



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

INVESTIGACIONES ACADÉMICAS EN CURSO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUROCCIDENTE E.S.E

2023-2024

Calle 9 No. 39 - 46
PBX: 601 3849160
www.subredsuroccidente.gov.co

Código Postal: 1116111



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1. TÍTULO. RESULTADOS PERINATALES EN RECIÉN NACIDOS CON DIAGNÓSTICO DE RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO FETAL EN LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY EN EL PERIODO 2020-2022

La restricción del crecimiento fetal (RCF) puede resultar de condiciones maternas, fetales o placentarias que condiciona una nutrición inadecuada, así como una perfusión uteroplacentaria subóptima. Se encuentra descrita en la literatura una alta incidencia de restricción del crecimiento fetal a nivel mundial alrededor del 10% de todos los embarazos, hasta un 20% se asocia con malformaciones y alteraciones cromosómicas

Se trata de una patología relacionada con múltiples complicaciones perinatales asociadas principalmente con la prematuridad, con una alta tasa de morbilidad y mortalidad, los recién nacidos presentan con mayor frecuencia acidosis, bajo puntaje de APGAR a los 5 minutos y mayor ingreso a la unidad de cuidado neonatal, los resultados se asocian directamente con la gravedad de la restricción de crecimiento fetal. Las complicaciones también se presentan a largo plazo como lo es el síndrome metabólico, enfermedades cardiovasculares, endocrinas y discapacidades cognitivas y del aprendizaje. Es así como resulta de gran importancia identificar la frecuencia de presentación de la patología en nuestro medio haciendo énfasis en los resultados perinatales en nuestra población. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte transversal con el objetivo de describir los resultados perinatales en los recién nacidos de madres con diagnóstico prenatal de restricción del crecimiento fetal (RCF) en embarazos únicos, haciendo énfasis en la prevalencia, características clínicas y sociodemográficas de las pacientes, basados en la población identificada en el periodo entre 2020-2022 en la Unidad de Servicios de Salud Suroccidente hospital de Kennedy.

INVESTIGADORES

- Natalia Hurtado Buendía
- Sandra Liliana Beltrán
- Javier Saul Llanos
- Paula Andrea Benitez Ospina

2. TITULO. BRAZO - INMUNOVIGILANCIA: EVALUACIÓN DE LA INMUNOGENICIDAD DE LAS VACUNAS ANTI-COVID-19 EN EL MARCO DE LA FARMACOVIGILANCIA INTENSIVA

Por ende, monitorear la respuesta inmune mediada por anticuerpos IgG e inmunoglobulinas totales específicas para la proteína S, antes y después de las inmunizaciones, permitirán: (i) Colectar evidencia local acerca de la eficacia de las vacunas adquiridas para el proceso de inmunización anti-COVID-19 en Colombia; (ii) Realizar valoraciones comparativas de las distintas vacunas; (iii) Establecer correlatos comparativos con protección; (iv) Confirmar, de manera indirecta, la calidad del proceso almacenamiento, transporte y distribución de las vacunas, en especial, de las que requieren menos 70 oC para su conservación y (v) Evidenciar la respuesta en individuos con previa infección (positivos para anticuerpos antes de la vacunación) a fin de aportar en la discusión sobre la posibilidad de emplear una sola dosis (para vacunas de dos dosis) en individuos con diagnóstico positivo para COVID-19 (por RT-PCR).

INVESTIGADORES

- Alejandro Gómez
- Gabriela Delgado
- Claudia Vaca González
- José Julián López Gutiérrez
- Omar Perilla

3. TITULO. INFECCIONES EN PACIENTES CON DERIVACIONES VENTRICULARES EXTERNAS EN TRES INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ

El proyecto tiene como objetivo principal abordar una problemática importante en el ámbito neuroquirúrgico: las infecciones asociadas con dispositivos de derivación ventricular externa (DVE) y su impacto en la mortalidad de los pacientes. Este problema, aunque relevante, ha sido pobremente caracterizado en el contexto local, lo que justifica la necesidad de llevar a cabo esta investigación.

Las infecciones en pacientes con ventriculostomías son complicaciones frecuentes y graves que pueden llevar a resultados adversos, incluida una alta mortalidad si no se tratan adecuadamente. A pesar de su importancia clínica, la prevalencia y los factores asociados con estas infecciones no se han estudiado exhaustivamente en el contexto de Bogotá.

El estudio se enmarca en un diseño descriptivo transversal y analítico multicéntrico, que abarca un periodo de siete años, desde el 1 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2022. Se llevará a cabo en tres centros de cuidado neuroquirúrgico de tercer nivel en la capital colombiana. La metodología incluirá la recopilación de datos relacionados con la presencia de infecciones en pacientes que han requerido DVE durante el periodo de estudio.

Entre los objetivos específicos se encuentra el análisis de la mortalidad en pacientes con infección de ventriculostomía en los tres centros mencionados, la descripción del tiempo transcurrido desde la colocación del catéter hasta la ocurrencia de la infección, la identificación de cualquier efecto de la presencia de hemorragia subaracnoidea en la frecuencia de infecciones y el análisis de la relación entre el tipo de catéter utilizado y la frecuencia de infección.

Se espera que este estudio proporcione información valiosa sobre la prevalencia y los factores asociados con las infecciones en pacientes con DVE en Bogotá. Esto podría contribuir a mejorar la comprensión de esta complicación y, en última instancia, a desarrollar estrategias más efectivas para su prevención y manejo, lo que resultaría en una mejor calidad de atención para los pacientes neuroquirúrgicos en la región.

INVESTIGADORES

- José Luis Chaves Moreno

4. TITULO. CAMBIOS EPIGENÉTICOS EN LOS RECIÉN NACIDOS DE MADRES CON DIABETES MELLITUS GESTACIONAL Y SU ASOCIACIÓN CON HIPOGLUCEMIA NEONATAL.

La detección de cambios epigenéticos asociados a la hipoglucemia neonatal puede revelar la fisiopatología y predecir la aparición de futuras enfermedades en la descendencia. Presumimos que la hipoglucemia neonatal refleja el ambiente en el útero asociado con la diabetes mellitus gestacional materna. El objetivo de este estudio fue identificar los cambios epigenéticos asociados con la hipoglucemia neonatal. La asociación entre la metilación del ADN usando Infinium HumanMethylation EPIC BeadChip y el nivel de glucosa en plasma neonatal (PG) 1 hora después del nacimiento en 128 hijos nacidos a término de madres con diabetes mellitus gestacional bien controlada se investigó mediante un sólido análisis de regresión lineal. En este estudio, se quiere probar la hipótesis de que la hipoglucemia neonatal puede reflejar una hiperinsulinemia fetal debida a la hiperglucemia materna del embarazo temprano y que la epigenética de la sangre del cordón umbilical puede estar asociada con la hipoglucemia neonatal. Con este fin, se pretende examinar las asociaciones entre el estado de metilación del ADN en muestras de sangre de cordón umbilical y PG neonatal a la hora del nacimiento.

INVESTIGADORES

- Ximena Hurtado
- Sandra Beltrán,
- Alexandra Porras
- Hernando Acevedo,

5. TITULO. PREVALENCIA DE MULTIMORBILIDAD EN BOGOTÁ D.C. USANDO ANÁLISIS DE CLÚSTERES, 2018 A 2022

La multimorbilidad es un problema de salud cada vez más frecuente que se ha venido exacerbando dados los cambios que la transición epidemiológica y demográfica han impuesto al perfil epidemiológico de cada país. La experiencia en otros países ha demostrado que la coexistencia de varias patologías crónicas en un individuo no solo incrementa los costos de atención, sino que deteriora la calidad y reduce la esperanza de vida de la población que la sufre y precisa de un abordaje integral, multidisciplinario, que va más allá de la atención conforme a las guías de práctica clínica propuestas para cada patología de manera individual. Bogotá es una ciudad de transición epidemiológica y demográfica de tipo polarizado prolongado, en el que coexisten patrones de transición avanzada, como los de la zona central andina, con prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, con patrones característicos de la etapa inicial de transición como los observados en algunas localidades como Ciudad Bolívar y Sumapaz, en el que predominan las enfermedades transmisibles y la desnutrición. Esta diversidad impone un reto metodológico capaz de considerar las posibles variaciones en la manera en las que las enfermedades coexisten y conforman clústeres, dadas las diferencias descritas. Se necesita entonces conocer cuál es la situación de la multimorbilidad en Bogotá, precisando cuáles son los clústeres de enfermedades más frecuentes según sexo, grupo etario, localidad y régimen de afiliación, con el fin de formular recomendaciones de política pública para los tomadores de decisión en cuanto a la atención integral de estas personas.

INVETIGADORES

- Jairo Adolfo Cárdenas Sánchez
- Alexandra Porras

6. TITULO. FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN POR HTLV 1 Y 2 EN CUATRO GRUPOS POBLACIONALES EN BOGOTÁ, COLOMBIA

Según diversos trabajos en Colombia, el HTLV infecta de 0.2% a 10% de individuos en los mestizos, negros e indígenas de la costa sur del Pacífico; además, hay informes positivos entre algunos miembros de las tribus camëntsá en el Putumayo, entre los paeces del sur de los Andes, en la vertiente occidental de la cordillera central, así como en las poblaciones de Tumaco, Timbiquí, Satinga, Guapi, Buenaventura, Puerto Tejada, Barbacoas, Pasto, Popayán, y Cali, donde varios casos se han asociado con paraparesia espástica tropical (PET) y neoplasias linfoproliferativas. También se sabe de casos en indios Wuayú de la Guajira y un probable foco endémico en el Urabá antioqueño. Se han identificado casos de PET en casi todas las regiones de Colombia excepto en los Llanos Orientales, Orinoquia y Amazonia (Zaninovic' V, 1997).

Para el diagnóstico se usarán pruebas inmunoensayo ligado a enzimas - enzyme linked immunosorbent assay (ELISA) y además, inmunoensayo en línea o western blot) o molecular (PCR). El análisis de datos se basará en una tabla de 2x2, calculando razones de odds y su Intervalo de Confianza 95%. Si la Razón es igual a 1, la exposición no está asociada con la seropositividad para HTLV I y II. Si es mayor de 1, la exposición se encuentra asociada positivamente con el evento. Análisis con pareamiento individual. Para cuantificar la precisión de la asociación y evaluar la significancia estadística: Chi cuadrado. Además, se utilizó regresión logística nominal para el análisis multivariable.

El presente este estudio pretende, a través de un estudio de corte transversal, identificar la prevalencia y los factores asociados a la infección por HTLV 1 y 2 en cuatro grupos poblacionales: donantes de sangre, mujeres embarazadas, personas viviendo con VIH y población general en Bogotá, Colombia.

INVESTIGADORES

- Carlos Solórzano
- Elena Castro
- Alexandra Porras
- Myriam Lucia Velandia

7. TITULO. LIBELULA

Las enfermedades crónicas no transmisibles cobran la vida de 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 71% de las muertes que se producen en el mundo. Estas enfermedades tienen consecuencias para la salud y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo. El impacto en el bienestar y calidad de vida de los Colombianos con enfermedades crónicas, la complejidad de vivir con Hipertensión y Diabetes, la insuficiente adherencia al tratamiento, la falta de seguimiento a las Intervenciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) implementadas en la RCCVM y el compromiso por mejorar los resultados de salud de la Subred a partir del empoderamiento de la población en el cuidado de la salud, hacen necesario el desarrollo de habilidades socioemocionales que mejoren la alfabetización en salud.

INVESTIGADORES

- Martha Rocío Torres Narváez.
- Caleb David Saldaña Medina
- Eliana Isabel Rodríguez Grande
- Ana Lucia Casallas Murillo
- Juan Mauricio Pardo Oviedo
- María Fernanda Torres Garzón
- Claudia Liliana Penagos Novoa
- Diana Marcela Reina Giraldo
- Christian Camilo Ramírez Gutiérrez

8. TITULO. PERTINENCIA EN LA INDICACIÓN MÉDICA TRANSFUSIONAL EN UN HOSPITAL DE LA RED PÚBLICA DE BOGOTÁ - COLOMBIA

Evaluar la pertinencia en la indicación médica transfusional en un Hospital con alta frecuencia de transfusiones sanguíneas de la Red Pública de Bogotá – Colombia, durante 2022 y 2023. Metodología: Estudio retrospectivo de corte transversal a partir de auditoría médica de 328 historias clínicas de pacientes transfundidos en la USS Occidente de Kennedy en el período de estudio, seleccionadas aleatoriamente (tamaño de muestra con nivel de confianza de 95%, poder del 80% y error aleatorio del 5%). La pertinencia en la indicación médica la evalúa un profesional de medicina con conocimiento en auditoría y medicina transfusional externo a la USS, a partir de las guías y protocolos transfusionales adoptados por la institución. Previa capacitación al profesional que aplicará el instrumento se realizará acompañamiento y validación aleatoria en el diligenciamiento del mismo. Se utilizará la metodología “paciente trazador” para complementar información de interés relacionada con el objetivo del proyecto. Con el fin de identificar la percepción de los profesionales de medicina sobre la pertinencia del uso clínico de componentes sanguíneos se aplicará una encuesta. La unidad de análisis serán historias clínicas de pacientes transfundidos, se realizará análisis por servicio, componente sanguíneo, categoría diagnóstica y/o especialidad médica. El análisis estadístico se realizará a través de medidas de frecuencia (variables categóricas) y medidas de tendencia central y dispersión (variables continuas). Al final del proyecto se construirá una propuesta de acciones a implementar en la USS para el fortalecimiento del proceso. Resultados esperados: Caracterización de la dinámica de indicación médica transfusional, proporción de adecuada transfusión con análisis específicos, percepción del personal médico y propuesta de acciones a implementar.

INVESTIGADORES

- Sonia E. Rebollo S.
- Cristian A. Cortés S.
- Carlos Arbeláez
- Nelfi Yanneth Peña Quitia
- Alexandra Porras
- María Fernanda Campos Maya

- Neyffe Lucía Vega Ariza
- Rossi Leonor González González

9. TITULO. COMPARACIÓN DE LA TRANSFERENCIA DE ANTICUERPOS CONTRA COVID 19 A NEONATOS DE MADRES VACUNADAS CON BNT162B2 VS MADRES QUE CURSARON CON INFECCIÓN POR SARS COV2 DURANTE LA GESTACIÓN.

La información sobre la inmunogenicidad en la mujer embarazada y su neonato en el contexto de la vacunación contra SARS-COV2 es limitada. Los estudios hasta el momento han documentado la presencia de traspaso de anticuerpos maternos IgG al recién nacido tanto en mujeres vacunadas como en las que cursaron con COVID 19, el cual es dependiente de diferentes variables como el momento de la vacunación y/o infección durante la gestación. La información es más limitada sobre los anticuerpos neutralizantes, de los que se ha documentado el traspaso a sangre de cordón umbilical en gestantes vacunadas. Los ensayos han mostrado el nivel de estos influye en la gravedad de la enfermedad. Es importante conocer si la inmunidad contra SARS-CoV 2 en este grupo de mujeres vacunadas y sus neonatos puede diferir del grupo vacunado. El estudio de dichas características en la inmunidad materna tanto en la población vacunada como en la que cursó con COVID 19 y su transferencia a los neonatos es de interés y tiene repercusión sobre la toma de decisiones sobre el plan de vacunación de esta población. Justificación: Tanto a nivel mundial como nacional se ha iniciado la vacunación de las mujeres gestantes contra SARS-COV2, secundario a las altas tasas de mortalidad que ha presentado esta población, sin embargo, los estudios realizados para evaluar su respuesta en la población no incluyen a las mujeres en embarazo, por lo que la recolección de la información sobre la inmunidad tanto generada en la mujer vacunada como en su neonato es importante para entender los potenciales beneficios y limitaciones en la salud del binomio madre/hijo .

INVESTIGADORES

- Andrea Verónica Ojeda Reyes
- Ximena Romero Infante

10. TITULO. CÓDIGO CRISIS: LA IMPORTANCIA DE UN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA EL TRATAMIENTO DE LAS CRISIS EPILÉPTICAS EN URGENCIAS.

El estado y las crisis epilépticas repetitivas, también conocidas como “clúster de crisis”, son urgencias neurológicas muy frecuentes que tienen un alto impacto médico 1, 2, asimismo es frecuente y costoso. Según las estadísticas del servicio de neurología del Hospital Occidente de Kennedy, en el primer semestre del año 2022 se valoraron 80 pacientes con estado epiléptico que tenían una mediana de edad de 45 años, el 46% de estos pacientes requirió ingreso a UCI con un promedio de 5 días de estancia y una mortalidad del 12%. Por todo lo anterior, surgió la necesidad de crear un protocolo institucional para el tratamiento de las crisis epilépticas en el servicio de urgencias que nos permita homogeneizar las conductas médicas, realizarlas de forma integral (entre enfermería, atención prehospitalaria, medicina de urgencias y neurología) y hacer énfasis en la importancia del tratamiento rápido y oportuno; protocolo que se encuentra en la plataforma Almera de la Subred Sur Occidente. El objetivo de este estudio es describir, de forma prospectiva, nuestra experiencia en el tratamiento de las crisis epilépticas en urgencias a partir del protocolo institucional y el concepto de “Código Crisis”. Este proyecto está liderado por los investigadores pertenecientes al Servicio de Neurología.

Se trata de un estudio observacional analítico prospectivo tipo cohorte con entrada abierta. En este estudio se cuenta con un grupo de pacientes sobre el que se tiene una observación objetiva por parte del médico de urgencias y médico neurólogo durante el manejo de la enfermedad (crisis epiléptica aislada de alto riesgo, crisis epilépticas repetitivas y/o estado epiléptico). Se tomará como población objeto a los pacientes mayores de 18 años que ingresan al servicio de urgencias en la unidad de servicios de salud Occidente de Kennedy que hayan presentado una crisis epiléptica aislada de alto riesgo, crisis epilépticas repetitivas (cluster de crisis) o un estado epiléptico y que cuenten con valoración por el servicio de neurología al ingreso. La información se obtendrá a partir de los pacientes activados como “código crisis” a través de las plataformas digitales diseñadas para dicha función. El recurso para llevar a cabo este proyecto es tiempo de los investigadores en las distintas etapas, el cual es donado. Se proyecta ocho meses para ejecución de la investigación en todas sus etapas.

El impacto de este proyecto radica en la estandarización de la atención de crisis epilépticas en urgencias con miras a mejorar efectividad y seguridad en la atención, así como disminución de costos. No se cuenta con estudios similares en población colombiana. Esperamos tener una

descripción completa de la aplicación del protocolo de atención de crisis epilépticas en el Servicio de Urgencias de la Subred Sur Occidente.

INVESTIGADORES

- Camilo Espinosa Jovel
- Sandra Riveros
- Alberto Velásquez

11. TITULO. SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA E IDENTIFICACIÓN DE CAUSAS DE NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES ANTICOAGULADOS ATENDIDOS EN SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY.

El Hospital occidente de Kennedy es una IPS de tercer nivel que forma parte de la Subred Sur Occidente. Dentro de las actividades en salud establecidas por esta IPS, se encuentra el desarrollo e implementación del programa Clínica de Anticoagulación, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes anticoagulados a través de, entre otras estrategias, la prevención de problemas relacionados con las terapias farmacológicas, favoreciendo el uso racional de medicamentos y el logro de los objetivos clínicos. Para cumplir esto y considerando la importancia de la participación activa del Químico Farmacéutico como profesional del medicamento dentro del equipo de salud, se plantea la realización del presente trabajo de grado a cargo de los estudiantes de octavo semestre de química buscan establecer el grado actual de adherencia a la terapia farmacológica por parte de los pacientes incluidos en la clínica de anticoagulación, mediante la realización de actividades de atención, educación y seguimiento farmacéutico para, con la información recopilada, plantear alternativas de optimización de las terapias farmacológicas establecidas, que puedan ser implementadas a futuro por parte de la Subred Integrada Servicios de Salud Sur Occidente. Para realizar este proyecto tenemos que desplazarnos a la Unidad de servicios de salud occidente de Kennedy diferentes días a la semana por tanto serán varios pasajes de bus que se cubrirán por nuestra cuenta. No todos los encuentros serán presenciales por tanto se piensa contar con minutos de celular para poder establecer conversación con los pacientes, por último, se requerirán materiales para la elaboración de carteleras, impresiones, manualidades,

INVESTIGADORES

- Yonatan Daniel Ramírez Castaño
- Yudy Alexandra Gómez Jerez
- Fernando Alexis González Chacón
- Luz Dary Teran Mercado

12. TITULO. FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN EL HOSPITAL DE KENNEDY EN BOGOTÁ ENTRE EL 2022 Y 2023

El proyecto de investigación titulado "Factores maternos asociados a restricción del crecimiento intrauterino en el Hospital de Kennedy en Bogotá entre 2022 y 2023" aborda el problema del bajo peso al nacer, que es una causa importante de mortalidad neonatal y puede llevar a complicaciones graves en la infancia y la edad adulta. Se enfoca específicamente en la restricción del crecimiento intrauterino (RCIU), una condición que afecta el desarrollo fetal y puede tener consecuencias a largo plazo. El proyecto tiene como objetivo identificar los factores de riesgo maternos y sociodemográficos asociados con la RCIU en el Hospital de Kennedy durante el periodo comprendido entre enero de 2022 y enero de 2023.

Se destaca que la RCIU es más prevalente en países de ingresos bajos y medios, y en Colombia, se ha vinculado a condiciones de salud materna como infecciones, tabaquismo y nutrición deficiente. El estudio busca proporcionar información actualizada sobre la RCIU y analizar los factores maternos y sociodemográficos relacionados con esta condición en el contexto específico del Hospital de Kennedy en Bogotá.

Mediante la recopilación y análisis de datos durante el período mencionado, se espera generar conocimiento que contribuya a un diagnóstico oportuno y un manejo adecuado de la RCIU, con el objetivo de disminuir la incidencia de complicaciones tanto en el período neonatal como en etapas posteriores de la vida.

INVESTIGADORES

- Valeria Correa Castro
- Amparo Leonor Ramirez

13. TITULO. RC: NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL METASTÁSICA A PULMÓN TRAS EMBARAZO MOLAR CORNUAL EN ADOLESCENTE. REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Este reporte de caso describe el caso de una adolescente de 13 años con una neoplasia trofoblástica gestacional con metástasis pulmonar, secundaria a un embarazo molar en cuerno izquierdo persistente a pesar del manejo quirúrgico. Se realizó una revisión de la literatura sobre estas patologías, buscando información sobre definición, factores de riesgo, métodos diagnósticos, tratamiento, seguimiento y pronóstico.

La paciente consultó a una institución de salud de primer nivel donde se diagnosticó un embarazo molar y se realizó un legrado obstétrico. Dos meses después, consultó a una institución de segundo nivel donde se encontró un embarazo molar ectópico cornual que fue removido quirúrgicamente. Sin embargo, la paciente continuó presentando síntomas y se diagnosticó una neoplasia trofoblástica gestacional con metástasis a las bases pulmonares.

La revisión de la literatura identificó 18 artículos relevantes, incluyendo revisiones de literatura, estudios de cohortes y casos reportados. Ninguno de los casos reportados mostraba la coexistencia de embarazo molar y ectópico con localización cornual con posterior neoplasia trofoblástica gestacional metastásica pulmonar de alto riesgo.

Se concluye que las condiciones presentadas por la paciente son infrecuentes y que se requiere una guía para el abordaje completo de pacientes con sospecha de enfermedad molar, considerando factores de riesgo como el embarazo ectópico para evitar complicaciones como la neoplasia metastásica. Los niveles de Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta (bHCG) son fundamentales para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de estas patologías relacionadas con el primer trimestre de embarazo.

INVESTIGADORES

- Lida Yineth Cantor
- Ingrid Luciana Higuera
- Anyely Córdoba Valencia
- Johan Sebastián Gil Gómez

14. TITULO. CARACTERIZACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS CON ASFIXIA PERINATAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE EN EL AÑO 2021

En la Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E se reciben mujeres gestantes para la atención del parto y la adaptación del recién nacido fruto de dicha gestación, así como para la atención de recién nacidos con requerimiento de hospitalización en la unidad neonatal. La asfixia perinatal es una patología frecuente de ingreso a la unidad de cuidados intensivos neonatal, esta se presenta durante etapa perinatal, específicamente en el momento del parto o en la adaptación neonatal y puede tener secuelas importantes para los neonatos como retraso en el desarrollo psicomotor, parálisis cerebral, trastorno neurosensorial y epilepsia, entre otros. Estas secuelas convierten esta patología en un problema de salud pública, es por esto que se requiere una identificación temprana e intervención inmediata. Esto se logra realizando seguimientos a la gestante para disminuir los factores de riesgo como preeclampsia, hemorragias uterinas, anemia, diabetes y obesidad entre otros, así como realizando un adecuado abordaje de la adaptación neonatal, aplicando estrategias como el minuto de oro y el cálculo adecuado del APGAR, con el fin de establecer el tratamiento de hipotermia terapéutica en unidades especializadas cuando sea requerida. Es pertinente realizar la caracterización clínica y paraclínica de estos eventos, y de esta forma evidenciar si los factores de riesgo identificados en otros estudios, se aplican para la población atendida en nuestra institución e identificar factores de riesgo particulares que puedan ser de utilidad a la hora de abordar el neonato en la evaluación antenatal de riesgo por parte del pediatra. Se considera que los estudios locales encontrados sobre factores de riesgo para asfixia perinatal no corresponden con la población atendida en la Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E, por lo que es de vital importancia el conocimiento de esta información.

INVESTIGADORES

- Laura Marcela Rodriguez Salgado
- Ximena Carolina Hurtado Sánchez
- Jerson Silva Vasco
- Erika María Salazar Correa

15. TITULO. RC: PLASMAFÉRESIS EN SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ DURANTE EL EMBARAZO, REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

El Síndrome de Guillain Barré, es un trastorno autoinmune raro y grave que afecta el tejido nervioso periférico. La incidencia en el embarazo es del 1.2 a 1.9 casos por 100.000 (1). La forma más común de la enfermedad es una polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda (2). Dos tercios de los pacientes presentan gastroenteritis o síntomas similares a los de la influenza de 4 a 6 semanas antes del inicio de los síntomas (2). El *Campylobacter jejuni* ha sido identificado como el microorganismo precipitante del Guillain Barré más común. (3). Sin embargo, últimamente se habla del virus del Zika como agente causante, su importancia en población obstétrica y la importancia de tenerlo en cuenta. (7,8). Esta entidad, se asocia con una morbimortalidad materna importante, ya que hasta el 3% de las pacientes mueren por insuficiencia respiratoria. Durante el embarazo, suceden ciertos cambios fisiológicos que reducen el volumen y la capacidad pulmonar, convirtiéndose esto en un factor de riesgo para presentar compromisos respiratorios en mayor medida (9). La incidencia del síndrome de Guillain Barré disminuye durante el embarazo por respuestas inmunológicas, sin embargo, el embarazo no excluye en su totalidad la posible aparición de esta entidad. (10). El tratamiento descrito incluye inmunoglobulina Intravenosa (IV) o plasmaféresis, las cuales se asocian con una recuperación total con tasas del 70-80%. La necesidad de la terminación del embarazo dependerá del estado hemodinámico de la madre. Adicional a esto, se debe de tener en cuenta que esta condición no es indicación para parto por cesárea. Se han documentados casos exitosos de partos vaginales e instrumentados. (11). Existen ciertas consideraciones de la terapia con plasmaféresis en la población obstétrica como alteración de los niveles de calcio iónico y valores de referencia de fibrinógenos más altos durante el embarazo. El abordaje del síndrome de Guillain Barré en el embarazo debe ser multidisciplinario para obtener mejores resultados. Este reporte de caso pretende realizar una revisión de la literatura en base al caso de una mujer de 31 años, primigestante, sin antecedentes de importancia, con embarazo de II trimestre, migrante venezolana con cuadro clínico de dos días de evolución consistente en parestesias no especificadas inicialmente de mano derecha que posteriormente se generaliza en las extremidades con dificultad para la marcha, valorada por neurología, quienes enfocan con diagnósticos de Síndrome de Guillain Barré – AIDO- HUGHES SCORE 4 (modificado a 2 al día de la salida) – EGRIS 5 (Modificado a 0 al día de la salida) -mEGOS ingreso 4/7 con manejo con 5 sesiones de plasmaféresis donde se evidenció mejoría neurológica progresiva. Adicional a esto con diagnósticos de: trastorno de ansiedad, trastorno hidroelectrolítico resultado y trombocitopenia

moderada resuelta. El síndrome de Guillain Barré es una entidad poco frecuente y aún más durante el embarazo. Entre las causas más comunes se encuentra haber tenido un cuadro gripal o gastrointestinal alrededor de 4-6 semanas previas. En el caso de nuestra paciente pudimos identificar una infección gastrointestinal previa (2 semanas antes), como principal sospecha de factor desencadenante. Requirió hospitalización total de 22 días con necesidad de tratamiento con 5 sesiones de plasmaféresis en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) obteniendo una evidente mejoría neurológica progresiva. De este caso podemos recalcar el buen trabajo multidisciplinario por parte de los servicios involucrados en el tratamiento y seguimiento de esta paciente, logrando resultados favorables tanto en la mejoría neurológica y clínica de la paciente, como la preservación del bienestar fetal a lo largo del manejo intrahospitalario a pesar de las limitaciones socioeconómicas y población migrante enfrentadas en un hospital público.

INVESTIGADORES

- Michelle Flórez Herrera
- Sandra Liliana Beltrán

16. TITULO. RC: BODY STALK ANOMALY: A PROPÓSITO DE UN CASO

El Síndrome de tallo corporal o Body Stalk Anomaly (BSA) es una patología poco frecuente según lo reportado en la literatura, caracterizada por la presencia de múltiples malformaciones a nivel craneofacial, de pared abdominal, columna y extremidades, además de la principal característica de ausencia o acortamiento del cordón. Su diagnóstico ecográfico se realiza con mayor frecuencia en primer o segundo trimestre de la gestación, lo que facilita definir la conducta de forma temprana, más segura y menos traumática para la paciente y adicionalmente hacer el diagnóstico diferencial con otras patologías para poder establecer su pronóstico. Presentamos un caso de Body Stalk Anomaly diagnosticado en segundo trimestre.

INVESTIGADORES

- Diana Alejandra Mozo Acevedo
- Sandra Liliana Beltrán
- Angela Patricia Castro

17. TITULO. PREVALENCIA DE NEUROSÍFILIS ASINTOMÁTICA EN PACIENTES CON SÍFILIS GESTACIONAL

La Sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, una espiroqueta no cultivable, responsable de la afectación sistémica progresiva y del curso crónico de la enfermedad. No sólo representa una preocupación individual en las personas afectadas o en sus parejas, sino también es considerado un problema prioritario de salud pública en América Latina, más aún en grupos poblacionales específicos como lo son las gestantes ante la alta incidencia de sífilis congénita en la actualidad. Se ha descrito hasta en el 3.5% de los pacientes con sífilis temprana o secundaria (12). La espiroqueta puede invadir el SNC en cualquier fase de la infección y puede clasificarse como sintomática o asintomática. La transmisión de la infección al feto puede darse en cualquier fase de la enfermedad y es mayor cuando la gestante se ha contagiado en el último año y en la sífilis secundaria. Se ha reportado que entre el 15-28% de las ausencias de respuesta al tratamiento de la sífilis es la neurosífilis asintomática. Es por esto, que es imprescindible determinar cuál es la incidencia de neurosífilis asintomática en las pacientes con sífilis gestacional. Y a partir de esto determinar cuáles son las características clínicas de las pacientes que con mayor frecuencia presentan neurosífilis asintomática. Se realizará un estudio de cohorte retrospectiva utilizando las bases de datos de las pacientes atendidas en la USSOK, a quienes se diagnosticó sífilis gestacional y a quienes se realizó punción lumbar para descartar la presencia de neurosífilis asintomática. En el periodo comprendido entre enero del 2020 y marzo del 2023. Los resultados permitirán en un futuro desarrollar estrategias que permitan hacer un abordaje diferencial en estos pacientes que logre impactar de forma positiva sobre los desenlaces de interés

INVESTIGADORES

- Natalia Suárez
- Angie Paola García
- Valeria
- Luisa León
- Natalia Valencia Enciso

18. TITULO. CUANTIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE LACTOFERRINA EN SALIVA EN PACIENTES CON DEMENCIA POR ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ, COLOMBIA

Cada tres segundos una persona en el mundo recibe el diagnóstico de demencia (10 millones de casos anuales). Esto la convierte en un problema creciente de salud pública. Existen muchas causas de demencia entre las cuales la enfermedad de Alzheimer es la más frecuente de todas, seguida por etiología vascular, demencia frontotemporal, la demencia con cuerpos de Lewy, entre otras.

Para hacer el diagnóstico específico se cuenta con criterios clínicos, pero estos no siempre permiten diferenciar entre las diferentes causas. Esto ha impuesto la necesidad de encontrar formas de mejorar la precisión diagnóstica, que es el primer paso para iniciar intervenciones farmacológicas y psicosociales que mitigan su impacto.

Por ello es una necesidad contar con biomarcadores no invasivos, fáciles de obtener, con una alta sensibilidad y especificidad, confiables, con puntos de corte precisos, de bajo costo y reproducibles en el tiempo y entre diferentes centros. La saliva es un líquido corporal fácil de recolectar, almacenar y estudiar, siendo de utilidad en áreas como toxicología, endocrinología, infectología y ciencias forenses.

Ensayos clínicos recientes realizados en España demuestran que la determinación de lactoferrina en saliva permite discriminar entre pacientes con enfermedad de Alzheimer (en etapas de deterioro cognitivo leve o demencia) y controles sanos. También se ha encontrado una correlación entre este biomarcador y el depósito de amiloide beta en el cerebro.

INVESTIGADORES

- Ana María Baldovino Chiquillo
- Marlon Xavier Cantillo Martínez

19. TITULO. CONOCIMIENTOS COMUNICATIVOS EN ENFERMERÍA PARA EL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA.

El estudio tiene como objetivo caracterizar a los profesionales de enfermería con habilidades comunicativas en personas con discapacidad auditiva, centrándose en los conocimientos que poseen para comunicarse con este grupo de pacientes. En Colombia, a pesar de contar con un número insuficiente de enfermeras(os) por habitante, se reconoce un déficit en habilidades y conocimientos en el personal de enfermería para comunicarse efectivamente con personas con discapacidad auditiva. Esta falta de habilidades afecta la adecuada ejecución de cuidados de enfermería para este grupo de pacientes, contradiciendo los derechos establecidos en la legislación colombiana sobre la no discriminación y el acceso equitativo a la salud para personas con discapacidad.

Se destaca la importancia de garantizar una comunicación efectiva entre pacientes con discapacidad auditiva y profesionales de enfermería para asegurar una atención de calidad y promover la inclusión social. Es necesario explorar diferentes estrategias para mejorar estas habilidades y garantizar una atención adecuada y equitativa para todos los pacientes, independientemente de sus limitaciones auditivas.

INVESTIGADORES

- Mariana Gallo Hidalgo
- Sofía Meneses Torres
- David Alexander Cristiano Martin
- Johanna Santacruz Cuervo
- Alexandra Porras Ramírez

20. TITULO. ¿CUÁL ES EL ESTADO ACTUAL DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN COMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD DE CARÁCTER PÚBLICO EN BOGOTÁ?

En este trabajo de investigación se quiere dar a conocer cómo se lleva a cabo un fenómeno de calidad en la educación, como es el proceso de certificación como hospital universitario de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Se observará también cómo se ha llevado a cabo este proceso en una IPS de carácter público en Colombia, para identificar las motivaciones, las dificultades y los logros alcanzados hasta este momento. Para tal fin, se ha diseñado un proyecto de investigación de tipo cualitativo, descriptivo y constructivista, estudio de caso (16). El enfoque cualitativo del estudio permitirá comprender el fenómeno en su ambiente usual, desarrollando para tal fin la información obtenida a partir de la descripción de situaciones, lugares, textos e individuos (16). Con un abordaje ontológico, basado en los planteamientos de Stake (1995) quien expone que la realidad es visualizada como un “universo de interpretaciones integradas”, permite realizar un diseño flexible en el cual el proceso de investigación en sí mismo orienta las preguntas de interés y la recopilación de datos relevantes. Es así como el curso del estudio no puede ser anticipado de antemano, pero posibilita observar y describir el fenómeno en su contexto natural (17). El paradigma constructivista tiene como propósito investigativo la comprensión y la reconstrucción de la realidad previa (Guba y Lincoln, 1994). Por su parte, el constructivismo maneja la propuesta de abordar acontecimientos históricos de alta complejidad, en los que el saber no se considera como absoluto y acumulado, ya que en lo social, los fenómenos se encuentran en constante evolución (Gergen, 2007) (16). De tal modo, se seleccionó a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, una institución prestadora de servicio de salud pública, localizada en Bogotá, que desde su fundación en 1984 ha tenido vocación docente, una estructura docente y en la actualidad sirve como centro de rotación clínica para diferentes facultades de medicina y de profesiones de la salud. Para esta Subred, la formación académica y la actividad docente es tan importante, que lo plasma y resalta en su estrategia institucional, cuya visión plantea que: “En el año 2030, la Subred Sur Occidente será reconocida a nivel nacional por su modelo de atención con enfoque diferencial, de género, territorial y participativo, logrando estándares superiores de calidad, promoviendo la docencia, investigación e innovación, autosostenibilidad y gestión ambiental, fomentando el bienestar de los colaboradores, de tal manera que impacté positivamente en la calidad de vida de la ciudadanía”.

INVESTIGADORES

- César Enrique Contreras
- Gustavo Antonio Salas Garzón

21. TÍTULO. DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEMOGRÁFICO, CLÍNICO Y METABÓLICO DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN A URGENCIAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TERCER NIVEL DE COLOMBIA

El ACV constituye la segunda causa de muerte en el mundo, y aproximadamente el 90% de los Ataques Cerebrovasculares (ACV) son atribuibles a factores de riesgo modificables.

El ACV comparte muchos factores de riesgo con otras enfermedades cardiovasculares, aunque su importancia relativa varía. El factor de riesgo más importante para el ACV es la presión arterial alta. El tabaquismo, la diabetes, la hiperlipidemia y la inactividad física también son factores de riesgos importantes y requieren intervenciones normativas y de base comunitaria para modificar el estilo de vida y el entorno, así como el tratamiento individual. La fibrilación auricular, factor de riesgo específico del ACV isquémico, está aumentando en detección y prevalencia. Los ACV relacionados con la fibrilación auricular tienden a ser más grandes e incapacitantes que los ACV debidos a otros mecanismos.

En este sentido, hasta el 90% de los ACV son prevenibles con la modificación de los factores de riesgo, sin embargo, es posible que existan diferencias étnicas, raciales, geográficas y económicas que limitan alcanzar tal nivel de prevención. Así mismo, la literatura disponible que da información sobre estos aspectos en nuestro medio es escasa.

Por lo anterior, el actual estudio plantea explorar el perfil demográfico, clínico y metabólico de los pacientes atendidos en la USSOK, en un intento por conocer las características distintivas de la población, que permita establecer el punto de partida para la creación y proposición de estrategias de prevención adaptadas a las necesidades propias, con el fin de lograr la reducción de la incidencia y discapacidad que trae consigo una de las patologías más frecuentes en el mundo como es el ACV.

INVESTIGADORES

- María del Mar Peralta Agudelo
- Kelly Yohana Moreno Bocanegra

22. TITULO: TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE LA IMAGEN DE TAMIZAJE PARA DISPLASIA DE CADERA Y LA VALORACIÓN POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA INFANTIL EN POBLACIONES CON DIFERENTES TIPOS DE AFILIACIÓN EN SALUD.

El diagnóstico tardío o la no realización del diagnóstico de displasia de la cadera en desarrollo, aumenta el riesgo de artrosis temprana. Este riesgo conlleva a la realización de procedimientos de salvamento durante la adolescencia y la edad adulta. Igualmente, a pesar de los esfuerzos para mejorar la morfología de la cadera, se incrementa el riesgo de requerimiento de artroplastia de cadera a temprana edad (4). Aunque se describen en la literatura adecuados resultados del procedimiento, los pacientes con artrosis secundaria a displasia de la cadera en desarrollo, requieren, en muchas ocasiones, mayor demanda técnica durante el procedimiento, siendo así, un reto para el cirujano y aumentando los riesgos de complicaciones (5). Es por esta razón que es importante el diagnóstico y tratamiento oportuno de esta patología. 7 En Colombia, no es clara la incidencia de displasia de la cadera en desarrollo dado que no se cuenta con un programa de tamizaje universal (6). Sin embargo, existe la recomendación por parte de la SCCOT de realizar una radiografía de cadera como método de tamizaje. Así mismo según el tipo de afiliación en salud con la que cuenta la población a evaluar, la disponibilidad para la realización del tamizaje varía. Incluso en algunos tipos de población, se logra realizar tamizaje con ecografía de cadera a prontas edades. Hasta el momento, no existen estudios que evalúen la eficiencia de este tamizaje desde el punto de vista del tiempo que transcurre entre la toma de la imagen y la indicación de inicio de tratamiento para los pacientes con esta patología.

INVESTIGADORES

- Verónica Peña Salguero
- María Fernanda García
- Cristal Castellanos
- Gustavo Becerra
- Suarez Laura Cecilia Ramírez

23. TITULO. ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS DEL MICROBIOMA Y RESISTOMA INTESTINAL INDUCIDO POR EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE SIETE DEPARTAMENTOS DE COLOMBIA

El microbioma intestinal, corresponde a la comunidad de microorganismos simbióticos del tracto gastrointestinal que cumplen funciones nutricionales, metabólicas, inmunitarias, etc. Su diversidad está asociada a factores ambientales que varían según la localización geográfica. Este equilibrio microbiano puede ser alterado por los antibióticos, medicamentos utilizados para el control de las infecciones bacterianas. Dado que a la fecha se desconoce la diversidad microbiana intestinal de la población pediátrica en Colombia y el efecto de los antibióticos a temprana edad en la selección de bacterias resistentes, los grupos: Investigaciones Pediátricas Bosque (A1) en alianza con el Laboratorio de Genética Molecular Bacteriana (A) y el grupo de Medicina comunitaria y salud colectiva (A) de la Universidad El Bosque (entidad ejecutora) y la Red Colombiana para el estudio del Microbioma Pediátrico COLMICROP junto a los servicios de pediatría de las instituciones aliadas de siete departamentos del país, se plantean el objetivo de este estudio es establecer los cambios en el microbioma y resistoma intestinal inducido por el uso de antibióticos en niños menores de 4 años, provenientes de siete regiones de Colombia. Se incluirán dos muestras de materia fecal (antes y 7 días después del tratamiento antibiótico) de 350 pacientes pediátricos de 6 a 47 meses sanos y que requieran tratamiento antibiótico, de las que se extraerá el ADN para secuenciar el gen 16S ARNr completo, metagenómica de próxima generación y PCR. Los resultados de este estudio, proyectado a 36 meses, permitirán identificar en la disrupción antibiótica, los taxones que se pierden postratamiento en población pediátrica de Colombia, cuyo impacto podría estar asociado a cambios en la actividad metabólica intestinal y la proliferación de patógenos resistentes, que podrían estar relacionados al desarrollo de múltiples patologías.

INVESTIGADORES

- Nicolas Ignacio Ramos Rodríguez
- Alexandra Porras Ramírez
- Franklin Alejandro Rico Mendoza
- Javier Escobar Pérez
- Deisy Julieth Abril Riaño



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

- Zayda Lorena Corredor Rozo
- Luisa Fernanda Prada Cortes



24. TITULO. RELACIÓN CEREBRO – PLACENTA – ÚTERO COMO PREDICTOR DE DESENLACES PERINATALES ADVERSOS EN FETOS PEQUEÑOS PARA EDAD GESTACIONAL. ESTUDIO MULTICÉNTRICO.

Estudio prospectivo observacional de evaluación de validez de prueba diagnóstica en el que se busca calcular la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo y las razones de verosimilitud del ICPU para la predicción de desenlaces adversos perinatales. Se trata de un estudio multicéntrico que se realizará en OBGYN S.A.S - centro de diagnóstico para la mujer S.A.S, Hospital Universitario Clínica San Rafael, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente – Hospital Occidente de Kennedy, Ecodiagnóstico El Bosque S.A.S, Los Cobos Medical Center, Centro Policlínico del Olaya, de la ciudad de Bogotá, Colombia.

El déficit de crecimiento fetal (peso fetal estimado por debajo del percentil (10%) está relacionado con incremento en el riesgo de mortalidad perinatal. Alrededor del 30% de los óbitos ocurren en fetos con crecimiento menor al percentil 10% así mismo es la causa más frecuente de nacimientos prematuros y de asfixia intraparto. Es por ello que existe interés en la posibilidad de desarrollar herramientas que permitan la predicción de resultados adversos en estos embarazos. Desde 1980 existen datos que demuestran que, en fetos pequeños para la edad gestacional, un incremento en la impedancia al flujo sanguíneo reflejado en la arteria umbilical y la disminución del índice de pulsatilidad en la arteria cerebral media pueden asociarse con hipoxemia y acidemia. Actualmente el uso del índice cerebro placenta (ICP) es el estándar de oro que se usa para predecir desenlaces adversos perinatales como muerte perinatal, cesárea por estado fetal no satisfactorio acidosis neonatal, puntajes APGAR menores a 7 a los 5 minutos y estancias en Unidad de Cuidados Intensivos. Recientemente se ha propuesto la integración de las circulaciones fetal y materna a través de un índice que correlacione la circulación fetal (ICP) como numerador con la circulación materna (IP promedio de arterias uterinas) como denominador. Este nuevo parámetro de evaluación global del compartimento fetal y materno, el índice cerebro placenta útero (ICPU), en publicaciones recientes ha mostrado asociación con insuficiencia placentaria, predicción de casos de crecimiento fetal por debajo del percentil, cesáreas por estado fetal no satisfactorio y resultados perinatales adversos

INVESTIGADORES

- Laura Marcela Pimiento Infante

- Diana Sarmiento Hernández
- Andrés Sarmiento Rodríguez
- Sandra Milena Sánchez
- Diana Cepeda Romero
- Ximena Romero Infante
- Sandra Beltrán Acosta
- Ricardo González

25. TITULO. CARACTERIZACIÓN DE LAS GESTANTES CON PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA EN EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY BOGOTÁ D.C.-COLOMBIA ENTRE 2021-2022

La preeclampsia es considerada uno de los trastornos hipertensivos más significativos durante el embarazo, que dada la confirmación diagnóstica condiciona la morbimortalidad materno perinatal elevada, es por esta razón que es considerada un problema de salud pública. Desde hace décadas la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha implementado estrategias de control, prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno para así poder evitar complicaciones como la enfermedad renal crónica y reducir los índices de daño renal. Sin embargo, los resultados del (Departamento Nacional de Estadística, 2021) evidencian que entre el 2009 y 2020 el número de casos de mortalidad materna está entre 386-365 casos, que aunque mostró una tendencia decreciente entre el año 2009 al año 2020 siempre se mantiene en segundo lugar como causa de mortalidad materno fetal, en donde para el año 2020 se evidencio una proporción del 13% por cada 100.000 habitantes. En la ciudad de Bogotá desde el año 2009 hasta el año 2020 ha habido 406 muertes maternas, en el año 2020 hubo 25,4 muertes más que el año anterior. Por lo anterior, se decide realizar un estudio retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de preeclampsia- eclampsia y enfermedad renal del Hospital Occidente de Kennedy III nivel dentro de los años 2021 a 2022 que hayan culminado su embarazo en este mismo hospital, se plantea este proyecto con el fin de identificar los factores de riesgo asociados al desarrollo de esta enfermedad y sus posibles complicaciones por daño en órgano blanco, en mayor proporción en el riñón, que pueden desencadenar diferentes desenlaces obstétricos y fetales, por lo que se decide estudiar diferentes variables asociadas a esta enfermedad y cómo estas pueden verse alteradas de acuerdo al curso de la patología, basándose en el control estricto de la presión arterial, de líquidos y en la concentración de azoados para realizar un diagnóstico oportuno y así promover hábitos de vida saludable, de tal forma establecer un tratamiento oportuno y eficaz, buscando el bienestar de las gestantes durante y después del embarazo, en donde la población objetivo serán las mujeres mayores de 18 años, beneficiando a las gestantes que acudan al servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Occidente de Kennedy.

INVESTIGADORES

- Joan Sebastián Suarez Jaramillo
- Lin Yereth Valentina Coronado Páez

- Myriam Villamil
- Amparo Ramírez
- Héctor González

26. TITULO. VALIDACIÓN EXTERNA DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO - 3 MEDIANTE EL INVENTARIO DE DESARROLLO DE BATTELLE

Existe baja detección de los problemas del desarrollo antes del inicio de la escolarización que se refleja en dificultades del área comunicativa, auditiva y lenguaje, hasta en un 19% de los problemas de los escolares. El Ministerio de Salud con interés en estimular la evaluación del desarrollo en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) durante las consultas de valoración integral de la primera infancia estableció la Resolución 3280 de 2018 para la aplicación de la Escala Abreviada del Desarrollo (EAD-3, 2017). Es necesario determinar si tiene una capacidad confiable para la detección de los problemas del desarrollo, a partir de la comparación con una prueba externa. Dentro de las pruebas de diagnóstico de los problemas del desarrollo, el Inventario de Desarrollo de Battelle, es la herramienta que mejor cumple con los requisitos para establecer la validez de criterio de la EAD-3. En Colombia no se ha realizado esta investigación, se tiene como referente la validación de la Escala de Desarrollo Infantil del Estado de México. Objetivo general. Determinar el rendimiento operativo en la aplicación de la EAD-3 para detectar patologías de desarrollo, estableciendo como patrón de oro el Inventario de Desarrollo de Battelle tercera edición.

INVESTIGADORES

- Miguel Barrios Acosta
- Nubia Farías García
- María Fernanda Cañón Rodríguez

27. TITULO. "EXPERIENCIA DE LA VIDA REAL CON EL USO DE BRIVARACETAM PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA"

El Brivaracetam es un fármaco antiepiléptico aprobado para el manejo de crisis focales en pacientes mayores de 16 años. Tiene ventajas farmacológicas principalmente dadas por su alta afinidad por la proteína SV2A, el corto tiempo en que alcanza concentración sérica máxima, vida media de 7-8 horas, poco metabolismo hepático y pocas interacciones con otros medicamentos. En la revisión sistemática que evaluó los 3 estudios pivotaes se demostró reducción de crisis entre 19 y 24% para las dosis entre 50 y 200 mg/día. En los estudios de vida real, se ha alcanzado reducción de hasta 50% de crisis en promedio. Además del beneficio en control de crisis, el perfil de seguridad, sobretodo en efectos adversos neuropsiquiátricos es mejor que el del levetiracetam, la otra molécula de la misma clase farmacológica. Hay algunos elementos clínicos que se han relacionado con respuesta favorable, que incluyen, la introducción temprana al esquema antiepiléptico, menor número de antiepilépticos previamente, ausencia de manejo previo con levetiracetam y que manejo concomitante con bloqueadores de canales de sodio. El propósito del estudio actual es describir la eficacia y seguridad del Brivaracetam como terapia coadyuvante en pacientes con epilepsia, en un centro especializado de epilepsia en Colombia. Así mismo, se explorarán las variables clínicas y paraclínicas que se asocian con mejor respuesta a este medicamento.

INVESTIGADORES

- Natalia Valencia Enciso
- Lisa Cristina Gaitán Tocora
- Sandra Viviana Riveros Santoya
- Camilo Espinosa Jovel

28. TITULO. SIENTE: SALUD INTERCULTURALIDAD PARA EL EMBARAZO Y EL NACIMIENTO DESDE LA TRANSFORMACIÓN DE ENTORNOS

Este proyecto de investigación se enfoca en abordar el problema de la mortalidad y morbilidad maternas extrema en Colombia, con un énfasis particular en las comunidades indígenas y afrocolombianas. El contexto muestra un aumento preocupante en las tasas de mortalidad materna, especialmente en estas comunidades, donde las inequidades y desigualdades en el acceso a servicios de salud son evidentes.

La pregunta de investigación se centra en identificar prácticas interculturales y de intercambio de saberes que puedan mejorar la salud materna perinatal, considerando las necesidades específicas de estas comunidades y los profesionales de la salud que trabajan en los centros de atención médica.

El equipo de investigación está compuesto por profesionales de diferentes áreas, como epidemiología, salud pública, enfermería, medicina, psicología, entre otros. Además, se incluyen estudiantes de maestría y doctorado en salud pública de universidades locales.

El plan de implementación propuesto consiste en un enfoque mixto que combina métodos cualitativos y cuantitativos. Se realizará un diagnóstico rápido participativo para comprender las prácticas y cosmovisiones de las comunidades, así como una revisión sistemática de la literatura y análisis estadístico de datos. Se desarrollarán modelos para la prestación y cuidado de la salud materno-perinatal, así como una guía de práctica clínica basada en la evidencia científica.

La inversión requerida para el proyecto es considerable, incluyendo recursos financieros y humanos. Se espera que el proyecto beneficie a las comunidades afrocolombianas e indígenas, así como a los profesionales de la salud involucrados en la atención materno-perinatal.

Se espera que los resultados del proyecto incluyan tanto el fortalecimiento de conocimientos individuales como ajustes institucionales para mejorar la atención médica en estas comunidades y reducir las tasas de mortalidad y morbilidad maternas extrema.

INVESTIGADORES

- Elizabeth Borrero
- Angela Alean Garcés

- Ana Lucía Casallas Murillo
- Maria Cristina Quevedo Gómez
- Paula Andrea Taborda Restrepo
- Maria Paulina Mruillo Taborda

29. TITULO. ANÁLISIS SITUACIONAL SOBRE EL MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL PARA COMUNIDADES VULNERABLES EN CENTROS DE SALUD DE CUATRO DEPARTAMENTOS DE COLOMBIA.

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y las condiciones en salud mental representan una importante carga de enfermedad a nivel mundial, especialmente en los países bajos y medianos ingresos, donde se observa una alta proporción de muertes prematuras por estas condiciones. Colombia enfrenta desafíos importantes en la provisión de atención especializada en salud, especialmente para las minorías étnicas, poblaciones dispersas, víctimas del conflicto armado y grupos poblacionales con bajo nivel socioeconómico. La escasez de información documentada sobre los recursos y la capacidad de los servicios comunitarios evita abordar intervenciones comunitarias de bajo costo, efectivas y con un enfoque intercultural, pertinentes para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles y de salud mental (ECNTSM). Objetivo: Describir las capacidades de centros de salud seleccionados en los departamentos de Amazonas, Cauca, Guaviare y la ciudad de Bogotá, en la implementación de nuevas intervenciones de salud comunitaria orientadas a las ECNTSM

INVESTIGADORES

- Victoria Bird
- Juan Camilo Marín Urrego
- Carlos Javier Rincón Rodríguez
- Paula Fernanda García
- Esperanza Peña Torres
- Julian Santaella Tenorio
- Danuby Adriana Buitrago López
- Carlos Gómez Restrepo

30. TITULO. VIABILIDAD DE LA INTERVENCIÓN ORIENTADA A LOS RECURSOS DIALOG + EN CENTROS DE ATENCIÓN DE BAJA COMPLEJIDAD: ESTUDIO PILOTO

El proyecto titulado "Viabilidad de la intervención orientada a los recursos DIALOG+ en centros de atención de baja complejidad: estudio piloto" es una iniciativa liderada por la Pontificia Universidad Javeriana en colaboración con el Centro NIHR de Investigación en Salud Global. El objetivo es evaluar la viabilidad de la intervención DIALOG+ en personas con enfermedades crónicas no transmisibles y salud mental en zonas rurales y urbanas de Colombia, especialmente en comunidades con inequidades socioeconómicas y limitaciones en el acceso a la salud.

La intervención DIALOG+ busca mejorar la comunicación entre pacientes y profesionales de la salud, basándose en la investigación de la calidad de vida, desarrollos tecnológicos y componentes de terapia centrada en soluciones. Se llevará a cabo un estudio piloto con metodología cualitativa y cuantitativa en dos fases, donde se aplicará la intervención a pacientes durante tres meses y se realizarán entrevistas y grupos focales para evaluar la experiencia de pacientes y profesionales de la salud.

El equipo de investigación está liderado por el Centro Global de Investigación en el manejo comunitario de enfermedades crónicas no transmisibles en Latinoamérica, financiado por el NIHR, y cuenta con profesionales de la Pontificia Universidad Javeriana y otras instituciones asociadas.

La población objetivo incluye profesionales de la salud y pacientes con diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles o salud mental, seleccionados en centros de salud de Bogotá y otras áreas seleccionadas como Amazonas y Guaviare.

El proyecto se encuentra en su fase inicial de planeación y espera desarrollarse entre mayo de 2023 y enero de 2024, con la recolección de datos programada entre agosto y noviembre de 2023. Se espera que los resultados brinden información sobre la aceptabilidad y adherencia de la intervención DIALOG+ en contextos de atención con limitaciones en el acceso a la salud. El presupuesto será proporcionado por el NIHR del Reino Unido, y se espera la aprobación por parte de los comités de ética de las instituciones participantes.

INVESTIGADORES

- Carlos Gómez Restrepo
- Victoria Bird

- Juan Camilo Marín Urrego
- Carlos Javier Rincón Rodríguez
- Paula Fernanda García
- Esperanza Peña Torres
- Julian Santaella Tenorio
- Danuby Adriana Buitrago López
- Diana Marcela Reina
- Lucía Mora Quiñones

31. TITULO. NECESIDADES DE LA FAMILIA DEL PACIENTE CRÍTICO EN LATINOAMÉRICA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

La hospitalización de un miembro de la familia en la unidad de cuidado intensivo supone para el paciente y en especial para todo el núcleo cercano una experiencia estresante, que hace evidente las distintas necesidades que experimenta la familia durante este proceso. La literatura describe las necesidades de la familia del paciente en estado crítico en términos de soporte, confort, información, proximidad y seguridad, las cuales, si son identificadas y satisfechas, pueden minimizar al máximo los efectos deletéreos de este evento, tales como la carga psicológica asociada a esta vivencia; por lo que su identificación proporciona información valiosa para mejorar los procesos de atención en salud, los cuales se deben fundamentar en la diada paciente – familia. No obstante, con frecuencia se observa que los profesionales de enfermería concentran su atención en la resolución de las necesidades físicas del paciente, dirigiendo sus metas exclusivamente a la estabilidad de las

funciones vitales del paciente crítico, lo que pone en un segundo plano a la familia, la cual también debe ser reconocida como un sujeto de cuidado. A nivel latinoamericano, la investigación dirigida a la identificación de las necesidades prioritarias de la familia del paciente crítico es escasas y con Facultad de Enfermería muestras que no permiten la generalización de los resultados, conocer de forma global el comportamiento de este fenómeno, ni estandarizar protocolos de intervención, por esta razón, el objetivo del presente estudio es: determinar las necesidades de la familia del paciente que se

encuentra hospitalizado en unidades de cuidado intensivo de países como Colombia, Argentina, México y Perú, durante el primer semestre del 2023, para lo cual se realizará un estudio multicéntrico observacional descriptivo de corte transversal. La población seleccionada serán familiares de los pacientes que se encuentren hospitalizados en las unidades de cuidado intensivo de los países anteriormente mencionados, que hayan aceptado participar en la presente investigación durante el periodo de tiempo establecido. Para la recolección de la información se utilizará el instrumento Critical Care Family Needs Inventory (CCFNI) versión breve que cuenta con adecuados procesos de validación y confiabilidad.

INVESTIGADORES

- Diana Achury Saldaña

- Luisa Achury
- Sandra Rodríguez
- Herly Alvarado
- Edhit Cavallo
- Cristina Ulloa
- Tania Jiménez Arias.
- Sandra Sonali
- Virginia Merino.
- David Andrade.
- Marcela Moran

32. TITULO. IDENTIFICACIÓN DE LA RELACIÓN ENTRE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LOS CAMBIOS EN EL DESEMPEÑO MOTOR EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON VALORADOS EN CONSULTA EXTERNA EN UNA PRIMERA VALORACIÓN EN EL AÑO 2019 Y UNA NUEVA VALORACIÓN EN 2022

El proyecto se centra en investigar la relación entre la infección por el virus SARS-CoV-2 y el desempeño motor en pacientes con enfermedad de Parkinson. El objetivo es establecer esta relación mediante un estudio de casos y controles anidado en una cohorte de pacientes con enfermedad de Parkinson que fueron evaluados en el Hospital Occidente de Kennedy en Bogotá, Colombia, en 2019 y nuevamente en 2022, y que además hayan sido diagnosticados con COVID-19.

La metodología implica la medición objetiva de los cambios motores utilizando la escala de Hoehn y Yahr (HY) en el seguimiento posterior a la infección por COVID-19, así como la evaluación de la gravedad de la infección y su relación con el deterioro motor mediante las escalas HY y UPDRSIII. También se evaluará el compromiso motor en las actividades de la vida diaria.

Las palabras clave incluyen "Enfermedad de Parkinson", "SARS-CoV-2", "COVID-19", "Receptor de angiotensina", "tropismo", "antígenos", "anticuerpos", "bradicinesia" y "rigidez". El objetivo es comprender cómo la infección por COVID-19 puede afectar el desempeño motor en pacientes con enfermedad de Parkinson, proporcionando información importante para la atención y el manejo clínico de estos pacientes en el contexto de la pandemia.

INVESTIGADORES

- Andrés Felipe González Canabal.
- Angie Paola García Esquivel.
- Gustavo Adolfo Barrios Vincos
- Sandra Viviana Riveros Santoya

33. TITULO. EFECTO DE LA MODALIDAD DEL PARTO EN LOS NIVELES DE CORTISOL DE RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO Y SU INFLUENCIA EN LA ADAPTACIÓN A LA VIDA EXTRAUTERINA.

El presente estudio tiene como finalidad cuantificar los niveles de cortisol en recién nacidos a término en función de la influencia de la modalidad del parto: cesárea electiva y parto vaginal, como también de sus efectos en el marco de la adaptación a la vida extrauterina. El cortisol, conocida también como la principal hormona del estrés, es responsable en gran medida de la normal transición del medio intrauterino al extrauterino al comandar una serie de procesos fisiológicos que tienen como finalidad optimizar la viabilidad y la aptitud del producto de la gestación a los desafíos sobrevenientes que representa un nuevo ambiente que amenaza la

conservación de la homeostasis fetal a consecuencia de tener que asumir en un corto periodo de tiempo las funciones nutritivas, respiratorias y excretoras que antes habían sido dependencia casi exclusiva de la placenta materna.

El progresivo incremento en las últimas décadas de las tasas de cesárea tanto en Colombia como a nivel mundial y la creciente acumulación de pruebas en el sentido de que el parto abdominal excluye al recién nacido de toda una gama de factores estresantes, de exposición a la flora bacteriana materna y otros elementos inflamatorios, ha llevado a considerar las repercusiones que eventualmente podrían llegar a tener en el contexto de la adaptación a la vida a extrauterina.

Para la presente investigación se diseñó un estudio de corte observacional, transversal, con una muestra calculada de 386 niños, 193 para cada subpoblación que tendrá como lugar de reclutamiento y ejecución el Hospital de Kennedy. Las muestras de cortisol se tomarán mediante técnica salival haciendo uso del método de electro quimioluminiscencia y la adaptación neonatal se valorará haciendo uso de la prueba de APGAR y la evolución clínica en las primeras 24 horas.

INVESTIGADORES

- Tomàs A. Barbudo Valdelamar.
- Angélica María González Clavijo

34. TITULO. EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA CITOTÓXICA PROMOVIDA POR LA INTERLEUQUINA-15 SOLUBLE O ANCLADA A LA MEMBRANA EN UN MODELO TUMORAL MURINO.

La inmunoterapia tumoral representa un cambio en el paradigma terapéutico para el manejo y la erradicación del cáncer. Si bien el uso de citoquinas y especialmente el empleo de IL-2 demostró actividad antitumoral efectiva, también promueve una actividad que favorece la expansión tumoral al inducir inmunosupresión mediada por la expansión de Tregs, así como el aumento y muerte celular de células T por agotamiento. Adicionalmente la IL-2 ha demostrado una amplia gama de efectos adversos como arritmias, falla cardíaca y síndrome de extravasación vascular. En ese sentido, la búsqueda de citoquinas con alta capacidad citotóxica antitumoral es necesaria para su incorporación dentro del arsenal terapéutico existente. La IL-15 es una de las interleuquinas candidatas con perfil activador de células NK y de células T citotóxicas (CD8) efectoras y de memoria, que juntas pueden ejercer efectos antitumorales de manera eficiente. Entender cómo la estimulación de células T CD8 y NK por la IL-15 en el microambiente tumoral puede jugar un papel en la dinámica de crecimiento tumoral, ayudará a fortalecer el conocimiento actual sobre los mecanismos de evasión tumoral y la factibilidad en la aplicación de estrategias terapéuticas moleculares que rompan esta tolerancia inmunológica

INVESTIGADOR PRINCIPAL

- Gustavo Andrés Salguero López

COINVESTIGADORES

- Alejandra M. Muñoz-Suarez
- Flavia Ishikawa
- Manuela Llano León
- Sebastián Atara
- Natalia Forero
- Estephany Caro
- Bertha Moreli MD.

35. TITULO. PREVALENCIA DE NIVELES BAJOS DE LACTOFERRINA EN SALIVA E PACIENTES CON DEMENCIA POR ENFERMEDADES DE ALZHEIMER DIAGNOSTICADOS POR CLÍNICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

El proyecto consiste en un estudio de corte transversal analítico para determinar la prevalencia de niveles bajos de lactoferrina en saliva en pacientes con diagnóstico clínico de enfermedad de Alzheimer que asisten a una consulta especializada de memoria en un hospital de tercer nivel en Bogotá, Colombia.

El plan de implementación implica la selección de pacientes de la consulta de demencia que cumplan con los criterios de inclusión y sin criterios de exclusión, así como de pacientes de la consulta de neurología sin quejas subjetivas de memoria y con un puntaje de MoCA mayor a 22. Se recolectarán datos demográficos y se tomarán muestras de saliva para procesar los niveles de lactoferrina.

Los datos obtenidos se registrarán en una matriz de Excel y se analizarán utilizando el software SPSS versión 25. Se realizará un análisis descriptivo de los datos, calculando medidas de frecuencia, porcentajes, promedios y desviaciones estándar. Se calculará la prevalencia de niveles bajos de lactoferrina en saliva y se estimará un intervalo de confianza del 95%. Además, se realizarán análisis comparativos entre los pacientes con y sin niveles bajos de lactoferrina en saliva utilizando pruebas estadísticas apropiadas, como chi-cuadrado y T de Student o U de Mann-Whitney, considerando significativo un valor de p estadísticamente menor a 0,05.

INVESTIGADORES:

- Ana María Baldovino Chiquillo
- Marlon Xavier Cantillo Martínez
- Shayla Samanta Sánchez Carreño

36. TITULO. DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA ORIENTADA AL DISEÑO, ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE CONSTRUCTOS TISULARES PARA REPARACIÓN DE LA PIEL.

Las afectaciones de la piel, incluidas las úlceras crónicas y quemaduras de segundo y tercer grado, representan una de las causas de mayor morbilidad en el mundo. Pese a la implementación de diversas alternativas de tratamiento, los resultados de estas tecnologías han tenido un éxito limitado, sobre todo en heridas de gran extensión y profundidad. Por esta razón, el desarrollo de alternativas novedosas que induzcan el proceso de reparación de heridas y originen el cierre completo de la lesión y reduzcan la formación de cicatrices en menor tiempo, es una necesidad. En la Unidad de Ingeniería Tisular del IDC BIS se desarrollan investigaciones enfocadas en la reparación de tejido óseo, cartilaginoso y cutáneo. En este proyecto particularmente se busca desarrollar un protocolo eficiente de aislamiento y expansión de células estromales mesenquimales y células madre provenientes de muestras de piel humana e incorporarlas en andamio biológico y biosintético basados en componentes del tejido de la placenta y cordón umbilical para la obtención de constructos tisulares dirigidos a la reparación de quemaduras y úlceras crónicas.

Para el proceso de colecta del tejido de la placenta, cordón umbilical y fragmentos de piel humana, la Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy en el marco del Convenio Marco De Cooperación Científica Entre La Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E. Y El Instituto Distrital De Ciencia Tecnología E Innovación En Salud - Idcbis, y la Fundación del Quemado (Piel para renacer), serán las entidades garantes para llevar el respectivo proceso. El presente proyecto tiene como objetivo diseñar, fabricar y evaluar constructos tisulares a partir de andamios biológicos o biosintéticos y células estromales mesenquimales y células madre epiteliales derivadas de piel para la reparación de lesiones cutáneas.

INVESTIGADORES

- Ingrid Zulay Silva Cote
- Liliana Andrea Lizarazo Fonseca
- Luz Stella Correa Araujo

37. TITULO. ESCABIOSIS NORUEGA EN UNA PACIENTE CON VIH EN EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY: INFORME DE CASO

Se presenta el caso de una paciente femenina con antecedente de infección por VIH que se presentó al Hospital de Kennedy con lesiones cutáneas consistentes en placas blanquecinas descamativas asociadas a prurito y dolor local. Se sospechó escabiosis noruega y se indicó tratamiento con ivermectina, vaselina y permetrina, lo que resultó en una mejoría clínica.

La escabiosis noruega es una enfermedad causada por el ácaro *Sarcoptes scabiei* y afecta principalmente a personas inmunosuprimidas. Es altamente contagiosa y se transmite por contacto directo o mediante fómites. Los síntomas incluyen prurito intenso y lesiones cutáneas características. El diagnóstico se basa en la clínica del paciente y la identificación del ácaro o sus productos mediante herramientas microscópicas. El tratamiento consiste en fármacos acaricidas y ovicidas.

La paciente, una joven de 18 años con VIH y recuentos bajos de células CD4, presentó lesiones cutáneas descritas, además de síntomas irritativos urinarios. Se sospechó inicialmente una infección por criptococo, pero los resultados fueron negativos, y se consideró la escabiosis noruega, lo que llevó a un tratamiento exitoso.

La escabiosis noruega es una enfermedad rara pero cada vez más común, especialmente en pacientes inmunosuprimidos como aquellos con VIH. El diagnóstico puede ser difícil debido a los múltiples diagnósticos diferenciales, pero un enfoque clínico adecuado y la identificación del ácaro son clave para un manejo eficaz.

INVESTIGADORES

- Salome Pallares Rojas
- Santiago Cadena Espitia
- Carlos Augusto Solorzano Ramos
- Daniela Lorena Guevara Riveros
- Juleima Cárdenas Villamizar

- Elena Visitacion Castro Solarte

38. TÍTULO. TIPIFICACIÓN DE INFLUENZA TIPO A Y B EN UNA COHORTE DE PACIENTES DURANTE LA TEMPORADA DE LLUVIAS EN BARRANQUILLA Y EN BOGOTÁ D.C.

La influenza, ocasionada por diversas cepas de los virus de la influenza A y B, sigue representando un desafío significativo para la salud pública a nivel global, especialmente en áreas con marcadas variaciones estacionales. Este estudio se centra en analizar las características de la influenza A y B en una cohorte de pacientes residentes en Bogotá, y Barranquilla, Colombia, durante los períodos de mayor incidencia de lluvias. Además, busca presentar una revisión detallada de la literatura sobre este problema de salud pública, examinando estudios de caracterización previos en entornos similares. Esto con el fin de proporcionar una valiosa perspectiva sobre el comportamiento de estos virus gripales en condiciones climáticas específicas.

El impacto del clima en la dinámica de la influenza, incluyendo modificaciones en el timing, la intensidad y los patrones de transmisión, se presenta como un elemento clave de estudio. Los resultados subrayan la importancia del aumento del hacinamiento en espacios interiores y los cambios en los comportamientos sociales durante las temporadas de lluvias en la transmisión de la enfermedad, lo cual brinda información crucial para el diseño de estrategias de control de infecciones y medidas de mitigación.

Además, este estudio explora las implicaciones de estas variaciones influenciadas por el clima en las intervenciones de salud pública, abarcando desde campañas de vacunación optimizadas hasta medidas preventivas específicas y una vigilancia más rigurosa durante los períodos de mayor riesgo. Se implementó un protocolo meticuloso para la recolección de muestras de hisopos en pacientes positivos para influenza A e influenza B, priorizando la preservación de la integridad de las muestras.

INVESTIGADORES

- Liliana Encinales Jiménez
- Óscar Madiedo Lizarazo
- Estefanie Osorio Llanes
- Evelyn Mendoza Torres
- Víctor Cañas Páez

- Alberto Panza Pallares
- Gustavo Barros del Río
- Yanireth Sepúlveda Contreras
- Marianna Carrillo Encinales
- Andrés Orozco González

39. TITULO. REPORTE DE CASO: TRAUMA CERVICAL PENETRANTE POR ARMA CORTOPUNZANTE: ABORDAJE Y RESULTADOS DE UNA COMPLEJA RECONSTRUCCIÓN QUIRÚRGICA

El trauma cervical abarca aproximadamente el 5-10% de las lesiones traumáticas graves y la mortalidad puede ser de hasta el 10%.

El trauma cervical es causado por diferentes tipos energía, lesiones directas, ya sean ocasionado por armas que causan diferentes tipos de lesiones ya sean superficiales o penetrantes, causando daño en las diferentes estructuras anatómicas del cuello acompañado de equimosis o deformidades dependiendo de la cinemática que este conlleve, las armas más frecuentes que provocan este tipo de trauma son las armas blancas (cortopunzantes) generando lesiones en las diferentes capas de la piel, músculos, estructuras vasculares, neurológicas, vía respiratoria y digestiva, las lesiones penetrantes en cuello son infrecuentes en un 5 a 10% de casos de trauma, con tasa de mortalidad de 10%. (1). El trauma cervical se divide anatómicamente por zonas de la siguiente manera:

INVESTIGADORES

- Paola Cifuentes
- Karen D Velilla A

40. TITULO. UTILIDAD DE LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO EN EL ABORDAJE DEL PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA QUE ES ATENDIDO EN EL CONTEXTO DE CRISIS EPILÉPTICA URGENTE EN EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Se realizará un estudio de corte transversal analítico para describir la utilidad de la Tomografía Computarizada de Cráneo en el abordaje del paciente con antecedente de epilepsia que es atendido en el contexto de crisis epiléptica urgente en el Hospital Occidente de Kennedy.

Se realizará una búsqueda a través de historia clínica y se tomarán datos demográficos y clínicos de los pacientes con antecedente de epilepsia, atendidos por una crisis epiléptica urgente por servicio de neurología entre febrero de 2022 hasta febrero de 2023. Se revisarán los hallazgos de las tomografías de cráneo realizadas a estos pacientes y se categorizarán como normales o patológicas. A su vez los hallazgos patológicos se subclasificarán como agudos o crónicos. Se revisará si a partir de los hallazgos en la tomografía se realizaron cambios en la

conducta médica habitual de los pacientes. Los datos serán recolectados a través de un formulario de Google forms que los consignará de manera automática en una matriz de Excel. Esta recolección estará a cargo de estudiantes de medicina cursando su último año de carrera y médicos residentes de la especialización en neurología de la Universidad de la Sabana. Los estudiantes se encontrarán bajo la supervisión directa durante las evaluaciones de la historia clínica. Se realizará un análisis descriptivo de los datos: para las medidas cualitativas se emplearán medidas de frecuencia y porcentajes; para las medidas cuantitativas se emplearán distribución en promedios y desviaciones estándar. La prevalencia se calculará tomando en cuenta los pacientes a quienes se les solicitó TAC de cráneo simple sobre el número total de pacientes evaluados que tienen antecedente de epilepsia y que son atendidos por una crisis epiléptica urgente en el Hospital Occidente de Kennedy. Así mismo se calculará una segunda prevalencia tomando en cuenta los pacientes a quienes se le encontró hallazgos patológicos en la TAC de cráneo simple sobre el número total de pacientes que tienen antecedente de epilepsia y que son atendidos por una crisis epiléptica urgente en el Hospital Occidente de Kennedy. se calculará el intervalo de confianza del 95% para cada prevalencia. Los datos serán analizados en el programa estadístico SPSS versión 25 licenciado por la universidad de la sabana.

INVESTIGADORES

- Camilo Espinosa Jovel.
- Sandra Riveros.
- Ana María Baldovino Chiquillo
- Valeria León Romero.
- Shayla Samanta Sánchez Carreño.
- Mariana Lineth Orozco Ricardo

41. TITULO. CONTRIBUCIÓN DE LA BATERÍA DE FUNCIONALIDAD MENTAL -BFM PARA ORIENTAR LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO SOCIAL QUE REALIZAN LOS Y LAS CUIDADORAS FAMILIARES EN LOS HOGARES DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL Y COGNITIVO.

La prevalencia de los trastornos mentales y cognitivos va en aumento en todo el mundo [1-3], lo que supone una importante carga de enfermedad y de pérdida de años de vida saludable [4], así como la necesidad del fortalecimiento de las respuestas desde el sector salud y social como lo orienta la OMS [5], basado en un enfoque de atención primaria en salud.

En particular en las personas con enfermedades crónicas, se acentúan los aspectos relacionados con la calidad de vida cuando la curación no es posible, y se incluye el mantenimiento de la máxima funcionalidad como parte de los objetivos del tratamiento. En consecuencia, cobra una nueva preponderancia la familia y el cuidado que esta brinda, así como la rehabilitación de base comunitaria en salud mental que ha aportado al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de quienes cursan con trastornos mentales. No obstante, para el cuidado en el hogar -- existen muy pocos instrumentos y escalas de medición asociadas a la funcionalidad mental de las personas en proceso de rehabilitación que puedan usar las familias y los

agentes, lo que más se identifica es el uso de recursos propios de las familias[6], por lo cual la Batería de Funcionalidad Mental -BFM resulta una herramienta novedosa y útil[7,8,9]

La literatura disponible sobre las aplicaciones (app) utilizadas en salud mental, no permiten identificar la relación sobre el cuidado que realizan las familias o agentes comunitarios y su impacto en la funcionalidad del sujeto. Respecto a la app más conocida para la gestión de la atención primaria en salud mental dirigida a profesionales salud es la que se basa en la Guía de intervención Mental Health GAP(mhGAP) para trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializado -Versión 2.0 (10); esta app le orienta al profesional las recomendaciones que en APS en salud mental se brinda a las familias y cuidadores/as de personas con trastorno mental, sin embargo, son de tipo prescriptivo y no se brinda la orientación sobre como llevarlas a cabo.

En un proyecto en colaboración entre, la organización Asociación Coometas Campesinas Saludarte y la Fundación Universitaria Juan N. Corpas desarrollaron entre 2015-2020 la validación de la Batería de Estimulación y Valoración de la Funcionalidad Mental -BFM, diseñada por A.

SALUDARTE: esta batería guía el cuidado de personas con trastorno mental o cognitivo contribuyendo a la rehabilitación de su funcionalidad, autocuidado y en general el cuidado.

INVESTIGADORES

- Maritza Barroso Niño
- Ana Cecilia Becerra Pabón
- Erika Alejandra Ramírez Gordillo
- Olga Lucia Pedraza Linares
- Angela Lozano
- Fabio Sierra

42. TITULO. RABDOMIOSARCOMA CERVICAL DE TIPO EMBRIONARIO EN PACIENTE DE 18 AÑOS EN EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY: INFORME DE CASO

El proyecto presenta el caso de una mujer de 18 años diagnosticada con rabdomiosarcoma embrionario cérvico-vaginal. Los rabdomiosarcomas son tumores malignos raros originados en células precursoras de miocitos mesenquimales, con una incidencia baja en la localización cervical. El tratamiento principal es la cirugía, que puede ser radical o conservadora, combinada con radioterapia y quimioterapia, adaptada a cada paciente. El caso describe el manejo de urgencia de la paciente, que presentaba sangrado vaginal abundante y fue sometida a legrado uterino de emergencia, seguido de una histerectomía radical y otras intervenciones quirúrgicas. Se discuten los detalles del diagnóstico, tratamiento y pronóstico del rabdomiosarcoma cervical, incluyendo la clasificación, la terapia primaria y las tasas de supervivencia a largo plazo. Se concluye que la braquiterapia endocavitaria puede ser una alternativa eficaz para el tratamiento curativo de estos tumores.

INVESTIGADORES

- Ivan Ricardo Barrero
- Salome Pallares Rojas
- Santiago Cadena Espitia

43. TITULO. DINÁMICA DE TRANSMISIÓN DE CARBAPENEMASAS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE ALTA COMPLEJIDAD CON PREVALENCIA DE RESISTENCIA A CARBAPENEMICOS.

El planteamiento del problema se centra en las carbapenemasas, enzimas que inactivan los antibióticos carbapenémicos y otros betalactámicos, representando un problema de salud pública global debido a su rápida adquisición y diseminación. Se identifican tres clases principales de carbapenemasas: KPC, NDM y OXA-48. En América Latina, especialmente en países como Colombia y Argentina, la presencia de KPC es endémica. En Colombia, la *K. pneumoniae* es la principal enterobacteria resistente a carbapenémicos, con un 17.3% de prevalencia en el país.

La transmisión de las carbapenemasas ocurre principalmente por contacto, siendo los pacientes portadores los principales reservorios, tanto en entornos sanitarios como comunitarios. La estancia hospitalaria prolongada es un factor de riesgo importante, junto con la exposición previa a antibióticos, cirugía, trasplante de órganos, entre otros. El control de estas enzimas en entornos hospitalarios es costoso y desafiante, ya que limitan las opciones terapéuticas y aumentan los riesgos de morbimortalidad.

La justificación radica en la falta de consensos y reportes estadísticos sobre infecciones por carbapenemasas en unidades de cuidados intensivos en Bogotá, Colombia. La escasez de datos clínicos confiables y estudios de investigación dificulta la implementación de estrategias de prevención efectivas. Por lo tanto, el estudio busca mejorar el conocimiento sobre la transmisión de estas enzimas y los factores de riesgo asociados, con el fin de implementar estrategias de prevención más eficaces y reducir la incidencia de infecciones por carbapenemasas.

INVESTIGADOR PRINCIPAL

- Gerardo Antonio Muñeton
- Michael Esteban Sotelo Hernandez
- Maria Paula Muñoz Castelblanco
- Elena Visitación Castro Solarte. MD. MSc.

44. TITULO. RC: PARALISIS TIROTÓXICA HIPOKALÉMICA COMO DEBUT DE ENFERMEDAD DE GRAVES

Reportamos los hallazgos clínicos, bioquímicos e imagenológicos de un hombre de 44 años quien no refería antecedentes patológicos, admitido a un Hospital público en la ciudad de Bogotá por debilidad generalizada. Paciente consultó por parestesias de inicio insidioso y posteriormente pérdida súbita de la fuerza en las cuatro extremidades, con documentación de hipokalemia grave sin cambios electrocardiográficos, además de TSH suprimida y T4L elevada, con gammagrafía tiroidea difusa hipercaptante y anticuerpos antirreceptores de TSH positivos. Por todo lo anterior, se consideró paciente con cuadro clínico y paraclínico compatible con enfermedad de Graves, quien debutó con parálisis tirotóxica hipokalémica sin otras manifestaciones clínicas de tirotoxicosis.

Palabras claves: Parálisis tirotóxica hipokalémica, Parálisis periódica.

INVESTIGADORES

- Édgar Alfonso Peñaranda Parada.
- Andrea Holguín Cardona
- Daniel Santiago Ausecha
- Jhon Sánchez Mejía

45. TITULO. RC: PERITONEAL EXTENSION OF AN ANORECTAL MELANOMA: A CASE REPORT

Presentación del caso: Se trata de un paciente blanco de 38 años de edad, originario de Bogotá (Colombia), privado de su libertad, quien acudió al departamento de emergencias por síntomas compatibles con obstrucción intestinal, sin antecedentes quirúrgicos. Después de realizar diferentes estudios, se sometió a laparotomía exploratoria en la que se encontró una masa quística con contenido oscuro en contacto con el peritoneo visceral y parietal, y falleció durante la vigilancia postoperatoria a pesar del manejo derivativo.

Conclusión: El melanoma anorrectal, al ser una patología tan rara, dificulta su diagnóstico en sus etapas iniciales. Además, la falta de pautas basadas en esta población específica de pacientes significa que las alternativas de manejo actualmente propuestas no proporcionan los mejores resultados en términos de supervivencia.

Introducción: El melanoma suele ser una patología que afecta la piel, pero su manifestación en ubicaciones distintas a la piel, como el área anorrectal, es poco común. Representa menos del 1% de las patologías neoplásicas anorrectales, lo que dificulta su diagnóstico inicial. La falta de guías de manejo específicas para esta población de pacientes significa que las estrategias actuales de tratamiento no brindan los mejores resultados en términos de supervivencia.

Caso Clínico: Se describe el caso de un paciente de 38 años con síntomas de dolor abdominal generalizado, distensión abdominal, pérdida de peso, fiebre y vómitos persistentes, sin antecedentes médicos, quirúrgicos o familiares relevantes. Durante su hospitalización, se inició el manejo médico de la obstrucción intestinal y se realizaron estudios de laboratorio y de imagen. Se encontró una gran masa intraabdominal y pélvica que ocupaba todo el abdomen anterior con características quísticas en una tomografía computarizada. Se realizó una laparotomía exploratoria con hallazgos de una gran masa quística adherida a asas intestinales, colon y vejiga, con sangrado fácil al examen de la región pélvica. Se decidió realizar una colostomía en asa descendente, pero el paciente evolucionó rápidamente hacia el fallo orgánico múltiple y falleció.

Discusión: El melanoma anorrectal es una patología rara y difícil de diagnosticar en etapas tempranas. Los síntomas pueden variar y ser inespecíficos, lo que dificulta el diagnóstico temprano. No existen pautas de manejo establecidas y el pronóstico suele ser pobre, con una mediana de

supervivencia de 12 a 24 meses. La falta de evidencia sólida dificulta el desarrollo de pautas de manejo efectivas para esta enfermedad.

INVESTIGADORES

- Cristina Padilla Herrera
- Luis Alejandro Zarate
- María Cristina Padilla
- Felipe Girón Arango
- Andrea Castillo Barbosa
- German Londoño Ruiz