meses de edad con los recién nacidos a término.

Metodología.-

Se realizó un estudio retrospectivo longitudinal, de tipo analítico, con un diseño de casos y controles, la muestra quedó constituida por 190 participantes, distribuidos uniformemente en 2 grupos, pretérmino y a término. Se ha considerado la división del grupo prematuro en muy prematuros y prematuros moderados y tardíos. Las evaluaciones se realizaron con las escalas de ASQ3.

Resultados.-

De los 93 prematuros, 67% fueron del sexo masculino y 32% del sexo femenino, se analizó el desarrollo psicomotor con la herramienta ASQ 3 en 93 casos con RN menores a 34 semanas (17,2 %) entre 34 y 36,6 semanas (32,8%) . La frecuencia de riesgo de retraso y necesidad de monitoreo es mayor en los prematuros menores a 34 semanas tanto en la evaluación a los 6 y 12 meses.

Conclusión.-

A menor edad gestacional, mayores son las alteraciones en el desarrollo psicomotor, pudiendo afectar en la etapa preescolar.

TESIS

CONDORI PEREZ YESICA SONIA
yesi_14@hotmail.es

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON VIH/SIDA EN EL H.N.M.A.V.

Especialidad Pediatría

Introducción.-

El VIH/SIDA continúa siendo un problema. Más de 2,5 millones de personas contraen el VIH cada año. A comparación de los adultos solo el 57% de los niños reciben TARV; su éxito y eficacia se encuentra influenciado por la adherencia.

Objetivo.-

Caracterizar el grado adherencia al tratamiento antirretroviral y sus factores que influyen en el mismo en menores de 15 años, con diagnóstico de VIH/SIDA, en el HNMAV.

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional, tipo analítico, subtipo cohorte, retro-prospectivo y longitudinal. La adherencia se definió a través de métodos indirectos: Cuestionario “Morisky-Green y SMAQ”. Se utilizó riesgo relativo para identificar los factores de riesgo asociados a la mala adherencia al tratamiento antirretroviral. Todas las pruebas estadísticas se definen como estadísticamente significativas con valores de $p < 0,05$.

Resultados.-

Se estudió un total de 84 pacientes, que representaron un nivel de confianza del 95% y un error máximo aceptable del 2,29. Los factores de riesgo asociados con mala adherencia al TARV identificados son menor edad (RR=2,95), residir en área periurbana y rural (RR=2,56), el responsable de administración de la medicación sea hermano menor de edad (RR=2,63), se encontró asociación directa con la carga viral y CD4. El empleo de los cuestionarios de adherencia a tratamientos es útil. Entre otros factores son inadecuada presentación de los medicamentos, problemas familiares, mala información y experimentación de efectos adversos.

Conclusión.-

Se demostró que los datos sociodemográficos y clínicos tienen influencia en la mala adherencia al tratamiento, asimismo, los cuestionarios “Morisky-Green y SMAQ” son efectivos para su evaluación.

TESIS

FRANCO ROJAS NADIA
nadiafranco Rojas@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL PARACETAMOL EN EL CIERRE DEL DUCTUS ARTERIOSO PERMEABLE EN RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO NACIDOS EN EL HOSPITAL OBRERO NÚMERO 2 DURANTE LAS GESTIONES 2021-2023

Especialidad Pediatría

Introducción.-

El Ductus Arterioso Permeable (DAP) la incidencia en recién nacidos prematuros oscilan entre el 20% y el 60%. La derivación de izquierda a derecha a través del DAP tiene consecuencias hemodinámicas, como: displasia broncopulmonar, enterocolitis necrotizante, hemorragia intraventricular y la muerte.

Objetivo.-

Determinar la efectividad del paracetamol en el cierre de Ductus arterioso permeable en prematuros nacidos en el Hospital Obrero Número 2, Cercado – Cochabamba durante las gestiones 2021-2023.

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional, longitudinal, analítico, de cohorte, prospectivo y enfoque cuantitativo.

Resultados.-

La incidencia de DAP fue 40%, predomina el sexo femenino, con una frecuencia media de 31 semanas de gestación, con un peso de nacimiento entre 1500 a 2500 gr (48.8%), el tamaño promedio del DAP fue 1.885 mm, la efectividad del paracetamol para el tratamiento del DAP en términos de proporción y probabilidades es del 66%, existe aproximadamente 3.2 veces más probable de cerrar el DAP utilizando el paracetamol para el cierre farmacológico, fue necesario un ciclo de tratamiento, no presentaron complicaciones con el uso de paracetamol.

Conclusión.-

Con el uso de paracetamol existe 3,2 veces más probabilidad de cierre, 1 de 1.5 pacientes se beneficia del cierre; en términos de efectividad es alto.

TESIS

GUARDIA PEREDO ANA BRENDA
brendaguardia947@gmail.com

INTERFERENCIA DE LA DEPRESIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS DEL HOSPITAL DEL NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL DE ENERO DE 2023 A DICIEMBRE DE 2023

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Las causas de depresión en un niño con cáncer son multifactoriales y guardan una relación directa con la evolución clínica del paciente. Las cifras de cáncer a nivel mundial presentaron un despunte durante los últimos 10 años.

Objetivo.-

Analizar la relación entre la depresión y el curso de la enfermedad en niños y adolescentes del servicio de oncología en el HNMAV, 2023.

Metodología.-

Estudio de tipo observacional, descriptivo, serie de casos, seguimiento de una cohorte longitudinal.

Análisis descriptivo: Tendencia central, Dispersión, Rango intercuartil

Análisis relacional: Test de Fisher, V de Cramer

Análisis comparativo: Prueba de Kruskal-Wallis, Pruebas Post Hoc

Materiales: Ficha recolección de datos / test Graffar / índice Beck

Población: Pacientes pediátricos comprendidos entre los 7 años hasta los 18 años con manejo y seguimiento en el servicio de oncología pediátrica del HNMAV.

Resultados.-

- Los pacientes del servicio de oncología presentan depresión, un grado de depresión leve a mínima, sin sobrepasar la moderada.
- son provenientes del Cercado de Cochabamba en las 3 formas más prevalentes
- La forma oncológica predominante es la hematológica seguida de la sólida
- La depresión leve predomina en la edad al diagnóstico y al momento de estudio permaneciendo estable
- Relación significativa entre el estadio de la enfermedad y el % y grado de depresión
- Aquellos NO sometidos a radioterapia, cirugía, complicaciones quirúrgicas, infecciones o ingreso a UTIP conforman el grupo de pacientes con depresión leve a mínima.

Conclusión.-

Se ha comprobado que la depresión y el cáncer, a pesar de influirse una a la otra son completamente independientes y tratables, cada una de su propia forma.

TESIS

GUTIERREZ VILLARROEL ABDON CHRYSYIAN
chrysgutierrez2@hotmail.com

MANIFESTACIONES BIOQUIMICAS EN PACIENTES PEDIATRICOS CON SOBREPESO

Especialidad Pediatría

Introducción.-

El sobrepeso, forma parte de una enfermedad que se caracteriza por almacenamiento excesivo de tejido adiposo, alteraciones metabólicas y bioquímicas, las cuales predisponen a patologías no transmisibles, en un estudio en Costa Rica se pudo determinar la presencia de alteraciones bioquímicas en pacientes con sobrepeso.

Objetivo.-

Detectar el comportamiento de los marcadores bioquímicos, que se manifiestan en pacientes pediátricos con sobrepeso, atendidos en el Centro Pediátrico Albina R. de Patiño.

Metodología.-

Se calculo la muestra según la ecuación de Watson, La población considerada fueron los pacientes de 5 a 18 años que acudieron a consulta pediátrica del Centro de Pediatría Albina R. de Patiño, pabellón niño sano, entre los años 2022 y 2023 el estudio fue observacional, transversal y descriptivo, el material utilizado fue una encuesta, consulta clínica y estudios de laboratorio

Resultados.-

La prevalencia de pacientes con sobrepeso fue del 11%, Se estudiaron 87 niños de 5 a 18 años de edad de los cuales 10% presentaron colesterol total elevado, 9% colesterol LDL elevado, correlacionándose entre ambas, 66% colesterol HDL bajo y 11% triglicéridos elevados, glicemia en ayunas con un 5%, e insulina en un 6% de pacientes con resultados elevados, estos últimos no se encontraron dentro de rango para realizar resistencia a insulina, por lo que las alteraciones no llegaron a ser significativas, sin diferencia significativa entre los marcadores bioquímicos en relación a la edad y sexo.

Conclusión.-

Se encontraron alteraciones en los marcadores bioquímicos en los pacientes con sobrepeso, la prevalencia fue del 11%, no se encontraron diferencias significativas entre la edad y el sexo

TESIS

HINOJOSA MALUE SILVIA ALEJANDRA
aledazz143@gmail.com

FACTORES DE PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL AGUDA HACIA UNA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Especialidad Pediatría

Introducción.-

A lo largo de los años, se había entendido que la LRA en niños era un fenómeno completamente reversible, sin embargo en la actualidad, esta visión ha sido cuestionada por la presencia de factores de progresión.

Objetivo.-

Caracterizar si la hipertensión arterial, proteinuria, y la disminución de la TFG son factores directos para la progresión del deterioro de la función renal

Metodología.-

Observacional, tipo analítico, prospectivo y longitudinal. Los sujetos de estudio fueron: Pacientes menores de 15 años que sea hospitalizado en el Hospital de Niño Manuel Ascencio Villarroel con diagnóstico de injuria renal Aguda entre septiembre de 2022 a diciembre de 2023, que cumplan criterios de inclusión y exclusión. (N = 32)

Resultados.-

Se estudió un total de 32 pacientes, siendo el grupo etario mayoritario pacientes menores de 1 año, predominando el género masculino. Respecto al tipo de lesión renal aguda la pre renal representa un 93.8%, secundario a cuadros de deshidratación. Respecto al seguimiento por filtrado glomerular se observa que el deterioro de la función renal con una disminución de la TFG moderada con un RR de 1.75. La hipertensión arterial mostro un RR de 1.87 y la proteinuria mostro un RR de 1.87 ($p < 0.01$)

El nivel de confianza del 95% y un error máximo aceptable del 11%.

Conclusión.-

La presencia de hipertensión arterial, proteinuria y el descenso en la TFG demostraron una relación directa de progresión de LRA a ERC

TESIS

ORELLANA CESPEDES SERGIO
sergio11051991@gmail.com

FACTORES DE RIESGO DE LA BACTERIEMIA ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL DEL NIÑO “MANUEL ASCENCIO VILLARROEL” DE COCHABAMBA, BOLIVIA (2021 – 2023)

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Propósito: comprender los factores de riesgo de la bacteriemia asociada a catéteres venosos centrales. Metodología: es un estudio observacional transversal se analizaron variables demográficas, del procedimiento y microbiológicas en niños con CVC, utilizando análisis descriptivos y pruebas estadísticas para identificar posibles asociaciones.

Objetivo.-

Caracterizar los factores de riesgo de bacteriemia asociados al uso de catéter venoso central en pacientes hospitalizados del Hospital Del Niño Manuel Ascencio Villarroel período 2021-2023.

Metodología.-

Base de datos: paquete SPSS. Estadística Descriptiva: análisis de frecuencias, medidas de tendencia central (medias), y medidas de dispersión (desviación Standard). Estadística Analítica y las otras variables cualitativas: X², para comparar la diferencia de promedio de días de utilización entre los que tuvieron cultivo positivo y los que tuvieron negativo en el CVC se usó la prueba de t de Student.

Resultados.-

Se reveló una incidencia de 19.2% de casos positivos. Los gérmenes S. Epidermidis, Ralstonia Insidiosa y S. Aureus. Un hallazgo clave del estudio fue la asociación estadísticamente significativa entre la edad y la positividad al cultivo de BACVC, más frecuente en menores de 5 años, se observó una diferencia estadísticamente significativa en el tiempo promedio de estadía con el catéter entre los grupos con cultivo positivo y negativo.

Conclusión.-

Los factores relacionados más importantes fueron la minoría de edad y el mayor tiempo con catéter.

TESIS

POMAR TORRICO ALISSON SOPHIA
alissonsophia777@gmail.com

MANEJO DE LA VULVOVAGINITIS EN PEDIATRÍA

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La vulvovaginitis en la edad pediátrica constituye un problema común que se enfrenta en la consulta pediátrica, el cual es poco estudiado. Esto sugiere la importancia de generar información con el fin de contribuir a mejorar el manejo y atención médica.

Objetivo.-

Analizar el comportamiento clínico, epidemiológico y manejo actual de las pacientes diagnosticadas con vulvovaginitis en el Centro de Pediatría Albina R. de Patiño.

Metodología.-

Es un estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, realizado entre marzo del 2022 a enero del 2024 en pacientes de 0 mes a 17 años con diagnóstico de vulvovaginitis atendidas en consulta externa en el Centro de Pediatría Albina R. de Patiño.

Resultados.-

Se analizaron 214 casos con diagnóstico de vulvovaginitis que cumplían criterios de inclusión, siendo 73% correspondiente a pre púberes y el 27% a púberes. Los principales signos y síntomas presentados fueron la secreción vaginal 85%, eritema vulvar 75% y el prurito 40%. Cultivos positivos aislando como principal microorganismo a Escherichia coli 65% en prepúberes y Escherichia coli 48% en púberes. Micológico directo positivo en 2% de prepúberes y 13% en púberes. La vulvovaginitis de etiología inespecífica fue la más frecuente. No se encontró congruencia entre el tratamiento antimicrobiano en relación a los agentes aislados.

Conclusión.-

El diagnóstico microscópico puede resultar útil, sin embargo debe evaluarse solo después de tener en cuenta una correlación con la clínica de cada paciente.

TESIS

QUISPE ARANCIBIA LIZET JENNY
quispearancibializetjenny@gmail.com

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE INFECCION POR HELICOBACTER PYLORI EN NIÑOS Y NIÑAS DE EDAD ESCOLAR DEL COLEGION GUALBERTO VILLARROEL DE PUNATA 2022 - 2023

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La infección por Helicobacter Pylori es un problema de salud pública, en países en vías de desarrollo la prevalencia es alta, al final del primer año de vida y puede afectar a la mayor parte de la población al final de la adolescencia.

Objetivo.-

Analizar la situación epidemiológica de la infección por Helicobacter pylori en niños y niñas en edad escolar del municipio de Punata Gestión 2022 – 2023.

Metodología.-

Dentro el marco metodologico se utilizo metodo retrospectivo

Resultados.-

Actualmente la infección por helicobacter pylori como una de las más difundidas a nivel mundial, sobre todo en países del tercer mundo, además de ser un factor de riesgo para padecer cáncer gástrico. Se investigó la prevalencia de Helicobacter pylori a través de un estudio descriptivo en 60 estudiantes de la unidad Educativa Gualberto Villarroel de municipio de Punata.

Conclusión.-

Actualmente la infección por helicobacter pylori

TESIS

ROCHA ANAYA FERREL MARIA FERNANDA
fernandarochaanayaferrel@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL USO DE HIDROXICINA Y RANITIDINA VERSUS CLORFENIRAMINA Y CETIRIZINA EN NIÑOS QUEMADOS

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Las quemaduras representan una causa significativa de accidentes en la infancia, con el prurito como una complicación común que afecta la calidad de vida. Sin embargo, su tratamiento en la población pediátrica no ha sido ampliamente estudiado

Objetivo.-

efectividad y seguridad de Clorfeniramina + Cetirizina versus Hidroxicina + Ranitidina en el tratamiento del prurito en niños quemados en el Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel

Metodología.-

Ensayo Clínico, experimental puro, aleatorizado, controlado, ciego simple, prospectivo y longitudinal. Los sujetos de estudio: pacientes con edad entre 5 a 15 años, con quemaduras tipo AB-B de marzo de 2022 a hasta diciembre de 2023. Grupo 1: Clorfeniramina (0.35 mg/kg/d en 3 tomas VO) y Cetirizina (5 mg en 2 tomas VO). Grupo 2: Hidroxicina (2 mg/kg/d en 3 tomas VO) y Ranitidina (5 mg/kg/d, VO en 3 tomas).

Resultados.-

El nivel de confianza del 95% y un error máximo aceptable del 11%. Se incluyeron 28 pacientes en el estudio, divididos en dos grupos de tratamiento; las características sociodemográficas fueron similares en ambos grupos. Se observó una significativa disminución del prurito en ambos grupos de tratamiento a los 7, 15 y 30 días, siendo más notable en el grupo tratado con Clorfeniramina + Cetirizina y Se registraron menos efectos adversos en el grupo Clorfeniramina + Cetirizina, incluyendo mareos, náuseas y somnolencia.

Conclusión.-

Se demostró disminución de prurito entre los 7 a 30 días de tratamiento en el grupo 1 (Clorfeniramina + Cetirizina), validado clínicamente con efectividad terapéutica del 57-86%.

TESIS

SAHONERO HIDALGO SARA JOHANNA
sarizsahi@gmail.com

ALTERACIÓN DEL METABOLISMO DEL CALCIO SECUNDARIO A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ANTICONVULSIVANTES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EPILÉPTICOS DEL HOSPITAL DE NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL DE COCHABAMBA DURANTE LA GESTIÓN 2022 - 2024

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La epilepsia la patología neurológico más común en la infancia, cuyo tratamiento son los MAC, los cuales pueden producir alteraciones en el metabolismo del calcio. Aquellos que inducen la enzima citocromo P450 produce hipovitaminosis D, aumento de la PTH e incremento de la FAL.

Objetivo.-

Analizar cuáles son los MAC que alteran el metabolismo del calcio en pacientes pediátricos epilépticos que acuden a la consulta externa de neurología del HNMAV

Metodología.-

Estudio de cohortes, retro/prospectivo, longitudinal, analítico y observacional. Se evaluaron 62 pacientes pediátricos epilépticos de la consulta externa de neurología del HNMAV desde 2022 a 2024, que hayan recibido MAC durante un tiempo mínimo de 6 meses. Se les realizaron paraclínicos, que evalúen el metabolismo del calcio, cuyo resultado determinó si presentaban alguna alteración en los parámetros estudiados o no, evaluando posteriormente que grupo de MAC habían recibido.

Resultados.-

Se procesaron 62 pacientes pediátricos epilépticos, identificándose que Del 100% de pacientes con alteración del metabolismo del calcio (29 pacientes), 31% se debió a un MAC inductor citocromo p 450 y 69 % a un MAC no inductor de citocromo p 450.

Conclusión.-

Los pacientes epilépticos tratados con MAC inductores tienen 0.3 veces más riesgo de presentar alteraciones del metabolismo del calcio que los pacientes que no los recibieron.

TESIS

SCHMIDT PEREZ CLAUDIA
clayshmidt@gmail.com

EFFECTIVIDAD DIAGNOSTICA DEL PANEL RESPIRATORIO EN EL DIAGNOSTICO TEMPRANO EN PACIENTES CON NEUMONIA

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La Neumonía es frecuente en la niñez, con mortalidad mundial de 4 millones al año. Detectar tempranamente el microorganismo que causa una infección permite orientar el tratamiento antibiótico de manera específica. La PCR permite diagnósticos microbiológicos mucho más rápidos.

Objetivo.-

EFFECTIVIDAD del panel respiratorio en el diagnóstico temprano de neumonía en pacientes mayores 1 mes a menores de 14 años de edad acortando sus estancias hospitalarias.

Metodología.-

Hipótesis alterna (Ha): el panel respiratorio es tan efectivo en el diagnóstico de pacientes con neumonía.

Hipótesis nula (H0): el panel respiratorio NO es efectivo ante el diagnóstico de pacientes con neumonía. Estudio observacional, tipo analítico, subtipo cohorte histórico, prospectivo y longitudinal

Resultados.-

En las neumonías se encontró mayor frecuencia en varones, edad de predominio menores de 4 años, el panel viral concuerda con con la clínica de etología viral, el uso de antibióticos prolonga la estancia hospitalaria, el germen mas identificado fue el virus sincitial respiratorio

Conclusión.-

Panel respiratorio es efectivo para el diagnóstico temprano de neumonía de etología viral, el uso de antibiótico alarga la estancia hospitalaria.

TESIS

SORIA TURUMAYA EDUARDO
edusoriatu.94@gmail.com

PERFIL MICROBIOLÓGICO Y RESISTENCIA ANTIBIÓTICA EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL OBRERO #2

Especialidad Pediatría

Introducción.-

Las infecciones por microorganismos constituyen gran demanda en los servicios de urgencias y hospitalización, conllevando al personal médico conozca los agentes causales que causan enfermedades, su resistencia y sensibilidad de medicamentos administrados para tratar oportunamente.

Objetivo.-

Determinar el perfil microbiológico y la resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Obrero #2 durante las gestiones 2021-2023

Metodología.-

Se realiza un estudio descriptivo, prospectivo y longitudinal con enfoque cuantitativo, se toma en cuenta los registros clínicos de pacientes que fueron hospitalizados durante la gestión 2021-2023 en el servicio de Pediatría de Hospital Obrero #2.

Resultados.-

Cerca del 48.8% del germen aislados en cultivos de orina corresponden a la Escherichia Coli, responsable de más del 80% de las infecciones urinarias, siendo mayor riesgo los primeros 2 años de vida afectando al sexo femenino. Resto de patógenos hallados en resto de los cultivos hemocultivo, coprocultivo y demás, develan una menor resistencia a fármacos antibióticos de primera línea, siendo lo opuesto en aquellos cultivos de orina llegando a ser incluso resistentes a esquemas de 2da línea de tratamiento siendo cerca del 26.5% gérmenes con resistencia de tipo BLEE, requiriendo esquemas de tratamiento de 3ra línea.

Conclusión.-

Resistencia antimicrobiana secundario al uso indiscriminado antibiótico en prescripción médica. Importante mapeo microbiológico, establecer protocolos de uso racional de antimicrobianos.

TESIS

TORRICO MONTAÑO MARCELA VERONICA
machicitato@gmail.com

CAPACIDAD COGNITIVA EN PACIENTES DE 6 A 11 AÑOS CON HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO CON INICIO DE TRATAMIENTO PRECOZ Y TARDÍO DEL HOSPITAL DEL NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL

Especialidad Pediatría

Introducción.-

El hipotiroidismo congénito es la deficiencia de hormonas tiroideas presente desde el nacimiento ya sea por defectos en la formación o función de la glándula tiroides.

Objetivo.-

Determinar la capacidad cognitiva en pacientes con hipotiroidismo congénito de 6 a 11 años con inicio de tratamiento precoz y tardío en el Hospital

Metodología.-

Observacional, analítico, retrospectivo, en niños de ambos sexos de 6 a 11 años con diagnóstico de HC, que asisten a consulta de endocrinología y se realizó el test de Wheschler IV. Se registró la etiología, edad de inicio de tratamiento, los índices primarios y el coeficiente intelectual total. Con medidas de tendencia central y se compararon los promedios entre los dos grupos, con prueba de T de Student y prueba de U de Mann-Whitney

Resultados.-

Se estudió un total de 20 pacientes, siendo mayoritario el sexo femenino. Respecto a la etiología se obtuvieron mayores casos de hipoplasia tiroidea; en cuanto a cada índice en el que se tuvo relevancia fue la comprensión verbal, la media del grupo Precoz es de 29.30, y del grupo Tardío es de 23.20, con un valor entre los dos grupos estadísticamente significativa (valor $p = 0.04$), en el resto de los índices no se obtuvo significación estadística. En cuanto al coeficiente intelectual total el análisis estadísticos reveló una significación estadística bilateral ($p=0,012$).

Conclusión.-

Si hay asociación entre el tratamiento precoz y tardío con la capacidad cognitiva en pacientes con HC, siendo el índice más afectado la comprensión verbal

TESIS

VILLARROEL CLAROS KATHERIN JHOANA
katherinvillarroel6@gmail.com

RELACIÓN ENTRE LA TERAPIA EMPIRICA DE INFECCIONES URINARIAS RESPECTO AL PERFIL MICROBIOLÓGICO Y RESISTENCIA BACTERIANA EN UROCULTIVOS DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 0 A 14 AÑOS DEL HOSPITAL MANUEL ASCENCIO VILLARROEL DE PUNATA

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La ITU es una infección muy frecuente en la población pediátrica, por lo que, es importante identificar sobre medicación y definir adecuadamente el tratamiento empírico a aplicarse, para no causar resistencias a antibióticos de última generación a muy corta edad.

Objetivo.-

Relacionar la terapia empírica de infecciones urinarias respecto al perfil microbiológico y resistencia bacteriana en urocultivos de pacientes pediátricos de 0 a 14 años del HMAVP.

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional, analítico, prospectivo de corte transversal. El estudio corresponde a pacientes pediátricos entre 0-14 años con diagnóstico de ITU. Se aplicó un análisis exploratorio de datos (EDA). Se realizó también el análisis estadístico mediante la determinación del Chi² para validar las hipótesis, se utilizó un parámetro de p-valor < 0.05. Se determinó la estimación de riesgo utilizando un intervalo de confianza de 95%.

Resultados.-

Existe mayor incidencia de ITU en pacientes femeninos preescolares-escolares. El Uropatógeno más frecuente es E.Coli. Existe un bajo porcentaje de urocultivos positivos 29%, contradictoriamente las cefalosporinas de 3ra generación son las más aplicadas como tratamiento empírico. Existe resistencias a las cefalosporinas de 3ra generación y resistencias BLEE con un 34% del total de pacientes, se resalta un incremento progresivo entre el año 2021-2023. El estadístico Chi² denota una significancia p-valor < 0.05 entre el Tratamiento Empírico y Resistencia BLEE. La Estimación de Riesgo tiene un valor de 4,413, se manejó un intervalo de confianza 95% (estudio significativo).

Conclusión.-

Es importante obtener protocolos de Tratamiento Empírico de ITU reduciendo el riesgo de producir resistencias a antibióticos en pacientes pediátricos basándose en patrones de susceptibilidad local.

TESIS

AYAVIRI DILEAN ELFY
naelidayaviri@gmail.com

EFFECTIVIDAD TERAPÉUTICA DE NITAZOXANIDA VERSUS METRONIDAZOL EN AMEBIASIS INTESTINAL POR ENTAMOEBIA HISTOLYTICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Especialidad Pediatría

Introducción.-

La amebiasis intestinal por Entamoeba Histolytica es una enfermedad parasitaria muy común convirtiéndose en un problema de Salud Pública que afecta a la población infantil donde contamos diversos antiparasitarios entre los cuales se encuentra el metronidazol y la nitazoxanida.

Objetivo.-

Caracterizar la efectividad terapéutica de la nitazoxanida versus metronidazol en el tratamiento de amebiasis intestinal por Entamoeba Histolytica en pacientes pediátricos

Metodología.-

Es un ensayo clínico experimental puro randomizado, controlado, ciego simple prospectivo y longitudinal se analizó un total de 32 niños y niñas de uno a catorce años con diagnóstico amebiasis intestinal con examen coproparasitoscópico que demuestre quistes y trofozoítos de entamoeba Histolytica, donde fueron asignados aleatoriamente dos grupos de tratamiento, nitazoxanida (grupo Nt. n=16) y metronidazol (grupo Mt. n=16)

Resultados.-

El grupo Nitazoxanida existió ausencia completa de entamoeba Histolytica 100% en microscopio tanto quistes como trofozoítos en contraste el grupo Metronidazol la resolución laboratorial fue parcial 56.2% y a los siete días 93,7% a las 72 horas. Un valor RR:0.13; RRR:0.87; RAR:0,38 y el NNT:3. Así mismo la nitazoxanida en relacion a metronidazol dio valor de efectividad terapéutica de 71% en amebiasis intestinal por entamoeba Histolytica con un valor $P < 0,029$, además mostro mayor adherencia versus al metronidazol.

Conclusión.-

La nitazoxanida en relación al metronidazol tiene mayor efectividad terapéutica clínica y laboratorial de la amebiasis intestinal por entamoeba Histolytica ademas de mayor adherencia al tratamiento.

TESIS

CASIA ALDANA JUAN DIEGO
diegocasiaaldana@gmail.com

EFFECTOS DE LA PRIVACIÓN DEL SUEÑO EN LA ESFERA COGNITIVA Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL PERSONAL DE SALUD DE TURNOS ROTATIVOS Y FIJOS DEL HOSPITAL OBRERO N2, 2022 - 2024

Especialidad Psiquiatría

Introducción.-

La privación del sueño es un fenómeno actual que va en aumento de la mano al progreso y desarrollo de las ciudades el área de salud cumple con accesibilidad a la población por ello cursan por privación de sueño causando detrimento de cognición

Objetivo.-

Efectos de la privación del sueño sobre las funciones cognitiva y ejecutivas con relación al rol de turnos nocturnos rotativos y fijos del personal del HOn2 202220-24

Metodología.-

Estudio cuantitativo, longitudinal, comparativo, no experimental y analítico, realizado en el hospital obrero n2 de Cochabamba desde noviembre 2022 hasta enero 2024, con población de 250 personas, muestra: 71, NC 95%, ME 8%, realizado en tres etapas, incluyendo a participantes del área asistencial con rol de turnos nocturnos, y permanencia mínima de 6 meses, se aplica la evaluación cognitiva de Montreal (MoCa) y el test de símbolos y dígitos (SDMT).

Resultados.-

En las tres etapas del estudio se evidencia detrimento de la cognición, memoria y atención son las más afectadas, funciones ejecutivas no son afectadas, los participantes del turno rotativo tienen mejoría progresiva a medida que se alejan de la privación del sueño. Las pruebas estadísticas basadas en Chi cuadrado tienen un valor de P de 0,009 en la primera etapa, P=0,018 en la segunda etapa y P= 0,23 en la tercera etapa, esto nos indica que si existe una relación estadísticamente significativa entre estas variables mientras la constante privación del sueño este presente.

Conclusión.-

Los efectos por privación del sueño en la esfera cognitiva y funciones ejecutivas tienen una relación estadísticamente significativa con el rol de turnos.

TESIS

HINOJOSA TERRAZAS HERNAN
hhthernan@gmail.com

EFEECTO DE LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL SOBRE LOS ESTADIOS DE CAMBIO Y LA PERSONALIDAD DE LOS PACIENTES CON TRASTORNOS ADICTIVOS EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL INSTITUTO PSIQUIÁTRICO SAN JUAN DE DIOS EN LA GESTIÓN 2023.

Especialidad Psiquiatría

Introducción.-

El consumo de sustancias psicoactivas es un trastorno reconocido, suponiendo una importante carga para individuos y sociedades, diversas investigaciones estudian maneras de prevenir, tratar y rehabilitar. La entrevista motivacional es una opción e intenta modificar conductas con la motivación intrínseca y genuina de cada paciente particular.

Objetivo.-

Analizar el efecto de la entrevista motivacional sobre los estadios de cambio y su relación con rasgos y clúster de personalidad de pacientes adictos del IPSJD 2023.

Metodología.-

La metodología fue de un enfoque cuantitativo de diseño experimental, prospectivo y longitudinal. Se llevo a cabo en el IPSJDD de Cochabamba, en la gestión 2023, participaron 45 pacientes, se aplicó 5 sesiones de entrevista motivacional en base a los principios de Miller y Rollnick, para identificar los estadios de cambio pretest y posttest se utilizó la Escala de Evaluación del Cambio (URICA) y para identificar la personalidad se utilizó el International Personality Disorder Examination (IPDE).

Resultados.-

Los resultados respaldaron la efectividad de la entrevista motivacional que varios estudios concluyen, este trabajo demostro modificaciones de los estadios de cambio posterior a recibir 5 sesiones de entrevista motivacional, obteniendo un valor estadisticamente significativo de $P=0,001$. Sin embargo, no se encontró una relación entre los estadios de cambio y los rasgos personalidad, obteniendo un valor estadístico antes de aplicar de $P=0.357$ despues de aplicar $P=0.120$ ni de los estadios de cambio y los cluster de personalidad obteniendo un valor estadístico antes de aplicar de $P=0.423$ despues de aplicar $P=0.148$.

Conclusión.-

Las conclusiones fortalecen lo dicho por otras investigaciones respecto a la efectividad de la entrevista motivacional e invita a continuar con investigaciones que lo relacionen con la personalidad.

TESIS

OROPEZA SIACARA JORGE
jorgoscbba@gmail.com

SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN TIROIDEA ATENDIDOS EN MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA 2023

Especialidad Psiquiatría

Introducción.-

La producción de hormonas tiroideas es necesaria para regular el metabolismo en todos los tejidos corporales y mantener el normal funcionamiento de todo el organismo, incluyendo el sistema nervioso central. Existen numerosos reportes que muestran la asociación de síntomas depresivos y ansiosos con disfunciones tiroideas.

Objetivo.-

Describir, prevalencia y características clínicas de sintomatología depresiva y ansiosa en pacientes con disfunción tiroidea e identificar trayectorias previas recorridas.

Metodología.-

La metodología fue principalmente cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal y con un componente cualitativo para conocer con mayor profundidad la sintomatología y la trayectoria que siguieron los pacientes hasta llegar al Hospital Clínico Viedma de la ciudad de Cochabamba.

Resultados.-

En historiales clínicos, se registran más síntomas ansiosos. En inventarios de Ansiedad y Depresión de Beck, se alcanzaron puntuaciones mínimas. Síntomas más frecuentes encontrados; Temor a que ocurra lo peor, sensación de ahogo un estar nervioso, temor a morir, pérdida del placer, cansancio o fatiga, pérdida de energía, irritabilidad, tristeza, dificultad de concentración y llanto. Mediante el análisis cualitativo se pudo profundizar más en síntomas de tipo emocional, encontrando en algunos de ellos ideas de muerte.

Conclusión.-

La exploración más profunda, con inventarios de Beck, y entrevista en profundidad, permiten encontrar síntomas que generan mucho sufrimiento emocional a los pacientes con disfunción tiroidea.

TESIS

BARRIOS CAMPOS LIUDMILA XIMENA
draliudbarrios17@gmail.com

CORRELACIÓN CLÍNICO – IMAGENOLÓGICA DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN PACIENTES VALORADOS CON RESONANCIA MAGNÉTICA DE CRÁNEO, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL OBRERO N°2 DE ENERO 2022 A DICIEMBRE 2023

Especialidad Radiología e Imagen

Introducción.-

Con el presente trabajo se ha visto que la concordancia clínica-imagenológica de la Esclerosis Múltiple es aceptable con 72.2% por su especificidad y sensibilidad para lesiones del encéfalo.

Objetivo.-

Determinar la correlación clínico imagenológica de la Esclerosis Múltiple en pacientes valorados con RM de cráneo.

Metodología.-

Estudio retrospectivo, de corte transversal, correlacional y observacional.

Enfoque Descriptivo y cuantitativo

Temporalidad. Del 1 de Enero de 2022 al 31 de diciembre del 2023.

El universo varones y mujeres con diagnóstico o sospecha de EM con clínica o sin ella, valorados con RM.

Unidad de análisis informes de resonancia magnética e historias clínicas

MUESTRA: varones y mujeres, con diagnóstico o sospecha de EM

Resultados.-

La concordancia clínica-imagenológica de la Esclerosis Múltiple es aceptable con un índice del 72.2 %.

La mayor prevalencia de la Esclerosis Múltiple se observa en el sexo femenino, con un 71 %

El grupo de edad en el que se presentó con mayor frecuencia la Esclerosis Múltiple fue de 31 a 50 años.

La localización más frecuente de las lesiones encefálicas por Esclerosis Múltiple fue la región periventricular.

Los síntomas más frecuentes fatiga y debilidad en las extremidades.

El comportamiento de las lesiones como hiperintensidad de las lesiones en secuencias T2 y FLAIR.

Conclusión.-

La Resonancia Magnética constituye un método excelente para el diagnóstico de Esclerosis Múltiple debido a su alta especificidad y sensibilidad.

CORRELACION DE ESPECTROSCOPIA POR RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE LESIONES TUMORALES ENCEFALICAS CON RESULTADO DE HISTOPATOLOGIA EN EL HOSPITAL OBRERO N2-CAJA NACIONAL DE SALUD EN EL PERIODO DE DICIEMBRE 2022 A DICIEMBRE 2023

Especialidad Radiología e Imagen

Introducción.-

Espectroscopia por resonancia magnética cuantifica algunos metabolitos cerebrales, es sensible a los cambios por enfermedades neurológicas de lesiones tumorales, infecciosas e isquémicas principalmente, estos valores metabólicos son representados por picos espectrales, permiten una aproximación diagnóstica sin necesidad de procedimiento quirúrgico.

Objetivo.-

Determinar la relación de metabolitos en espectroscopia de lesiones encefálicas tumorales y su correlación con histopatología en Hospital Obrero N2 Cochabamba diciembre 2022 a 2023

Metodología.-

Diseño transversal observacional descriptivo con enfoque cuantitativo, área de estudio ciudad de Cochabamba - Hospital Obrero N°2 caja Nacional de Salud, Universo total de pacientes que se realizaron espectroscopia por resonancia magnética nuclear por lesiones encefálicas tumorales que cuenten con histopatología, muestra todos los pacientes que cumplan los criterios de inclusión del Hospital Obrero N2, Caja Nacional de Salud, en diciembre 2022 a diciembre 2023.

Resultados.-

Se logra identificar la sensibilidad de la espectroscopia como complemento de la resonancia magnética para el diagnóstico de lesiones tumorales cerebrales, obteniendo una sensibilidad de hasta 100% en algunos tumores cerebrales como los meningiomas y glioblastomas de bajo grado, seguidos por las metástasis con hasta 88%, astrocitoma de 75%, glioblastoma multiforme de 60%, abscesos cerebrales de 25%, estos últimos aun representan un desafío diagnóstico, ya que en algunos casos fueron tumores abscedados.

Conclusión.-

La espectroscopia sumada a resonancia magnética determina la naturaleza tumoral o no de lesiones cerebrales, especificidad de 88,46% para diagnóstico de neoplasias por espectroscopia

TESIS

HERRERA FERNANDEZ SARA NICOLLE
sarita17695@gmail.com

DETERMINAR LA CORRELACION DE LA CLASIFICACION DE MARSHALL Y LA ESCALA DE GLASGOW EN LA EVALUACION TEMPRANA DEL TRAUMATISMO ENCEFALO CRANEANO EN EL HOSPITAL OBRERO N°2

Especialidad Radiología e Imagen

Introducción.-

El estudio es para determinar el valor de la clasificación de la escala de Marshall en comparación con criterios de la escala de Glasgow en la evaluación temprana de pacientes con TEC dentro de las 24 horas posteriores al trauma en el Hospital Obrero N2.

Objetivo.-

Determinar el valor de la clasificación de Marshall frente a la escala de Glasgow en la evaluación temprana de pacientes con TEC en el hospital Obrero N2.

Metodología.-

El presente estudio por su tipo de investigación, clasifica como un estudio descriptivo, prospectivo, observacional y de corte transversal.

En el mismo se revisaron prospectivamente las historias clínicas y tomografías de todos los casos de pacientes con traumatismo craneoencefálico de leve a severo de evolución temprana que fueron atendidos en el Hospital Obrero N2.

El presente estudio presenta un diseño no experimental, enmarcado en los diseños epidemiológicos.

Resultados.-

Se revisaron las historias clínicas de 274 pacientes que ingresaron por TEC al Hospital Obrero N°2 por el servicio de emergencia en el periodo comprendido de marzo 2023 – enero 2024; de los cuales 224 cumplieron los criterios de inclusión. Al realizar el estudio de las variables sociodemográficas se obtuvo que el promedio de edad de la población de estudio fue de 46 años de edad (desviación estándar [DE], 20 años; rango 18-96 años), y la mayoría de los casos eran hombres. en pacientes (68%) sin comorbilidades (86%).

Conclusión.-

La clasificación de Marshall refleja relación directa de la evolución del paciente y el tipo de lesión inicial en esta clasificación.

TESIS

SABAT PAZ REBECA KAREN
rebecasabatpaz@gmail.com

UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LESIONES INICIALES Y ACTIVAS EN ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA EN PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVALLE – NORTE

Especialidad Radiología e Imagen

Introducción.-

La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurodegenerativa poco frecuente, difícil de diagnosticar en sus inicios, de curso rápidamente progresivo. En la ciudad de Cochabamba – Bolivia, no se han realizado estudios clínicos formales ni pruebas específicas para el diagnóstico de la ELA

Objetivo.-

Demostrar la utilidad de la Resonancia Magnética como método diagnóstico efectivo para reconocer de las lesiones activas de Esclerosis Lateral Amiotrófica en pacientes del Hospital Univalle

Metodología.-

Identificación de variables, Operacionalización de variables, Tipo y Enfoque De Estudio

Tipo de Estudio: Retro – Prospectivo, transversal, Observacional (no experimental) Analítico – Descriptivo, positivista y descriptivo, cuantitativo, Delimitación Cronológica 2021-2023, recolección de datos mediante cuestionario y lista de cotejo

Resultados.-

Género más afectado son varones. Hallazgos más frecuentes y significativamente positivos: descenso de NAA encontrado con espectroscopia, aumento de la actividad de la corteza, la pérdida de volumen en región del córtex (motor primario) y área premotora asociada a hipo intensidad giriforme en la circunvolución precentral (motor dark line).

Se pudo recabar datos de 31 pacientes con diagnóstico de esclerosis lateral amiotrófica los cuales a 15 de estos se encontró el signo motor dark line por lo cual se le realizó espectroscopia dando un diagnóstico precoz de esclerosis lateral amiotrófica.

Conclusión.-

La resonancia magnética tiene una sensibilidad y especificidad alta en el diagnóstico precoz de esclerosis lateral amiotrófica.

TESIS

ZEBALLOS BALDIVIEZO LIZET
liz_zb@outlook.com

UTILIDAD DE LA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA EN EL DIAGNOSTICO DE PATOLOGIA ORBITARIA EN LA POBLACIÓN ASEGURADA DEL HOSPITAL OBRERO N°2 DESDE MARZO DEL 2022 A DICIEMBRE DE LA GESTION 2023

Especialidad Radiología e Imagen

Introducción.-

El numero muy elevado de solicitudes de TC simple de orbitas para el diagnostico de patologia orbitaria motivo la realizacion de este trabajo para determinar que patologías pueden ser diagnosticadas por TC sin tener que llegar a la RM para una mejor caracterización, y poder demostrar la utilidad

Objetivo.-

DETERMINAR LA UTILIDAD DE LA TOMOGRAFIA COMPUTADA EN EL DIAGNOSTICO DE PATOLOGIA ORBITARIA EN LA POBLACIÓN ASEGURADA DEL HOSPITAL OBRERO N°2

Metodología.-

Se realizo tomando en cuenta los criterios de inclusion y exclusion recolectando informacion por medio de una hoja de registro de los informes de las TC simples y con contraste, revision de historial clinico de cada paciente y de la base de datos del servicio.

Resultados.-

Se observo que la patologia orbitaria mas frecuente que se diagnostica por TC es la inflamatoria, se diagnostico por tomografia simple, no requieren correlacion con resonancia magntica, es mas frecuente en el sexo femenino,

Conclusión.-

La tomografia es util en el diagnostico de patologia orbitaria inflamatoria en la gran mayoria se dianostico por tomografia simple, siendo la mas encontrada la celulitis periorbitaria

TESIS

CANAVIRI ROCHA MARIA ADELA
adelacanaviri2023@gmail.com

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD VALLE HERMOSO- MUNICIPIO PUERTO VILLARROEL, GESTION 2023.

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

EL AUTOR JUAREZ R. EN SU TESIS MENCIONA QUE EXISTE ASOCIACIÓN O CORRELACIÓN ENTRE EL FACTOR PERSONAL COMO LA EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES, EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS; EL FACTOR SOCIAL COMO ES LA DESERCIÓN ESCOLAR

Objetivo.-

Caracterizar los factores socioculturales que influyen en la incidencia de embarazos en adolescentes embarazadas que asistieron a controles prenatales al Centro de Salud Valle Hermoso, durante la gestión 2023.

Metodología.-

Es un estudio observacional, tipo cohorte histórico, subtipo retrospectivo transversal; con un enfoque de análisis de tipo cuantitativo; siendo la unidad de análisis los expedientes clínicos de todas las adolescentes que acudieron a controles médicos al Centro de Salud Valle Hermoso, durante la gestión 2023, (UA = 28)

Resultados.-

Se estudiaron a 28 adolescentes entre 10 y 19 años de edad 20.8%, lo cual extrapolado a los programas estadísticos empleados, representa un nivel de confianza del 95%, resultando grupo de estudio que el 60% tuvieron relaciones sexuales a temprana edad, 65% no tienen conocimiento sobre el embarazo, 60% no usan anticonceptivos, 84.6% pasan violencia intrafamiliar, 37.5% de sus padres, consumen bebidas alcohólicas habitualmente, 68,6% tienen familias disfuncionales con padres con nivel de estudios básicos.

Conclusión.-

La mayoría de las sujetos de estudio no usaron métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales,

TESIS

COPA MATERNO ROSA MARGOTH
margothcopamirones@gmail.com

DEPRESIÓN COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DETERIORO COGNITIVO EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS, CUCHUMUELA ULTIMO TRIMESTRE DE 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

La prevalencia mundial de deterioro cognitivo leve es 22% en los mayores de 65 años con de progresión a demencia. Es un problema de salud, se ha convertido en una de las principales demandas de atención médica en los adultos mayores.

Objetivo.-

Asociar la depresión como factor de riesgo del deterioro cognitivo en los adultos mayores de 60 años, Cuchumuela último trimestre de 2023.

Metodología.-

El objetivo es asociar la depresión como factor de riesgo del deterioro cognitivo en los adultos mayores de 60 años, Cuchumuela último trimestre de 2023. Es un estudio de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. Se utilizó la escala de depresión geriátrica Yesavage, minimental test de Folstein, carpeta familiar. Resultado: hay una fuerza de asociación de 6.19% IC95%.

Resultados.-

El 69.9% fueron mujeres, 45.8% su estado civil fue casado, 38.6% el grado de instrucción fue analfabeta y 45.8% ocupación fue labores de casa. El promedio de edad fue 74 años, prevalencia de deterioro cognitivo y depresión fue 50%. Si hay relación entre la depresión y el deterioro cognitivo población adulta mayor de 60 años, con intervalo de confianza 95%. La fuerza de asociación es 6.19. Por lo que se asume la hipótesis alterna.

Conclusión.-

Se concluye que la depresión si tiene asociación al deterioro cognitivo en los adultos mayores, pero no es determinante.

TESIS

DEL BARCO CARDENAS JOSE DIEGO
diegodelbarcoc@gmail.com

VALOR DIAGNÓSTICO DEL TEST DE EPWORTH EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD PARA EL TAMIZAJE DE SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO, EN EL MUNICIPIO DE TARATA, GESTIÓN 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

El presente estudio observacional tiene como objetivo evaluar el valor diagnóstico inherente en las pruebas de sensibilidad, especificidad efectividad y probabilidades del test de Epworth en pacientes que acuden a consulta externa por la especialidad de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI)

Objetivo.-

Evaluar el valor diagnóstico del test de Epworth para el tamizaje diagnóstico del SAOS (Síndrome de apnea obstructiva del sueño) en atención primaria de salud.

Metodología.-

Estudio observacional, tipo analítico, subtipo transversal, prospectivo.

Criterios de inclusión: Pacientes con sintomatología de SAOS, Pacientes mayores de 18 años de edad. Criterios de exclusión: Pacientes con patología psiquiátrica, Pacientes con enfermedades neurodegenerativas, Pacientes que rechazaron participar en el estudio. Se determino la muestra con el calculo de tamaño para muestras finitas. recolección y procesamiento de datos: Historia clínica y planilla de recolección de datos. SPSS, Calculadora ARAW , Excel.

Resultados.-

Resultados: Se precisa la sensibilidad en 90%, especificidad en 61,5% y una prevalencia de 0.43. se obtiene este resultado de prevalencia elevada ya que la unidad de estudio tiene una alta probabilidad de padecer la patología en estudio.

Se obtiene la curva ROC mediante el programa estadístico SPSS el punto corte se sitúa entre el 80 a 100% para sensibilidad y un 40 % para su especificidad.

para el nomograma de Fagan punto de partida del trazado nos indica una probabilidad previa de 43%. Probabilidad posterior de 64%, con un intervalo de confianza de 95%, 1 en 1.6 con prueba positiva están enfermos.

Conclusión.-

El test de Epworth es una herramienta de alta sensibilidad para el tamizaje de SAOS, la especificidad y efectividad son aceptables como suele ser en las herramientas de cribado.

TESIS

DELGADILLO ALARCON YANDIRA MICAELA
yndiradelgadillo@gmail.com

PERCEPCION COMUNITARIA AL PROCESO DE CARPETIZACION FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE PUNATA, GESTION 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

SE NALIZÓ LA PERCEPCIÓN COMUNITARIA A LA CARPETIZACIÓN FAMILIAR MEDIANTE ENTREVISTAS, IDENTIFICANDO 5 CATEGORÍAS, SE RECOMENDÓ AMPLIAR LA INVESTIGACIÓN A OTROS CONTEXTOS PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO

Objetivo.-

EXPLORAR LA PERCEPCIÓN DEL PROCESO DE CARPETIZACIÓN FAMILIAR, CON EL FIN DE IDENTIFICAR FACTORES QUE INFLUYEN EN SU IMPLEMENTACIÓN Y FUTURO IMPACTO EN LA COMUNIDAD.

Metodología.-

DISEÑO METODOLOGICO
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN
ENFOQUE CUALITATIVO FENOMENOLÓGICO
PROCEDIMIENTO
ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS A GRUPOS FOCALES

Resultados.-

SE CARACTERIZARON LAS PERCEPCIONES ENGLOBANDOLAS EN 5 CATEGORIAS

Conclusión.-

SE IDENTIFICARON FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN Y COLABORACIÓN EN LA CARPETIZACIÓN, ASÍ COMO PERCEPCIONES SOBRE SU IMPACTO EN LA COMUNIDAD.

TESIS

FLORES CHAMBI JOSE
fcjose945@gmail.com

GRADO DE RELACION DE LAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNO-FETAL EN PRIMIGESTAS ADOLESCENTES VERSUS PRIMIGESTAS ADULTAS QUE FUERON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL AUGUSTO MORALES ASUA DEL MUNICIPIO DE MIZQUE DURANTE GESTION 2022 Y 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

La presente investigación se refiere a Analizar las causas de morbilidad maternofetales en primigestas adolescentes versus primigestas adultas en la provincia de mizque con el fin de conocer un perfil epidemiológico y evaluar si existe una asociación de las variables de morbilidad maternofetal a estudiar.

Objetivo.-

Analizar el grado de relación de las causas de morbilidad maternofetal en embarazadas adolescentes versus embarazadas adultas.

Metodología.-

Estudio observacional de tipo analítico, subtipo cohorte histórico, retrospectivo y longitudinal. La unidad de análisis estudiada son primigestas adolescentes y primigestas adultas (20 a 29 años) que fueron atendidas en el Hospital Augusto Morales Asúa durante la gestión 2022 y 2023, que cumplieron los criterios de inclusión (UA= 120 pacientes).

Resultados.-

El total de pacientes correspondió a 120 pacientes de los cuales 60 son primigestas adolescentes (11 a 19 años) y 36 primigestas adultas (20 a 29 años), las causas de morbilidad que presentaron mayor asociación fueron vulvovaginitis (RR=1,3), la infección urinaria (RR = 1,16), la distocia funcional durante el trabajo de parto (RR = 2,7), la distocia del canal pelvigenital (RR = 1,3), recién nacido un Apgar de menor de 7 puntos (RR =1,5), ser pequeño para la edad gestacional (RR = 2).

Conclusión.-

Se concluye finalmente que se encontró aumento del riesgo de morbilidad materno fetal en las primigestas adolescentes, pero estas no fueron estadísticamente significativas.

TESIS

GONGORA PAEZ CECILIA
cecivalet@gmail.com

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS Y SOCIODEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN EN LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO DE CITOPATOLOGIA CON EL MÉTODO DEL PAPANICOLAOU (PAP) Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER DE CUELLO CERVICOUTERINO EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL MUNICIPAL DE VINTO, EN LA GESTIÓN 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

El cáncer cervicouterino es la principal neoplasia responsable de muertes en mujeres adultas en Bolivia, puede prevenirse con el papanicolaou realizada periódicamente, es un estudio sencillo de realizar y de fácil acceso, esta prueba analiza los cambios individuales de las células en el cuello uterino.

Objetivo.-

Caracterizar los factores epidemiológicos y sociodemográficos que influyen en la realización del estudio con el método papanicolaou y su relación con el cáncer cervicouterino.

Metodología.-

El estudio es observacional de tipo analítico, subtipo cohorte histórico retrospectivo y longitudinal con enfoque de análisis cuantitativo, se estudiaron 129 mujeres mayores de 18 años que fueron encuestadas y 82 mujeres que se realizaron el estudio de citopatología del papanicolau, en un periodo de 5 meses con una confiabilidad del 95%.

Resultados.-

Factores estudiados que influyen en la realización de la prueba del papanicolaou son: edad, estado civil, nivel educativo, multiparidad y el nivel de conocimiento sobre la prueba, los factores: actividad sexual y el consumo de tabaco no influyen. Factores epidemiológicos estudiados que si podrían ser precursores aun posible desarrollo del cáncer cervicouterino son: número de hijos, actividad sexual precoz, consumo de tabaco y VPH, al contrario, el nivel económico no es un factor determinante. La prevalencia de los resultados con el papanicolaou es con predominio de la clasificación I, con respecto a los resultados de microorganismos la prevalencia de el Cocos-Basilos cortos.

Conclusión.-

Factores sociodemográficos si influyen en la realización de la prueba del papanicolaou, Factores epidemiológicos en relación al cáncer cervicouterino pueden considerarse precursores.

TESIS

MORALES CAZANO SIMONE DANIELA
aleinadenomis@gmail.com

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD DE VIRVINI DEL MUNICIPIO DE TIRAQUE COCHABAMBA

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

Aproximadamente el 14% de los adultos de 60 años o más viven con un trastorno mental, una de las más frecuentes en los adultos mayores es la depresión. Las afecciones de salud mental en las personas mayores suelen estar infravaloradas e infra tratadas.

Objetivo.-

Caracterizar los factores de riesgo que influyen en la presencia de síntomas de depresión en la Comunidad de Virvini, Municipio de Tiraque, Cochabamba en la gestión 2024.

Metodología.-

Se realizó un estudio observacional, analítico, subtipo cohorte histórico, retro prospectivo, longitudinal y comparativo.

Resultados.-

La incidencia de la presencia de síntomas de depresión fue de 69%. Se obtuvo un valor de p menor de 0,05, al igual que presentaron un riesgo mayor de síntomas de depresión en el adulto mayor los siguientes factores: no tener el hábito de la lectura, no pertenecer a un grupo social, el nivel educativo bajo, la ausencia de ejercicio físico regular, el consumo de alcohol, la religión católica, la dependencia funcional y la ausencia de convivencia con los hijos. La presencia de enfermedad aumentó el riesgo pero de manera poco significativa.

Conclusión.-

La presencia de síntomas de depresión estuvo mayormente influenciada por no tener hábito de lectura, no pertenecer a un grupo social, con nivel educativo bajo, sedentarismo.

TESIS

RAMOS RODRIGUEZ ROSI MARIEL
rosimariel8785498@hotmail.com

MODIFICACIONES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL CONTROL DE LA PRESION ARTERIAL, EN ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS, QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD VACAS, GESTION 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

En el Centro de Salud Vacas según el perfil epidemiológico la hipertensión arterial es la primera causa de consulta dentro las enfermedades metabólicas en la población y la tercera dentro del perfil; según datos del SOAPS de la gestión 2022

Objetivo.-

Caracterizar los efectos de las modificaciones del estilo de vida en el control de la presión arterial de adultos mayores hipertensos, del Centro de Salud Vacas, gestión 2023.

Metodología.-

Es un estudio experimental puro randomizado, tipo ensayo de campo, subtipo longitudinal y prospectivo; con un enfoque de análisis de tipo cuantitativo; siendo la unidad de análisis todos los adultos mayores hipertensos que acuden al Centro de Salud Vacas de abril a diciembre 2023, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. (UA = 60)

Resultados.-

Se estudiaron a 60 adultos mayores entre 60 a 80 años (36.3% del total), lo cual extrapolado a los programas estadísticos empleados, representa un nivel de confianza del 95%, resultando del estudio que del grupo estudio, luego de la intervención 5 personas de las 30 en total, lograron una presión normal mientras que 16 personas se encuentran en prehipertensión, 9 personas se encuentran en hipertensión estadio 1; no habiendo personas con hipertensión en estadio 2.

Conclusión.-

La hipertensión arterial es posible reducir afectando sus factores desencadenantes como los estilos de vida, además las características sociodemográficas influyen en la estadificación

TESIS

VASQUEZ HERBAS ROXANA
ruxandra0288@gmail.com

CONSUMO DE ALCOHOL Y LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADULTOS DE LA COMUNIDAD DE PAJCHAPATA LUX, DURANTE LA GESTIÓN 2023

Especialidad Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Introducción.-

consumo de bebidas alcohólicas una práctica habitual en diferentes acontecimientos sociales, como también en espacios culturales y tradicionales a tal punto de formar parte de la vida cotidiana de las personas, pero en los últimos años se observa una tolerancia para el consumo riesgoso

Objetivo.-

Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar en los adultos mayores de 18 años de la comunidad de Pajchapata lux gestión 2023.

Metodología.-

Tipo modelo mixto cualitativo y cuantitativo

Diseño de investigación observacional, transversal, prospectivo, analítico.

Universo

personas mayores de 18 años de la comunidad Pajchapata Lux, con una población de 140 personas.

Muestra

cálculo de la muestra con la calculadora para muestras finitas resultado una muestra de 102 personas mayores de 18 años para elaborar cuestionarios, Con un nivel de confianza de 99 % y un error esperado de 1%

Tabulación SPSS- v 27

Resultados.-

85,7% Familias nucleares 14,3% son Extensas 50,8% son funcionales y el 49.2% disfuncionales. 53% consume alcohol., (87%) consume alcohol 54 % son mujeres, de estos el 57 % están casados, donde el 40 % son analfabetos y el otro 40 % estuvo en un nivel primario de todo esto el 53% trabajo por cuenta propia. 33% por tradición, mientras que otros 22% socializar, un 13% por diversión, un 10% satisfacción, y por último un 3% depresión.

Conclusión.-

Consumo de chicha se presenta en familias de tipo nuclear porque su entorno familiar es más propenso a dificultades emocionales, superación, desapego, conflictos e incluso estrés familiar.

TESIS

MARCA ZUNA NELSON MANUEL
nelsmar2024@hotmail.com

PERDIDA SANGUINEA TRANS Y POSTQUIRURGICO, EN ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA, EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2 – CAJA NACIONAL DE SALUD EN LA GESTIÓN 2022 - 2023

Especialidad Traumatología y Ortopedia

Introducción.-

La pérdida sanguínea es una complicación común en la artroplastia total de rodilla, un procedimiento quirúrgico utilizado para tratar la degeneración articular grave. Esta pérdida de sangre puede resultar en anemia, alteraciones hemodinámicas, necesidad de transfusiones sanguíneas.

Objetivo.-

Analizar la pérdida sanguínea en Cirugía Protésica de Rodilla, en el Hospital Obrero N°2; gestión 2022 a 2023.

Metodología.-

Es una investigación de tipo Cuantitativa, Observacional, Descriptiva, Transversal y Analítico.

Todos los pacientes entre 45 y 90 años que sean diagnosticados de Gonartrosis IV con clínica compatible, siendo un universo de N: 94 pacientes con una unidad de análisis de n:77 pacientes, se usaron criterios de inclusión y exclusión.

Los datos recolectados serán ingresados a google.forms y Excel 2017 yb SPSS 25.

Resultados.-

Quedan 77 pacientes, que es la muestra actual de la gestión 2022-2023, teniendo un 76 % de sexo femenino y 24 % del sexo masculino, siendo la rodilla más intervenida la derecha con un 53%. Estando el predominio de edad entre 60 a 79 años de los pacientes intervenidos

El volumen de sangrado total es de 994 ml. El tiempo quirúrgico la media es de 134 min. Con una moda 120 min de cirugía el cual no se correlaciona con el volumen de sangrado.

El 44 %no presenta ninguna comorbilidad, el tamaño de incisión el 64% está alrededor de 15 cm.

Conclusión.-

El 68% de los pacientes usaron ácido tranexámico, teniendo una diferencia de 116 ml en las primeras horas lo cual representa un 30 % de disminución de sangrado.

TESIS

OLMEDO VILLCA PETER
villcapeter@gmail.com

RESULTADOS CLINICOS Y RADIOLOGICOS EN LA CORRECCION QUIRURGICA DE ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE

Especialidad Traumatología y Ortopedia

Introducción.-

La escoliosis idiopática del adolescente es una deformidad de la columna vertebral la literatura es de 2%-3%, la más común de las deformidades de la columna vertebral en pacientes jóvenes, sin etiología desconocida, representando el 80% de las escoliosis.

Objetivo.-

Cuáles son los resultados clínico y radiológico en la corrección quirúrgica de escoliosis idiopática del adolescente

Metodología.-

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, longitudinal.

unidad de analisis: 7 pacientes.

los pacientes fueron seleccionados tomando en cuenta los criterios de inclusion y exclusion, los cuales fueron sometidos a artrodesis posterior instrumentada de columna vertebral.

el estudio de realizo en el hospital Viedma recopilando datos de los Hospitales de Santa Casa y el hospital del niño Manuel Ascencio Villarroel

Resultados.-

Las mujeres son las mas afectadas.

El patrón de doble curva torácica derecha es la más frecuente en nuestro estudio, patrón de Lenke grado I es el patrón más frecuente representa más del 50 % de todas las escoliosis operadas.

Los niveles de fusión van desde 7 a 13 niveles, mientras más niveles estén fusionados la artrodesis produce mas rigidez de la columna vertebral, los pacientes tuvieron un equilibrio coronal pos operatoria del 85% y 100 % en el equilibrio sagital.

Conclusión.-

La planificación preoperatoria es útil para disminuir complicaciones esperadas, tener mas certeza de los niveles de fusión, con la cirugía de logra un equilibrio coronal y sagital satisfactoria.

TESIS

TORREZ CARO EVERTH GONZALO
everthhh777@gmail.com

RESULTADOS DE LA HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR VS ARTROPLASTIA TOTAL EN FRACTURAS INTRACAPSULARES DE CADERA HOSPITAL CLINICO VIEDMA

Especialidad Traumatología y Ortopedia

Introducción.-

Las fracturas de cadera en el adulto mayor son un problema de salud pública, su frecuencia aumenta debido al incremento de la expectativa de vida, En pacientes ancianos el tratamiento a las fracturas intracapsulares varia entre prótesis unipolares, bipolares o totales.

Objetivo.-

Comparar los resultados del tratamiento con prótesis bipolar y total cementada en fracturas intracapsulares de pacientes mayores de 70 años desde enero del 2020 a diciembre de 2023.

Metodología.-

Es un estudio cuantitativo observacional, de tipo analítico, subtipo cohorte, longitudinal y retrospectivo, de enfoque positivista.

Durante el periodo de enero 2020 a diciembre del 2023 los pacientes mayores de 70 años que fueron diagnosticados clínica y radiológicamente de fracturas intracapsulares de cadera pasaron por los criterios de inclusión y exclusión.

Posteriormente se realizó seguimiento durante 3 meses revisando expedientes clínicos, solicitando colaboración con los servicios de estadística y quirófano

Resultados.-

Los datos sociodemográficos del presente estudio indican que existe un porcentaje de 58 % de fracturas intracapsulares en el grupo de pacientes de 70 a 75 años, el sexo femenino es más frecuente en un 59 %, en cuanto a resultados funcionales se observó mejores resultados en el grupo de pacientes operados con artroplastia total de cadera 40% frente a 23% de los pacientes operados con prótesis bipolar al primer mes, y de 72% a 58 % de resultados satisfactorios en ambos grupos de pacientes al tercer mes posquirúrgico.

Conclusión.-

La artroplastia total de cadera es el procedimiento de elección porque tendrá mejores resultados funcionales, sin embargo conlleva mayor riesgo de complicaciones en comparación a prótesis bipolar.

TESIS

ACEVEDO FERNANDEZ MARCOS FRANCISCO
marcosacefe@gmail.com

MANEJO DE LA ENFERMEDAD DE FOURNIER EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA: NUESTRA EXPERIENCIA EN 4 AÑOS

Especialidad Urología

Introducción.-

La gangrena de Fournier descrita por J. Alfred Fournier, en 1883, como una gangrena de genitales de etiología desconocida y de evolución rápida y fatal. Es una enfermedad infrecuente, la edad de presentación con una media de 40-69 años con una tasa de mortalidad alta

Objetivo.-

Analizar la evolución de los pacientes con Enfermedad de Fournier en relación al manejo médico del Servicio de Urología del Hospital Clínico Viedma del 2020-2023

Metodología.-

Observacional: no existe intervención del investigador se limita únicamente medida de variables presentes dentro de población de interés. Analítico: estudio epidemiológico que, dentro el análisis realiza comparaciones de variables dentro de población de interés. Retrospectivo: se hizo un análisis de un evento que ya sucedió. Casos y controles: se evalúan casos con una evolución específica y controles con evolución diferente pero con los mismos factores de riesgo

Resultados.-

Se seleccionaron 40 pacientes diagnosticados con Enfermedad de Fournier excluyendo con posterioridad a 11 de ellos por no cumplir los criterios de inclusión, por lo que finalmente se disponía de una muestra de 29 pacientes evaluables, lo cual extrapolado a los programas estadísticos empleados, alcanzamos un nivel de confianza del 95% y un error máximo aceptable del 10%, tendríamos una representatividad estadística cercana al 100%, Respecto al esquema de tratamiento con ciprofloxacino + metronidazol el OR fue 0.19 con intervalo de confianza de 0.04-0.9

Conclusión.-

Pacientes que recibieron ciprofloxacina + metronidazol tiene una probabilidad 19% de una menor estancia hospitalaria comparado otro esquema, con OR de 0.19 intervalos de confianza 95% 0.04 - 0.98

TESIS

UZARES ENRIQUEZ DANIELA
danielauzares_e2@hotmail.com

VALOR DE PROLACTINA SÉRICA Y SU RELACIÓN CON LA GRAVEDAD DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

Especialidad Urología

Introducción.-

La prolactina y testosterona tienen un papel en la regulación del desarrollo y mantenimiento del metabolismo y funciones de la próstata e implicación en el CaP, dichas implicaciones han sido poco estudiada la prolactina en la regulación de la próstata independiente de la testosterona.

Objetivo.-

Analizar la relación que existe entre los valores de prolactina sérica con la Gravedad del Cáncer de próstata.

Metodología.-

El estudio realizado es un estudio de tipo Analítico, observacional, de cohorte retro prospectivo, donde se analiza las correlaciones con el Chi cuadrado de Pearson entre la elevación de la prolactina con la Gravedad del CaP tomando en cuenta las clasificaciones de Gleason e ISUP, estadificación y valores de PSA, edad, y localización del CaP.

Resultados.-

La mayor población es de 70-79 años, no existe relación entre la edad y el PSA con la elevación de la prolactina, Chi de Pearson= 0.211 y 0.760 respectivamente. Con el bloqueo androgénico sin significancia, Chi de Pearson= 0.221, se valoró la relación entre la elevación de la prolactina, la localización del CaP y resistencia a la castración hay significancia en pacientes con CaP metastásico y con CaP resistente a la castración, Chi de Pearson= 0.053, relación de la prolactina con el Gleason e ISUP hay correlación, Chi de Pearson= 0.047

Conclusión.-

Concluimos que existe una relación entre la elevación de la prolactina sérica con la gravedad del CaP, principalmente en pacientes con CaP resistente a la castración.

TESIS

VIDAL BAUTISTA LEONILTON
lvidalbautista@gmail.com

COMPARAR LA NEFRECTOMÍA RADICAL ABIERTA VS LAPAROSCÓPICA EN PACIENTES CON CÁNCER RENAL EN EL HOSPITAL CLÍNICO VIEDMA Y HOSPITAL OBRERO N°2 EN LA GESTIÓN 2019 - 2023

Especialidad Urología

Introducción.-

El carcinoma de células renales representa el 2,4% de todas las neoplasias malignas. El aumento en la detección de lesiones tempranas se debe al uso de imagenología. La nefrectomía radical sigue siendo el estándar, puede ser cirugía abierta o laparoscópica.

Objetivo.-

Comparar la nefrectomía radical abierta vs laparoscópica en pacientes con cáncer renal en el Hospital Clínico Viedma y Hospital Obrero N°2 el 2019 – 2023.

Metodología.-

El presente estudio es de tipo retrospectivo, transversal, observacional, comparativo, analítico-descriptivo y de cohorte. Pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente de una nefrectomía radical en el Hospital Clínico Viedma y el Hospital Obrero N°2 durante los años 2019 hasta el 2023. Con los criterios de inclusión y exclusión tenemos 99 pacientes, 58 pacientes se realizaron nefrectomía radical abierta y 41 pacientes nefrectomía radical laparoscópica.

Resultados.-

Las nefrectomías radicales el año 2023: 40,4% el más frecuente. El sexo más afectado el masculino: 62,6%. El riñón izquierdo: 52,5% y la edad entre 60-69 años: 32,3% es el más afectado. El tiempo quirúrgico de 2 a 3 horas: 63,4% es el más frecuente. La estancia hospitalaria en las nefrectomías radicales abiertas 5 a 6 días: 46,6% y la laparoscópica es 3 a 4 días: 56,2%. En las nefrectomías abiertas es: 35 (60,3%) presentaron complicaciones y en las nefrectomías laparoscópicas presentaron complicaciones en: 34,1%.

Conclusión.-

Podemos decir que cirugía laparoscópica presenta mayores ventajas sobre la cirugía abierta, por la menor frecuencia de complicaciones y menor tiempo de estancia hospitalaria.

TESIS

CONDE VALDEZ SVIETTA JEANNETH
svietta93@gmail.com

FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO COMO PREDICTOR DE RESULTADOS MATERNOS Y PERINATALES ADVERSOS EN PACIENTES CON SOSPECHA DE PREECLAMPSIA EN HMIGU DE SEPTIEMBRE DE 2022 A ENERO DE 2024

Subespecialidad Medicina Materno Fetal

Introducción.-

La Preeclampsia es una patología frecuente con elevadas tasas de morbimortalidad materna, fetal y neonatal. Las concentraciones del factor de crecimiento placentario son significativamente más bajas en mujeres con preeclampsia pretérmino y estos niveles reducidos mostraron que preceden a la clínica de la enfermedad.

Objetivo.-

Predecir los resultados maternos y perinatales adversos en mujeres con sospecha de preeclampsia mediante el uso del factor de crecimiento placentario

Metodología.-

- Estudio prospectivo porque se recopila los datos a medida que van sucediendo.
- Estudio longitudinal ya que se encuentra en una etapa constante de recopilación de datos cualitativos y cuantitativos en un periodo determinado.
- Estudio analítico porque se está comparando dos subgrupos dentro del estudio, los cuales se diferencian por los resultados de laboratorio obtenidos.

Resultados.-

Se estableció un punto de corte de inicio de 15 días a 21 días para la instauración del síndrome de Preeclampsia.

Con la Regresión de COX se estableció que a mayor valor de factor de crecimiento placentario existe menor mortalidad. Y a mayor edad gestacional por existe menor mortalidad.

El valor de PLGF > 104 pg/ml para descartar el diagnóstico de preeclampsia tiene un valor predictivo positivo (VPP) de 90% y un valor predictivo negativo del 90%, con una sensibilidad del 90% y una especificidad del 100%.

Conclusión.-

Las complicaciones maternas se presentaron con valor de PLGF de 28 pg/ml. Las complicaciones fetales y neonatales se presentaron con valores de PLGF de 33 pg/ml.

TESIS

QUIROZ LOZA LEYDI LAURA
ley_mireyza@hotmail.com

CRIBADO COMBINADO PARA LA PREDICCIÓN Y PREVENCIÓN FARMACOLÓGICA DE RESTRICCIÓN DE CRECIMIENTO FETAL EN EL PRIMER TRIMESTRE EN EL HMIGU. 2022-2023

Subespecialidad Medicina Materno Fetal

Introducción.-

La restricción del crecimiento fetal (RCF), es la incapacidad del feto para alcanzar su potencial genético de crecimiento, causada por varios factores, con alta morbimortalidad perinatal. La predicción mediante cribado combinado en el primer trimestre del riesgo de RCF y prevención con aspirina y metformina.

Objetivo.-

Determinar la prevalencia e incidencia del alto riesgo de RCF durante el primer trimestre de gestación y evaluar la eficacia preventiva del uso de aspirina y metformina

Metodología.-

Estudio de intervención prospectivo, analítico, cuasiexperimental y de corte longitudinal. La población de interés incluye todas las mujeres gestantes de 11 a 14 semanas, que acuden a la Unidad de Materno Fetal del HMIGU cumpliendo los criterios de inclusión durante el periodo de estudio (marzo 2022 – diciembre 2023). Se realizó el seguimiento a 85 Pacientes con alto riesgo de RCF. El análisis de datos se llevará a cabo utilizando software estadístico SPSS.

Resultados.-

En las 85 gestantes con alto riesgo de RCF atendidas en la Unidad de Materno Fetal se encontró una media de edad de 32,72 años IMC promedio de 32.24 Kg/cm². La mediana para la edad gestacional al momento de la realización del cribado combinado fue de 12.4 semanas. Se identificó 20 (23.53%) pacientes con antecedente de HTA Crónica, 19 (22.35%) de DM tipo II, 15 (17.65%) con de LES, 25 (29.41%) con antecedente de RCF en un embarazo previo. Al momento de nacer, 76% pacientes presentaron peso AEG. El 9% se clasificó como PEG y el 14% presentó RCF.

Conclusión.-

La incidencia del alto riesgo de RCF de 3.9 casos por cada 1000 mujeres. La combinación de Aspirina + Metformina puede ser efectiva para un crecimiento fetal adecuado.

TESIS

RAMALLO URIONA JHASMINE VANESSA
jhas.ramallo@gmail.com

DOPPLER DE LA ARTERIA OFTÁLMICA COMO PREDICTOR DE PREECLAMPSIA SEVERA Y EVENTO MATERNO ADVERSO EN PACIENTES CON ESTADO HIPERTENSIVO GESTACIONAL CNS 2022-2023

Subespecialidad Medicina Materno Fetal

Introducción.-

Se estudiaron gestantes con diagnóstico de Estado Hipertensivo Gestacional , analizando el flujo Doppler de la Arteria Oftálmica , y su relación con Preeclampsia severa y otros eventos adversos ,concluyendo que:El pico de Velocidad Sistólica 2 e índice de pulsatilidad, son los que más relacionados .

Objetivo.-

Analizar la efectividad del Doppler de la Arteria Oftálmica como predictor de Preeclampsia severa y evento materno adverso en pacientes con diagnóstico de Estado hipertensivo gestacional .

Metodología.-

Es un estudio prospectivo , analítico , observacional,realizado en el Hospital Obrero N2 - Cochabamba en pacientes con Estado hipertensivo gestacional a partir de las 26 semanas de gestación y su relación con los cambios flujométricos de la Arteria oftálmica para predecir un cuadro de preeclampsia severa u otros eventos adversos .El universo 271 pacientes de las cuales se excluyeron del estudio 12 pacientes , la muestra estuvo constituida por 259 pacientes .

Resultados.-

Se evidencio que los indices del estudio Doppler de la Arteria Oftálmica que más se correlacionaron con cuadro de Preeclampsia severa y otros eventos maternos adversos fueron el Pico de velocidad sistólica 2 y el ratio .

Conclusión.-

El Doppler de la Arteria Oftálmica es una herramienta eficaz de fácil realización que ayuda a rededir cuadros de Preeclampsia severa y otros eventos adversos en gestantes.

TESIS

BALDOMAR MANZUR CAROLINA
carolinabms6@gmail.com

EFFECTIVIDAD DEL PARACETAMOL EN EL CIERRE DEL DUCTUS ARTERIOSO EN PRETÉRMINOS MENORES A 34 SEMANAS Y DE 34 A 36 SEMANAS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI 2022 Y 2023

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

El ductus arterioso (DA) se cierra poco después del nacimiento en neonatos a término. En prematuros, este cierre puede retrasarse. La incidencia del cierre del DA es del 20% en prematuros > 32 semanas y del 60% en prematuros con < 28 semanas.

Objetivo.-

Evaluar la efectividad del paracetamol en el cierre del DAP con repercusión hemodinámica entre neonatos prematuros.

Metodología.-

Estudio cuasiexperimental sin grupo control con toma de muestra por conveniencia, de enfoque prospectivo y longitudinal. El estudio se dividió en dos grupos: <34 semanas y 34-36 semanas de gestación, con un total de 38 pacientes.

Resultados.-

El grupo de 34-36 semanas, respondió en un 100% en el primer ciclo de tratamiento con paracetamol. Así mismo el grupo <34 semanas para el segundo ciclo obtuvo una respuesta final del 92%, demostrando una efectividad similar del fármaco.

Conclusión.-

Se evidenció una respuesta similar en ambos grupos, demostrando la efectividad del paracetamol para el tratamiento del cierre de ductus arterioso permeable en prematuros.

UTILIDAD DE LA CALCULADORA DE RIESGO NEONATAL PARA DETECCIÓN DE SEPSIS TEMPRANA

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

La calculadora Kaiser, realizó una estratificación cuantitativa del riesgo para sepsis temprana basada en la evolución clínica en las primeras 12-24 horas de vida en recién nacidos mayores de 34 semanas de gestación. Calcula la probabilidad de sepsis temprana por 1000 recién nacidos vivos

Objetivo.-

Determinar la utilidad predictiva de la calculadora de sepsis Kaiser de inicio temprano en recién nacidos mayores de 34 semanas de gestación con sospecha de sepsis neonatal temprana

Metodología.-

Es un estudio observacional, transversal, prospectivo, criterios de inclusión: Pacientes hospitalizados en el Servicio de Neonatología con sospecha de sepsis neonatal temprana, pacientes que cuenten con un hemocultivo de ingreso, pacientes con registro adecuado de antecedentes, pacientes con edad gestacional mayor o igual a 34 semanas, neonatos con datos clínicos sugerentes de sepsis antes de las 72 horas de vida. Variables dependientes: calculadora de riesgo, laboratorios y la independientes: Edad gestacional, días de vida

Resultados.-

De 137 pacientes con sospecha de sepsis el 35% según la calculadora presentaba riesgo de sepsis neonatal temprana por lo que justifica el inicio de antibiótico de manera empírica, y un 65% no presentaba riesgo de sepsis neonatal. Se obtiene un Riesgo Relativo de 7.29, que llega a ser estadísticamente significativo. Esto se debe a que se evidencia diferencia entre los pacientes con clínica y con riesgo de sepsis y pacientes sin clínica. Se determina un 80% de sensibilidad obteniendo falsos positivos de 20% y una especificidad de 73%, lo cual llega a ser intermedio, pero significativo.

Conclusión.-

Proponer el uso de calculadora Kaiser. precozmente, a pesar que el estudio indica una sensibilidad del 80% y especificidad de 73%, esto ayuda a tener uso racional de antibióticos

TESIS

MIRANDA DELGADILLO FABIOLA IVONNE
vichitajt_87@hotmail.com

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS OFF LABEL(NO AUTORIZADOS Y SIN LICENCIA) EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

El trabajo aborda la problemática de la falta de investigación en farmacología clínica aplicada a neonatología. Se destaca la utilización de medicamentos en condiciones no autorizadas en términos de indicación, edad y complicaciones

Objetivo.-

proporcionar opciones terapéuticas en situaciones donde no hay alternativas aprobadas, priorizando la seguridad y eficacia en pacientes individuales.

Metodología.-

El estudio empleó un diseño transversal y analítico para investigar la frecuencia y uso de medicamentos off label en neonatología. Se realizó en cuatro fases: búsqueda de medicamentos, selección de pacientes, análisis de datos y construcción de un listado. Se siguieron 365 pacientes, encontrando que el omeprazol, metoclopramida, levofloxacina y dexametasona fueron los más prescritos, especialmente en neonatos prematuros y de bajo peso.

Resultados.-

Durante dos años, se siguió a 365 pacientes en terapia intensiva e intermedia del Hospital Obrero N°2, donde el 41% recibió medicamentos off label. Neonatos prematuros presentaron mayor prevalencia de uso de medicamentos off label, principalmente omeprazol. De los pacientes off label, el 73.3% experimentó complicaciones, con estancias hospitalarias más prolongadas. No se encontraron diferencias en el peso de ingreso y egreso. Los diagnósticos más comunes fueron síndrome de dificultad respiratoria, sepsis e ictericia neonatal.

Conclusión.-

La falta de opciones seguras y la vulnerabilidad de estos pacientes aumentan los riesgos. Es necesario establecer registros de calidad y monitorizar reacciones adversas para garantizar tratamientos seguros y éticos.

TESIS

PEREDO CONDORI MARINELLY
marinellyperedocondori@gmail.com

USO RACIONAL DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS EN PREMATUROS MENORES DE 32 SEMANAS INTERNADOS EN EL HMIGU EN LA GESTIÓN 2023 - 2024

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

La anemia es un problema muy común en las unidades neonatales, la anemia del prematuro presenta una sintomatología inespecífica, dada esta problemática las indicaciones para la transfusión deben ser lo más restrictivas posibles, para poder disminuir la exposición a transfusiones innecesarias.

Objetivo.-

Determinar si es racional el uso de concentrado de glóbulos rojos en prematuros menores de 32 semanas realizado en el HMIGU en el periodo enero 2023 a enero 2024.

Metodología.-

La presente investigación representará al periodo Enero de 2023 a Enero del 2024, realizado en el Hospital Materno Infantil German Urquidi, ingresaron 64 prematuros menores de 32 semanas que fueron transfundidos con glóbulos rojos, el muestreo fue No probabilístico, por conveniencia.

Resultados.-

En este estudio, ingresaron 64 pacientes, se realizó la clasificación en dos grupos, el grupo de prematuros extremos presenta un total de 22 prematuros, el grupo de muy prematuros presenta 42 pacientes, los criterios de transfusión sanguínea, fueron aplicados en 4 grupos, resultando una inadecuada transfusión en los neonatos que forman parte del grupo 4, parcial aplicación el grupo 3, y adecuada aplicación en los neonatos del grupo 1 y 2.

Conclusión.-

En la unidad de cuidados neonatales del HMIGU, el uso adecuado de los criterios de transfusión fue parcialmente aplicado en nuestra población de prematuros menores de 32 semanas.

TESIS

PONCE TORREZ DEYNER JESUS
jesusponcet28@gmail.com

EVALUAR EL ALGORITMO INTEGRADO DE BASE FISIOLÓGICA PARA EL DIAGNOSTICO Y MANEJO DE LA INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NEONATAL EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DESDE ENERO DE 2023 A FEBRERO 2024

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

Como la inestabilidad hemodinámica se trata siempre, no se cuenta con datos para saber la magnitud del problema, realizar estrategias para restablecer la función cardiovascular es una forma de encontrar tratamientos adecuados para el tipo de descompensación hemodinámica.

Objetivo.-

Aplicar y evaluar el algoritmo integrado de la base fisiológica en el manejo de la inestabilidad hemodinámica neonatal en el hospital Materno Infantil German Urquidi.

Metodología.-

Ensayo cuasi experimental longitudinal prospectivo

Resultados.-

Se pudo evidenciar deterioró hemodinámico en los 3 grupos separados por edad gestación, sobre todo en los valores de presión arterial diastólica y media, índice de perfusión y presión de pulso ya que los mismos se encontraban por debajo del percentil 25 para la edad gestacional. Al usar un algoritmo para el manejo de la inestabilidad hemodinámica los pacientes con la intervención mejoraron, las horas de estabilización disminuyen comparadas con tratamientos estándares, se pudo clasificar distintos estados hemodinamicos de descompensación y la mortalidad con la intervención fue de 18 % comparada con el 23 % del grupo control.

Conclusión.-

Usar un algoritmo como guía para el manejo de la descompensación hemodinámico, permite realizar un diagnóstico y tratamiento adecuado para el paciente.

TESIS

QUIROZ AMAYA NATALIA
naquiroza@gmail.com

SENSIBILIDAD DE LOS METODOS LABORATORIALES PARA EL DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LESION MIOCARDICA EN PACIENTES CON ASFIXIA NEONATAL DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DURANTE EL PERIODO DE OCTUBRE 2022 A DICIEMBRE 2023

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

La asfixia perinatal es producida por la disminución de la oxigenación a órganos vitales, con una incidencia de 10,8 por 1000 nacidos y una letalidad del 20 a 50%, siendo importante el diagnóstico precoz. Se complican con cardiopatía hipóxico isquémica el 23 a 78%.

Objetivo.-

Determinar la sensibilidad de los métodos bioquímicos para el diagnóstico temprano de lesión miocárdica en pacientes con asfixia neonatal severa del HMIGU

Metodología.-

El tipo de estudio es observacional, analítico, prospectivo. Se realizará en la terapia intensiva-neonatología HMIGU. Se estudiará a todo paciente recién nacido de más de 1000gr de peso y/o recién nacidos de 29 a 42 semanas de gestación. Con asfixia perinatal. Cálculo de poblaciones finitas con un nivel de confianza de 95% y un error aceptado de 5%. Número de pacientes 30. La selección de muestra será por conveniencia.

Resultados.-

En este trabajo se incluyeron un total de 25 pacientes con criterios clínicos y laboratoriales de asfixia perinatal. La IMT en recién nacidos se presenta más frecuente en la asfixia severa. Los parámetros bioquímicos como el pH, exceso de base y el lactato se relacionaron con la asfixia severa en miocardiopatía hipóxico isquémica (con $P < 0.01$) sin embargo la sensibilidad de los test es: el Ph < 7 presentan sensibilidad de 30% y especificidad de 100%. El lactato sérico reporta una sensibilidad de 90% y especificidad de 64.3%. La CPK-MB con una sensibilidad de 50% y especificidad de 57,1%.

Conclusión.-

La IMT es frecuente la asfixia moderada a severa. No así la (troponina I) como parámetro único, pero el LDH y el lactato tienen una sensibilidad y especificidad aceptable.

TESIS

ROMERO ROCHA RUDDY
ruddy.romero.rocha@gmail.com

BACTERIEMIA ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL H.M.I.G.U. DURANTE LA GESTIÓN 2023-2024

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

El acceso intravascular central se ha convertido en requerimiento indispensable en pacientes prematuros del área de neonatología para el inicio oportuno de nutrición parenteral total o terapia antibiótica, los dispositivos de acceso venoso central se asocian un mayor riesgo de bacteriemia aumentado la mortalidad hasta un 25%

Objetivo.-

Identificar cuál es el riesgo de bacteriemia asociado al uso de catéter venoso central en pacientes de la UCIN del H.M.I.G.U.

Metodología.-

Los datos obtenidos que cumplieron con los criterios de inclusión y de los informes operativos, fueron ingresados a la base de datos del programa SPSS, se emplearon; pruebas de asociación de Riesgo Relativo, en base al IC 95%, para la comparación de riesgo de bacteriemias asociadas al dispositivo intravascular, peso de nacimiento, análisis de regresión de Cox para la estimación de riesgo de bacteriemia en relación al tiempo de permanencia.

Resultados.-

Se incluyeron 161 pacientes (64.6% varones), la edad promedio fue 33 semanas, obteniéndose 1517 días-catéter. La tasa de bacteriemia asociada a catéter central fue del 9.22% eventos/1.000 días-catéter; los microorganismos identificados cocos grampositivos en un 57% (n= 8), bacilos gramnegativos 43% (n =6). Los neonatos de peso < 1.000 (RR 2,01). Se observó un mayor riesgo de bacteriemia tanto en dispositivos de catéter umbilical como percutáneo en un tiempo menor al promedio de días de permanencia del acceso vascular

Conclusión.-

El riesgo de desarrollar bacteriemia se asocia a menor peso de nacimiento y a la utilización de catéter umbilical. Con una tasa de incidencia de 17.69%

TESIS

SERRANO TORRES LILIAN
lisabel_torres@hotmail.com

VALIDACION DEL SISTEMA DE PUNTUACION STARZ COMO PREDICTOR DE LESION RENAL AGUDA EN NEONATOS DEL HOPITAL MATERNOLOGICO GERMAN URQUIDI GESTION 2023

Subespecialidad Neonatología

Introducción.-

La lesión renal es una disminución de la capacidad de los riñones para eliminar productos nitrogenados, disminución del volumen urinario, la clasificación KDIGO neonatal permite clasificar debidamente la LRA, el sistema de puntuación STARZ se diseñó para identificar factores de riesgo para LRA.

Objetivo.-

Analizar el sistema de puntuación STARZ como predictor de lesión renal aguda en neonatos internados en la UCIN

Metodología.-

observacional, analítico, de tipo transversal

La validación estadística se calculó distribución de frecuencias y porcentajes para las variables cuantitativas continuas y cualitativas, media desviación estándar y valor de P, validación clínica: curva COR

Resultados.-

la incidencia de lesión renal en neonatos del H.M.G.U fue del 77,1%, predominio en el sexo masculino 62,9%, femeninos 37,1%, factores maternos oligohidramnios en 93,9%; hipertensión materna 93,9%, puntuación STARZ media de 65,9 que indica probabilidad de LRA GRAVE, el 97,1% fueron expuestos a nefrotóxicos, la LRA por KDIGO estadio 1 45,7%; estadio 2 31,4%, las alteraciones metabólicas fueron hiperpotasemia, hiponatremia, sobrecarga hídrica, la sensibilidad de la puntuación fue del 95%

Conclusión.-

La LRA es frecuente en la UCIN, la puntuación STARZ tiene una capacidad discriminativa bastante sólida para identificar factores de riesgo para LRA en neonatos

TESIS

MOREJON QUISPE WILDER ALEX
wildermorejon@hotmail.com

EVALUACIÓN DEL GASTO CARDIACO ESTIMADO EN PACIENTES CRITICOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA EDIATRICA DEL HOSPITAL DEL NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL.

Subespecialidad Terapia Intensiva Pediátrica

Introducción.-

El Gasto cardiaco es una herramienta importante en la terapéutica del paciente pediátrico, es prioridad considerar nuevos métodos de alta sensibilidad. Entre los métodos no invasivos contamos con el esCCO, un método, de utilidad no establecida, determinar ésta, permitirá su empleo.

Objetivo.-

Correlacionar la estimación del GC determinado por ecocardiografía con el esCCO en pacientes pediátricos críticos en UTIP del HNMAV.

Metodología.-

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, con enfoque de análisis estadístico cuantitativo, en pacientes pediátricos de un mes a menores de 15 años de edad ingresados a la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel.

Resultados.-

El análisis global del gasto cardiaco en los pacientes estudiados, evidenció una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa ($r: 0,38 - p 0,01$) entre esCCO vs la estimación del GC por ecocardiografía.

Conclusión.-

Existe una correlación positiva moderada entre esCCO y la estimación del GC por ecocardiografía, clínicamente, el esCCO es un método no invasivo útil



POSGRADO

FACULTAD DE MEDICINA

Formando profesionales de calidad en salud



4530885 – 4530886 – 4539607



posgrado.med.umss.edu.bo



[@posgrado.medicina](https://www.facebook.com/posgrado.medicina)



posgrado.medicina@umss.edu