

## Pósters digitales

Día 25 de marzo

### SALÓN 2

#### Sesión de la mañana

Presidente: Dra. Ivonne Guzmán Roque

Secretario: Lic. Ana Marcia Cabrera León

#### 10:00 -10:10 Diez años de trasplante de córnea en el CIMEQ.

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Isis Montesino Álvarez, Dra. Mary Brenda Manteiga Rodríguez, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dr. Julio Lázaro González García, Dra. Yanelis Maimó Gallego, Lic. Yerenia Delgado Hernández, Lic. Marvelys Galeano Leyva  
CIMEQ

#### Resumen:

El trasplante de córnea consiste en la sustitución de la córnea dañada y opacificada por una sana, es una de las técnicas más antiguas en materia de trasplante, pero que se ha beneficiado con el desarrollo de la humanidad. En este trabajo se realiza el análisis de los resultados del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas en esta actividad durante 10 años. Se realiza un estudio retrospectivo, longitudinal y descriptivo de las 172 QP realizadas desde 1997 hasta octubre del 2007. Las 172 QP pertenecían a 168 pacientes, 104 hombres y 64 mujeres, La edad media fue de 54,6 años con un rango entre 10 y 82 años. La queratopatía bulosa fue la patología que más se trasplantó correspondiendo al 44.2% del total de casos, seguida por el queratocono y otras ectasias corneales que representan el 21 %. El rechazo inmunológico en el 10% de los casos fue la complicación más frecuente, seguida del incremento transitorio de la tensión ocular con 8.5%. Del total de las córneas trasplantadas en este tiempo el 94 % se mantienen transparentes

#### 10:10 -10:20 Aplicación de un modelo de historia clínica diseñada para sacrolumbalgia mecánica subaguda

Dra. Mayté Montes de Oca Fernández, Dr. José Ángel García Delgado, Dra. Tania Bravo Acosta, Dr. José Ignacio Fernández Cuesta, Dr. Abel Pernas González  
CIMEQ

#### Resumen

Se estudiaron los resultados obtenidos en un estudio descriptivo-transversal y aplicado en la sacrolumbalgia sub-aguda desarrollada bajo un protocolo de historia clínica especializada, elaborada tras una revisión bibliográfica y por la experiencia desarrollada en el manejo de este problema, en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación del hospital CIMEQ desde 1986. El estudio se efectuó en el período comprendido desde enero a septiembre del 2006. Su objetivo fue describir la frecuencia de los principales problemas detectados en dicha historia clínica, así

como identificar e individualizar los problemas clínicos en la sacrolumbalgia subaguda que fundamenten de modo más objetivo el diagnóstico de etiología mecánica y la prescripción del tratamiento de rehabilitación. Empleando una ficha clínica confeccionada al efecto, se recogen las variables que se analizan estadísticamente permitiendo relacionarlas unas con otras y compararlas con series existentes en la bibliografía revisada. Existió un predominio en los rangos de edades de 30-39 años, seguido de 40-49 años, el sexo masculino fue el más afectado (58,3%). Entre los factores desencadenantes los más importantes fueron: levantar un objeto pesado y permanecer sentado o de pie por períodos prolongados. Con respecto a los factores predisponentes predominaron: los profesionales, en mayor número los intelectuales, el sedentarismo y las posturas de estar sentado incorrectamente. Se analizó la frecuencia de episodios anteriores en el último año, encontrándose elevado en 53,3% de los casos. El 86,6% de la muestra acudió con lumbalgia sin irradiación del dolor debajo de la nalga, sin signos neurológicos. Al examen físico los elementos de mayor valor encontrados fueron: en la inspección la hiperlordosis fue el principal elemento identificado, la palpación y percusión de las apófisis espinosas lumbares a nivel L5-S1, seguido de L4-L5, la movilidad vertebral cuantificada por el test de Shober, así como la movilidad vertebral inespecífica o por el sistema de Maigne, la evaluación de la flexibilidad músculo-ligamentosa y la valoración muscular por el test de Kraus Weber. De acuerdo con los resultados y conclusiones aportadas, el instrumento utilizado (historia clínica específica para sacrolumbalgia) tiene valor porque identifica los principales problemas clínicos recogidos en el interrogatorio y examen físico; descarta problemas médicos clínicamente, brinda certeza de la naturaleza diagnóstica-mecánica del problema, identifica e individualiza los factores predisponentes causales y los que pueden condicionar su recidiva y cronicidad, lo cual fundamenta objetivamente el tratamiento de rehabilitación y la educación del paciente.

**10:20 -10:30 Cirugía refractiva con excimer láser.**

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Mary Brenda Manteiga Rodríguez,  
Dra. Isis Montesino Álvarez, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dra. Yanelis  
Maimó Gallego, Dr. Julio Lázaro González García  
CIMEQ

**Resumen:**

La corrección de los defectos refractivos con excimer láser ha revolucionado el abordaje y el manejo de los mismos, es nuestro objetivo explicar en qué consiste el proceder, cuáles son las indicaciones y contraindicaciones y las perspectivas del desarrollo de dicha actividad en el CIMEQ. Los resultados en nuestro país y en el mundo son muy alentadores, aunque consideramos que en materia de cirugía refractiva aún estamos lejos de conseguir la visión ideal, a pesar de los progresos realizados.

**10:30 – 10:40 Divertículo de Meckel necrosado. Presentación de un caso.**

Dr. Gabriel González Sosa, Dr. Jesús Romero, Dr. Ismael Rodríguez,  
Dr. Simeón A. Collera, Dr. Karel Andalia, Dr. Onasis Arguelles

## CIMEQ

### Resumen:

Paciente masculino de 22 años de edad con antecedentes patológicos personales de salud, que acude al cuerpo de guardia por presentar dolor abdominal desde hace cinco días, que le había comenzado en epigastrio como una ligera molestia después de una comida copiosa, que se desplazó hacia la fosa iliaca derecha, al inicio a tipo cólico y que en las últimas 24 horas se hizo fijo e intenso irradiado al escroto de ese lado, acompañado de pérdida del apetito, náuseas, tres vómitos y fiebre de 38-39°C. Al examen físico del abdomen se constata dolor a la palpación en fosa iliaca derecha con reacción peritoneal y contractura abdominal, percusión muy dolorosa de la región y disminución de los ruidos hidroaéreos, además se constató marcada leucocitosis con predominio de los polimorfonucleares neutrófilos y desviación a la izquierda, se interpreta como un cuadro de apendicitis aguda y se interviene quirúrgicamente donde se observa un gran divertículo de Meckel que sufrió una torsión de su base, necrosado que comprometió de manera importante la vascularización de alrededor de 20 cm de íleon terminal, el ciego y el colon ascendente hasta cerca del ángulo hepático, por lo que fue necesario realizar una hemicolectomía derecha de urgencia, el paciente evolucionó satisfactoriamente y fue egresado 10 días después del ingreso.

10:40 -10:50 Tratamiento de los gliomas de alto grado de malignidad con Ac humanizado anti EGFR h-R3 en combinación con radioterapia.  
Ensayo clínico fase I / II  
Dr. Javier Figueredo Méndez, Dr. Mauricio Catalá Ferrer, Tec. Celia J Frometa Escobar, Tec. Javier Molina Pedrosa  
CIMEQ

### Resumen:

Los tumores cerebrales primarios representan el 2% de las muertes por cáncer, de ellos los que se clasifican como gliomas malignos son los tumores primarios más frecuentes en los adultos con una incidencia de 9 casos por 100 000 habitantes y 990 nuevos casos por año. Se realizó un estudio abierto, no controlado, multicéntrico con un total de 29 pacientes, de ellos 24 evaluables que fueron incluidos en un período que comprendió entre febrero de 2002 y febrero del 2004. Los objetivos del ensayo clínico fueron evaluar la supervivencia global, supervivencia libre de progresión, respuesta antitumoral y la seguridad. Los resultados obtenidos fueron de un total de 6 pacientes con diagnóstico de astrocitoma anaplásico, un intervalo de sobrevida libre de progresión de 35 meses y en 2 pacientes con glioblastoma multiforme de 18 meses. De 25 pacientes, 11 tuvieron respuesta objetiva y enfermedad estable, tratamiento seguro, bien tolerado, solamente eventos adversos grado 1 y 2.

10:50 – 11:00 Erupción variceliforme de Kaposi y sarna noruega en paciente con trasplante renal

Aleida Urquiza Rodríguez, Ernesto Delgado Almora, Julio Valdivia Arencibia, Anselmo Abdo Cuza, Dailé Burgos Araguez, Carlos Alfonso Sabatier  
CIMEQ

#### Resumen:

La erupción variceliforme de Kaposi es una infección viral cutánea grave y potencialmente fatal, ocasionada con mayor frecuencia por virus del herpes simple tipo I. Se presenta el caso de un paciente masculino de 34 años de edad, con trasplante de riñón de 5 meses de evolución, que acudió a la consulta de dermatología por presentar una escabiosis noruega eczematizada con una infección bacteriana sobreañadida; debido al tratamiento impuesto y a la inmunosupresión de base, que evolucionó a un eczema herpético variceliforme de Kaposi por lo cual requirió su ingreso, complicándose rápidamente con el aspecto de un gran quemado, con posterior falla multisistémica y muerte.

11:00 – 11:10 Factores de riesgo para la reestenosis difusa del stent coronario.

Dr. Ronald Aroche Aportela, Dr. Cs. M. Ángel Gaspar Obregón Santos, Héctor Conde Cerdeira, Dr. Ángel Miguel Santos Martínez, Enf. Ángel Yaniel Rodríguez Navarro, Est. Med. Ariel Marín Sánchez.  
CIMEQ

#### Resumen.

Con el objetivo de caracterizar la reestenosis intrastent, se realizó un estudio retrospectivo incluyendo 44 pacientes (45 lesiones) de los 951 tratados en el CIMEQ entre enero de 1998 y abril del 2006. Se consideraron las características clínicas y angiográficas basales, tipo de reestenosis y tiempo de diagnóstico. Se obtuvo una edad media  $55,2 \pm 9,7$  años, masculinidad de 75,65%, hipertensión 72,7%, tabaquismo 56,8%, uniarteriales 54,5%, angina estable 61,4% y fracción de eyección de  $63,5 \pm 11,3\%$ . El 57,8% de las lesiones se localizaron en descendente anterior y el 53,3% en el tercio medio, predominando las B2 y C (69%). El 55,5% tuvieron reestenosis focal, diagnosticándose el 51,1% entre el 3ro y 4to mes. Se concluye la localización en descendente anterior, sexo masculino, diabetes, enfermedad multiarterial, oclusiones totales, stent largos y el diámetro luminal mínimo pequeño, incrementaron el riesgo de reestenosis difusa. La mitad de los casos ocurren entre el 3ro y 4to mes.

11:10 – 11:20 Glaucoma y cámara hiperbárica

Dra.: Isis Montesino Álvarez, Dra.: Judith Falcón Caballero, Dra.: Gladys Soto Rodríguez, Dra.: Marybrenda Manteiga Rodríguez, Dra.: Patricia Martínez García, Dra.: Sandra Falcón Laborí  
CIMEQ

**Resumen:**

El glaucoma es una neuropatía óptica, progresiva con lenta evolución, generalmente bilateral y asintomática asociada o no a la elevación de la presión intraocular superior a la que la cabeza del nervio óptico es capaz de tolerar, con secuelas neurooftalmológicas definitivas, producto de un daño axonal fundamentadas por las teorías mecánicas e isquémicas combinadas y trastornos en la autorregulación. El glaucoma no tiene marcha atrás, por lo que es importante su diagnóstico precoz. La ceguera por glaucoma es menos frecuente en los últimos 30 años. La terapia con oxigenación hiperbárica es un tratamiento médico que utiliza tecnología de punta, para saturar el cuerpo con 100% de oxígeno puro a través de presiones atmosféricas elevadas, con el objetivo de tratar entidades médicas específicas y enfermedades degenerativas. A través de los años sus aplicaciones se han incrementado en múltiples y diversas enfermedades, pero su uso en el glaucoma ha sido controvertido. Conociendo de estudios previos en otras instituciones de nuestro país, con resultados favorables, se ha utilizado en pacientes desde el 2005 hasta la fecha con procedencias e indicaciones diversas, pero con dos factores en común: glaucoma primario de ángulo abierto y el cumplimiento de todas las sesiones de oxigenación hiperbárica en nuestro centro; en la actualidad contamos con estudios de control como el HRT II, la peri campimetría computarizada, diferentes tonómetros con alta fidelidad y un paquímetro, por lo que supera la calidad de estudios anteriores. En todos se obtuvieron resultados satisfactorios, avalados por los resultados en la evolución favorable del glaucoma o la estabilidad del mismo. Recomendamos ampliar el presente estudio, profundizando en el tema con vistas a futuros protocolos de investigación.

11:20 – 11:30 Estrategia de la política de desinfección, esterilización y antisepsia. CIMEQ  
Dra Amalia Ysla García  
CIMEQ

**Resumen:**

Se realizará un proyecto de políticas y prospectivas en el CIMEQ donde se desarrollará una estrategia para implementar en el Hospital la Política de Desinfección, Esterilización y Antisepsia (DEA) que es una medida eficaz de control de infecciones. El Programa Nacional de Control de Infecciones Hospitalarias (IH). y el Programa local del Hospital cuentan con una política de DEA, no así con una estrategia que comprenda los requisitos para el estudio que proponemos. La estrategia de la Política de Desinfección, Esterilización y Antisepsia (DEA) se basa en el enfoque epidemiológico de Spaulding que establece un criterio racional para el tratamiento de medios y personal que están en contacto con la atención de los pacientes. Las etapas del estudio comprenden: la gestión de información epidemiológica de referencia nacional e internacional, la estratificación de los procedimientos en áreas y sistemas de atención según niveles de riesgo, la identificación de la aplicación de métodos de tratamiento (DEA) no acordes con la evidencia científica actual. La selección de métodos efectivos, seguros y de costo similar o menor según el enfoque de riesgo. La elaboración de lineamientos



generales y por objetivos a tratar de acuerdo a las características de la atención del hospital.

11:30 - 11:40 **Polisomnografía. Casuística y resultados de un año de trabajo.**  
Dra. Hermys Vega Treto, Dra. Elizabeth Gonzalez, Tec : Nurys Pastrana, Tec : Sarahi Romero, Tec Mercedes Betancourt  
CIMEQ

**Resumen:**

Todos hemos tenido esta experiencia una vez en nuestras vidas — nos levantamos de una noche completa de sueño, pero sin embargo, no nos sentimos descansados en lo más mínimo. Para muchos, esta experiencia es una ocurrencia diaria que les previene terminar el día sin sentirse cansados. Hay muchas cosas que pueden prevenir un sueño con descanso. Aún algo tan inofensivo como un ronquido puede ser señal de un problema médico más serio. Los movimientos involuntarios de las piernas, los momentos periódicos de despertar, o la inhabilidad de quedarse dormido pueden hacer que el lograr una noche con un buen sueño sea todo menos fácil. Los desórdenes del sueño, una categoría que comprende muchas causas de un sueño que ha sido interrumpido, son muy comunes, aunque raras veces se discute el problema. El presente trabajo tiene el objetivo de realizar una revisión de los trastornos del sueño así como presentar la casuística de nuestro Departamento en 10 casos estudiados con la técnica Polisomnografía y diagnóstico presuntivo de apneas de sueño, señalando la coincidencia entre diagnóstico presuntivo y diagnóstico final.

11:40 - 11:50 **Rehabilitación del trasplante de pulmón con éxito en Cuba. Experiencia en el CIMEQ.**  
Dra. . Isis Pedroso Morales, Lic. Silvia Blanco Aliaga, Lic. Denisse Acosta Maury, Dr. Jorge E. Martin Cordero, Dr. José A. García Delgado, Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dra. Tania Bravo Acosta.  
CIMEQ

**Resumen:**

El trasplante de órganos y tejidos ha revolucionado la medicina, habiéndose incorporado como rutina terapéutica en un número grande de países desarrollados. Cuba como país insignia de la salud en Latinoamérica, a pesar de ser un país subdesarrollado, con mucho esfuerzo y sacrificio ha logrado realizarlo para devolverle una nueva opción de vida a los pacientes. Se realizó la rehabilitación de dos pacientes desde el periodo de 2005 - 2006 como seguimiento de la fase preoperatoria, periodo donde se prepara al paciente para el acto quirúrgico, con el objetivo de reinsertar al paciente a la sociedad y así mejorar la calidad de vida. Con este trabajo se describe de forma detallada en qué consiste este tipo de rehabilitación en todas sus fases, así como se realizan aportes terapéuticos de la utilización de la terapia física.

11:50 – 12:00 Sacrolumbalgia: epidemiología

Dr. José Ángel García Delgado, Dra. Jacqueline del Carmen Martínez Torres, Dr. José Ignacio Fernández Cuesta, Dra. Isis Pedroso Morales  
CIMEQ

**Resumen**

Se realizaron estudios observacionales, de corte, retrospectivos con un cuestionario elaborado y fundamentado en una revisión bibliográfica sobre el problema. El estudio se realizó en mayores de 15 años, el cálculo de la muestra se realizó por el método de conglomerado con probabilidad proporcional al tamaño en áreas de salud, el estudio abarcó dos áreas de dos policlínicos de ciudad Habana y el hospital CIMEQ, entre sus trabajadores; el tamaño de la muestra se calculó bajo el supuesto de una prevalencia esperada del dolor de espalda de un 60%, con desviación máxima de 5% y un nivel de confiabilidad del 95% agregándose un 10% para evitar las posibles pérdidas, que arrojó un total de 760 pacientes en ambas áreas y 400 trabajadores hospitalarios. Se encontró una prevalencia del dolor lumbar en algún momento de la vida de un 78-81% del total de los encuestados en las áreas de salud y un 70,6 % en el hospital. Se revisan también los reportes internacionales sobre tasas de prevalencia, factores de riesgo laborales o no, el impacto socioeconómico y entre otros elementos, los niveles educacionales más afectados que fueron los técnicos medios y preuniversitarios, las ocupaciones de más riesgo fueron los técnicos medios, obreros y amas de casas.

12:00 – 12:10 Sexualidad-Nutrición-Enfermedades crónicas no transmisibles

Dr C. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dr. C Beatriz Torres Rodríguez  
CIMEQ

**Resumen:**

Se realiza un análisis sobre la epidemiología cambiante a la cual nos enfrentamos donde cada vez tendremos más pacientes con enfermedades crónicas no trasmisibles y ancianos, por lo que el mantenimiento de la sexualidad es un índice favorable de calidad de vida, de aquí la importancia de poseer una visión integral en la atención de estos pacientes, donde los cambios en los estilos de vida resultan imprescindibles para lograr promoción de salud y prevención de enfermedades; dentro de los elementos a tener en cuenta están el lograr buenos hábitos alimenticios, luchar contra el sedentarismo, tabaquismo, y donde los mismos factores de riesgo de estas enfermedades son iguales a los que producen las disfunciones sexuales, por lo que debemos trabajar en función de la promoción de todos en conjunto, y así adecuar la autoestima y todos los malestares que para la vida en pareja, la sexualidad presentan los pacientes con enfermedades crónicas no trasmisibles, donde la nutrición y su control posee un aspecto importante, reforzando la motivación por su control y el desarrollo de una sexualidad plena y placentera, cambiando estilos de vida en general que promuevan una salud sexual, física y mental.

12:10 – 12:20 Sacrolumbalgia. Tratamiento integral y progresivo CIMEQ. Serie de casos en cuatro años  
Dr. José Angel Garcia Delgado

**Resumen:**

Se realizó un trabajo retrospectivo que analizó una serie de casos tratados en el período del 1991 – 1994, y que estaban registrados sus elementos de tratamiento en el sistema automatizado de gestión del servicio «FISIS» con el diagnóstico de sacrolumbalgia. Este estudio arrojó que el problema representaba el primero de atención en el servicio con un 11,7 % del total de los pacientes sin y con irradiación ciática. Se conoce que el problema es tratado por muchas especialidades y profesionales de la salud sin un manejo adecuado e integral y que el tratamiento está normalmente dirigido a resolver la crisis, lo que posibilita como en el resto del mundo gran recidiva. Es conocido también la gran controversia en el uso precoz del ejercicio en este problema, así como el método y tipo de ejercicio y que los programas de ejercicios recomendados eran una lista o conjunto de movimientos que no tenían en cuenta el momento clínico y no eran progresivos. La media global de sesiones de tratamiento fue de 10.5, 24 casos abandonaron el tratamiento con mala evolución (regular o nula) lo cual representó un 92,7% de eficacia global de programa con 7,9% de casos no satisfactorios; los 24 pacientes que presentaron una mala evolución abandonaron el tratamiento con sólo 9.4 sesiones promedio, y en 17 pacientes de estos se evidenciaron complejos problemas radiológicos. Solo recidivó un 3,2 % , nueve meses después.( nueva crisis o recidiva )

12:20– 12:30 Tratamiento físico rehabilitador en el hombro doloroso  
Bravo Acosta T; Quiriello Rodríguez E; Aguilar Callejas MC; López Pérez Y M; Hernández Tápanes S; Pedroso Morales I.  
CLÍNICA 43

**Resumen**

Se realizó un estudio prospectivo en 40 pacientes con síndrome doloroso del hombro, con una edad media de 48 años, 28 hombres y 12 mujeres, con el objetivo de valorar la eficacia de la combinación de ejercicios físicos de movilidad en el hombro combinados con tratamiento de corriente interferencial y crioterapia. En 22 pacientes el hombro más afectado fue el derecho y 6 presentaron afectación bilateral. Los pacientes fueron asignados a dos grupos de tratamiento: el grupo I recibió corriente interferencial y crioterapia, seguidos de ejercicios físicos de movilidad del hombro y el grupo II sólo recibió corriente interferencial y crioterapia. Se valoró antes de iniciar el tratamiento, el grado de dolor aplicando la escala analógica visual y la escala de valoración funcional de hombro, modificada por la Sociedad Cubana de Reumatología de Hombro y luego de realizar 15 sesiones de tratamiento se hizo una nueva valoración del dolor y la movilidad del hombro. El tratamiento consistió en corriente interferencial analgésica por 10 minutos, seguido de crioterapia por 10 minutos con una bolsa fría en ambos grupos y en el grupo estudio; seguidamente se realizaron movilizaciones de hombro para todos los



movimientos. Tras 15 sesiones se logró 92,5 % de efectividad con el tratamiento en el grupo I y 90 % en el grupo II, la tenosinovitis de la porción larga del bíceps y la tendinitis del supraespinoso fueron los diagnósticos ecográficos de mayor frecuencia en el estudio. Terminaron el tratamiento 43 pacientes sin dolor y solo 7 pacientes quedaron con alguna limitación para el movimiento de hombro, logrando más rápida recuperación funcional el grupo donde precozmente se iniciaron las movilizaciones de hombro. Se concluye que el tratamiento aplicado en ambos grupos es eficaz en la solución del cuadro doloroso y en la recuperación de la movilidad articular del hombro.

**12:30 – 12:40 Agentes físicos en afecciones respiratorias.**

Dra. Isis Pedroso Morales, Dra. Maria Cristina Borrazas González,  
MSc Silvia Blanco Aliaga, Lic. Denisse Acosta Maury, Dra. Tania  
Bravo Acosta, Dr. Alfredo Martínez- Aparicio Hernández, Dr.  
Manuel Sarduy Paneque  
CIMEQ

**Resumen:**

De todos es conocido la importancia de los agentes físicos dentro de la especialidad de Rehabilitación por su uso terapéutico como: analgésico, antiinflamatorio, estimulador muscular, aumenta el transporte e intercambio de oxígeno, es bioenergético y regenerador tisular; por lo que en el marco de este evento se realiza una revisión de los agentes más usados en las afecciones respiratorias que producen invalidez en la mayoría de los pacientes que sufren de enfermedad pulmonar obstructiva crónica y en otras patologías como asma bronquial, sinusitis, bronquiectasias e insuficiencia respiratoria. Estos agentes producen beneficio desde el punto de vista de función pulmonar y capacidad al ejercicio, calidad de vida y supervivencia. Se realizó un estudio utilizando el sistema de gestión hospitalaria FISIS, en el periodo de 1 año. Se analizaron 91 pacientes con un predominio del sexo masculino. Los agentes físicos más utilizados fueron: ultrasonidos con o sin medicamentos, campos magnéticos, ondas cortas, corrientes interferenciales, estimulación eléctrica, láser y electroforesis con medicamentos.

**12:40 – 12:50 Calidad de vida en la incontinencia de orina y modificaciones después de un tratamiento integral.**

Lic. Elsa Maria Rodríguez Adams, Dra. Jacqueline C Martínez  
Torres, Dr. José Angel García Delgado, Lic. Adianez Ros  
Montenegro, Téc. Yaima Abreu Pérez.  
CIMEQ

**Resumen:**

La disfunción del suelo pélvico incluye una serie de trastornos de esta región que se manifiestan clínicamente como: incontinencia urinaria, incontinencia fecal, síndrome doloroso de la región pelvi-perineal y disfunción sexual por debilidad de la musculatura de la región. La forma de presentación más frecuente es la incontinencia urinaria; la mayoría se reporta en la población femenina y se asocia

a ciertos factores de riesgo. Existe controversia entre los autores de la literatura revisada en cuanto a si esto representa un problema de salud o no, así como la repercusión higiénica, sociolaboral y familiar en quienes la padecen. Existen varias escalas para evaluar la calidad de vida del paciente, definiéndose calidad de vida como la percepción que tiene el individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de los valores en los cuales vive, y en relación con sus objetivos, expectativas e intereses. Esta es una de las muchas definiciones de calidad de vida, no olvidar que el ser humano debe evaluarse en la esfera biopsicosocial. En el periodo abril /2007 a enero del presente año se realizó un estudio prospectivo donde se evaluó la repercusión de la incontinencia de orina en la calidad de vida en pacientes que la padecen. Se utilizó un cuestionario de calidad de vida validado internacionalmente donde el paciente contesta 22 iconos que valoran varias funciones (psíquica, física, social, salud mental y rol emocional). Se evaluaron 21 pacientes, de los cuales se encuestaron 17. Según resultados de la encuesta evolutiva, en 9 de ellos se evidenció mejora en la calidad de vida luego de un tratamiento fisioterapéutico integral y 8 abandonaron el tratamiento.

12:50 – 1:00 Stent de cromo cobalto en el tratamiento percutáneo de la coronariopatía

Dres. Angel Obregón, William Calderón, Héctor Conde, Ronald Aroche, Elena Vila, Myder Hernández  
CIMEQ

### Resumen

El intervencionismo coronario como alternativa de revascularización coronaria tuvo un cambio sustancial en el tratamiento de las oclusiones agudas después de angioplastia de balón con la introducción de endoprótesis coronaria (stent). También disminuyó el retroceso elástico y el porcentaje de reestenosis que conllevaba a nuevos procedimientos intervencionistas en poco tiempo. Sin embargo, se creó otra complicación como fue la reestenosis intrastent que algunos autores lo consideraban como maligna. Se han aplicado otros tipos de stents como los recubiertos con medicamentos y los biodegradables, pero también han aparecido otras dificultades como son las trombosis tardías. En nuestra investigación implantamos un stent tubular montado cuya estructura es de cromo cobalto en lugar de acero inoxidable, como los usados hasta el momento. Se evaluó el seguimiento clínico de los pacientes, y se le realizó un control angiográfico a los 8 meses para conocer el índice de reestenosis. Los resultados han sido satisfactorios porque de todos los casos estudiados no se han encontrado reestenosis intrastent, incluso en los segmentos coronarios donde se presenta un mayor porcentaje de hiperplasia intimal, como es el segmento proximal de la descendente anterior. Se concluye que al no presentarse reestenosis intrastent pudiera estar relacionado a que el stent de cromo cobalto no provoca un gran daño endotelial y por consiguiente una menor respuesta del endotelio.

## Sesión de la tarde

Presidente: Dra. Clara Luna Conde

Secretario: Lic. Bárbara Puig Orta

2:30 – 2:40 Efecto de ácidos de la cera de caña sobre la agregación plaquetaria en pacientes hipercolesterolémicos: Un ensayo aleatorizado controlado con placebo.

María de Lourdes Arruzazabala, <sup>1</sup> Vivian Molina, <sup>1</sup> Ernesto López, <sup>2</sup> Gladys Castaño, <sup>2</sup> Lilia Fernández, <sup>1</sup> Daisy Carbajal, <sup>1</sup> Rosa Mas, <sup>1</sup> José I. Ferrer, <sup>1</sup> Sarahi Mendoza, <sup>1</sup> Yoandri Ramírez, <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Centro Nacional de Investigaciones Científicas, <sup>2</sup> Centro de Investigaciones Medico Quirúrgicas

### Resumen:

El aumento de la agregación plaquetaria juega un papel en la trombosis que se sobreañade a la aterosclerosis y a la subsecuente enfermedad coronaria (EC). El D-003 es una mezcla de ácidos de alto peso molecular obtenido de la cera de caña de azúcar que muestra un efecto antiplaquetario en modelos experimentales y en voluntarios sanos. Este ensayo aleatorizado, a doble ciegos y controlado con placebo investiga los efectos del D-003 (5–10 mg/d) sobre la agregación plaquetaria en pacientes hipercolesterolémicos. Después de cuatro semanas tomadas como línea de base, 56 pacientes fueron aleatorizados en dos grupos: El grupo D-003 5 mg/d y el grupo placebo. La dosis fue duplicada cada 15 días si las plaquetas no hubieran agregado por lo menos 15 %. Se estudió la respuesta de agregación plaquetaria al ácido araquidónico (AA) (0.75 y 1.5 mM) y al colágeno 1 ìg/mL y se estudiaron los efectos adversos y mediante la medición de indicadores de seguridad. A los 15, 30 y 45 días de tratamiento, el D-003 bajó la agregación plaquetaria frente al AA 0.75 mM en 18.1%, 19.0% y 30.3% respectivamente; frente al AA 1.5mM en 17%, 16,3% y 22,5 % y frente al colágeno 1 ìg/mL 26.6 %, 20.8 % y 29.4 %, (P<0.01 frente al placebo a los 15 y 30 días y p< 0.0001 al completar el estudio). La dosis más baja satisfizo el criterio de eficacia para la inhibición de la agregación plaquetaria en un grupo de los pacientes, pero en 19 pacientes (67.9 %) fue necesario incrementar la dosis para alcanzar dicho objetivo. Al terminar el ensayo, la dosis media estimada fue de 11.6 mg/d. El D-003 disminuyó la lipoproteína de baja densidad (LDL-C) y el CT en 22.0 % y 14 % respectivamente y aumentó la lipoproteína de alta densidad (HDL-C) en 10.9 % (p<0.0001) versus placebo. El perfil de eventos adversos fue similar en el grupo de D-003 y en el grupo placebo. Ninguno de los tratamientos ocasionó cambios relevantes en los exámenes de laboratorio. Seis pacientes (2 placebo y 4 D-003) causaron baja del estudio, pero en ningún caso debido a eventos adversos. En conclusión, el D-003 de 5 a 20 mg/d en dosis tituladas cada 15 días inhibió la agregación plaquetaria producida por AA o por colágeno, produjo cambios favorables en el perfil de los lípidos de los pacientes hipercolesterolémicos y fue bien tolerado.

- 2:40 – 2:50 Comparación de los efectos del D-003 y el policosanol (5 Y 10mg/L) en pacientes con hipercolesterolemia tipo II : Un estudio aleatorizado a doble ciegas  
Castaño G, Más R, Fernández L, Illnait J, Mendoza S, Gámez R, Fernández JC, Mesa M.

### Resumen

El D-003 es una mezcla de ácidos grasos purificados de cera de caña de azúcar, mientras que el policosanol es una droga hipocolesterolemizante purificada de la misma fuente, que consiste en una mezcla de alcoholes alifáticos. El objetivo del trabajo fue comparar el efecto hipocolesterolemizante y la seguridad de ambos productos. Después de un periodo basal, 100 pacientes fueron aleatorizados y tratados con policosanol o D-003 (5 y 10 mg/d) durante 8 semanas. Se realizaron determinaciones del perfil de los lípidos séricos e indicadores de seguridad. La reducción de LDL y CT, así como la disminución de HDL (en cada dosis) fue mayor en los pacientes tratados con D-003. No se observaron cambios significativos de los triglicéridos. Ambos productos resultaron seguros. El D-003 mostró algunas ventajas sobre el policosanol como droga hipolipemiente, pero esta apreciación merece otros ensayos clínicos.

- 2:50– 3:00 Estudio Fase I de la tolerabilidad del D-004, un extracto lipídico del fruto de la palma real (320 – 960 mg/d) en voluntarios sanos.  
López Ernesto, Illnait José, Ramírez Yoandri, Hollands Ivonne, Mendoza Sarahí, Fernández Lilia, Mas Rosa, Gómez Mainel, Gámez Rafael, Ruiz Dalmer, Fernández Julio.  
Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ), Centro de Productos Naturales, CNIC, Dirección de Informática CNIC (Ciudad Habana, Cuba)  
CENIC-CIMEQ

### Resumen

La hiperplasia prostática benigna, muy frecuente en hombres de 50 años o más es el alargamiento benigno de la próstata que desencadena síntomas del tracto bajo urinario. El D-004, extracto lipídico del fruto de la palma real (*Roystonea regia*), ha mostrado inhibir la 5  $\alpha$ -reductasa prostática, prevenir la hiperplasia prostática inducida con testosterona en roedores y bloquear las respuestas mediadas por los receptores  $\alpha_1$ -adrenérgicos. El D-003, sin embargo, no muestra toxicidad asociada, por lo que presenta un perfil promisorio para el manejo de la hiperplasia prostática benigna. El presente estudio fase I, aleatorizado, a doble ciegas y controlado con placebo investigó la tolerabilidad de dosis únicas y repetidas de D-004, administrado por vía oral (320-960 mg/d), y la reversibilidad de sus posibles efectos. El estudio comprendió dos etapas. La etapa I investigó los efectos de dosis únicas orales (320-960 mg) y su reversibilidad, evaluada a través de 14 días, y la etapa II, que investigó los efectos de dosis repetidas (320-960 mg/d) durante 21 días, con controles intermedios cada 7 días, seguidos de

un período de suspensión de tratamiento (lavado) de 14 días. Cuarenta hombres sanos, elegibles según criterios de selección, se distribuyeron aleatoriamente en 4 grupos. Uno con placebo y 3 tratados con D-004 (320, 640 y 960 mg). Las características basales de todos los grupos fueron similares. Durante el estudio no hubo bajas, y el tratamiento no produjo, en ninguna etapa, cambios diferentes a los del grupo placebo, incluida su actividad sexual. Además, todas las variables estuvieron dentro de rangos normales. Las experiencias adversas referidas, todas gastrointestinales, fueron leves. En conclusión, el D-004, como dosis únicas (320-960 mg) ó repetidas por 21 días, fue bien tolerado por los sujetos del estudio, sin producir eventos adversos características de esta clase terapéutica, como hipotensión postural y/o cambios en los niveles séricos de antígeno prostático, testosterona ó estradiol.

3:00 – 3:10 Evaluación invasiva de la placa de aterosclerosis vulnerable  
Dr. Ronald Aroche Aportela, Dr. Cs. M. Ángel Gaspar Obregón Santos, Héctor Conde Cerdeira, Dr. Angel Miguel Santos Martínez, Enf. Ángel Yaniel Rodríguez Navarro, Est. Med. Ariel Marín Sánchez.  
CIMEQ

#### Resumen.

Se realiza una actualización de las técnicas utilizadas en la actualidad para la detección precoz de las placas vulnerables teniendo en cuenta la importancia del diagnóstico de las mismas en la prevención de su ruptura y el subsecuente síndrome coronario agudo. La presentación consta de imágenes de ultrasonido intravascular, termografía, resonancia magnética intravascular, tomografía de coherencia óptica, espectroscopia Raman, entre otras técnicas. Se exponen además las ventajas, desventajas y principios de cada una. Se resume con un análisis de la factibilidad de la combinación de técnicas.

3:10 – 3:20 Fisioterapia en el dolor pélvico crónico  
Lic. Adianez Ros Montenegro, Tec. Yaima Abreu Pérez, Lic. Elsa Maria Rodríguez Adams, Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Angel Garcia Delgado  
CIMEQ

#### Resumen:

El dolor pélvico crónico es un cuadro clínico de difícil manejo, más frecuente en el sexo femenino, en edades medias de la vida. Los pacientes que lo padecen realizan múltiples consultas médicas y son sometidos a muchas investigaciones e intentos terapéuticos, muchos de ellos agresivos, sin hallar solución a su problema y lo que es peor, evolucionando hacia un progresivo agravamiento del mismo. Actualmente es considerado una enfermedad y no solamente un síntoma, por las implicaciones personales, familiares, laborales, sociales y los costos que representa a los servicios de salud. Como la fisiopatología del dolor pélvico crónico no se comprende con exactitud, el tratamiento suele resultar poco satisfactorio y



se limita a aliviar los síntomas. En nuestro servicio se comenzó una consulta y tratamiento rehabilitador especializado para la rehabilitación de las disfunciones de suelo pélvico dentro de las cuales se incluye el síndrome doloroso de la región pelvi – perineal. En el periodo de febrero 2007 a enero del presente año se evaluaron 11 pacientes a los que se les aplicó un programa fisioterapéutico de campo magnético combinándolo con una corriente analgésica ( tens ) alcanzándose una efectividad del 73%.

**3:20 – 3:30 Inmovilizaciones de fracturas en urgencias**

Tec. María Teresa Zayas Milin, Tec. Elisa Pérez Barreiro, Dr. Mario Pedroso Canto.  
CIMEQ

**Resumen:**

Los tratamientos muscoesqueléticos ocupan una parte importante de la atención que se presta a los pacientes de los servicios de urgencias hospitalarios. Ello es debido a muchos factores, entre los cuales se debe señalar el fuerte incremento de los lesionados por accidente de tráfico. El elevado número de vehículos, de dos y cuatro ruedas que circulan por nuestras carreteras y calles contribuyen a esta etiología. Otras causas de traumatismo que se pueden citar como más relevantes, además de las de origen casual, son los accidentes laborales y los deportivos. Estos últimos, son cada día más frecuentes por la mayor práctica deportiva en la sociedad actual. Debido a que el personal de enfermería y técnico que presta o prestará servicio en urgencia tendrá que atender pacientes con este tipo de traumatismo, se cree oportuno que este personal tenga los conocimientos básicos de cómo valorar, cuidar y educar, este tipo de paciente.

**3:30 – 3:40 Propuesta de una metodología para la evaluación de los nuevos servicios de rehabilitación integral en la atención primaria de salud**

Dra. Tania Bravo Acosta, Dra. Solangel Hernández Tápanes, Dra. Maritza Manuela Leyva Serrano, Dr. Jorge Enrique Martín Cordero, Dra Isis Pedroso Morales, Dra Yamilé López Pérez  
CLÍNICA 43

**Resumen:**

Teniendo en cuenta que cada año el número de personas que demandan los servicios de rehabilitación aumenta de forma creciente, cuya demanda no era cubierta por la atención secundaria, terciaria y los pequeños departamentos con recursos casi nulos que existían en la atención primaria de salud, dando respuesta solo al 20 – 25 % de las necesidades, se crean los nuevos Servicios de Rehabilitación Integral a nivel de todos los policlínicos del país, así como las salas de televisión en las montañas, por lo que pretendemos diseñar una metodología para caracterizar y evaluar los nuevos Servicios de Rehabilitación Integral en cuanto a la calidad de los procedimientos fisioterapéuticos aplicados, accesibilidad, cobertura y grado de satisfacción de la población y prestadores, realizando un estudio

evaluativo, descriptivo de corte transversal. El universo estará constituido por la totalidad de los servicios de rehabilitación integrales, se encuestarán 20 prestadores y 20 pacientes que estén en tratamiento en el momento que se realice el estudio. Se realizarán cuestionarios de observación, de satisfacción de pacientes y prestadores y la revisión documental de las actas de reuniones del Grupo Nacional de Medicina Física y Rehabilitación sobre análisis de la marcha del programa, documentos archivados sobre informes periódicos de los grupos provinciales de Rehabilitación. Los resultados de inspecciones realizadas a los Servicios de Rehabilitación Integral y los documentos del CARE que avalen toda la estrategia de formación de recursos humanos en la especialidad; el estudio se inició en los municipios 10 de Octubre y Plaza de la Revolución de la Ciudad de la Habana, los cuestionarios aplicados serán validados para generalizar el estudio a todo el país. Los datos se introducirán centralmente; para garantizar el control de la calidad; los cuestionarios serán introducidos 2 veces y se realizará verificación de la consistencia interna. Para el análisis se utilizará el programa SPSS, los datos se presentarán en forma tabular representados en tablas y gráficos estadísticos.

3:40 – 3:50     **Primeros stent liberadores de drogas implantados en Cuba.**  
Dr. Ronald Aroche Aportela, Dr. Cs. M. Ángel Gaspar Obregón Santos, Dr. Héctor Conde Cerdeira. Dr. Lázaro Aldama Pérez. Dr. Ángel Miguel Santos Martínez.  
CIMEQ

#### RESUMEN.

Se realizó un estudio longitudinal, descriptivo, con el objetivo de evaluar la evolución clínica de los pacientes con stents liberadores de droga en comparación a los convencionales. De los 279 pacientes tratados entre mayo del 2004 y agosto del 2006 se tomaron dos grupos: tratados con stent liberador de fármacos (37 lesiones) y stent convencional (46). Se excluyeron los pacientes que no aceptaron participar y los que no fueron seguidos. En los casos sintomáticos con pruebas positivas, se repitió la coronariografía. Se siguieron los eventos cardiovasculares mayores y la reestenosis. Se utilizaron las pruebas  $\chi^2$ , y de diferencia entre medias, curva de Kaplan-Meier y test de rangos logarítmicos. Se produjo oclusión subaguda e infarto q en el 2,2% de los stent convencionales, infarto no q en 4,7% de los convencionales versus 2,7% en los liberadores. Se documentó reestenosis en el 8,7% del primer grupo y 2,7% en el segundo, un número igual necesitó nuevo intervencionismo. Concluyéndose que los stents farmacoativos reducen la incidencia de eventos cardiovasculares mayores y la reestenosis, no aumentando la trombosis tardía.

3:50– 4:00     **Criterios de identificación del sueño REM en estudios polisomnográficos.**  
Dra. Elizabeth González Naranjo, Dra. Hermys Vega Treto, Téc. Mercedes Betancourt Santos, Téc. Nurys Pastrana Marimón, Téc. Sarahí Romero Verdecia  
CIMEQ

**Resumen:**

Habitualmente los seres humanos se duermen entrando en un sueño no REM, el cual consta de 4 etapas, posteriormente la persona dormida pasa al sueño REM. Durante estas etapas se van modificando las características electroencefalográficas, electrooculográficas, electromiográficas, electrocardiográficas y respiratorias, las cuales permiten diferenciarlas. El sueño REM se caracteriza por movimientos oculares rápidos y una sorprendente inhibición del tono muscular esquelético, el patrón del electroencefalograma es de bajo voltaje y mezcla de frecuencias, similar a la fase 1 del sueño no REM. En consonancia con el aumento global de la actividad nerviosa la temperatura y el metabolismo aumentan pudiendo llegar a ser iguales o superiores a los de la vigilia. Sin embargo, a diferencia de la vigilia, casi todo el tono muscular esquelético desaparece, excepto los que controlan los movimientos de los ojos, los huesecillos del oído medio y el diafragma, además pueden haber algunas sacudidas físicas pequeñas. Estas actividades fisiológicas y otras son monitorizadas durante el estudio polisomnográfico por medio de sensores acoplados al paciente, y posteriormente analizados y clasificados de acuerdo a los criterios de clasificación de las etapas de sueño de Rechtschaffen y Kales. Esta clasificación no solo aborda las características para identificar cada fase, sino establece 4 criterios para determinar el comienzo del sueño REM y 3 para su final. El objetivo de este trabajo es realizar la clasificación de las etapas de sueño, así como la identificación del inicio y final del sueño REM. Se analizaron 12 registros polisomnográficos de aproximadamente 7 horas de duración, realizados en el Laboratorio de Neurofisiología del CIMEQ. Se utilizó el programa Dream Hunter, acoplado a una PC, que permite el monitoreo continuo de funciones para su posterior análisis. Todos los criterios de comienzo y final del sueño REM, fueron observados en todos los pacientes, pero el criterio de inicio de REM predominante con un 76 % fue el que se presentó después de una fase 2 de sueño no REM, con hipotonía, bajo voltaje y después de varias épocas aparecieron los movimientos oculares rápidos. El criterio de final de REM más frecuente observado en un 82 % es aquel en el que ocurrió un arousal, el cual provocaba el paso a otra fase de sueño.

4:00 – 4:10 Alternativas de la medicina natural y tradicional en el dolor de espalda.

Lic. Haymee Rodríguez Lara, Lic. Yordanka González Guerra  
CIMEQ

**Resumen:**

El dolor de espalda constituye un 20 a un 30 % la primera causa de consulta médica en nuestra institución. Teniendo en cuenta la frecuencia de aparición de este síndrome y partiendo de las bondades que nos brindan la medicina natural y tradicional realizamos una amplia revisión bibliográfica que nos permitiera agrupar las diferentes técnicas alternativas de la medicina natural y tradicional para este síndrome. Se realizó un estudio descriptivo de todas las técnicas a aplicar así como la labor de la enfermera de medicina natural y tradicional en estos procedimientos, para la cual tendrá los conocimientos y habilidades de cada una de

las mismas, así como los cuidados de enfermería a tener en cuenta en la aplicación de ellas. Este estudio nos sirve como guía para poder evaluar otras técnicas para el alivio del dolor de espalda.

4:10 – 4:20      Caracterización clínica de los carcinomas hepatocelulares en pacientes seguidos por el Grupo de Trasplante Hepático. CIMEQ.  
Dra. Gledys Gómez Sierra, Dr. Julio César Hernández Perera.  
CIMEQ

### Resumen

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal en pacientes diagnosticados con carcinoma hepatocelular en nuestro centro, con el objetivo general de identificar las características clínicas de los casos diagnosticados desde julio 1999 hasta julio 2005. Se precisaron como datos demográficos, la edad, raza y sexo, así como estadiamiento de hepatopatía de base y análisis de los niveles de  $\alpha$ -fetoproteína. La muestra estuvo constituida por 204 pacientes seguidos por el grupo de Hepatología y Trasplante Hepático del CIMEQ, cuyos datos fueron tomados de las historias clínicas. El carcinoma hepatocelular fue diagnosticado en 27 (13.2%) pacientes, quienes mostraron un rango de edades de 19 a 67 años, para una edad media de 52.44 años (DS: +12.6), el sexo masculino primó con un 81,5%. Como antecedentes de hepatopatía, la cirrosis hepática por virus de hepatitis C (VHC) y virus de hepatitis B (VHB) fue la más frecuente con 8 (29.6%) pacientes cada uno. El 55.6% de los casos presentaron elementos sintomáticos relacionados con el tumor al momento de su diagnóstico, e igual número tuvieron como característica anatómica ser tumores de tipo expansivo. Los valores de  $\alpha$ -fetoproteína de los pacientes con carcinoma hepatocelular fueron superiores al resto de la población estudiada, con significación estadística para un intervalo de confianza para el 95%. La sensibilidad y la especificidad de la prueba para un nivel de corte de 30 UI/L (valor normal establecido por el productor) fue del 68.2 y el 94% respectivamente, resultados que son muy similares a los reportados por otros métodos diagnósticos en el mundo.

4:20 – 4:30      Epidemiología de la disfunción de suelo pélvico. Estudio en un consultorio del médico de la familia  
Dr Pavel Mili Alfonso, Dra Jacqueline Martinez Torres, Dr. Jose Angel García Delgado, Lic Elsa Maria Rodríguez Adams, Lic Adianez Ros Montenegro, Téc Yaima Abreu  
CIMEQ

### Resumen:

La disfunción del suelo pélvico resulta un tema de discordancia para diferentes autores, en cuanto a si representa un problema de salud, así como en su repercusión higiénica, familiar y socio-laboral, lo que no está identificado en nuestro país por no contar con estudios epidemiológicos conocidos. Se realizó un estudio descriptivo-transversal en personas con edad igual o superior a los 15 años, se aplicó una encuesta elaborada por los autores, tras una revisión bibliográfica. El

estudio se realizó en pacientes pertenecientes a un consultorio de ciudad de La Habana, de enero a septiembre del año 2007. Se encuestaron 422 personas mayores de 15 años de ambos sexos. El 28,25 % de mujeres presentaron incontinencia urinaria con respecto al total de mujeres encuestadas, lo que representa más de un cuarto de las mujeres en estudio. El 4,02 % de hombres presentan incontinencia urinaria con respecto al total de hombres encuestados y el 1,89 % representan a los hombres que presentan incontinencia urinaria con respecto al total de la población en estudio. El 16,82 % de la población encuestada padece de incontinencia urinaria, resultado que merece especial atención, pues de hecho se puede considerar un problema de alta prevalencia para la población estudiada. También fueron estudiados un conjunto de factores de riesgo en los que se deben realizar acciones de promoción-prevención.



## Día 26 de marzo

Presidente: Dra. Gladys Soto Rodríguez

Secretario: Lic. Irma Cisneros Peña

9:00 – 9:10 Eficacia de dos métodos de electroanalgesia combinada con frío y calor en la sacrolumbalgia aguda-subaguda.  
Dra. Yamilé López Pérez, Dr. José A. García Delgado

### RESUMEN:

Se realizó un estudio explicativo, experimental y prospectivo, aleatorizado, para el cual se tomó como universo una muestra de 68 pacientes seleccionados al azar en un año, en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, procedentes de consulta externa y de sala de nuestro hospital, con el diagnóstico de sacrolumbalgia aguda-subaguda de causa mecánica, y se dividieron en dos grupos. Al grupo I se le aplicó electroanalgesia por el método de rastreo del dolor con corriente interferencial (cabezal móvil) más crioterapia con masaje con hielo; y, al grupo II, se le dio calor infrarrojo más corriente interferencial. Los instrumentos de valoración utilizados fueron: escala analógica visual del dolor, el test de Waddell de incapacidad funcional y una escala evaluativa integrada, considerando ambos métodos evaluativos, clasificando los pacientes en excelentes, bueno, regular y malos al finalizar el tratamiento. Los datos fueron procesados estadísticamente, se utilizó como medida de resumen la media (X) y como medida de dispersión la desviación Standard (DE) para variables cuantitativas y por cientos (%) para variables cualitativas. Para la comparación entre los resultados de los dos grupos se utilizó la «t» de student. Se demostró más eficacia en el inicio de la mejoría en el grupo con el «rastreo del dolor» entre la primera y segunda sesión y entre la cuarta y quinta sesión para el grupo control, comportándose de igual manera en la solución de la crisis, para lo cual los pacientes del grupo I necesitaron 3.94 sesiones como promedio, contra 6.88 del grupo con tratamiento más convencional. La evolución de la curación del dolor, así como del grado de minusvalía fue más eficaz en el grupo con «rastreo», a pesar de que por la selección aleatoria y lo reducido de la muestra, tanto la intensidad del dolor promedio, como el grado de incapacidad funcional antes del tratamiento, fueron mayores en dicho grupo de intervención. La evaluación integral integrando ambos métodos demostró también más efectividad en el grupo con el método de «rastreo del dolor» con un 94.12% de buenas evoluciones (excelente y bien) al culminar el tratamiento, contra un 82.35% del grupo de tratamiento convencional. Ambos métodos de tratamiento, son efectivos en el manejo de la crisis aguda-subaguda de lumbalgia, pero el «rastreo del dolor» mostró superioridad en la rapidez de la mejoría, la solución definitiva del dolor, así como en la recuperación funcional.

9:10 – 9:20 **Epidemiología del dolor de espalda bajo en la población mayor de 15 años. Policlínico Puentes Grandes.**

Dra. Ragni Julia Puente Falcón, Dr. José Ángel García Delgado,  
Dra. Jacqueline del Carmen Martínez Torres  
CIMEQ

## RESUMEN

Se realizó un estudio epidemiológico en el Policlínico Puentes Grandes del Municipio Plaza de la Revolución, provincia Ciudad de La Habana, de corte descriptivo y transversal tomándose como universo de estudio la población mayor de quince años (7 593 pacientes) de la que se seleccionó estadísticamente una muestra de 400 pacientes; se aplicó un cuestionario con 8 preguntas abiertas y cerradas para conocer la relación del dolor de espalda bajo con edad y sexo, escolaridad, ocupación, conocimiento de causa, cantidad de días perdidos laboralmente por este síntoma y su comportamiento durante la gestación en el año 2006. De los 400 pacientes encuestados 251 (63 %) correspondió al sexo femenino y 149 (37.2 %) al sexo masculino. Del total, el 81% refirieron dolor de espalda bajo en algún momento de su vida. De ellos, el 82% correspondió al sexo femenino, y el grupo mayoritario fue el de 61- 70 años (88%). El 48% de los afectados por este síntoma lo constituyeron los preuniversitarios y los técnicos, los técnicos (95%) y las amas de casas (93%) resultaron las ocupaciones de mayor riesgo que desarrollaron dolor. Como consecuencia de este padecimiento el 33% se desvinculó temporalmente de la actividad laboral. El uso de medicamentos y reposo fue la terapéutica más utilizada (34%). El dolor de espalda bajo apareció en el 24% de las mujeres durante el embarazo, con mayor frecuencia en el segundo trimestre.

9:20 – 9:30 **Facoemulsificación**

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dra.  
Mary Brenda Manteiga Rodríguez, Dra. Isis Montesino Álvarez,  
Dra. Yanelis Maimó Gallego, Dr. Julio Lázaro González García  
CIMEQ

## Resumen:

La catarata constituye una causa común de ceguera reversible producida porque la opacificación del cristalino, debido a diversas causas, impide que la luz pase y estimule la retina; el fracaso de los tratamientos médicos impulsó tempranamente a buscar su curación por medio de la cirugía. Es una cirugía que en los últimos 20 años se ha beneficiado del desarrollo tecnológico, tanto por la introducción del microscopio quirúrgico, las lentes intraoculares, instrumental quirúrgico adecuado para la realización de las técnicas quirúrgicas y el abordaje de las cataratas por incisiones pequeñas, reduciendo las complicaciones y facilitando la recuperación precoz de los pacientes. Una de estas técnicas es la facoemulsificación, con la cual a través de una incisión pequeña corneal tunelizada, autosellante de 3x2 mm mediante ultrasonido se destruye el núcleo del cristalino introduciéndose una lente intraocular plegable; constituye en la actualidad la mejor opción para el abordaje

de muchas de las cataratas Con nuestro trabajo pretendemos exponer en qué consiste dicha cirugía, sus ventajas y el comportamiento de la introducción de dicha técnica en nuestro centro.

9:30 – 9:40 **Gangrena de Fournier. A Propósito de un caso.**

Dr. Gabriel González Sosa, Dr. Jesús Romero, Dr. Ismael Rodríguez, Dr. Simeón A. Collera, Dr. Karel Andalia, Dr. Onasis Arguelles  
CIMEQ

**Resumen:**

Paciente masculino de 46 años de edad, con antecedentes de diabetes mellitus tipo I, que hace aproximadamente un año tuvo un infarto cerebral con secuela motora del hemicuerpo derecho y desviación ligera de la comisura labial hacia el lado contralateral, que comenzó con una lesión pruriginosa en la región escrotal derecha, que no fue tratada oportunamente e hizo una celulitis de toda la región escrotal, el periné, ambas regiones inguinales e hipogastrio, con extensión a ambos flancos y la región posterior de la espalda, la región sacra y terminaba a nivel de el tercio superior de ambos glúteos, con salida de material purulento muy fétido por la lesión cutánea, lo que condujo a la aparición de un cuadro tóxico infeccioso grave que llevó al paciente a un estado de shock séptico con descompensación de la diabetes mellitus., se interpretó como una gangrena de Fournier, el paciente fue intervenido quirúrgicamente. Se realizó apertura de toda la zona afectada, así como resección de los segmentos cutáneos necrosados, fue necesario además del tratamiento antibiótico intensivo y de algunas sesiones de cámara hiperbárica, de varias reintervenciones y curas bajo anestesia ( 22 en total). Se aplicó por primera vez en el mundo con éxito en pacientes portadores de esta enfermedad el factor de crecimiento humano recombinante liofilizado (HEBERPROT) de forma directa en la zona dañada (16 aplicaciones ) que coadyuvó a la cicatrización adecuada y a la recuperación exitosa del paciente, el mismo es un medicamento de producción nacional que solo había sido utilizado anteriormente en algunos pacientes diabéticos con ulceraciones por isquemia en miembros inferiores.

9:40 – 9:50 **Principales logros de la rehabilitación de suelo pélvico en el primer año de trabajo.**

Dra Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Angel García Delgado, Lic Elsa Maria Rodríguez Adams, Lic Adiane Ros Montenegro, Téc Yaima Abreu.  
CIMEQ

**Resumen:**

La disfunción de suelo pélvico incluye una serie de trastornos de esta región que se manifiesta clínicamente como: incontinencia urinaria, prolapso de órganos pélvicos en la mujer, incontinencia fecal, y disfunción sexual por debilidad de la

musculatura de la región. Representa un problema con implicaciones personales, familiares, sociales y laborales y repercute negativamente en la calidad de vida de quienes lo padecen. En nuestro servicio se comenzó una consulta y tratamiento rehabilitador especializado para estos trastornos en el año 2007, realizándose los siguientes aportes. Se estudió preliminarmente la epidemiología de la disfunción de suelo pélvico en nuestro medio a nivel comunitario y en grupos poblacionales específicos, con el objetivo de introducir y aplicar toda la documentación elaborada para la valoración, diagnóstico tratamiento y seguimiento sometiénolo a crítica continua, realizar tratamiento rehabilitador integral a los pacientes portadores de las diferentes patologías incluidas, evidenciar a través de pruebas funcionales específicas la mejoría del paciente al final del tratamiento, demostrar la mejoría de la calidad de vida de los pacientes tratados, hacer seguimiento periódico a largo plazo de los pacientes luego del alta para monitorear su evolución e impacto en el tiempo, introducir en el país y generalizar en el manejo integral rehabilitador del problema. Se han tratado 25 pacientes (19 femeninas y 6 masculinos), con edad promedio de 43,3 años, 14 de ellos culminaron tratamiento ( 11 curaron y 3 mejoraron). Se mantienen en tratamiento 11 pacientes.

9:50 – 10:00 **Resonancia magnética y espectroscopia DE H+ en los tumores cerebrales.**

Dra. Dayana Ugarte Moreno, Dra. Zurayka Aparicio Arias, Dra. Yaisel Miñoso Arabí, Dra. María Caridad de Armas Fernández, Lic. David del Risco Ramos.  
CIMEQ

#### **Resumen:**

La incidencia de los tumores primitivos intracraneales se sitúa alrededor de 1 a 8 casos por 100.000 habitantes por año. Esta presenta un pequeño pico en la infancia y aumenta de forma progresiva a partir de los 40 años. Se realizó un estudio en 43 pacientes a los que fue diagnosticado un tumor intracraneal, a los que se les realizó resonancia magnética y una espectroscopía en un período de 18 meses. El objetivo principal fue obtener nuestras propias experiencias en la caracterización de los tumores cerebrales, usando la espectroscopía con resonancia magnética, tomando como prueba de referencia diagnóstica el resultado histológico obtenido por biopsia o autopsia. La edad predominante fue en el grupo de 51 a 60 años, con 8 pacientes para el 18,6 %, 30 pacientes eran del sexo masculino (69,7 %) y 13 del femenino (30,3 %), hubo 34 (79,06 %) de la raza blanca. Del total, 21 pacientes, comenzaron con cefaleas, como síntoma fundamental, que representa el 48,8 %. De los 43 tumores estudiados, 31 eran intraaxiales para el 72,3 % y supratentoriales el 90,6 %. Solo fueron infratentoriales el neurinoma, y dos meningiomas. Los resultados de la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo de las imágenes y la espectroscopía, se realizaron tomando como estándar de referencia el resultado histológico. La sensibilidad y el valor predictivo positivo fueron altos en los tumores, no así la especificidad y el valor predictivo negativo. Existió un alto nivel de significación en los resultados encontrados. Estos resultados permiten afirmar la utilidad de la imagen por

resonancia magnética y la espectroscopía con resonancia magnética en el diagnóstico de los tumores cerebrales en nuestras manos, avalados por la concordancia entre la presunción diagnóstica, por imagen por resonancia magnética y espectroscopía, del tipo histológico del tumor y su correspondencia con los resultados obtenidos en los estudios histopatológicos.

**10:00 -10:10 Inmovilizaciones de urgencias**

Tec. María Teresa Zayas Milin, Tec. Elisa Pérez Barreiro, Lic.  
Isairis Reyes Mederos, Prof. Dr.Sc Alfredo Caballos Mesa  
CIMEQ

**Resumen:**

Existen distintos tipos de inmovilizaciones. Únicamente nos vamos a referir a las que se realizan en el propio lugar del accidente para el transporte del lesionado o al llegar a los Servicios de Urgencia Hospitalaria. Para ello existen diversos procedimientos; en dependencia de su correcta utilización se logra la recuperación del paciente traumatizado. Los traumatismos músculo-esqueléticos ocupan una parte importante de la atención que se presta a los pacientes en los servicios de urgencia debido a muchos factores, entre ellos: los accidentes de tránsito, en el hogar, de trabajo y otros de origen casual. Dentro de la traumatología de urgencia la inmovilización es uno de los objetivos básicos del tratamiento general de cualquier lesión de los miembros.

**10:10 –10:20 Sacroplastia del cuerpo vertebral de S2. A propósito de un caso.**

Dr. Pedro Pablo Benítez Núñez Lic. Yordanka González Guerra, Dr.  
Alberto Balbín Hurtado, Lic. Haymee Rodríguez Lara, Dr. Walter  
Lorente Delgado, Dr. Ernesto Moran Pérez  
CIMEQ - Hospital Militar Carlos J. Finlay - Hospital Fructuoso  
Rodríguez

**RESUMEN**

Los aplastamientos o fracturas vertebrales se hacen cada vez más frecuentes en la sociedad moderna. El tratamiento tradicional lleva implícito reposo absoluto durante más de 3 meses, analgésicos e inmovilización. El objetivo de la siguiente presentación es mostrar un nuevo abordaje en tratamiento del dolor en un paciente portador de una metástasis en el cuerpo vertebral de S2, a partir de un adenocarcinoma primario de próstata, utilizamos para ello una sacroplastia, técnica de cementoplastia realizada por primera vez en nuestro país. Por lo novedoso del proceder y debido a las escasas casuísticas presentadas en la literatura mundial, se decidió presentar este caso. Como resultado del proceder se produjo un alivio del dolor de un 100% a la hora de culminado el mismo. Se concluye que la sacroplastia, constituye un método eficiente para el alivio de este tipo de dolor.



10:20–10:30 Terapia genética usando un plásmido que contiene el gen del factor de crecimiento del endotelio vascular, en un modelo porcino para enfermedades isquémicas

Alina Seralena<sup>1</sup>, Nelson S. Vispo<sup>1</sup>, Ariana G. Ojalvo<sup>1</sup>, Ricardo Silva<sup>1</sup>, Noel González<sup>2</sup>, Luis Guevara<sup>2</sup>, Nicolás Chaos<sup>2</sup>, Osmar Creach<sup>2</sup>, Rafael González<sup>2</sup>, Juan F. Batista<sup>3</sup>, Yamilet Peña<sup>3</sup>, Marcos Coca<sup>3</sup>, Alejandro Perera<sup>3</sup>, José F. Montequín<sup>4</sup>, Luis T. Sorell<sup>4</sup>, Alfredo Aldama<sup>4</sup>, María A. Alfonso<sup>4</sup>, Tamara García-Osuna<sup>5</sup>, Heberto Domínguez<sup>5</sup>, José L. Reyes<sup>5</sup>, Yaquelin Puchades<sup>1</sup>, Alfonso Alí<sup>1</sup>, Pedro Lopez-Saura<sup>1</sup>, Raysa Vázquez<sup>1</sup>, Luis Herrera<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, Habana, Cuba

<sup>2</sup> Hospital «Hermanos Ameijeiras», Habana, Cuba

<sup>3</sup> Centro de Investigaciones Clínicas, Habana, Cuba

<sup>4</sup> Instituto de Angiología y Cirugía Vascular, Habana, Cuba

<sup>5</sup> Instituto de Investigaciones Porcinas, Habana, Cuba

### Resumen

La cardiopatía isquémica y la isquemia crítica de miembros inferiores constituyen un problema de salud a escala mundial. El factor de crecimiento del endotelio vascular es una glicoproteína con actividad angiogénica que recientemente ha cobrado importancia en el tratamiento de ambas enfermedades. En nuestro laboratorio hemos realizado la obtención, purificación y caracterización biológica (in vitro e in vivo) de un vector de ADN, para terapia génica, que porta el gen del factor de crecimiento del endotelio vascular con amplias posibilidades de convertirse en una alternativa terapéutica para ambas patologías. El objetivo de este trabajo es producir un área de isquemia miocárdica reproducible y valorar el efecto del factor de crecimiento del endotelio vascular en el modelo animal a dosis única.

10:30–10:40 Efecto del CIGB 500 en la reducción de la talla del infarto agudo del miocardio. Modelo experimental en cerdos.

Jorge Berlanga Acosta <sup>(1)</sup>; Danay Cibrián Vera <sup>(1)</sup>; Luis Guevara <sup>(2)</sup>; Heberto Domínguez <sup>(3)</sup>; Frank Tornes <sup>(4)</sup>; Alberto Rodríguez <sup>(5)</sup>; José S. Alba <sup>(1)</sup>; Alina Seralena <sup>(1)</sup>; Ángel Abreu <sup>(6)</sup>; Juan Valiente <sup>(4)</sup>; Pedro López Saura <sup>(1)</sup>; Diana García del Barco <sup>(1)</sup>; Gerardo Guillen Nieto <sup>(1)</sup>; Ernesto López Mola <sup>(1)</sup>; Armando Olivera <sup>(6)</sup>; Horacio Pérez <sup>(4)</sup>; Lorenzo Llerena <sup>(4)</sup>; Raúl Macías <sup>(3)</sup>.

<sup>(1)</sup> Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología.

<sup>(2)</sup> Hospital Hermanos Ameijeiras.

<sup>(3)</sup> Instituto de Investigaciones Porcinas.

<sup>(4)</sup> Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

<sup>(5)</sup> Instituto Cubano de Investigaciones Digitales

<sup>(6)</sup> Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas.

**Resumen:**

El infarto del miocardio agudo (IMA) es una enfermedad isquémica de alta incidencia mundial. Las alarmantes cifras de episodios de IMA en todos los países abogan la necesidad que existe de investigar nuevos fármacos que permitan dar atención primaria inmediata a los pacientes que sufren un episodio de IMA, para poder reducir la mortalidad. En este trabajo se estandarizó un modelo de IMA en cerdos de la raza conocida como criollos cubanos descendientes de la ibérica. El modelo se desarrolló por una doble oclusión de la circunfleja izquierda por 60 minutos (fase de isquemia) y un período posterior de reperfusión por 72 horas. Una vez establecido y caracterizado el modelo evaluamos el efecto del péptido CIGB500 en la reducción de la talla del IMA obtenido por la oclusión de la circunfleja izquierda en los animales. Se evaluó además el efecto de este agente en los trastornos eléctricos asociados al episodio de isquemia/reperfusión miocárdica. Los resultados obtenidos demostraron que el CIGB500 aplicado en la fase aguda del IMA fue capaz de reducir en más del 70% la talla final del infarto. Se demostró además que este péptido ejerce su acción cardio-protectora mediada por la prevención del estrés oxidativo en las células, sin producir alteraciones eléctricas.

**10:40–10:50 Evaluación del péptido CIGB500 en la prevención y la reversión de la miocardiopatía dilatada inducida por la administración crónica de doxorubicina en ratas.**

Danay Cibrián Vera <sup>(1)</sup>; Juan Valiente Mustelier <sup>(2)</sup>; Ángel Abreu <sup>(3)</sup>; Gretel Medina <sup>(3)</sup>; Ángela Castro <sup>(4)</sup>; Luis Guevara <sup>(4)</sup>; Armando Olivera <sup>(3)</sup>; Heberto Domínguez <sup>(5)</sup>; José S. Alba <sup>(1)</sup>; Michael García <sup>(1)</sup>; Karelía Cosme <sup>(1)</sup>; Diana García del Barco <sup>(1)</sup>; Ernesto López Mola <sup>(1)</sup>; Gerardo Guillen Nieto <sup>(1)</sup>; y Jorge Berlanga Acosta <sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup> Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología.

<sup>(2)</sup> Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

<sup>(3)</sup> Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas.

<sup>(4)</sup> Hospital Hermanos Ameijeiras.

<sup>(5)</sup> Instituto de Investigaciones Porcinas.

**Resumen:**

La miocardiopatía dilatada es una de las formas clínico-patológicas más frecuentes de enfermedad del músculo cardíaco. La doxorubicina es un agente quimioterapéutico de amplio uso como droga antitumoral y con probada eficacia. Sin embargo, en muchas ocasiones el tratamiento con doxorubicina de pacientes con cáncer se interrumpe por los efectos adversos de esta droga, fundamentalmente por la miocardiopatía dilatada que generalmente se manifiesta en estos pacientes de forma severa, irreversible y resistente a la terapia; poniendo en peligro la sobrevivencia de los pacientes. En este trabajo reproducimos un modelo experimental de miocardiopatía dilatada mediante la administración de doxorubicina en ratas con el fin de probar el efecto cardio-protector del CIGB500 cuando se administra de forma concomitante a la doxorubicina, y cuando se administra de forma terapéutica. Los animales fueron sometidos a evaluaciones ecocardiográficas seriadas donde se evaluaron parámetros estructurales y funciones. Los resultados obtenidos permitieron concluir que la administración concurrente y terapéutica del CIGB500

previene y revierte, respectivamente, la miocardiopatía dilatada inducida por la administración crónica de doxorubina. Este resultado se tradujo además en una reducción significativa de la mortalidad aguda asociada a la miocardiopatía dilatada.

10:50 - 11:00 Evaluación preclínica del péptido CIGB500 en la prevención y reversión de la cirrosis hepática.

Danay Cibrián Vera <sup>(1)</sup>; Jorge Berlanga Acosta <sup>(1)</sup>; Dayana Ugarte <sup>(2)</sup>; Yolanda Gonzáles <sup>(2)</sup>; Yolanda Cruz <sup>(2)</sup>; Ivon Howland <sup>(2)</sup>; José Suárez Alba <sup>(1)</sup>; Yssel Mendoza Mari <sup>(1)</sup>; Rosa Maria Coro <sup>(3)</sup>; Bienvenido Grá <sup>(4)</sup>; Michel García <sup>(1)</sup>; Meilis Mesa <sup>(2)</sup>; Yoandri Ramírez <sup>(2)</sup>; Juan Manuel Vila <sup>(2)</sup>; Julio Cesar Hernández <sup>(2)</sup>; Marcia Samada <sup>(2)</sup>; Olga Sonia León <sup>(5)</sup>; Ernesto López Mola <sup>(1)</sup>; Gerardo Guillen <sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup> Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología.

<sup>(2)</sup> Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas.

<sup>(3)</sup> Instituto de Neurología y Neurocirugía.

<sup>(4)</sup> Instituto de Gastroenterología.

<sup>(5)</sup> Centro de Ensayos Biológicos. Facultad de Farmacia y Alimentos. Universidad de la Habana.

### Resumen:

La cirrosis hepática representa el estadio final de varias enfermedades crónicas del hígado de diversa etiología, entre las cuales las más frecuentes son las de naturaleza tóxico-nutricional (hepatitis por consumo de alcohol) o de naturaleza viral (virus de la hepatitis B ó C). La cirrosis se define como un proceso caracterizado por la conversión de la arquitectura normal del hígado en nódulos estructuralmente anómalos. En este trabajo reproducimos un modelo experimental de cirrosis hepática inducida por la administración prolongada del CCL<sub>4</sub> en ratas para ensayar el efecto hepato-protector y antifibrótico del péptido CIGB500. En este estudio evaluamos la capacidad de este agente, tanto en la prevención de la fibrosis hepática mediante su aplicación concomitante a la administración del hepato-tóxico; como en su capacidad de revertir la fibrosis hepática previamente instaurada. El seguimiento evolutivo de los animales incluyó la realización de ultrasonidos hepáticos a las ratas, así como determinaciones bioquímicas y evaluaciones histológicas cuantitativas (morfometría). Los resultados obtenidos demostraron que el péptido CIGB500 ejerce un marcado efecto antifibrótico que se traduce en la disminución del depósito de material de matrix extracelular mediado por la activación de la enzima metaloproteinasa-13. Además se demostró que el CIGB500 reduce el número de células productoras de matriz celular y células inflamatorias, las cuales son las principales productoras de citoquinas pro-fibrogénicas.

## 11:00 -11:10 ¿Es útil el ejercicio en el tratamiento de la sacrolumbalgia aguda - subaguda.?

Dr. José A. García Delgado, Lic. Elsa Maria Rodriguez Adam, Dr. Jorge E Martín Cordero, Dr. C. Pablo Perez Coronel, Dra Jacqueline Martinez Torres

### Resumen

En el trabajo se hace una revisión del uso del ejercicio como parte del tratamiento de la sacrolumbalgia aguda - subaguda. Lo mas común es que la actividad restringida, el descanso, el reposo en cama y los analgésicos sintomáticos, son los tratamientos prescritos habitualmente para el dolor lumbar y la ciática, aunque también se señala que la inactividad prolongada, como el reposo en cama, conduce al deterioro de muchas funciones corporales y por consiguiente, puede inhibir la curación del dolor lumbar, debido al daño potencial producido por la inactividad; por esta razón las pautas de práctica clínica recomiendan la actividad precoz para el manejo del dolor lumbar agudo. Waddell en 1997 realizó una revisión, donde evaluó el consejo de permanecer activo (no ejercicios) en combinación con otros tratamientos en el manejo del dolor lumbar agudo, concluyendo que era eficaz. Los ejercicios asistidos manualmente, empleados en las fases más iniciales de programas progresivos para tratar el dolor de espalda, requieren solo una mínima actividad muscular, por el contrario los ejercicios libres exigen una elevada activación de la musculatura del tronco para mejorar el rendimiento muscular, pero puede ser necesario posponerlos pues pueden causar altas cargas compresivas en la columna lumbar en las fases iniciales. En los pacientes con dolor agudo es habitual una mejoría progresiva. Eso hace cuestionable si alguna intervención precoz puede mejorar realmente la alta tasa natural de recuperación espontánea. Van Tulder et al. (2003) en una revisión sistemática con 12 ensayos clínicos concluyó «La mayoría de las modalidades de ejercicios específicos para el tratamiento del dolor lumbar agudo y subagudo no eran más efectivas que otros tratamientos alternativos de uso común (activos, pasivos o placebos) con los que se comparó. y propuso «Probablemente la recomendación más razonable a pacientes con dolor lumbar agudo y subagudo, irradiado o no, es que se mantengan activos y vuelvan cuanto antes a realizar sus actividades habituales para mejorar la recuperación y reducir la discapacidad, pero no prescribir ejercicios. Nuestra práctica clínica de muchos años, el diseño y aplicación de un programa de ejercicios precoz y progresivo diseñado con posturas y movimientos estudiados y seleccionados, desde antes de los 90 que culminó con la realización de una investigación – tesis de Licenciatura de Cultura Física de una de nuestras terapeutas en un trabajo experimental aleatorizado con un grupo control con fisioterapia y otro con el mismo esquema fisioterapéutico más el programa referido nos demostró que ambos esquemas de tratamiento fueron buenos en la solución de la crisis, pero que la respuesta medida por la evaluación integral fue superior en el grupo con ejercicios con un 100% de eficacia contra un 70% en el otro grupo. Los datos evidenciados en este estudio aconsejan la factibilidad de aplicación del programa de Ejercicios Terapéuticos CIMEQ de aplicación precoz y progresiva en el dolor de espalda bajo sin perjuicio para el paciente y con resultados evolutivos satisfactorios.

**11:10 – 11:20 Utilización precoz del ejercicio terapéutico en el tratamiento de la lumbalgia aguda – subaguda.**

Lic. Elsa Maria Rodriguez Adam, Dr. Jose Angel Garcia Delgado

**Resumen:**

Se realizó un estudio explicativo, prospectivo, experimental y aleatorizado en el Servicio de Medicina física y Rehabilitación del Hospital CIMEQ que incluyó a pacientes que acudieron a dicho servicio en el periodo comprendido de diciembre 2001 a abril 2002 con sintomatología de dolor lumbar agudo- subagudo. El objetivo del estudio fue encaminado a evaluar la utilización precoz y progresiva de un programa de ejercicios terapéuticos en el tratamiento de la lumbalgia aguda y subaguda diseñado en el servicio y utilizado con buena respuesta clínica. Para ello se incluyeron dos grupos aleatorizados con igual tratamiento fisioterapéutico y a uno de ellos (experimental) además el programa de ejercicios según la etapa clínica. Para la evaluación y seguimiento de la muestra se utilizaron métodos de la escala analógica visual en la evaluación del dolor y del grado de discapacidad por el test de incapacidad de Waddell, ambos al inicio y al finalizar los tratamientos. Se demostró que los pacientes que realizaron el programa de ejercicios evolucionaron más satisfactoriamente en la mejoría de los síntomas dolorosos y la recuperación funcional más temprana

**11:20 - 11:30 Aspectos éticos de la reanimación cardiopulmonar.**Dr. José M. Martín Dieppa, Dr. Adalberto Francisco Fernández Abreu  
CLÍNICA 43**Resumen:**

Con el objetivo de exponer los principios básicos de la bioética y su aplicación en la reanimación cardiopulmonar y determinar los aspectos esenciales de los límites de la reanimación se realiza una revisión exhaustiva de los conceptos bioéticos aplicados a la reanimación cardiopulmonar, así como un tema bien controvertido que son los límites de la reanimación y sus consecuencias. Principios básicos de la bioética como la beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, son inviolables en el accionar de los profesionales de la salud y muy particularmente en una sociedad socialista como la nuestra, donde el respeto al ser humano, independientemente de su estatus, es la razón de ser. Las guías actuales de la reanimación cardiopulmonar contemplan cómo debe proceder el personal de la salud que la realice, su entrenamiento, el consenso de todos, la importancia de la familia y el consentimiento si es posible. Se concluye que respetar los principios básicos es esencial para una correcta conducta ética y sobre todo evitar en tan sensible conducta médica las acciones fútiles.

**11:30 – 11:40 Ayuno preoperatorio en cirugía**Dr. José M. Martín Dieppa, Dr. Adalberto Francisco Fernández Abreu  
CLÍNICA 43



**Resumen:**

Se realiza una revisión de los problemas relacionados con el ayuno preoperatorio y demostrar que la mayoría de los pacientes son sometidos injustamente a largas horas de ayuno provocando más problemas que beneficios. Se revisan diferentes artículos con actualidad y se expone la experiencia de un grupo de profesionales, incluyendo la cirugía pediátrica. El peligro de broncoaspiración resulta uno de los problemas más comunes a que se enfrentan los anestesiólogos diariamente por lo que la indicación de ayuno preoperatorio trata de evitarlo. Tradicionalmente se utilizan de 12- 16 horas de ayuno total para cirugía electiva. En la actualidad la incidencia que se recoge es de 0,01 % con una mortalidad de 1:46 000, asociado a pacientes con factores de riesgo frecuentemente: cirugía de urgencia, embarazo, obesidad, vía aérea difícil, entre otras. En la actualidad nuevas formas de ver y tratar el ayuno se estudian, parece ilógico pensar en someter a nuestros pacientes a prolongados ayunos. Se debe individualizar y resolver así esta problemática.

11:40 – 11:50 Coberturas cutáneas de urgencias en las fracturas abiertas de la tibia.

Dr. Adalberto Francisco Fernández Abreu, Dr. Mario Chiong Castillo, Dr. José Manuel Martín Dieppa, Dr. Juan Carlos Ruiz Prieto  
Clínica de 43.

**Resumen:**

Nuestro universo de trabajo estuvo constituido por 23 pacientes operados por fracturas abiertas de la tibia con pérdida de partes blandas y exposición del hueso, que nos llegaron a la guardia médica en las primeras 12 horas de producido el accidente; los casos se intervinieron quirúrgicamente en un tiempo medio de 6 horas, en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente «Salvador Allende» en el período comprendido entre diciembre del 2004 a diciembre del 2006. A todos se les realizó cobertura del hueso expuesto con colgajos vascularizados de los músculos de la pierna y osteosíntesis extrafocal con clavo intramedular de tibia acerrojado proximal y distal según el trazo de fractura. La lesión ósea fue del tercio medio de la tibia donde el hueso sólo está cubierto por la piel. Se excluyeron las fracturas metafisarias, articulares, grado III c de Anderson y Gustilo y aquellos casos que no fueron atendidos en nuestra guardia médica por el retraso en el tratamiento inicial de cobertura. El promedio de edad que más se afectó fue entre 25 y 29 años, los resultados se comportaron alentadores con un 82,6 % de buenos resultados y un 17,4 % de resultados regulares.

11:50 – 12:00 Cuidados paliativos en el Anciano.

Dra. Tatiana Bracero Marrero

**Resumen:**

Se realiza una revisión sobre las peculiaridades de este tipo de atención en la tercera edad, la valoración geriátrica como elemento pronóstico, la toma de decisiones, órdenes con respecto a la limitación de actuación o esfuerzo terapéutico y los conceptos actuales del buen morir.

12:00 –12:10 Eficacia de un programa de tratamiento individualizado en la sacrolumbalgia subaguda

Dr. José Ignacio Fernández Cuesta, Dr. José Angel García Delgado, Dr. Jorge E Martín Cordero, Dra. Mayte Montes de Oca Fernández, Dra. Irma Fernández Madero

**Resumen:**

Se realizó un estudio longitudinal, explicativo y prospectivo con intervención deliberada para la cual se tomó como universo todos los pacientes que acudían a nuestra consulta con diagnóstico de sacrolumbalgia, la muestra comprendió 60 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión dividido en dos grupos en el periodo comprendido entre enero 2006 y noviembre del 2006, con el objetivo de evaluar la eficacia de un tratamiento de Medicina Física y Rehabilitación prescrito con la fundamentación de una historia clínica específica individualizada al efecto, que identificó acciones movilizativas precoces individualizadas más convenientes y se comparó con el programa con buena eficacia clínica e investigativa aplicado en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital CIMEQ que tiene un enfoque sindrómico general e introduce los procedimientos movilizativos en las etapas aguda, subaguda, resolutive y reeducación. A ambos grupos se le aplicó previo al tratamiento movilizativo igual tratamiento fisiátrico: calor infrarrojo por 15 minutos y corriente interferencial AMF 80Hz espectro 40Hz por 10 minutos, en un número 10 sesiones. Los elementos sociodemográficos de ambos grupos en estudio fueron similares incluyendo el esfuerzo físico inadecuado como pauta desencadenante. Para evaluar la intensidad del dolor se utilizó la escala analógica visual y para la discapacidad funcional se utilizó el test de Roland Morris. Ambos métodos de tratamiento son efectivos en el manejo de las crisis, pero el tratamiento individualizado mostró superioridad en la rapidez de la mejoría, en la solución del dolor y en la recuperación funcional.

12:10 –12:20 Epidemiología del dolor de espalda bajo en la población mayor de 15 años del Policlínico Universitario Cerro.

Dra. Romy Aedo Parada, Dr. José Ángel García Delgado, Dra. Jacqueline del Carmen Martínez Torres

**Resumen**

El presente trabajo de corte investigativo, descriptivo y transversal se realizó en el Policlínico Docente Cerro del municipio Cerro, Provincia Ciudad de la Habana, tomándose como universo de estudio la población mayor de quince años (31 330 personas) de la que se seleccionó una muestra de 449 pacientes, a la misma se le aplicó un cuestionario con 8 preguntas abiertas y cerradas para conocer la relación de el Dolor de Espalda Bajo con edad y sexo, escolaridad, ocupación, principales causas, cantidad de días perdidos laboralmente por esta causa y su comportamiento durante la gestación en el año 2006. De los 449 pacientes estudiados, el 61% pertenecían al sexo femenino y el 39% al sexo masculino. El 78% manifestó dolor de espalda bajo en algún momento de la vida, con una mayor incidencia en la tercera edad (94%) y no se observó distinción en cuanto al

sexo. Presentaron mayor dolor los pacientes con nivel preuniversitario terminado (96%), apareciendo éste en el 97% de los técnicos, con una pérdida laboral entre 16 días y 1 mes en el 55.5% de los casos. La osteoartritis (38%) fue la principal causa referida por los pacientes y la terapéutica mas utilizada fue la combinación de reposo, medicamentos y fisioterapia (62%). El 28% de las mujeres desarrolló dolor de espalda bajo durante el embarazo, mayoritariamente en el tercer trimestre.

12:20 –12:30 «Implantación de un Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma NC-ISO 9001-2001 en los servicios hospitalarios del Hospital CIMEQ»

MSc. Irina Gutiérrez Pérez, Lic. Kyluma León Alvado, MSc. Tania Carrazana Amador

### Resumen

La gestión de la calidad según los requisitos de la ISO 9001: 2000 en el sector de los servicios hospitalarios constituye una práctica internacional cada vez más frecuente. La red hospitalaria nacional materializa uno de los más significativos objetivos del sistema social cubano, brindar atención médica de excelencia a todos los ciudadanos; garantizar la calidad de los servicios de salud es una obligación de todos los que tienen la responsabilidad de asegurar y brindar atención médica. Para nuestra sociedad el mejoramiento permanente de la calidad de los servicios de salud constituye un reto para el personal del sector, todo lo cual demanda de grandes esfuerzos para su asimilación y puesta en marcha. Pero, aunque contemos con profesionales muy calificados y tecnología de punta, diversos estudios señalan la existencia de una tremenda cantera de oportunidades de mejoras en los servicios sanitarios, derivada de la escasa utilización de metodologías avanzadas de gestión y de utilización no optimizada de recursos. En el trabajo se expone la implantación y certificación del Sistema de Gestión de la Calidad en el Hospital CIMEQ, cuyo alcance inicial abarcó el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación y que posteriormente se amplió a los Servicios de Terapia Intensiva y Oxigenación Hiperbárica, certificándose, tanto por la Oficina Nacional de Normalización (ONN), como por la Asociación Española de Normalización (AENOR). Este trabajo resulta muy novedoso atendiendo a los pronunciamientos hechos por las altas instancias del Estado sobre la necesidad de disponer de servicios hospitalarios de excelencia, considerando la aplicación de las normativas internacionales y podría ser tomado en cuenta por otras instituciones hospitalarias. Los resultados alcanzados en el Hospital CIMEQ con la implantación del sistema fueron: 1-Documentación de los procesos de los Servicios incluidos en el alcance del SGC. 2-Algunas Fichas de Procesos se generalizan. 3-La capacitación abarca a todas las áreas. 4-La experiencia se divulga en toda la Institución. 5-Clima favorable hacia el SGC. 6-Encuestas de Satisfacción Favorables. 7-La experiencia facilita la ampliación del Alcance.

12:30 –12:40 **Revisión monográfica sobre tratamiento actual del dolor agudo postoperatorio.**

Dr. Jose M. Martin Dieppa, Dr. Adalberto Francisco Fernandez Abreu  
CLÍNICA 43

**Resumen:**

La efectividad de los sistemas de analgesia controlados por el paciente, son estudiados muy frecuentemente, comparándolos con los usualmente conocidos. El presente estudio hace una revisión sobre el dolor postoperatorio, así como aspectos fundamentales en el uso de la analgesia controlada por el paciente, sus ventajas y desventajas. Se realiza una revisión actualizada sobre dolor postoperatorio, utilizando textos recientes y otros de interés, de autores especializados en este tema, así como la experiencia personal de los autores en la aplicación de métodos tan novedosos como la analgesia – controlada por el paciente en cirugía. La efectividad analgésica resulta comparable con los métodos comúnmente utilizados (sólo un 30 % requiere medicación de rescate analgésico, por un 60 % en los otros pacientes tratados). Las reacciones secundarias más comunes son las náuseas y vómitos, las cuales pueden ser evitadas en su mayor parte por el tratamiento preventivo con ondasetrón 4 u 8 mg endovenoso. Quizás lo más llamativo resulta la satisfacción que refieren los pacientes con este método, al señalar en un porcentaje alto la intención, de ser necesario, repetir dicho tratamiento. La analgesia controlada por el paciente es sin lugar a dudas un método eficaz de analgesia en las primeras horas del postoperatorio, pero los equipos y accesorios desechables para su uso resultan muy costosos, lo cual dificulta en países como el nuestro ser aplicados de forma generalizada. Pese a ello, el desarrollo de cirugías muy dolorosas exigen una conducta más energética de anestesiólogos y cirujanos ante una problemática que continúa siendo una asignatura pendiente, el dolor postoperatorio.

12:40 –12:50 **Modelos pronósticos de supervivencia en pacientes con cirrosis hepática: MELD y Child Pugh. Experiencia cubana.**

Samada Suárez M, Hernández Perera J. C , Ramos Robaina L, Barroso Márquez L, Roque Valdés A, González Rapado L, Cepero Valdés M, Hernández Rivero H, Fernández Madero I.  
CIMEQ

**Resumen**

Los objetivos de nuestro estudio son identificar los factores pronósticos de supervivencia de pacientes evaluados para trasplante hepático y determinar el comportamiento de los estadios de Child Pugh (CP) y puntuación de MELD según la supervivencia a los 6 y 12 meses. Resultados: De los 144 pacientes 27 (18,7%) fallecieron por complicaciones de la cirrosis hepática. En el análisis univariado de la sobrevida tuvieron una asociación significativa el sexo, la prolongación del tiempo de protrombina, la bilirrubina, la albúmina, la ascitis, la encefalopatía hepática, la puntuación de CP y el índice MELD. Al aplicar la regresión de Cox solo la puntuación

de CP resultó predictor de supervivencia. En el análisis por Kaplan Meier se observó que en la medida que aumenta el estadio de CP y el índice MELD, disminuye la supervivencia en relación con el tiempo de seguimiento. Conclusiones: La puntuación de CP fue un factor pronóstico independiente de supervivencia. El estadio C de CP y un índice de MELD mayor de 15 se relacionaron con menor supervivencia a los 6 y 12 meses. Se demostró buena concordancia por curvas ROC entre ambos modelos pronósticos y ambas puntuaciones deben complementarse para una adecuada valoración del candidato a trasplante hepático.

12:50 –1:00 Estudio clínico y epidemiológico de pacientes con cirrosis por virus B y C.

Dra. Marcia Samada Suárez, Dr. Julio César Hernández Perera, Dr. Leslie Ramos Robaina, Lisete Barroso Marquez, Alejandro Roque, Irma Fernández Maderos  
Servicio de Trasplante Hepático. CIMEQ

### Resumen

Los objetivos de nuestro estudio son identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con cirrosis por virus de la hepatitis B (VHB) y virus de la hepatitis C (VHC) evaluados por grupo de trasplante hepático del CIMEQ entre enero del 2004 y diciembre del 2006. De un total de 200 pacientes con cirrosis hepática, 89(44.5%) presentaban cirrosis de causa viral, por VHC 59(29,5%) y 30 (15%) por VHB, con predominio del sexo masculino (78,6%) y edad media de  $50 \pm 8,2$  años. La forma de debut y complicación más frecuente fue la ascitis y el ictero, 19% de los pacientes fueron estudiados a partir de un marcador viral positivo. En relación a la epidemiología es muy importante el estudio de la HVC en grupos de riesgo como el de antecedentes de transfusiones de sangre antes de 1995 que se comenzó el pesquisaje en los bancos, 30 (50,8%) pacientes tenían antecedentes de transfusiones de glóbulos, 23 (76,6%) antes de 1995 y fue la probable vía de contagio más frecuente en nuestro estudio.



Día 25 de marzo

## SALÓN 4

Pósters digitales y videos científicos

Sesión de la mañana

Presidente: Dr. Alejandro Roque Valdés

Secretario: Lic. Caridad Rojas Mosquera

10:00 –10:10 Sacrolumbalgia. Tratamiento.

Dr. José A. García Delgado, Dra Jacqueline Martinez Torres, Dr. Jorge E. Martín Cordero, Dra. Isis Pedroso Morales, Dr. José Ignacio Fernández Cuesta.  
CIMEQ

Resumen:

Se revisó el tratamiento de la sacrolumbalgia; se precisó la realidad del predominio de la etiología idiopática (mecánica) y la imposibilidad de establecer un diagnóstico anatomopatológico preciso ni identificar «la fuente exacta del dolor». Por esta realidad, en la práctica se han planteado una amplia y creciente variedad de tipos de cuidados sanitarios conservadores, usándose a menudo varias intervenciones simultáneas. Por ello se han detectado fallas de consistencia en las terapias propuestas, prefiriéndose unas u otras según la especialidad del médico prescriptor o del fisioterapeuta que aplica el tratamiento. La gran variedad de intervenciones terapéuticas reflejan la gran incertidumbre sobre cuál es el enfoque óptimo y una probable «sobremedicalización» del problema. Las evidencias científicas actuales sobre la efectividad real de la mayoría de los tratamientos habituales para el dolor lumbar son aún limitadas y al elaborar guías de prácticas clínicas es primordial basarse en las mejores evidencias disponibles. Se plantean los factores que pueden incidir en la respuesta y los de mal pronóstico. El pronóstico evolutivo y de reincorporación laboral. Se señala el manejo médico y sus objetivos. Se aborda además la clasificación del cuadro doloroso en agudo, subagudo y crónico para luego explicar el tratamiento en estas fases según la literatura revisada. Finalmente y según nuestros estudios y experiencias damos nuestra opinión sobre los aspectos básicos del tratamiento y control de la sacrolumbalgia.

10:10 –10:20 Sacrolumbalgia. Utilidad de la escuela de espalda

Dr. José A. García Delgado, Dr. Jorge E. Martín Cordero, Dr. C. Pablo Pérez Coronel, Dra Jacqueline Martínez Torres, Dra. Isis Pedroso Morales.  
CIMEQ

Resumen:

Las llamadas Escuelas de Espalda son un conjunto de acciones de índole educativa - preventiva - promocionales con información sobre anatomía, biomecánica,

posturas óptimas, ergonomía y los ejercicios de espalda. La «Escuela Sueca de Espalda» original fue presentada por Zachrisson-Forsell en 1969 y estuvieron destinadas a disminuir el dolor y a prevenir las recurrencias de episodios de dolor lumbar. Se realizaban en cuatro sesiones de 45 minutos cada una en un pequeño grupo durante un período de dos semanas. Desde la aparición de la Escuela de Espalda, con frecuencia las mismas se han dedicado a tratar a los pacientes con dolor lumbar crónico. Sin embargo, el contenido de estas escuelas ha cambiado y parece variar ampliamente hoy. En una revisión Cochrane traducida, de diciembre de 2003 para precisar evidencia científica de su eficacia, se reportó que existían pruebas moderadas que indicaban que las Escuelas de Espalda son más efectivas para el dolor y la función que otros tratamientos conservadores si los pacientes con dolor lumbar crónico pertenecen al público en general y reciben atención primaria o secundaria; por otro lado hay pruebas contradictorias sobre si las Escuelas de Espalda son más efectivas que el placebo o los controles de lista de espera para el dolor, la función y el retorno al trabajo. Hay pruebas moderadas que indican que las Escuelas de Espalda, en un ámbito ocupacional, alivian el dolor y mejoran la función y el estado de retorno al trabajo a corto y mediano plazo, en comparación con los ejercicios, la manipulación, el tratamiento miofascial o el asesoramiento, el placebo o los controles de lista de espera, para pacientes con dolor lumbar crónico. Por nuestra parte siempre hemos estado convencidos del valor de estas acciones educativas en procesos agudos y crónicos aunque el objetivo es distinto, en un caso prevenir recidivas o nuevas crisis y en el otro contribuir al control del dolor crónico, mejorar el funcionalismo y la calidad de vida de los pacientes, por ello tenemos nuestro propio programa de ejercicios progresivos y de educación - ergonomía postural que domina, prescribe, explica, y aplica todo el equipo de rehabilitación

10:20 – 10:30 Utilización de los sistemas de infusión en el tratamiento del dolor de origen oncológico. Presentación de un caso  
Lic. Yordanka González Guerra, Dr. Pedro Pablo Benítez Núñez,  
Lic. Haymee Rodríguez Lara.

#### Resumen.

Un gran número de pacientes con enfermedades oncológicas sufren dolor hasta el momento de su muerte; proporcionarle un alivio del dolor o una disminución en la intensidad del mismo es mejorar su calidad de vida. El objetivo de la siguiente presentación es mostrar la utilización de un sistema de infusión aplicada a la analgesia que da la posibilidad al personal que se dedica al tratamiento del dolor de seleccionar una concentración plasmática requerida (diana) para lograr un efecto particular y así controlar la profundidad analgésica, ajustando la concentración según el requerimiento clínico. Se utilizaron para esto las bombas de infusión (Baxter), con un periodo de duración de 7 días, que nos permitía además rellenarlas finalizado el tiempo requerido. Se logró un alivio del paciente de un 100% y por lo tanto una mejora en su calidad de vida.

**10:30 –10:40 Resultados del tratamiento de la hiperhidrosis por simpatectomía transtorácica de mínimo acceso**

Manuel Cepero Nogueira, Glenis Madrigal Batista, Simeón Collera Rodríguez, Ismael Rodríguez Rodríguez, Jesús M. Romero Rodríguez, Gabriel González González, Giselle Gómez Trueba

**Resumen:**

Este trabajo presenta nuestra experiencia y resultados en los primeros cinco casos de hiperhidrosis operados por vía transtorácica con cirugía de mínimo acceso (Videotoracosopia) en los últimos 3 años. La edad promedio de los pacientes fue de 20,3 años. El principal síntoma de los casos fue la exudación de las manos solamente (4) y en otro a través de manos y pies (1). Se describe la técnica quirúrgica empleada. No se presentaron complicaciones en nuestra muestra. El tiempo promedio de hospitalización fue de tres días, con un tiempo de drenaje menor de 24 horas. El resultado fue catalogado de muy satisfactorio, con remisión total de los síntomas en todos los pacientes.

**10:40 –10:50 Estudio de la deformación miocárdica durante la ecocardiografía de estrés farmacológico**

Dra Grettel Medina Guirola, Lic.Odalys Ojeda, Tec. Diamela Madrigal, Tec. Manuel Pérez, Tec. Isora Torres, Dr Angel Abreu Cruz.

**Resumen:**

La ecocardiografía de estrés con dobutamina (ED) y las nuevas herramientas o metodologías recientemente incorporadas tales como la cuantificación de bordes, el Doppler tisular y el estudio de la deformación ventricular han demostrado su utilidad y precisión en el diagnóstico y pronóstico de pacientes con enfermedad de las arterias coronarias; sin embargo los pacientes con afección significativa solamente de una de ellas, representa un grupo particularmente difícil por la escasa sensibilidad del empeoramiento de la motilidad regional como marcador de isquemia, siendo cada vez más frecuentes el uso de técnicas combinadas a fin de mejorar estos indicadores. Por tal motivo y con el objetivo de incrementar la capacidad diagnóstica de la ED en pacientes con enfermedad de la arteria descendente anterior (ADA), angiográficamente demostrada, estudiamos durante los meses de marzo 2005 a marzo 2007, 34 pacientes del sexo masculino con edad promedio de 57 años a quienes se les realizó ED alcanzando una frecuencia cardíaca de 144 lat/min durante la dosis máxima. El ecocardiograma basal no encontró anomalías morfofuncionales significativas considerándose como evaluables el 97% y 87,3% de los segmentos del septum y la pared anterior en el eco 2d, ni en la evaluación inicial del Doppler tisular bidimensional de los mismos para el estudio de la deformación respectivamente. Las alteraciones de la motilidad regional (Eco 2D) diagnosticaron 29 pacientes como positivos de isquemia,(sensibilidad 87,2%) y consideraron como negativos a 5 pacientes (precisión diagnóstica 85,3%) valores inferiores a los 31 verdaderos positivos y 3 falsos negativos que discriminó el estudio de las variables de deformación, (deformación, velocidad de deformación, índice postsistolico y tiempo al pico sistólico) (sensibilidad 91,9 y precisión diagnostica 91,2%). Se concluye que la

incorporación del estudio de la deformación durante el ED mejora la capacidad de diagnóstico del examen en pacientes con enfermedad de la ADA como enfermedad de un vaso.

10:50–11:00 **Terapéutica actual de la degeneración macular relacionada con la edad 2008**

Dra.: Isis Montesino Álvarez, Dra.: Judith Falcón Caballero, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dra.: Marybrenda Manteiga Rodríguez, Dra.: Patricia Martínez García, Dra.: Sandra Falcón Laborí  
CIMEQ

#### Resumen:

Con el aumento de la esperanza de vida al nacer crecen las preocupaciones de la calidad de vida, la visión es uno de los aspectos más importantes, pues aparecen un grupo de entidades, como son: la catarata, el glaucoma y la degeneración macular relacionada con la edad, para esta última existen hoy nuevas alternativas de tratamiento, usadas fundamentalmente en el mundo desarrollado que ya comienzan a introducirse en nuestro país. Nos propusimos hacer una revisión actualizada del tema, incluyendo factores de riesgo (edad, raza, genética, tabaquismo, obesidad entre otros), existen posibilidades terapéuticas con antioxidantes específicos, terapia fotodinámica; lo novedoso en este aspecto es el uso de factores bloqueadores del crecimiento vascular como Macugen (Pegaptanib) y Lucetis (Ranibizumab) por vía intravítrea, variando así los pronósticos de esta entidad.

11:00–11:10 **Atención al Continuo Madre – Niño**

Dra Berta Lidia Castro Pacheco, Dra. Rosabel Cuéllar López, Dra. Longina Ibargollen, Negrín, Dr. C.Francisco Valdés Lazo, Dra. María del Carmen Machado Lubián.

#### Resumen

Se presenta un análisis de la atención al binomio Madre – Niño a partir del año 1959. Se describen las estrategias de salud establecidas durante el período y se muestran algunas variables que constituyen excelentes indicadores de la calidad de la atención a la salud materno infantil que tiene el país actualmente y que son el resultado de las transformaciones sociales y económicas de las últimas cinco décadas así como de las políticas desarrolladas en el sector salud que colocan a Cuba entre los países con mejores indicadores en el área. Algunas de estas estrategias pueden ser lecciones aprendidas para que otras naciones con escasos recursos materiales como la nuestra puedan cumplir con los propósitos de salud para mujeres y niños en el nuevo milenio.

11:10–11:20 **«Infecciones nosocomiales en pacientes oncológicos ingresados en cuidados intensivos».**

Dra Berta Lidia Acevedo Castro, Dra Lissette del R. López González, Dra Ulda Jacqueline Olmos Echemendía.

**Resumen:**

Se realizó un estudio de exploratorio y prospectivo en 88 pacientes oncológicos con infecciones nosocomiales adquiridas en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Pediátrico «Juan Manuel Márquez» en el período comprendido entre enero 2003 – enero 2006 con objetivo de analizar el comportamiento de dichas infecciones en estos pacientes. Se elaboró una ficha de recolección de datos los cuales se procesaron con la finalidad de elaborar gráficos y tablas que facilitaron el análisis y discusión de resultados obtenidos. El 31,2 % de las infecciones nosocomiales reportadas en el periodo estudiado se diagnosticaron en pacientes con patología oncológica. La mayor incidencia se reportó en pacientes del sexo masculino con un 71,5%, las edades comprendidas entre los 5 – 9 años fueron las más afectadas. El 39,7% de estas infecciones se presentó en este grupo de edades. Los tumores intracraneales y las leucemias linfoblásticas agudas fueron las patologías de mayor incidencia de infecciones nosocomiales seguidos por los tumores intraabdominales. Dentro de los principales factores de riesgo asociados a las infecciones nosocomiales en estos pacientes se destacan la quimioterapia y los procedimientos invasivos. La neumonía asociada a la ventilación mecánica y la sepsis fueron las infecciones nosocomiales más frecuentes con 26,1% y 21,2 % respectivamente. Los microorganismos Gram negativos predominaron con un 68,4%. La *Pseudomona aureuginosa* y el *Acinetobacter baumannii* fueron los microorganismos de mayor incidencia. La *Pseudomona aureuginosa* fue el más aislado en los cultivos de secreciones endotraqueales, mientras que los *Estafilococos* tanto el *aureus* como el *infecioso* predominaron en los hemocultivos. Los aislamientos de microorganismos oportunistas como la *Cándida* se produjeron en pacientes oncológicos.

**11:20–11:30 Comportamiento de la morbimortalidad por enfermedades infecciosas.**

Dra Berta Lidia Castro Pacheco, Dra. María del Carmen Machado Lubián, Dr.C.Francisco Valdés Lazo, Dra. Mabel González Alemán, Dr. Valter Martínez Corredera.

**Resumen**

Se expone el comportamiento de la morbimortalidad por enfermedades infecciosas en la edad pediátrica en Cuba durante el año 2006, se relacionan con las causas más frecuentes y el grupo de edad. Se describen las estrategias desarrolladas por la Dirección Materno Infantil del MINSAP para disminuir estas afecciones.

**11:30–11:40 Estrategia quirúrgica de impacto en la rinosinusitis crónica**

Dra. Maria Josefa García Ortiz.

**Resumen:**

Se presentan seis pacientes con rinosinusitis crónica operados por cirugía endoscópica nasosinusal video asistido. Un niño de 10 años de edad, un adolescente de 17 años y 4 adultos. 5 pacientes del sexo masculino y una paciente femenina adulta de 29 años de edad. Todos los pacientes de la raza blanca. El



tiempo quirúrgico promedio fue de dos horas. No hubo complicaciones operatorias ni post operatorias. No edema, no fiebre, no sangramiento. La estadía fue de 72 horas. El tratamiento post operatorio consistió en lavados nasales con solución salina. La casuística presentada es el inicio de nuestro trabajo y el adiestramiento en esta técnica quirúrgica, muestra preliminar que seguiremos incrementando para poder desarrollarla.

- 11:40–11:50 **Tratamientos depuradores del fallo renal agudo en pacientes con sepsis**  
Dra Berta Lidia Acevedo Castro, Dra. Tatiana Bracero Marrero, Dra Leonor Verdecía Sánchez.

**Resumen:**

El fallo renal agudo en pacientes con sepsis se asocia con incremento de la mortalidad y acarrea un conflicto en el manejo terapéutico de los mismos, y mayor aún, cuando se asocian otros órganos disfuncionantes. Las terapias de reemplazo renal han sido ensayadas con el fin de lograr reducir los consecuentes trastornos hidroelectrolíticos, la sobrecarga de volumen y las complicaciones urémicas. Varias modalidades han sido evaluadas con algunos beneficios de unas sobre otras. De manera general se asume que las técnicas continuas con filtración plasmática con el objetivo de depurar citoquinas revierten mejores resultados en el pronóstico y recuperación de la función renal normal. Con el objetivo de mejorar el conocimiento en esta temática, decidimos realizar una revisión sobre los métodos depuradores en el paciente séptico críticamente enfermo.

- 11:50–12:00 **Ventilación no invasiva. Presentación de un caso.**  
Dra. Berta Lidia Acevedo Castro, Dra. Ulda Jacqueline Olmos Echemendía.

**Resumen:**

Se presenta un caso de una adolescente de 15 años que sufre por accidente automovilístico, fractura cerrada de tibia y peroné izquierdo; pasadas las 72 horas comienza con manifestaciones de insuficiencia respiratoria aguda y se diagnostica un embolismo pulmonar graso. La paciente fue tratada con ventilación no invasiva (CPAP 8cm de agua) obteniéndose mejoría de los parámetros clínicos y gasométricos y se desteta alrededor del tercer día. Fue egresada del hospital 7 días después.

- 12:00–12:10 **Técnica de Kissing stent en el tratamiento de lesiones de bifurcación coronaria**  
Dres. Angel Obregón, Héctor Conde, Ronald Aroche, Elena Vila, Grisell Guevara, Judith Castro, Lázaro Aldama  
CIMEQ

## Resumen

Las lesiones estenóticas en la bifurcación de ramos coronarios ha sido una de las dificultades que ha presentado el intervencionismo coronario percutáneo dada la dificultad técnica y el alto índice de reestenosis. Han sido desarrolladas varios procedimientos, todos con resultados reservados, sin embargo la técnica de kissing stent es la que ha logrado menor porcentaje de reestenosis y quizás la más utilizada en el mundo. Presentamos un caso realizado en nuestro centro al que se realizó control angiográfico a los seis meses con resultados satisfactorio.

12:10–12:20 Safenectomía video-asistida para uso como hemoducto en la revascularización miocárdica.

Dr. Miguel Angel Carrasco Molina, Dr. Angel Paredes Cordero, Dr. Horacio Pérez López, Dr. Francisco Douglas Ávalos, Dr. Armando Olivera. Martínez, Enf. Annia Álvarez Pelegrino, Enf. Daytté Miranda Lara, Enf. Odalys Ojeda Mollinedo.

## Resumen

La cirugía de revascularización miocárdica se desarrolla por primera vez en los años 1967 y 1968, existiendo anteriormente algunos informes aislados sin haber producido impacto hasta ese momento, fue desde esta fecha cuando Favalaro y Effler generalizan el uso de la vena safena como injerto aorto-coronario; han pasado más de 40 años y la vena safena continúa utilizándose con este fin. Los métodos de extracción de la vena safena magna han evolucionado desde la apertura completa de la piel en todo su trayecto, pasando por técnicas abiertas con puentes de piel a las técnicas de extracción video-asistida, los beneficios para el paciente de esta última técnica son indudables. En nuestro país se realiza la extracción incidiendo la piel en todo el trayecto de la vena, en algunos centros están iniciando la safenectomía por técnica abierta con puentes de piel. En nuestro trabajo presentamos una serie de casos a los cuales se les realizó la safenectomía por técnicas video-asistidas.

12:20–12:30 Nuestra experiencia con la Hemorroidopexia en el tratamiento de la enfermedad hemorroidal

Dr. Luis Villasana Roldós, Dr. Hilario Martínez Noda, Dr. Néstor Azcano González, Dra. Virginia Fernández Vargas, Lic. Mercedes Viqueira Bermúdez

## Resumen

Las hemorroidectomías han estado asociadas a grandes molestias en el postoperatorio, con periodos prolongados de curaciones y morbilidad postoperatoria importante. Basado en un nuevo concepto, sobre la etiopatogenia de la enfermedad fueron intervenidos en nuestro centro 22 pacientes y 19 en otros hospitales con el objetivo de disminuir la morbilidad postoperatoria en esta intervención y facilitar la incorporación mas rápida de los pacientes a sus labores habituales. En el período comprendido entre abril del 2006 y enero del 2008, fueron intervenidos 41 pacientes en 5 Servicios de Coloproctología, con la técnica

propuesta. La edad media fue de 49 años. Hubo 11 pacientes con hemorroides grado III (27%) y 30 pacientes con Grado IV (73%). En 14 pacientes (34%) no se produjo dolor postoperatorio durante las primeras 24 horas, malestar en 17 pacientes (41%), dolor en 16 pacientes (39%). La primera defecación fue reportada dolorosa por 6 pacientes (14.6%), sangrado a la primera defecación, 2 pacientes (4.8%). La valoración del paciente de los resultados de la técnica fue de excelente en 25 pacientes (61%), buena en 14 pacientes (34.1%) y regular en 2 pacientes (4.9%). La hospitalización se redujo a 12 pacientes (29%). Todos los pacientes estuvieron dispuestos a incorporarse a sus labores habituales a los 15 días de operados como tiempo máximo. La técnica descrita ha disminuido de forma notable la morbilidad postoperatoria, elimina el periodo de curaciones, disminuye el periodo de recuperación y aumenta la posibilidad de una rápida incorporación al trabajo.

#### 12:30–12:40 Anestesia y transoperatorio en cerdos

A. Olivera, H.A. Domínguez, M.A. Carrasco, I.Santana, M. Rodríguez, G. Murguía, C. Alfonso

#### Resumen:

Con el objetivo de evaluar un protocolo de anestesia general intravenosa en el establecimiento de un modelo animal para la investigación del infarto agudo del miocardio, se utilizaron 11 cerdos de la raza criolla cubana, 6 hembras y 5 machos. Se utilizó una mezcla de ketamina+midazolam+atropina IV para la inducción y una infusión de ketamina y succinilcolina para el mantenimiento del plano anestésico. Se evaluó la frecuencia cardíaca y respiratoria durante toda la fase de anestesia. Se utilizó ketamina por ser este un fármaco con características útiles en la cirugía cardiovascular.

#### 12:40–12:50 Efecto del sexo en la presentación de fibrilación ventricular por infarto agudo del miocardio en cerdos.

H.A. Domínguez<sup>1</sup>, M.A. Carrasco<sup>2</sup>, A. Olivera<sup>2</sup>, I.Santana<sup>1</sup>, M. Rodríguez<sup>2</sup>, G. Murguía<sup>2</sup>, C. Alfonso<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Instituto de Investigaciones Porcinas

<sup>2</sup> Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas, La Habana, Cuba.

#### Resumen:

Las cardiopatías isquémicas constituyen un problema de salud en muchos países y el infarto agudo del miocardio (IAM) es una de las formas más graves de cardiopatía isquémica. Este infarto afecta casi sin excepción a la población de todos los países y constituye una de las primeras causas de incidencia, morbilidad y mortalidad. El cerdo ha sido utilizado como modelo en muchos tipos de investigaciones cardiovasculares. En estudios destinados al establecimiento de un modelo animal de infarto agudo del miocardio, caracterizado por su repetibilidad, reproducibilidad, su aceptable ventana de lesión clínicamente evaluable, farmacológicamente tratable y con una supervivencia post-operatoria, se han utilizado diferentes especies animales. Este trabajo tuvo por objetivo evaluar el efecto del sexo en la presentación de fibrilación ventricular utilizando cerdos Criollo Cubano de ambos sexos, para el establecimiento de un modelo de IAM.

- 12:50–1:00      **Complicaciones Postoperatorias de Trasplantes Hepáticos en la UCI del CIMEQ año del 2007.**  
Francisco Gómez Peire, Anselmo Abdo Cuza, Roberto Castellanos Gutierrez, Jorge Lage Davila, Alain Cueto, Juan Carlos, Marbelia Iglesia González, Namibia Espinosa González, Rodolfo Martínez Casanova, Emi Hernández Fernández, Evelyn Hernández Bassue.

**Resumen:**

El trasplante hepático está indicado en aquellas enfermedades hepáticas donde no es posible utilizar otras medidas terapéuticas como la cirrosis hepática de diferentes causas, los tumores hepáticos (fundamentalmente, el hepatocarcinoma) y la insuficiencia hepática aguda grave. En el año 2007 el CIMEQ realizó 16 trasplantes hepáticos donde el 57.1 % perteneció al sexo masculino y 42,9% al femenino, prevalecieron los mayores de 40 años para 60% los casos. Las indicaciones de trasplantes más frecuentes en esta muestra fueron hepatitis alcohólicas (28,6%), virus C (21,4%) y la cirrosis biliar primaria (21,4%). Las principales complicaciones encontradas fueron disfunción primaria del injerto (20%), las neurológicas (20%), y las biliares (13,3%). Entre las causas neurológicas tuvieron fundamental peso los cuadros de desmielinización del SNC, las biliares, las fugas y las estenosis de la vía biliar. No se observó ningún tipo de relación con el mantenimiento del donante, con las características del receptor y algún evento durante el transoperatorio.

**Sesión de la tarde:**

Presidente: Dr. Irving Figueredo Peguero  
Secretario: Lic. Ma. del Carmen González Fraga

- 2:30–2:40      **Factores de riesgo en la neumonía extensa adquirida en la comunidad.**  
Dra. Juana Maria Rodríguez Cutting, Dra. Nanci Chavez Rivera, Dra. Lissette del R López González, Dra. Oria Díaz Nay.  
Hospital Pediátrico Docente Juan Manuel Márquez

**Resumen:**

Las infecciones respiratorias agudas, sobre todo las neumonías, son unos de los principales problemas de salud en los niños menores de 5 años en los países en desarrollo, donde representa la tercera parte de los fallecidos en este grupo de edades. Se realizó un estudio analítico - descriptivo, prospectivo en 117 pacientes ingresados en el Hospital Pediátrico Docente «Juan Manuel Márquez» con el diagnóstico de neumonía extensa adquirida en la comunidad. en el período comprendido entre el 1ro de julio 2005 – 30 de junio 2006. El 58,1% de los pacientes estudiados pertenecieron al sexo masculino y las edades comprendidas entre 1 – 4 años fueron las más afectadas en ambos sexos. El principal factor de riesgo asociado a las neumonía extensa adquirida en la comunidad en nuestra serie fue la edad menor de 5 años con un 70.9%, mientras que la fiebre, la tos, y la disminución del murmullo vesicular asociada a la submatidez fueron los parámetros

clínicos de mayor incidencia. El 56,4% de las neumonías extensas adquiridas en la comunidad fueron complicadas, constituyendo el derrame pleural la principal complicación reportada con un 48,4%. Solo el 21,3% presentó dos o más complicaciones, la asociación de mayor incidencia con un 28,6% fue el derrame pleural más pleuresía sin efusión. El 63,4% de los pacientes presentó una estadía entre 7 – 14 días demostrándose que entre la aparición de complicaciones y la estadía hospitalaria existe una relación directamente proporcional. El 56,4% de los pacientes inició tratamiento con penicilina cristalina. La mayor efectividad del esquema terapéutico correspondió a la amoxicilina - sulbactam y penicilina cristalina con un 90% y 84.8% respectivamente.

2:40–2:50      Efectividad de la penicilina en la neumonía grave adquirida en la comunidad. Análisis en un quinquenio (2000-2005)  
Dra. Juana María Rodríguez Cutting, Dra. Dania Vega Mendoza, Dr. Juan Bautista García Sánchez, Dra. Larisa Pacheco Torres, Dr. José Ramón López  
Hospital Pediátrico Docente Juan Manuel Márquez

#### Resumen:

Las infecciones respiratorias agudas, sobre todo las neumonías, son uno de los principales problemas de salud en los niños menores de cinco años, en los países en desarrollo. Con el objetivo de describir el diagnóstico, complicaciones y manejo del grupo estudiado en este período (marzo de 2000 a marzo del 2005) se realizó un trabajo descriptivo de corte transversal, con los pacientes que ingresaron con neumonía, en el servicio de respiratorio del Hospital Pediátrico Docente «Juan M. Márquez». Cumplieron los criterios de inclusión y exclusión 217 pacientes de neumonía grave adquirida en la comunidad, de marzo del 2000 al 2005. Se practicó un análisis descriptivo de las variables clínicas, radiológicas y de manejo. Se procesaron algunos datos utilizando la prueba de Chi Cuadrado. El 77% de los pacientes eran menores de 5 años, correspondiendo el 53 % al sexo masculino, la fiebre, la polipnea y el tiraje estuvo presente en todos los pacientes. Las complicaciones más frecuentes fueron: el derrame pleural y el absceso pulmonar en 60,7% y 26,9%, respectivamente. Se realizó pleurotomía a 29 pacientes y toracocentesis a 20. El germen más frecuente fue el neumococo en el cultivo del líquido pleural. El tratamiento más usado fue la penicilina, sola o asociada al cloranfenicol, obteniendo una evolución favorable, en más del 80% de los pacientes, a pesar de que el 50% de ellos presentó alguna complicación. La presencia de complicaciones asociadas a la neumonía grave adquirida en la comunidad, no influyó en que los pacientes tuvieran una evolución favorable con los esquemas de antibióticos utilizados. Todos los pacientes fueron egresaron vivos.



- 2:50-3:05 VIDEO CIENTÍFICO: Hemorroidopexia: Técnica novedosa en el tratamiento quirúrgico de la enfermedad Hemorroidal.  
Dr. H. Reynel Martínez Noda, Dr. Luis Villasana Roldós, Dr. Néstor Azcano González, Dra. Virginia Fernández Vargas, Lic. Enf. Mercedes Viqueira Bermúdez

**Resumen:**

Las hemorroides internas y externas son formaciones anatómicas normales presentes en las fases tempranas del desarrollo embrionario. Histológicamente el tejido hemorroidal vascular tiene una estructura angiocavernosa con comunicaciones arterio venosas directas, el tejido vascular hemorroidal es sostenido por musculatura lisa y tejido de soporte fibroelástico. La enfermedad hemorroidal no se presenta sin prolapso de la membrana y mucosa anal; el prolapso puede ser considerado en si mismo una enfermedad, la cual aunque generalmente no es sintomática, puede indicar una predisposición a ciertas complicaciones. Se presenta una técnica que reduce el prolapso mucoso y hemorroidal mediante la escisión de una banda transversal de la membrana de la mucosa anal prolapsada, entre la ampolla rectal distal y el canal anal proximal. Consideramos que la reducción del prolapso, restableciendo la relación topográfica normal entre la membrana mucosa anal y los esfínteres anales, inducen una mejoría en el flujo del retorno venoso, eliminando el riesgo de complicaciones causadas por su obstrucción. La formación de una sutura muco\_ mucosa en un área con muy pocos receptores sensitivos y el evitar el trauma quirúrgico a la membrana mucosa anal y la anodermis, forman las bases teóricas de una operación con un grado bajo de dolor post\_ operatorio. La técnica presentada presenta las siguientes ventajas: poca o casi ninguna molestia post\_ operatoria, complicaciones post\_ operatorias menores e infrecuentes, rápida recuperación post\_ operatoria, no estenosis, no recaídas, buenos resultados estéticos, incorporación rápida a las labores habituales.

- 3:05-3:20 VIDEO CIENTÍFICO: CIMEQ. 20 años de Medicina Hiperbárica.  
Dra. Anahi Demosthene Sterling, Dra. Marbelia Iglesia González,  
Dr. Juan Chi Arcia, Dr. Marcos Roussó Altuna, Lic. Aida López Morejón, Lic. María Valiente González, Tec. Velda I. Jaime Hernández.

**Resumen:**

Se muestra el trabajo realizado en el Servicio de Oxigenación Hiperbárica del CIMEQ desde su fundación en 1987 hasta la fecha, exponiendo los modelos de cámaras utilizados, patologías atendidas, sesiones de tratamiento diario, así como algunos resultados de trabajo y logros alcanzados.