

**ANALGESIA CON MORFINA Y NUBAINE CONTROLADA POR EL
PACIENTE Y EL MÉDICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS
POSTQUIRÚRGICOS CARDIOVASCULARES, MEDELLÍN,
DICIEMBRE 1995 - NOVIEMBRE 1996**

Margarita Echeverri C., Oscar Páez O., Juan Camilo Restrepo S.

Residentes Anestesia CES – Coautores Grupo de Anestesia de la Clínica Cardiovascular

Asesores: Federico Baltazar Jiménez, Médico anesthesiólogo

Luz María Agudelo S., Médica epidemióloga

Estudio descriptivo retrospectivo realizado en un grupo de 80 pacientes de 3 a 14 años postquirúrgicos cardiovasculares, atendidos en la Clínica Cardiovascular Santa María durante los meses de diciembre de 1995 a noviembre de 1996. Realizado con el propósito de comparar el grado de disminución del dolor con analgesia controlada por el paciente y el médico con morfina y nubaine, evaluando cada cuatro horas los efectos mediante la escala visual análoga para el dolor. En el presente estudio se evidenció que en ambos grupos de pacientes los analgésicos que se utilizaron para el manejo del dolor demostraron una adecuada y progresiva reducción del dolor, reflejado por una puntuación en la escala visual análoga menor de 3 que fue en el 100% de los pacientes después de las 40 horas con el nubaine y después de las 48 horas con la morfina (No hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos). Además del dolor, se evaluó la sedación, los efectos secundarios y las ayudas analgésicas. Se observó una tendencia al estado de vigilia con el transcurso del tiempo, siendo más rápida para el nubaine, con diferencias significativas a las 16, 24 y 28 horas ($p=0.0339878$, $p=0.0043614$, y $p=0.0216572$ respectivamente). No se encontraron diferencias significativas en los grupos en cuanto a la frecuencia de presentación de efectos secundarios; el vómito, náuseas y retención urinaria fueron los más frecuentemente encontrados, prurito en pocos pacientes y solo al comienzo de la analgesia y no se presentó ningún caso de depresión respiratoria. Tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas en el requerimiento de ayudas analgésicas, con 2.3% menos probabilidad de requerir ayuda analgésica para la morfina.

**INCIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN
PACIENTES CON TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
LABORATORIOS VASCULARES CLÍNICA MEDELLÍN Y
CARDIOVASCULAR, MARZO DE 1997 - SEPTIEMBRE DE 1998**

*Melisa Botero, Antonio Jaller, Lina M. Quintero, José M. Ruiz
Estudiantes Medicina CES*

*Asesores: Dr. Luis Felipe Gómez, Médico internista, vascular periférico
Marta Beatriz Gaviria Londoño, Médica epidemióloga*

Estudio descriptivo prospectivo realizado en un grupo de pacientes que consultaron a los laboratorios vasculares de la Clínica Medellín y Cardiovascular, en un período que comprendió los meses entre marzo de 1997 y septiembre de 1998. Con el objeto de determinar la incidencia de trombosis venosa profunda en pacientes que tenían diagnóstico de trombosis venosa superficial (TVS), explorar la presencia de varios factores de riesgo asociados a ésta morbilidad, que posteriormente orienten a la identificación temprana de estos pacientes, apoyado con la realización del estudio de Eco-Doppler del sistema venoso profundo era necesario. Se recogieron un total de 38 pacientes con diagnóstico de TVS, de los cuales 34 eran mujeres (89.5%) y 4 hombres (10.5%), a los cuales se les diagnosticó con criterios clínicos y del Eco-Doppler. A todos se les realizó un estudio del sistema venoso profundo también con Eco-Doppler, en busca de trombosis venosa profunda (TVP). De los 38 pacientes con TVS, 9 presentaron trombosis venosa profunda, lo que representa un 23.7%. De las mujeres un 24% presentaron trombosis profunda, y de los hombres un 25% la presentaron. Se encontró una mayor frecuencia de TVP por debajo de la rodilla (67%). Ninguno de los factores de riesgo estudiados tales como edad, sexo, várices, antecedentes de consumo de anticonceptivos orales, embarazo, parto y puerperio, cirugía reciente, cáncer, obesidad, consumo de tabaco, fueron estadísticamente significativos como para explicar el incremento de la incidencia en un subgrupo específico de éstos pacientes. Finalmente, aunque la TVS parezca una entidad benigna, no se debe descuidar y a estos pacientes se les debe realizar un estudio del sistema venoso profundo en busca de TVP. Aunque no se lograron identificar factores de riesgo significativos, la incidencia de TVP en pacientes con TVP fue considerablemente alta.

COMPARACIÓN DE L – ADRENALINA, ADRENALINA RACÉMICA Y PLACEBO EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON LARINGOTRAQUEOBRONQUITIS AGUDA, HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN, 1997 – 1998

*Enrique Álvarez P., Juan Rodrigo Lopera R., Residentes Pediatría CES.
Ricardo Posada S. Neumólogo Pediatra
Asesora: Luz María Agudelo S. Médica epidemióloga*

Informe preliminar de un ensayo clínico controlado realizado en el servicio de urgencias infantiles del Hospital General de Medellín, se evaluaron 23 pacientes con diagnóstico de laringotraqueobronquitis aguda viral (LTBV) que consultaron a ésta institución durante el periodo de estudio. Por un lado se evaluó la efectividad y por otro lado la seguridad de la L – Adrenalina, Adrenalina Racémica y Placebo en el tratamiento ambulatorio de los pacientes. El grupo de estudio conformado por 18 niños y 5 niñas, con una edad promedio de 22.8 meses (rango 6 a 60 meses), se subdividió en tres grupos a saber: 8 pacientes (34.7%) que recibieron Adrenalina Racémica (Grupo A) y 7 pacientes (30.4%) que recibieron L – Adrenalina (Grupo B) y 8 pacientes (34.7%) que recibieron Placebo (Grupo C). Los síntomas más predominantes en los tres grupos de tratamiento fueron: tos (100%), disfonía (95.7%) y estridor (95.7%); pilares para el diagnóstico de LTBV. Del presente estudio podemos concluir que los vasoconstrictores (L – Adrenalina y Adrenalina Racémica) son comparables al placebo en eficacia, más no en seguridad, la mejoría en el cuadro de LTBV se debe al uso de los antiinflamatorios esteroideos.

CORRELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA CRÓNICA DE MIEMBROS INFERIORES Y ENFERMEDAD CAROTÍDEA, LABORATORIOS VASCULARES CLÍNICA MEDELLÍN Y CARDIOVASCULAR, 1997-1998

*Diana Angélica Botero F., Juan Andrés Gallego A., Mauricio Alberto Grisales E. Estudiantes Medicina CES
Asesores: Luis Felipe Gómez I. Médico internista, vascular periférico
Luz María Agudelo S., Médica epidemióloga*

Estudio descriptivo, prospectivo realizado en los laboratorios vasculares de las Clínicas Medellín y Cardiovascular entre 1997-1998. Contó con un total de 54 pacientes, de los cuales 39%

fueron hombres y 61% fueron mujeres. Las edades oscilaron entre 47 y 89 años para una edad promedio de 68.9 años. Los criterios de ingreso fueron tener una edad mayor de 40 años, historia de claudicación intermitente y diagnóstico de enfermedad arterial oclusiva crónica (EAOC) de miembros inferiores mediante Triplex. A la totalidad de los pacientes se les realizó Triplex carotídeo, encontrando que el 74.1% presentaron enfermedad carotídea. El 72.5% de éstos estaban asintomáticos. El factor de riesgo más frecuentemente encontrado en pacientes con EAOC fue la hipertensión arterial (69.5%), seguido por el tabaquismo (64.8%). Los pacientes del sexo femenino tuvieron la mayor prevalencia de enfermedad carotídea asociada a la EAOC. Y se encontró que a mayor edad, había un riesgo mayor de enfermedad carotídea. Debido a la alta prevalencia de enfermedad carotídea asintomática en pacientes con EAOC, se recomienda realizar Triplex carotídeo a todo paciente con diagnóstico de EAOC, mayor de 60 años, sintomático o asintomático, con o sin factores de riesgo. No obstante, los resultados obtenidos no fueron estadísticamente significativos, se sugiere recolectar un mayor número de pacientes, puesto que se considera que en este estudio hubo una muestra insuficiente.

**PROPUESTA DE UNA METODOLOGÍA DE TRABAJO EN EQUIPO
PARA EL ANÁLISIS DE RIESGO E INTERVENCIÓN EN LOS
ACCIDENTES DE TRABAJO EN ALIMENTOS FRIKO S.A.,
FEBRERO - OCTUBRE DE 1998**

*Gloria Cecilia Gallego Mejía, Carlos Fernando González Ramírez,
Daniel Felipe Vélez Bedoya.
Estudiantes Especialización Salud Ocupacional CES*

Se realizó un estudio cualitativo descriptivo prospectivo, para ilustrar la propuesta de una metodología de trabajo en equipo para el análisis de riesgos e intervención en los accidentes de trabajo en la empresa Alimentos FRIKO S.A. (Vereda La Miel, Caldas, Antioquia) durante los meses de febrero a octubre de 1.998. La metodología busca generar un cambio de actitud frente a la seguridad industrial de los trabajadores de un área específica de la compañía (despresado planta sur) y por medio de él y mediante unas recomendaciones propicien una herramienta básica de mejoramiento continuo para controlar el número de accidentes de trabajo. Se pretende abrir una brecha en este tipo de investigación, mostrando su posible aplicación en cualquier medio de trabajo, dando lugar a verificación y evaluación de resultados impactantes en la accidentalidad por otros estudios posteriores. La metodología empleada, consistió en un trabajo de equipo a través de reuniones donde se puso en práctica la lluvia o

EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA EXCERPTA

EXCEBbLV EXCEBbLV EXCEBbLV EXCEBbLV

tormenta de ideas, en la cual el grupo analizó no solamente los riesgos existentes en su puesto de trabajo, sino que dieron posibles soluciones, buscando integrar a todos los estamentos involucrados en el área de riesgo crítica para la empresa por la severidad de las lesiones que se podían presentar y el número de accidentes de trabajo. Se logró una mayor concientización del personal respecto a la seguridad. El involucrar a los empleados en la toma de decisiones y en la elaboración de unas normas de seguridad puede producir un impacto en el ausentismo y en la accidentalidad laboral.