

# INVESTIGACIONES ACADÉMICAS EN CURSO

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

## **1. TÍTULO: OBTENCIÓN DEL ÍNDICE PK/PD DE PIPERACILINA TAZOBACTAM EN SEPSIS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN UCI PEDIÁTRICA**

Los antibióticos son los medicamentos de mayor prescripción en las unidades de cuidado intensivo pediátrico, sobre todo en IAAS (Infecciones Asociadas a la Atención en Salud). Con el protocolo de investigación clínica: Obtención del Índice PK/PD de Piperacilina Tazobactam en sepsis por *Klebsiella pneumoniae* en UCI pediátrica, que se adelanta en la Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy, se espera aportar al beneficio terapéutico de los pacientes pediátricos que necesitan un tratamiento antibiótico y que por sus diversas características fisiológicas y patológicas requieren una concentración de fármaco que tenga la mayor probabilidad de alcanzar el objetivo terapéutico, obtener un régimen de dosificación óptimo que permita ajustar manejos actuales para *Klebsiella pneumoniae*, una enterobacteria que se ha convertido en un problema de salud pública mundial debido a su hipervirulencia.

### Investigadores

- Ana Judith Otálora.
- Luis Carlos Maya Hijuelos
- Jerson Silva Vasco.

## **2. TÍTULO: PREVALENCIA DEL SIGNO DE FRANK EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN UNA UMHE DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE CUNDINAMARCA EN UN PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE FEBRERO Y ABRIL DEL 2021.**

Las enfermedades cardiovasculares incluyendo el síndrome coronario agudo ocasionan la muerte de millones de personas al año, en Colombia esta patología es la principal causa de muerte en personas mayores de 45 años provocando en el año 2008 el 63 % de las muertes. Los esfuerzos para diagnosticar la enfermedad arterial coronaria de manera temprana han obligado a muchos médicos a buscar marcadores no invasivos de la enfermedad. En 1973 M. D. Frank informó por primera un signo semiológico cutáneo asociado con la enfermedad arterial coronaria denominado signo de Frank consistente en una hendidura localizada en el lóbulo de la oreja desde la incisura intertragica en diagonal hasta el borde del lóbulo aproximadamente en 45 grados. No obstante, a lo largo del tiempo se ha generado controversia con el uso de este signo debido a la ausencia de datos disponibles y a la falta de investigación. La semiología en el examen físico debe ser un factor clave en la evaluación de paciente y su valoración clínica, por lo que se decide realizar un estudio retrospectivo transversal que tiene como objetivo ampliar la información sobre el signo de Frank, estandarizar sus características morfológicas y determinar su prevalencia en pacientes con síndrome coronario agudo clasificando según sexo y grupo etario además de evaluar su frecuencia en pacientes con factores de riesgo como hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipidemias.

Investigadores:

- Andrés Alberto Almanzar
- Yobany Quijano Blanco
- Andrés Camargo Sánchez
- Claudia Camila Arias Sánchez
- Andrés Felipe Canon Papamija
- Carolina Chumbe Loaiza
- Daniel Felipe Díaz Hernández.

### **3. TÍTULO. CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS CON INFECCIÓN SARS-COV 2.**

El Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS), causado por un subtipo de coronavirus recientemente descrito, denominado SARS-CoV-2, es un tema de salud de actualidad, que cobra importancia ya que afecta la población a nivel mundial, al término de convertirse en una de las pandemias más recientes, con una alta tasa de contagio y de mortalidad; aunque los casos pediátricos son menos frecuentes, críticos y registrados, adquiere relevancia ante la posibilidad de que los niños de todas las edades puedan sufrir la enfermedad, requerir aislamiento, tratamiento y hospitalización. Se plantea un estudio observacional descriptivo tipo serie de casos, donde se incluyan pacientes pediátricos menores de 18 años, que cumplan criterios de inclusión del proyecto, atendidos en la Subred Suroccidente de Bogotá durante 2020-2021, con prueba RT-PCR para COVID-19 positiva; para lo cual se tomará la información requerida del registro de historias clínicas de pacientes, se realizará el análisis univariado de las variables independientes, con su respectivo intervalo de confianza, posteriormente se calculará la prevalencia y letalidad de la infección por SARSCoV-2 y se presentarán los resultados; con el fin de identificar las características epidemiológicas, clínicas y sociodemográficas de los pacientes pediátricos que desarrollaron enfermedad por COVID-19, crear nuevo conocimiento, enfocar acciones terapéuticas, mejorar la atención médica integral prestada y promover de esta manera que sea la población infantil, sus familias, la sociedad y por tanto mi país, los mayores beneficiados.

Investigadores:

- Laura Victoria Covaleda Zabala
- Jerson Silva Vasco
- Juan Carlos Uribe Caputi

#### **4. TÍTULO: PRESABERES Y ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS IMPLEMENTADAS POR LOS DOCENTES DE MEDICINA INTERNA PARA DESARROLLAR LA COMPETENCIA DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO**

El Razonamiento Clínico es la competencia cognitiva fundamental que permite al médico en formación el desarrollo de la habilidad del juicio crítico para integrar, interpretar y resolver apropiadamente los problemas de salud y enfermedad del paciente, salvaguardando los principios éticos y con respeto al sistema de valores del paciente. En la enseñanza médica tradicional el logro Razonamiento Clínico no está bien explicitado ni en sus objetivos ni en la metodología instruccional, sino que su enseñanza puede considerarse tácita en la práctica clínica hospitalaria y desplazada por el aprendizaje memorístico de datos. El presente trabajo de investigación se propone indagar a los docentes de la especialidad de Medicina Interna adscritos a una Universidad en la ciudad de Bogotá sobre sus presaberes respecto al Razonamiento Clínico, describir las estrategias didácticas que usan para implementar la enseñanza de esta competencia y formular las propuestas de mejora para lograr el desarrollo de esta habilidad. El diseño de la investigación tiene un enfoque cualitativo enmarcado en el paradigma constructivista del estudio en ciencias de la educación, se llevará a cabo de través de un Estudio de Caso mediante los instrumentos de Observación no participante y Entrevistas semiestructuradas, para la interpretación de los datos se contará con el programa Atlas. Ti y triangulación de la información.

Investigador:

- Édgar Alfonso Peñaranda Parada

**5. TITULO: FRECUENCIA DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA (GEP) EN PACIENTES CON ALTERACIÓN DE LA DEGLUCIÓN Y SUS PRINCIPALES COMPLICACIONES EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE FEBRERO DE 2019 Y FEBRERO DE 2020 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E UNIDAD OCCIDENTE DE KENNEDY.**

El presente trabajo de investigación tiene como principal objetivo identificar cual es la frecuencia de GEP y sus complicaciones, teniendo en cuenta características sociodemográficas y clínicas de la población sometida a este procedimiento, con lo mencionado se quiere identificar las principales complicaciones intraoperatorias y tempranas al momento de la hospitalización, durante el periodo comprendido entre febrero de 2019 y febrero de 2020. Es un estudio transversal retrospectivo, donde la población objeto son mayores de edad con diagnósticos de disfagia que requirieron GEP, buscando la causa principal de esta. Con el objetivo de clasificar los diferentes grupos etarios, indicaciones, comorbilidades y complicaciones del procedimiento.

La recolección de datos se realiza por medio de historias clínicas, la cual consta de 3 fases: 1. Filtrar a todos los pacientes con diagnóstico de disfagia. 2.Ver cuales requirieron GEP. 3. Recolección de datos de las distintas variables de interés de pacientes que cumplieron características de las fases previas; La información será recogida por medio de bases de datos de Excel para su posterior análisis. Con los resultados, buscamos generar una fuente de información que detalle las principales causas de alteración de la deglución y sus tendencias en la edad y el sexo; que permita conocer cuáles son llevados a GEP y la frecuencia de complicación con el fin de generar nuevo conocimiento de interés para los profesionales de la salud. De la misma forma producir un impacto reflexivo que contribuya al fortalecimiento profesional, y desarrollo de otras investigaciones como próximos profesionales de la salud.

Investigadores:

Jairo Andrés Carvajal González    Karen Lorena Valderrama Sierra.

Jaime Tomás Rojas Valencia    Fernando Peñaloza

Javier Riveros Vega    Andrés Mauricio Henao Torres    Javier Enrique Mahecha Campos

## **6. TÍTULO: OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA CON ARTROGRIPOSIS: SOSPECHA DE SÍNDROME DE BRUCK.**

Síndrome de Bruck es caracterizado por contracturas articulares congénitas y fragilidad ósea. El rango de gravedad es variable, el 80-90% de los individuos presenta mutaciones en genes de procolágeno I, pueden presentar un patrón de herencia autosómica dominante, recesiva o ligada al X. El manejo es multidisciplinario, adaptado al grado de afectación y fragilidad ósea. Caso clínico: recién nacido pretérmino, femenina 35 semanas de gestación, sin antecedentes prenatales de importancia, al nacimiento se evidencia pie equino varo bilateral y deformidad en flexión de rodillas bilateral, radiografías con fractura deprimida con minuta occipital, fracturas costales, curvatura en varo con callo de consolidación a nivel de la diáfisis femoral izquierda, fractura transversa en consolidación de la diáfisis tibial izquierda. Por hallazgos al examen físico e imágenes diagnosticas se consideró contracturas articulares congénitas (artrogriposis) y sospecha de osteogénesis imperfecta tipo III. El caso presentado es el primer caso de síndrome de Bruck en la subred sur occidente y durante la revisión de la literatura el primero reportado en Bogotá en los últimos 5 años, permitiéndonos mostrar el abordaje multidisciplinario y la experiencia en el tratamiento de un neonato en un hospital público de Bogotá.

Investigadores:

- Bibiana Bayona Gómez
- Ximena Hurtado Sánchez
- Jerson Silva Vasco
- Milton David Herrera

## **7. TITULO: CARACTERIZACIÓN DEL TRAUMA EN EMBARAZADAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ, COLOMBIA.**

Planteamiento del Problema: La injuria en pacientes embarazadas es un reto ya que involucra dos pacientes que deben ser tratados en simultaneo. Con un gran impacto en la morbimortalidad y secuelas posteriores. Es por esto que se hace necesario conocer las características de esta población.

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características demográficas y clínicas de las pacientes embarazadas con trauma, que ingresaron al servicio de urgencias de la Unidad de Servicios de salud Occidente de Kennedy entre enero de 2015 a diciembre de 2019?

Objetivo General: Describir las características de las pacientes embarazadas que fueron víctimas de trauma contundente o penetrante y consultaron al servicio de urgencias del Unidad de Servicios de salud Occidente de Kennedy de enero 2015 - diciembre 2019.

Objetivos específicos: Establecer la prevalencia del trauma en mujeres gestantes que consultaron a la Subred. Describir los mecanismos localizaciones y tratamientos más usados en estas pacientes. Determinar la mortalidad fetal y materna, así como complicaciones secundarias a lesiones traumáticas. Metodología: Tipo de estudio: observacional de corte transversal.

Población: mujeres gestantes mayores de 18 años que consultaron por trauma entre enero de 2015 a diciembre de 2019. Análisis de datos: se realizará análisis uní y bivariado dependiendo de las variables. Aspectos éticos: catalogado como estudio sin riesgo. Alcances: Los resultados de esta investigación serán enviados a diferentes congresos y será el punto de partida para otros estudios.

Investigadores:

- Carlos Calderón.
- Ángela Cristina Ríos Cadavid.
- Cristina Padilla Herrera.
- Jorge Armando Angel Barrios.
- Javier Amaya.

## **8. TITULO: FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA POR GÉRMENES PRODUCTORES DE BLEE EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. BOGOTÁ, COLOMBIA**

Las betalactamasas de espectro extendido (BLEE) producidas por gérmenes gram negativos se han asociado con aumento de la morbilidad y mortalidad hospitalaria, mayor estancia, uso de carbapenémicos y mayores costos de atención. Existen pocos trabajos que evalúen los factores de riesgo para infección por gérmenes productores de BLEE en unidades de cuidado intensivo (UCI). Se realizó un estudio que busco, determinar los factores de riesgo para infección por *Klebsiella pneumoniae* y *Escherichia coli* productoras de BLEE en una UCI de un hospital público de tercer nivel y evaluar el impacto de esta infección en la mortalidad. Se hizo un estudio de casos y controles con relación 1:2 realizado en pacientes en estado crítico con aislamientos de *K. pneumoniae* y *E. coli* productoras de BLEE en cualquier tipo de muestra admitidos a la UCI de la Unidad de prestación de servicios Occidente de Kennedy, Bogotá D.C., Colombia, entre enero de 2016 y diciembre de 2019.

Investigadores:

- Juan Pablo Camargo Mendoza
- Daniel Efrén Ariza Rodríguez

## **9. TITULO: CARACTERIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD POR COVID 19 EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR Y SUROCCIDENTE DE BOGOTÁ DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE MARZO DE 2020 Y FEBRERO DE 2021. ESTUDIO MULTICÉNTRICO FASE II.**

La enfermedad por Covid 19, (Coronavirus Disease 2019, COVID-19) fue informada a finales de 2019 en pacientes que habían estado expuestos a transmisión alimentaria de animales salvajes en Wuhan, China. Esta enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 fue reconocida como Pandemia por la OMS el 11 de marzo de 2020. En Latinoamérica el primer caso fue detectado en Brasil el 26 de febrero de 2020 en un paciente procedente del norte de Italia y en Colombia fue informado el 6 de marzo de 2020 en una paciente de 19 años proveniente del mismo país. Desde ese momento el país se ha tenido que enfrentar a un importante reto de salud pública.

La finalidad de la presente investigación es conocer las características institucionales clínicas, analíticas y evolutivas de los casos positivos para coronavirus SARS-CoV- 2/Covid-19 en pediatría que consultaron a los servicios de urgencias de la Subred Sur o Suroccidente que cobijan 8 localidades de la ciudad de Bogotá, y que fueron manejados ya sea ambulatoriamente u hospitalizados, en alguna de las dos subredes mencionadas, como parte de la ampliación de un trabajo previo de similares características desarrollado en la Subred Integrada de Servicios de salud Sur, buscando disponer de una base de datos mayor que permita desarrollar nuevas asociaciones y poder aplicar una analítica más completa, además de comparar el desarrollo del primero con el segundo brote que se presentó en la ciudad de Bogotá durante el transcurso del primer año de seguimiento a la pandemia.

### **Investigadores:**

- Juan José López Pérez

- Fabio Alfonso Lancheros
- Diocel Orlando Lancheros Delgadillo
- Angélica María Daza Coronado
- Hernán F. Páez Gaitán
- Ximena Hurtado
- Fabián A. Herreño
- Alejandro Gil-Mina
- María C. Cabra Caicedo
- Luisa F. Muñoz Munévar
- Laura Niño-Rojas
- Luisa Bernal

**10. TITULO: FACTORES DE RIESGO CLÍNICOS Y SOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS A LA AMPUTACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES EN PACIENTES CON PIE DIABÉTICO EN LA SUBRED SUR OCCIDENTE DE SALUD EN BOGOTÁ: ESTUDIO RETROSPECTIVO.**

A partir de la inexistencia de información actualizada respecto al Síndrome de Pie diabético y las características propias de la enfermedad, que pueden conllevar a secuelas importantes, en la población colombiana, más específicamente de Bogotá, se determina que la finalidad de este estudio está enfocada en determinar los factores de riesgo socioeconómicos y clínicos que están relacionados con la amputación de miembros inferiores de los pacientes que ingresan con cuadro clínico de SPD en las Unidades Médicas Hospitalarias de la Subred Sur Occidente de Bogotá durante un periodo de tres años. Por lo anterior, esta investigación es de tipo descriptivo-retrospectivo con diseño observacional, donde se analiza una serie de variables elegidas posterior a una revisión de literatura, permitiendo el análisis de datos a través de un Software de análisis estadístico, con descripción de carácter univariado tanto para las variables cualitativas como cuantitativas. Actualmente el proyecto se encuentra en fase inicial de análisis de la información recogida desde que se obtuvo aprobación para el manejo de historias clínicas, en la segunda mitad del año 2019.

Investigadores:

- Andrés Alberto Almánzar Salazar.
- Andrés Camargo Sánchez
- Lucía Mora Quiñones
- Oviedo Delgado Juan Camilo
- Leiva Gallego María Camila
- Moreno Riveros Brayan Stiven
- Ramírez Peña Lizeth Fernanda.

**11. TITULO: ESTUDIO DE IMPACTO DE ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN PARA MODIFICAR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN BOGOTÁ, VECTOR SALUD BOGOTÁ, FUNDACIÓN CARDIO INFANTIL Y SDS.**

Como enunciado inicial, el problema central que plantea abordar el presente proyecto es “el desconocimiento de la eficacia de estrategias de información para modificar conocimientos actitudes y prácticas en enfermedades crónicas no transmisibles (ECNTs) en Bogotá, a pesar de la cantidad y calidad de evidencia científica disponible”. Esto es, se desconoce cuan efectivas puedan ser, al ser aplicadas en el contexto de Bogotá, algunas estrategias de disseminación e implementación de recomendaciones basadas en evidencia científica (REBE) para modificar conocimientos actitudes y prácticas (CAPs) en ECNTs, siendo estas condiciones las responsables de la mayor parte de la carga de enfermedad (1–3) y de las cuales se dispone de la mayor cantidad de información de buena calidad (4).

Investigadores:

- Carlos Arturo Torres Duque
- John Alexander Vergel Guerrero
- Juan Carlos Villar Centeno

## **12. TITULO: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ESPASMO HEMIFACIAL Y SU RELACIÓN CON LA PRESENCIA O NO DEL SEGUNDO SIGNO DE BABINSKI EN UNA POBLACIÓN DE BOGOTÁ, COLOMBIA.**

El espasmo hemifacial es un trastorno del movimiento de origen periférico, caracterizado por la contracción irregular, clónica/tónica, breve, intermitente o persistente de los músculos faciales inervados por el séptimo nervio craneal<sup>1,2</sup>, usualmente ha sido considerado como una entidad benigna, sin embargo, se debe tener consideración especial dado su curso crónico y potencialmente incapacitante, este último aspecto, relacionado con la interferencia funcional de la visión, el dolor facial, la alteración para la articulación de las palabras e incluso el impacto social que genera esta condición afectando el bienestar emocional y la calidad de vida del paciente <sup>2,3</sup>.

El diagnóstico se realiza de manera clínica, sin embargo puede ser difícil de diferenciar de otros trastornos del movimiento facial, por lo que se cuenta con características semiológicas y signos clínicos, entre los cuales sobresale el “segundo signo de Babinski” o también conocido como el “otro signo de Babinski”, que es poco reconocido por la comunidad médica, pero cuya presencia según estudios recientes surge como una herramienta útil que podría facilitar la diferenciación del espasmo hemifacial de otros trastornos del movimiento caracterizados por contracciones faciales tanto orgánicos como funcionales que simulan esta entidad y potencialmente impulsar su tratamiento oportuno<sup>4</sup>.

Por lo anterior, el presente estudio se orienta a caracterizar la población de pacientes con espasmo hemifacial que asisten a la consulta especializada de trastornos del movimiento del servicio de neurología, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente, en términos sociodemográficos y clínicos, así como describir su relación o no con la presencia del segundo signo de Babinski. Por medio de la revisión de las historias clínicas de pacientes atendidos desde 2015 hasta la fecha que cuenten con información sociodemográfica y videográfica completa,

siendo esta una estrategia para ampliar y transmitir el conocimiento sobre este signo semiológico y ser la base para plantear estudios enfocados en evaluar el signo como una prueba diagnóstica y su implicación en el diagnóstico diferencial.

Investigadores:

- Camila Andrea García Ávila
- Gustavo Barrios Vincos
- Fidel E Sobrino

### **13. TITULO: VARIABLES ASOCIADAS A LA PRESENCIA DE PSICOSIS POSTICTAL EN PACIENTES CON EPILEPSIA QUE ASISTEN A URGENCIAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE BOGOTÁ COLOMBIA.**

La epilepsia es una enfermedad neurológica frecuente y altamente incapacitante a nivel mundial. Desde el punto de vista conceptual, se define como una alteración cerebral caracterizada por una fuerte predisposición a generar crisis epilépticas con consecuencias neurobiológicas, cognitivas y psicosociales. En los pacientes con epilepsia de larga data la prevalencia de psicosis postictal es mayor y se ha asociado a diferentes factores de riesgo, sin embargo, no existen estudios que describan las variables asociadas a la presencia de psicosis postictal en una población vulnerable y de bajos recursos económicos. Según la fisiopatología descrita en este fenómeno, es fundamental reconocer y manejar adecuadamente estos episodios, pues la presencia de episodios de psicosis postictal en los pacientes con epilepsia aumenta la probabilidad de presentar psicosis interictal o crónica aumentando la carga de la enfermedad en el paciente y su familia. Por todo lo anterior, se plantea el estudio actual como una aproximación al conocimiento de las variables asociadas a la presencia de psicosis postictal. Los resultados podrán servir de base para plantear estrategias de cuidado y tratamientos más oportunos y eficaces.

Investigadores:

- Sandra Viviana Riveros Santoya
- Bayron Erisaldo Espinel Laverde
- Camilo Espinosa Jovel
- Lina Angélica Buitrago Reyes

#### **14. TITULO: IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES PEDIATRICOS CON HIPOFOSFATASIA ATENDIDOS EN LA PACIENTES PEDIATRICOS CON HIPOFOSFATASIA ATENDIDOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE ENTRE 2018 Y 2020.**

La hipofosfatasa (HF), descrita en 1948 por Rathbun, es una enfermedad congénita, potencialmente fatal, progresiva, sistémica, crónica y hereditaria. Es una enfermedad metabólica rara, caracterizada por un defecto en la mineralización ósea y dentaria, secundario a una deficiencia en la biosíntesis de la isoenzima tisular inespecífica de la fosfatasa alcalina ósea, hepática y renal (TNSALP) El distintivo biológico de la HF es la baja actividad de la fosfatasa alcalina (FA). La baja actividad de la FA tiene como resultado la acumulación de los sustratos de TNSALP: piridoxal 5- fosfato (PLP), la principal forma circulante de la vitamina B6, pirofosfato inorgánico (PPI), un potente inhibidor de la mineralización y de la fosfoetanolamina (PEA), marcador diagnóstico. Desde el punto de vista clínico, el espectro del fenotipo es muy amplio dependiendo del tipo de mutación que tenga el paciente. Dentro de las manifestaciones clínicas tenemos anomalías dentales, defectos de mineralización ósea que pueden presentarse clínicamente como raquitismo en la infancia, osteomalacia en adultos, nefrocalcinosis, defectos del crecimiento, entre otros. Su incidencia en población europea se estima en 1/300.000 recién nacidos para las formas graves y en 1/6.370 en las moderadas. De acuerdo con los datos de prevalencia, se estima que 1 de cada 100.000 habitantes padecen la enfermedad. Se han comunicado aproximadamente 300.000 casos en todo el mundo.

Este estudio se realizará con el fin de identificar cuantos casos, probablemente no diagnosticados de HF existen en el Hospital El Tintal, debido a que es una enfermedad poco prevalente por lo tanto subdiagnosticada. Además, en la actualidad existe tratamiento de reemplazo enzimático, para algunas formas clínicas de HF, pero existen algunos fenotipos, que, a la luz de la evidencia actual, no se benefician

de la terapia. En estos casos, hacer el diagnóstico permite brindar al paciente y a su familia un adecuado asesoramiento genético, vigilar de cerca las posibles complicaciones inherentes a la enfermedad, evitando o disminuyendo las morbilidades asociadas a esta patología y que podrían poner en riesgo la vida del paciente. Es de aclarar que, desde octubre del 2015, existe aprobación de la FDA (Food and Drug Administration) para el tratamiento de HF con asfotasa alfa y que previo a ello, no existía una forma de tratamiento específica, el manejo era de apoyo de las complicaciones. La búsqueda de pacientes con HF, se justifica por el subdiagnóstico que existe. Si los pacientes son ahora diagnosticados tendrían la posibilidad, de tener una mejor sobrevida, de evitar la ingesta de medicamentos como los bifosfonatos que podrían empeorar su cuadro clínico, tendrían una mejor calidad de vida, un estudio y asesoría genética apropiados que permita identificar en la familia del paciente personas en riesgo de padecer o heredar la enfermedad. En los diversos estudios acerca del impacto que genera el tratamiento de la enfermedad con la terapia de reemplazo enzimático, en niños, los cambios óseos, la calidad de vida, en la marcha, son marcadamente evidentes y favorables, observándose cambios en la velocidad de la marcha y en la calidad de esta, entre otros.

Investigadores:

- Vladimir González López
- Andrea Escobar Patrón
- Erika Torrijos Castañeda

**15. TITULO: EFICACIA Y SEGURIDAD DEL CANNABIDIOL EN PACIENTES CON EPILEPSIA REFRACTARIA NO ASOCIADA A SÍNDROME DE LENNOXGASTAUT O SÍNDROME DE DRAVET.**

El cannabidiol (CBD) purificado y de grado farmacéutico es una alternativa terapéutica eficaz y segura para el tratamiento de la epilepsia refractaria. Los resultados de diferentes ensayos clínicos controlados y aleatorizados han permitido que varias entidades reguladoras de medicamentos a nivel nacional e internacional lo aprueben como tratamiento coadyuvante en pacientes mayores de 2 años que tengan epilepsia refractaria asociada a síndrome de Lennox-Gastaut y síndrome de Dravet. Sin embargo, el mecanismo de acción del CBD es multifactorial y no está relacionado exclusivamente con la fisiopatología de estos dos síndromes epilépticos, por lo anterior, se cree que este medicamento tiene un espectro de acción mucho más amplio y podría ser útil para el tratamiento de la epilepsia refractaria indiferenciada. Algunas cohortes prospectivas han confirmado esta suposición. Desde febrero del 2020, el CBD purificado y de grado farmacéutico se viene utilizando en nuestro país como tratamiento coadyuvante en los síndromes epilépticos previamente descritos, sin embargo, debido a la creciente evidencia científica, cada vez se utiliza más en epilepsias refractarias indiferenciadas como un medicamento off-label. Por lo anterior, consideramos necesario evaluar la seguridad y la eficacia del CBD en pacientes con epilepsia refractaria no asociada a síndrome de Lennox Gastaut o síndrome de Dravet que fueron valorados en consulta especializada de tres centros de tercer nivel para la atención de la epilepsia en niños y adultos, en Bogotá, Colombia, durante el último año.

Investigadores:

- Sandra Viviana Riveros Santoya
- Camilo Espinosa Jovel
- Angela Patricia Acosta

## **16. TITULO: PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD FRENTE AL FUNCIONAMIENTO DE UN BANCO DE LECHE HUMANA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.**

Se espera conocer y comprender las percepciones de los profesionales de la salud respecto al desarrollo y funcionamiento de los BLH, identificando necesidades y fortalezas. Se pretende, además, lograr una aproximación a la evaluación de las intervenciones en salud y acercarse a una comprensión de la concepción cultural que implica la vivencia de la implementación de una tecnología en salud por los individuos que la practican. (Conde F., 1995, Ramalho De Oliveira & Dupotey Varela, 2008).

La lactancia materna es el alimento ideal para el óptimo crecimiento y desarrollo de los neonatos y lactantes (Ministerio de la Protección Social, 2015). En Colombia, de acuerdo con la ENSIN 2015 existe una tendencia al abandono de esta práctica, lo que impacta negativamente la salud y el bienestar infantil. Adicional a esto, condiciones en el nacimiento como la prematuridad y/o el bajo peso al nacer son factor de riesgo para mortalidad neonatal lo que, según datos de la OMS, explica el 60% de las muertes en menores de 5 años en América Latina y el Caribe (Ruiz et al., 2013). Esto se corresponde con la lactancia en cuanto a que estos menores tienen mayores dificultades en la succión, una buena proporción de madres de niños prematuros, presentan complicaciones severas de salud, estrés por la condición del hijo e inmadurez mamaria de la función secretora. (Mena & Mena, 2014) lo que dificulta aún más en el menor el acceso a la nutrición ideal. Ante la dificultad referida, se procuran alternativas de solución a nivel de salud pública, una de ellas, foco de la presente investigación corresponde a los Bancos de Leche Humana BLH, implementados en Colombia a partir del 2005. Los BLH cuentan hoy con suficiente evidencia internacional en cuanto a la garantía de calidad en sus procesos y resultados favorables que son reconocidos por la Organización Mundial de la salud (OMS) y varias sociedades pediátricas a nivel del mundo como la mejor

opción para un lactante que no cuenta con la leche de su madre (Calvo et al., 2018). Pese a lo anterior, continua en desconocimiento para la mayoría de la población, podría definirse como una estrategia subutilizada a nivel nacional, aún no cuenta con normatividad que le permita instaurarse en la red privada y algunos de los bancos en funcionamiento parecen no tener buenas perspectivas en cuanto a su sostenibilidad y continuidad. Lo anterior lleva a reflexionar acerca de cuáles son los aspectos relacionados en el éxito o fracaso que marcan la continuidad de los BLH.

Investigadores:

- Catalina González Uribe
- Natalia Niño Machado
- Luz Marina Puentes

## **17. TITULO: PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD FRENTE AL FUNCIONAMIENTO DE UN BANCO DE LECHE HUMANA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.**

La zona toracoabdominal se define como el área delimitada superiormente por el cuarto espacio intercostal (anterior), el sexto espacio intercostal (lateral) y el octavo espacio intercostal (posterior), e inferiormente por el reborde costal. Es similar al área denominada abdomen intratorácico que es la región del torso delimitada por la línea del pezón, los márgenes costales y la escápula.

La ubicación de los órganos abdominales que se encuentran allí varía según el movimiento del músculo del diafragma. Por lo tanto, una herida penetrante a este nivel podría dañar el músculo del diafragma o cualquier víscera torácica u órganos abdominales. Los hallazgos de la exploración física pueden estar ausentes y las lesiones pueden eludir los estudios radiográficos, permaneciendo sin ser detectadas durante años, solo para presentarse más tarde con complicaciones potencialmente mortales asociadas con la hernia diafragmática por lo cual la evaluación diagnóstica es un desafío, las lesiones diafragmáticas son difíciles de diagnosticar siendo necesario un alto índice de sospecha. (1,2)

El abordaje inicial estándar para pacientes hemodinámicamente inestables con lesiones toracoabdominales es la cirugía por laparotomía o toracotomía. El problema diagnóstico más desafiante es en pacientes asintomáticos, algunos estudios han informado que las lesiones diafragmáticas oscilan entre un 9 a 47% (1). Se ha demostrado que el 20-40% de los traumatismos penetrantes toracoabdominales no viola la cavidad peritoneal, en los casos en que lo hace, el 20-40% no tendrá una lesión visceral asociada. La presentación oculta puede representar hasta el 7-26% de las lesiones en pacientes con traumatismo toracoabdominal penetrante. Un retraso en el diagnóstico y tratamiento de estas lesiones provoca la herniación de los órganos abdominales hacia la cavidad torácica, con la consiguiente elevación de morbilidad y mortalidad. (2,3)

Con el presente estudio buscamos evaluar la presencia de lesión diafragmática y otras lesiones asociadas en pacientes que ingresan por heridas toracoabdominales al servicio de urgencias de la Unidad Occidente de Kennedy que se encuentran hemodinámicamente estables llevados a laparoscopia o toracoscopia diagnóstica o exploratoria.

Investigadores:

- Maria Paula Fontecha Pinzón
- Juan Sebastián Certuche Acuña
- Carlos Mario Valero Ramírez
- Cristina Judith Padilla
- Angela Cristina Ríos Cadavid
- Daniel Alejandro Buitrago Medina

**18. TITULO: HIPONATREMIA COMO FACTOR DE RIESGO PREOPERATORIO DE DEHISCENCIA ANASTOMÓTICA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ, COLOMBIA. 2015-2019.**

La dehiscencia anastomótica constituye una seria complicación en cirugía gastrointestinal, asociado a impacto en la morbilidad y mortalidad de los pacientes que son llevados a cualquier tipo de anastomosis. El diagnóstico en la mayoría de las oportunidades es dudoso y ello conlleva a que sea tardío. Existen diversos biomarcadores estandarizados para llevar a cabo el diagnóstico, como lo es la procalcitonina, PCR y leucocitosis, estos de manera posoperatoria, y algunos predictores preoperatorios como lo es el estado nutricional, comorbilidades, antecedente de tabaquismo, o el requerimiento de soporte vasopresor. Los predictores posoperatorios generalmente son costosos y no disponibles en todos los centros y, por otro lado, los factores de riesgo preoperatorios en su gran mayoría no son medibles u objetables a excepción del estado nutricional. Recientemente se ha relacionado la hiponatremia con procesos inflamatorios intraabdominales, específicamente como marcador de fuga anastomótica, justificado bioquímicamente a través de la estimulación de la hormona ADH por el proceso inflamatorio en curso, que permitiría el diagnóstico posoperatorio, no obstante, el edema de tejidos específicamente de la pared del tracto gastrointestinal que teóricamente está asociado a un estado de hiponatremia explicado en la presión osmótica y oncótica local, permitiría que al resolver este edema, la sutura empleada en la anastomosis pierda su firmeza y conlleve a fuga anastomótica. En este estudio se determinará si los niveles de sodio bajo preoperatorio (<135 mmol/L) se relaciona con dehiscencia o fuga anastomótica.

Investigadores:

- Ángela Ríos

- Cristina Padilla
- Francesco Pata
- Javier Amaya

## **19. TITULO: PREVALENCIA DE DISFUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES CON MIGRAÑA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ”**

Según la segunda edición de La Clasificación Internacional de Trastornos de Dolor de Cabeza, tenemos dos categorías de Cefalea primaria más comunes son la migraña con y sin aura y la cefalea tipo tensión. Estos trastornos de Cefalea primaria son frecuentes en la población general, el porcentaje de la población adulta con un trastorno de cefalea específicamente migraña se ha descrito y se asocian a una gran carga de discapacidad personal y social en ambos sexos, a nivel mundial el porcentaje de población con un trastorno de Cefalea corresponde al 47%, el 10% específicamente a migraña. Es una enfermedad que afecta a ambos sexos, sin embargo predominantemente afecta al sexo femenino con una incidencia acumulada de por vida de 43% en las mujeres y del 18% en los hombres, estas diferencias sexuales se atribuyen generalmente a los efectos diferenciales de las hormonas sexuales masculinas y femeninas en la fisiopatología de la migraña. Usualmente la migraña se asocia a otras comorbilidades, como los trastornos del estado de ánimo con los que se considera que probablemente comparten un sustrato neurobiológico común. Adicionalmente se ha descrito una relación de la Migraña y la disfunción sexual, sugiriendo que los pacientes experimentan problemas en varias áreas de su sexualidad. Los problemas persistentes y recurrentes de la actividad sexual en las mujeres incluyen seis dominios: deseo, excitación, lubricación, orgasmo y satisfacción, por el contrario en los hombres se ha asociado principalmente a disfunción eréctil. La prevalencia de disfunción sexual varía en mujeres y hombres, con una prevalencia en mujeres que oscila entre el 43 y el 90%. La disfunción sexual genera una alteración del proceso del ciclo que caracteriza la respuesta sexual humana y que afecta la satisfacción sexual global. La migraña es un trastorno crónico que afecta a muchas mujeres mundialmente que está asociado con la disfunción sexual, se ha documentado que se asocia con mayor dolor sexual, trastornos de satisfacción, dificultades en lubricación y orgasmo.

En un estudio realizado en EE. UU., la frecuencia y la calidad de las relaciones sexuales se vieron afectadas en el 86% de los pacientes migrañosos y dio lugar al divorcio en el 26% de los casos. En mujeres se ha reportado varios factores involucrados en la disfunción sexual dentro de los que se describe disminución de la libido, dificultad para la excitación, de manera secundaria sequedad vaginal y ausencia o retraso de orgasmo. Tradicionalmente, la disfunción sexual es un ambito poco abordado en la práctica clinica diaria, que de forma progresiva actualmente cobra mayor relevancia, como parte importante de la clinica presente en la mayoría de los pacientes, como sintoma e indicador de salud por lo tanto es importante conocer su impacto en nuestros pacientes y abordarlas con un enfoque multidisciplinar.

Investigadores:

- Gina Paola Cajicá Martínez
- Fidel Ernesto Sobrino Mejía
- Stephania Bohórquez Valderrama

## **20. TITULO: ES LA MORTALIDAD ATRIBUIBLE A CÁNDIDA AURIS MAYOR QUE LA MORTALIDAD ATRIBUIBLE A OTRAS ESPECIES DE CÁNDIDA SPP EN PACIENTES CON CANDIDEMIA EN COLOMBIA**

La candidemia es ya una causa frecuente de infección en pacientes críticos y presenta una mortalidad elevada. La descripción reciente de *C. auris*, una levadura con perfil de multiresistencia a antifúngicos, asociada a brotes e infecciones intrahospitalarias, ha sugerido un empeoramiento del pronóstico y un aumento de la mortalidad de estos pacientes; sin embargo, la mortalidad atribuible a la infección por *C. auris* en estos pacientes hospitalizados aún permanece por ser aclarada. Debido a las características de la exposición, por tratarse de una infección, no es posible llevar a cabo un estudio clínico que permita dar respuesta a la pregunta, por lo que los estudios observacionales son la mejor opción. Sin embargo, una de las mayores limitantes de los estudios observacionales que incluyen mortalidad por *C. auris*, es la determinación de la mortalidad cruda, en lugar de la mortalidad atribuible (9), dado que dichos estudios contienen múltiples factores confusores. El presente trabajo pretende dar respuesta a la pregunta: ¿Cuál es la mortalidad atribuible a *C. auris*, en los pacientes adultos hospitalizados con candidemia?

Investigadores:

- Cynthia Ortiz Roa
- Jorge Alberto Cortés Luna
- Carlos Álvarez
- Carolina Valderrama
- Gerardo Antonio Muñetón López

## **21. TITULO: “OPCIONES TERAPÉUTICAS EN EL MANEJO DE HERIDAS POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA REGIÓN MAXILOFACIAL EN EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL Y HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY, BOGOTÁ, COLOMBIA”**

Debido a los elevados índices de violencia, las HPPAF en la región maxilofacial se presentan con relativa frecuencia en nuestro país y si bien su manejo se encuentra estrechamente relacionado con los conceptos generales para el trauma facial, a este se le adiciona una complejidad mayor a causa de la contaminación local propia de la naturaleza del evento y del daño severo a los tejidos adyacentes. El análisis epidemiológico de dichas lesiones es primordial para lograr una idea más clara sobre su patrón de presentación, sexo, edad, localización de la fractura, tipo de herida, tipo de fractura, tipo y número de intervenciones, manejo farmacológico (antibioticoterapia y analgesia), complicaciones y tiempo de seguimiento. Asimismo, el estudio de las variables asociadas a dichas lesiones permite encaminar la opción terapéutica en función de varios aspectos, tales como: experiencia, disponibilidad de medios, extensión de la lesión y estado de salud general haciendo indispensable conocer las opciones de tratamiento actualizadas en el manejo de HPPAF en la región maxilofacial para guiar la toma de decisiones de los profesionales involucrados. Por tanto, es pertinente con ese trabajo determinar las opciones terapéuticas en el manejo de HPPAF en la región maxilofacial basado en la experiencia de dos centros con alta prevalencia de casos, como lo son el Hospital Central de la Policía Nacional (HOCEN) y el Hospital Occidente de Kennedy (HOK); el cual sea extrapolable y aplicable en las distintas instituciones, tomando como referencia a su vez evidencia internacional, consensuada, sólida y actualizada para su aplicación acoplado a la realidad nacional.

Investigadores:

- Silvia Barrientos Sánchez

- Teomelila Guerra Araujo
- Carmen Elisa Leal Soler
- Marcela Sáenz Alpízar

**22. TITULO: ANORMALIDADES ECOCARDIOGRAFÍAS EN GESTANTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA COMO PREDICTORAS DE RESULTADO PERINATALES ADVERSOS EN SUBRED SUROCCIDENTE KENNEDY, EL POLICLÍNICO DEL OLAYA, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL, LOS COBOS MEDICAL CENTER DE BOGOTÁ 2022**

La hipertensión arterial crónica es una enfermedad prevalente en la edad fértil y afecta significativamente los resultados materno perinatales. Esta enfermedad genera cambios cardiovasculares que son detectados en ecocardiograma durante la gestación. Se requiere conocer si existe asociación entre las alteraciones cardiovasculares detectadas en el ecocardiograma durante el segundo trimestre del embarazo y los resultados materno perinatales al final de la gestación en mujeres con hipertensión arterial crónica.

Estudio observacional, analítico, de tipo cohorte. Se analizará una cohorte de pacientes gestantes con hipertensión arterial crónica quienes se clasificarán en dos grupos de acuerdo a la presencia (expuestas) o no (no expuestas) de alteraciones ecocardiográficas detectadas en el segundo trimestre de gestación entre las semanas 13 y 24. Se observarán hasta el final de la gestación. Las instituciones participantes corresponden al Hospital de Kennedy, Policlínico del Olaya y Hospital Universitario Clínica San Rafael, Los Cobos Medical Center de Bogotá en el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2021. La muestra reclutada será igual en cada una de las instituciones. El muestreo no probabilístico con selección consecutiva, el tamaño muestral es de 32 expuestas y 32 no expuestas para un total de 64 pacientes. Se invitará a participar a las pacientes atendidas en la consulta externa del servicio de medicina materno fetal de las instituciones participantes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión, gestantes con hipertensión arterial crónica quienes se clasificaran en dos grupos de acuerdo a la presencia (expuestas) o no (no expuestas) de alteraciones ecocardiográficas detectadas en el segundo trimestre de gestación entre las semanas 13

y 24. Se observarán hasta el final de la gestación para Página 2 de 13 ANEXO 3 Código 005 Versión 09 Marzo 2017 conocer los desenlaces maternos y determinar la existencia de asociación entre las alteraciones cardiovasculares durante el segundo trimestre del embarazo y los resultados maternos al final de la gestación en mujeres gestantes con hipertensión arterial crónica.

Investigadores:

- Richard José Prasca De La Hoz
- Ximena Carolina Romero Infante
- María Monserrat Uriel Calvo
- Ricardo González Pinto