

Posters Digitales

1- Poliposis nasal experiencia de 5 años

Dra Ilsa García Estrada, Dr Waldo Jiménez Gonzalez
CIMEQ

Se realiza un estudio retrospectivo de nuestra casuística con los pacientes que acudieron a consulta en los últimos 5 años y que se les realizó cirugía endoscópica funcional nasal al presentar el diagnóstico de rinosinusitis polipoidea. La sinusitis polipoidea es muy frecuente en nuestro medio ya que la misma es de causa alérgica y estos pacientes son remitidos a nuestra consulta por el alergólogo o el neumólogo o bien acuden a nuestra consulta por obstrucción nasal permanente, sin tener mejoría con tratamientos médicos de gotas nasales vasoconstrictoras. Se aplicó la cirugía de mínimo acceso introducida en nuestro hospital en el año 2000. Con esta técnica obtuvimos resultados satisfactorios no teniendo complicaciones, realizándose de forma ambulatoria disminuyendo los costos hospitalarios.

2.- Papilomas invertidos nasosinusales

Dr. Waldo Jiménez González, Dra. Ilsa García Estrada.
CIMEQ.

Se realiza una revisión de los papilomas invertidos nasosinusales que se han detectado en la consulta de ORL, Hospital CIMEQ, en el año 2006, encontrándose un número de 4. La obstrucción nasal afecta al 100% de los pacientes. Radiológicamente el 50% de los casos presentan alteraciones de mayor tamaño que el tumor. La cirugía ha sido practicada en todos los casos. La tendencia a la recidiva ha quedado patente en el 50% de los casos.

3.- Infecciones bacterianas en pacientes trasplantados de hígado en el Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ) entre los años 2002-2005.

Lic. Danays Vidal Rosell

Las infecciones bacterianas asociadas al período post-trasplante se consideran una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en pacientes a los cuales se les ha practicado un trasplante de hígado. En el CIMEQ durante los años 2002-2005 encontramos una tasa de infección nosocomial bacteriana para este tipo de pacientes del 76%. Las infecciones fueron causadas por bacterias pertenecientes a la familia *Enterobacteriaceae* y por especies de los géneros *Acinetobacter*, *Pseudomonas* y *Staphylococcus*; los que encontramos asociados a muestras clínicas como drenajes hepáticos, hemocultivos y catéteres endovasculares fundamentalmente. La resistencia antimicrobiana encontrada fue muy alta fundamentalmente frente a los antibióticos de la familia de las cefalosporinas (60%-85%) en cepas Gram negativas y frente a penicilina G (93%) y a cefazolina (43%) en el caso de las cepas Gram positivas.

4- Papilomatosis esofágica y en vías respiratorias. Informe de casos.

Dr Gabriel González Sosa, Dra. Janet Domínguez Cordovés, Dra. Glenis Madrigal Batista, Dr. Oscar Suárez Savio, Dr. Julio Díaz Mesa,

Dr. Simeón Collera Rodríguez.

Se presentan dos casos estudiados en el Hospital CIMEQ, con el diagnóstico de papilomatosis en esófago y en vías respiratorias respectivamente. Se realiza un breve recuento del diagnóstico, la evolución y el tratamiento impuesto a cada uno, tanto médico como quirúrgico. Actualmente ambos pacientes se encuentran bajo tratamiento sistémico con Interferón alfa. El paciente con diagnóstico de papilomatosis de las vías respiratorias presenta recidiva de la enfermedad, constatada por broncoscopias posteriores realizadas.

5- Biopsia pulmonar por cirugía torácica videoasistida para el diagnóstico de las enfermedades intersticiales de pulmón.

Dr. Gabriel González Sosa, Dr. Oscar Suárez Savio, Dr. Julio Díaz Mesa, Dr. Manuel Cepero Nogueiras, Dra. Janet Domínguez Cordovés, Dra. Glenis Madrigal Batista, Dr. Hanoi Hernández Rivero, Alfredo Martínez-Aparicio Hernández.

CIMEQ

Se realiza un estudio descriptivo y observacional en pacientes a los que se les practica la biopsia pulmonar por cirugía torácica videoasistida por sospecha clínica y radiológica de una enfermedad intersticial pulmonar en el Servicio de Cirugía General del Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas en el período comprendido desde Enero de 1995 a Diciembre del 2005. Se incluyen 135 pacientes, a 126 se les realiza toma de biopsia por torascopia videoasistida para un 93,3%. Predomina la edad entre 47 y 56 años, con una edad promedio de 54,1 +/- 13 años y el sexo masculino. Se identifican como factores de riesgo más frecuentes: la exposición al polvo y el hábito de fumar, los síntomas que predominan son: la tos seca y la disnea para un 50,4%. Se obtiene un diagnóstico específico en 89 pacientes, con predominio del carcinoma pulmonar y la sarcoidosis. Se reduce el tiempo quirúrgico y la estadía hospitalaria y hay solo 4 complicaciones debido a infecciones superficiales en los puertos de entrada.

8- Hombro doloroso. Diagnóstico y rehabilitación

Dra. Tania Bravo Acosta, Dra. Yamilé López Pérez, Dra. Solangel Hernández Tápanes, Dr. Jorge Martín Cordero, Dr. Arnaldo Gómez Lotti

Clínica 43

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo para el cual se tomó como universo todos los pacientes que habían asistido a la consulta de Medicina Física y Rehabilitación, de la Clínica 43 con el diagnóstico de hombro doloroso, en el período comprendido de Enero a Diciembre del 2006 con el objetivo de determinar los diferentes diagnósticos y modalidades físico-rehabilitadoras aplicadas en el hombro doloroso así como identificar las lesiones de partes blandas utilizando el método ecográfico y conocer la efectividad de las diferentes tratamientos aplicados demostrando que las afecciones dolorosas de hombro son más frecuentes en el sexo masculino y en mayores de 36 años. La tenosinovitis de la PLB y la tendinitis del supraespinoso

son los diagnósticos más frecuentes encontrados en el estudio ecográfico. La crioterapia y sus combinaciones con otros agentes físicos fueron altamente efectivas en el alivio del dolor y los ejercicios de movilidad articular indicados en el primer programa de tratamiento acelera el alivio de los síntomas y mejora la recuperación funcional del hombro afecto.

9- Algunas consideraciones metodológicas sobre la enseñanza del Power Point

Lic. Eduardo García Benages

Facultad de Ciencias Médicas Finlay-Albarrán. ISCM-H

Los profesionales de la salud, por las características propias de su perfil ocupacional, participan en eventos de diferentes tipos o tienen la necesidad de confeccionar presentaciones como apoyo a la exposición de sus trabajos docentes, de investigación, de discusión de casos, etc. y hacen un gran uso del Power Point con estos fines. Se hace necesario unificar criterios sobre la forma de crear las presentaciones en Power Point teniendo en cuenta etapas comunes que se manifiestan en la creación de estas y elementos de la comunicación que tienen que ver con la redacción de los textos de las diapositivas, los colores, las animaciones, etc. ya que de manera general se observa el uso inadecuado y/o repetitivo de tales elementos. El Power Point permite además crear presentaciones con elementos de navegación no lineal. Los tutoriales que brinda Microsoft Office, entre ellos el de Power Point es un ejemplo de ello. Ese es otro de los aspectos que se trata en este trabajo.

11- Tratamiento Quirúrgico de la Hipertrofia de los Cornetes Inferiores con Plasma Argón

Dr. Victoriano Machin González, Dra. Ilsa García Estrada, Dr. Waldo Jiménez González, Dr. Gustavo Córdova Ramos

En nuestras consultas atendemos con frecuencia la obstrucción nasal crónica y la causa más frecuente es la hipertrofia de los cornetes inferiores. Cuando estos pacientes no tienen una respuesta positiva al tratamiento médico y luego de analizar los resultados del estudio de la enfermedad alérgica de estos, es que decidimos realizar la reducción quirúrgica del tamaño de los cornetes inferiores. Entre las técnicas utilizadas para este propósito se encuentra la coagulación con plasma argón, un procedimiento que utiliza corriente eléctrica de alta frecuencia y una fuente de plasma argón. La reducción efectiva de los cornetes, la posibilidad de alcanzarlo en toda la longitud de estos, la penetración limitada, el poco tiempo quirúrgico y la ausencia de complicaciones hemorrágicas entre otras ventajas, hacen de esta técnica algo excepcional. Fueron atendidos 40 pacientes diagnosticados de rinitis crónica hipertrofica, quienes fueron revisados a los 3 meses, 12 meses y 24 meses después del tratamiento. A los 24 meses, 38 pacientes (95 %) refirieron una mejoría significativa de los síntomas. Se revisan y discuten las indicaciones, ventajas, complicaciones y resultados a largo plazo del uso de la coagulación con plasma argón en rinocirugía.

12- Cirugía Endoscópica en Nariz y Senos Paranasales con y sin Instrumentación Motorizada

Dr. Victoriano Machin González, Dra. Ilsa García Estrada, Dr. Waldo

Jiménez González, Dr. Gustavo Córdova Ramos

La cirugía endonasal constituye la expresión más fiel de la cirugía de mínima invasión utilizada en la otorrinolaringología, sus enormes ventajas favorecen el trabajo quirúrgico fino en sitios que anteriormente eran difíciles de observar, respetando su integridad. Estos espacios anatómicos llamados senos paranasales, ahora son abordados utilizando recursos tecnológicos como el microdebridador, que permiten actuar quirúrgicamente con precisión y mínimo trauma tisular, disminuyendo el sangrado y así favorecer el poder contar con una imagen de mayor calidad y de esta manera disminuir las complicaciones. Es menester que el cirujano especialista en este campo domine las bases anatómicas y fisiológicas de estos padecimientos, así como el dominio absoluto de la técnica quirúrgica y los equipos o instrumentos que en ella se emplean. Conclusión: La cirugía endonasal como expresión fiel de la cirugía de mínima invasión en senos paranasales, representa un avance categórico en las soluciones satisfactorias que el cirujano especialista podrá ofrecer a sus pacientes para resolver la patología de estas cavidades, con un mínimo trauma quirúrgico, rápida recuperación y menor número de complicaciones.

14- Folleto Complementario: Respiratorio

Lic. Enf. Josefa T. García Vázquez, Lic. Enf. Ernestina Hernández Vergara, Lic. Enf. Sobeida Suárez Marrero.

ICBP- Victoria de Girón.

El Sistema Respiratorio es uno de los más importantes de nuestra economía humana, pues permite el intercambio gaseoso. Las enfermedades respiratorias pulmonares son frecuentes en nuestro medio por lo que su prevención, diagnóstico y tratamiento son de capital importancia, se hace necesario que el enfermero esté actualizado de cómo cuidar a estos pacientes para reducir su mortalidad. Para su mejor estudio se ha dividido en 3 Síndromes: Bronquial, Pulmonar y Pleural, los mismos se estudiarán hoy, los 2 primeros ahora y el tercero en la clase que sigue a ésta. Una de las afecciones más frecuente es el Asma, la cual tuvo un aumento de su mortalidad al final de la década del 80 y el Cáncer de Pulmón el cual se presenta con mayor frecuencia en adultos jóvenes, los cuales tienen asociado en un 90% el hábito de fumar. El Sistema respiratorio está compuesto por: nariz (por donde el aire entra y sale), faringe (se divide en 3 según su recorrido: orofaringe, nasofaringe y faringe laríngea), laringe, bronquios, bronquiolos, pulmones (derecho 3 lóbulos e izquierdo 2 lóbulos). El presente Folleto tiene como objetivo recorrer la materia relacionada con la Unidad I: RESPIRATORIO; desde su definición, clasificación, examen físico, manifestaciones clínicas, etiología, fisiopatología, complementarios, tratamiento, complicaciones, Atención Primaria de Salud, Medicina Tradicional y Natural, consideraciones éticas, bioéticas, gerontológicas y atención de enfermería de las afecciones descritas en el mismo. Se utiliza lenguaje de fácil comprensión, pretendiendo con ello facilitarle al estudiante la adquisición de los conocimientos de tan importante unidad. Se realizó una amplia revisión bibliográfica de literatura actualizada. Concluimos pensando que este Folleto ha facilitado al estudiante la comprensión del Tema, consideramos que tiene ventajas económicas, pues los aspectos que se relacionan aparecen en textos muy limitados y es más fácil la reproducción de este material. Recomendamos generalizarlo en el Instituto.

15- Incidencia de Tabaquismo en estudiantes de Licenciatura Enfermería del ICBP-Victoria de Girón. 2005.

Lic. Enf. Josefa T. García Vázquez, ic. Enf. Olimpia Rodríguez García, Lic. Enf. Magaly Morales Semanat.

ICBP- Victoria de Girón.

El tabaquismo continúa siendo uno de los problemas prevenibles que afectan de forma más manifiesta la salud y la calidad de vida de los habitantes del continente americano; se calcula que en él a mediados de los años 80 morirán anualmente alrededor de 526,000 personas por enfermedades provocadas por el tabaquismo. En la actualidad el mayor número de defunciones en el Canadá y Estado Unidos de América donde el tabaquismo ha sido un problema por más de 60 años está relacionado con la misma; sin embargo en los países de América Latina y del Caribe anualmente tienen lugar más de 100,000 defunciones por esta causa y lo que es aún más grave esas defunciones tienen una marcada tendencia a aumentar en ciertos sectores de la población; pero no es solamente el número de defunciones lo que hace que este problema sea prioridad para la Salud Pública; ya que el tabaquismo acarrea también consecuencias económicas y sociales. Económicas porque la demanda que genera el consumo continuo de tabaco requiere el uso de tierras y de recursos para su explotación que podrían utilizarse para otros cultivos más necesario y útiles. Sociales porque el consumo de tabaco está aumentando en forma notable especialmente entre mujeres y adolescentes entre ambos sexos. El tabaco originario de América es una planta de la familia de las Solanáceas cuyas hojas secas y arrolladas en forma de tizón que se encendía por un extremo y se chupaba por el opuesto llamaron la atención de los colonizadores. La denominación de la planta en el lenguaje nativo era "Cohiba" y su uso no era exclusivo del Behique sino de todos los integrantes del grupo primitivo. La forma de consumo podía ser fumado, masticado y otras veces aspirado y el nombre del tizón era tabaco. A principios del Siglo XVI Carlos V recibió semillas de las plantas que sembró y cultivó, medio siglo después Juan Nicot embajador francés en Portugal la llevó a la Reina de Francia quien recomendó su aplicación para la curación de las heridas y la usó también en forma de polvo. En reconocimiento a Nicot la planta fue llamada Nicotiana y su producto activo Nicotina. Nos trazamos como objetivo fundamental el sugerir una propuesta de estrategia de Comunicación para intentar combatir este mal hábito. Se realizará un estudio analítico en estudiantes de Licenciatura Enfermería de 2do año Curso para Trabajadores del ICBP Victoria de Girón, matriculados en el 2do Semestre del curso escolar 2004-2005; a los cuales se les aplicará una encuesta y realizará una dinámica grupal. Llegamos a la conclusión que son altas las cifras de tabaquismo tanto nacional como internacional y lo más penoso es que va en aumento. Se realizó una amplia revisión bibliográfica:

18- 10 años de trasplantes de córneas en el. CIMEQ. Resultados

Dra. Judith Falcon Caballero, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dra. Isis Montesino Alvarez, Dra. Brenda Mantenga, Dra. Patricia Martínez García.

Desde 1997 se han realizado 142 trasplantes de córnea en el CIMEQ, con una transparencia del injerto del 93 %, sigue siendo la

queratopatía Bulosa la principal indicación de trasplante en nuestro medio, las tres complicaciones más importantes fueron la hipertensión ocular 5%, rechazo 4.2% y fallo primario del injerto 2.8%. La disponibilidad de tejido aún es insuficiente y en el futuro se desarrollaran otros tipos de trasplantes de córnea.

19- Neurofibromatosis, presentación atípica de un caso.

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Brenda Mantenga, Dr. Julio González García

Las neurofibromatosis son trastornos genéticos del sistema nervioso que afectan principalmente al desarrollo y crecimiento de los tejidos de las células neurales (nerviosas), de transmisión autosómica dominante, ocasionan tumores que crecen en los nervios y producen otras anomalías tales como cambios en la piel y deformidades en los huesos. El caso que se presenta es el de un paciente varón de 52 años de edad, de raza blanca, que acudió al Servicio de Oftalmología del Hospital CIMEQ por presentar pérdida lenta y progresiva de la visión de ambos ojos, con antecedentes de glaucoma. Al examen físico encontramos a nivel cutáneo, numerosas manchas café con leche dispersas por todo el cuerpo, en la exploración oftalmológica múltiples nódulos de Lisch (hamartomas del iris) en el ojo izquierdo, además de cifras de tensión ocular elevadas. La tomografía computadorizada (TC) descartó la presencia de glioma de los nervios ópticos. Como antecedentes familiares, el padre, una hermana y una tía del paciente presentaban una NF1 confirmada clínicamente. Se trata de una presentación tardía y atípica de esta enfermedad

20- EXCIMER láser presente y futuro.

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Yanelys Maimó Gallego, Dra. Omara Sandra Falcón.

En la actualidad se utiliza con bastante éxito el Excimer para realizar muchos casos que requieren cirugía refractiva, este consiste en un haz de láser argón fluorado que se proyecta sobre la superficie de la córnea para cambiar su forma original y adecuar su superficie, mejorando así la agudeza visual sin corrección óptica. El procedimiento se realiza mediante anestesia tópica y con una duración inferior al minuto. Su aplicación se aconseja para miopías y astigmatismos moderados, entre 2 y 7 dioptrías, y para hipermetropías entre 4 y 6 dioptrías. El 94 % de los pacientes logran agudeza visual mejor que el 20/40.

21- Resultados de tratamientos oculares utilizando el láser Visulas YAG III.

Dra. Judith Falcón Caballero, Dra. Brenda Mantenga, Dr. Julio González García, Dra. Gladys Soto Rodríguez

La oftalmología es de las primeras especialidades que utilizó láser, estos han sufrido cambios y se emplean con diferentes fines. El Visulas YAG III es un láser que mediante Fotodisrupción se utiliza para la capsulotomía posterior y la iridotomía periférica, se han realizado 55 tratamientos, las hemorragias y la hipertensión ocular son las complicaciones más frecuentes presentadas

22- Variación del espesor corneal central en pacientes diabeticos mediante paquimetría ultrasónica".

Dr. Julio L. González García, Dra. Mary Brenda Mantenga, Dra. Gladys Soto Rodríguez, Dra. Patricia Martínez García.

La Diabetes Mellitus es una afección muy frecuente a nivel mundial, afectando a unos 180 millones de personas en el mundo. La prevalencia de la diabetes (tipo I y II) se estima en el 13% en pacientes mayores de 60 años. A nivel ocular, las principales manifestaciones de la diabetes son la retinopatía diabética, las cataratas y el glaucoma. Nos propusimos demostrar la existencia de una relación entre el espesor corneal central y los pacientes diabéticos. Para medir el espesor corneal en 40 pacientes se utilizó el Paquímetro Ultrasónico NIDEK UP1000, divididos en 2 grupos uno de 15 diabéticos y otro de 25 no diabéticos. La Paquimetría central media encontrada en pacientes diabéticos fue de 571.96 micras, con un rango comprendido entre 514 y 626, en pacientes no diabéticos fue de 544 con un rango de 448 hasta 649. Hemos llegado a la conclusión de que los pacientes diabéticos presentan un espesor corneal central medio mayor que los pacientes no diabéticos.

23- Correlación entre perimetría computarizada y HRT II en la detección del glaucoma. CIMEQ. Enero- marzo 2007.

Dra. Omara Sandra Falcón Laborí, Dra. Yanelis Maimó Gallego, Dra. Judith Falcón Caballero, Dr. Julio González García

Actualmente el diagnóstico del glaucoma crónico simple se basa en la demostración de los daños estructurales y/o funcionales que produce la enfermedad. Existen nuevas técnicas para su diagnóstico y análisis objetivo del daño estructural del nervio óptico. La perimetría determina daños en el campo visual periférico y la tomografía de retina Heidelberg (HRT II) es una técnica capaz de obtener y analizar imágenes tridimensionales del segmento posterior. Se realizó un estudio descriptivo en 20 pacientes sospechosos de glaucoma realizándoseles HRT II y perimetría para demostrar que el daño morfológico precede al funcional y determinar la utilidad de ambos estudios como medios diagnósticos en la detección del glaucoma. Se encontró que el 83% de los pacientes con alteraciones morfológicas presentaban perimetrías normales. En la mayoría de los casos estos estudios fueron de utilidad en el diagnóstico de glaucoma.

24- Relación entre presión intraocular y espesor corneal central. CIMEQ. Enero- Marzo 2007.

Dra. Omara Sandra Falcón Laborí, Dra. Yanelis Maimó Gallego, Dr. Gladys Soto Rodríguez, Dra. Patricia Martínez García

La medida de la presión intraocular (PIO) está influenciada por el espesor corneal central. El resultado de la medida de la PIO puede quedar sobrevalorado en personas con córneas gruesas e infravalorado en pacientes con córneas delgadas. Por esto se ha clasificado como hipertensos oculares a sujetos con córneas gruesas, mientras que auténticos glaucomas pasan desapercibidos en sujetos con córneas delgadas o son clasificados como glaucomas de tensión normal. El Paquímetro ultrasónico de NIDEK, modelo UP-1000, es un instrumento para medir el espesor corneal. Se realizó un estudio descriptivo en 30 pacientes con el objetivo de relacionar la presión intraocular y el espesor corneal central. Se encontró que la PIO es directamente proporcional al espesor corneal en la muestra en estudio, sin embargo no detectamos la influencia de otras variables como edad, sexo y raza en el parámetro estudiado.

25- Comparación de la perimetría clásica y la microperimetría en alteraciones maculares. CIMEQ. Enero a marzo 2007.

Dra. Yanelis Maimó Gallego, Dra. Omara Sandra Falcón Laborí, Dra. Brenda Manteiga Rodríguez, Dra. Teresa Miranda Hernández

La perimetría y microperimetría permiten generar un mapa de sensibilidad retiniano. En la perimetría clásica las áreas de la retina estimuladas son identificadas por las posiciones geométricas según la zona de fijación del paciente, sin observación directa de la retina por lo que no es posible conocer las posiciones exactas que son estimuladas. En la microperimetría el mapa de sensibilidad es generado observando continuamente el fondo ocular, proyectando los estímulos en las posiciones de la retina seleccionadas. Se seleccionaron 20 pacientes con alteraciones maculares; les realizamos perimetría clásica utilizando el test de mácula y microperimetría comparando los resultados entre ellos. Con la forma clásica no se pudo conocer con exactitud el sitio de afectación, encontrándose además algunos falsos negativos, siendo la microperimetría el examen donde más detalles encontramos útiles para el correcto diagnóstico y tratamiento de la maculopatía.

26- El desarrollo científico-técnico y su incidencia en el proceso salud-enfermedad.

Lic. Enf. Magaly Morales Semanat, Lic. Enf. Josefa T. García Vázquez, Ernestina Hernández Vergara, Lic. Enf. Olimpia Rodríguez García. ICBP

En los umbrales del Siglo XXI la humanidad se encuentra en una encrucijada. Jamás en su historia la velocidad del desarrollo de la ciencia y la tecnología y de las fuerzas productivas, había alcanzado tal magnitud como en el Siglo XX, y se produce un salto cualitativo que se denominó Revolución Científico-Técnica (RCT). La RCT, tanto por su influencia sobre el desarrollo social en general como sobre el desarrollo de las Ciencias Médicas, ha representado una posibilidad extraordinaria de progreso para el proceso salud-enfermedad en el hombre. Eso se concreta en la mayoría de indicadores como el aumento de las expectativas de vida, la sensible disminución de la morbilidad de enfermedades infecciosas en los países desarrollados y las enormes posibilidades que tienen a mano estas ciencias que no las tenían en el Siglo pasado. La esencia de esta cuestión no ha cambiado; la fuente del desarrollo de la Ciencia radica, en última instancia, en las necesidades del progreso técnico, en las demandas de la industria, de la producción en la práctica histórica y social. Ella constituye la fuerza motriz de todo el desarrollo científico. En el presente trabajo nos trazamos como objetivo el desarrollar los rasgos fundamentales de la RCT, vertientes, tendencias fundamentales y perspectivas de desarrollo del proceso salud-enfermedad en el pensamiento médico-social. La necesidad que tiene todo el pueblo de ser cada día más sano, continúa ocupando la labor, el esfuerzo y el intelecto de los hombres de ciencia de nuestra sociedad. Al repercutir directamente sobre el contenido y el carácter del trabajo, actividad vital del hombre, la RCT ha tenido influencias positivas sobre la salud humana, pues en cierta medida puede afirmarse que las condiciones de trabajo constituyen la base de la salud del hombre. La nueva ola de cambios tecnológicos ha aumentado la brecha existente en la atención médica entre los países más desarrollados y los menos desarrollados. Es necesario analizar este aspecto que trae aparejado este proceso en la salud. Salud y

Enfermedad, constituyen un par de categorías contradictorias en unión dialéctica. El proceso salud enfermedad encuentra su expresión concreta en la salud de la sociedad o la población y en la salud del hombre como individuo. Llamamos salud de la sociedad a la salud de la población condicionada por la influencia compleja de factores sociales, biológicos y naturales del medio. Es importante resaltar la importancia de la relación del paciente con el equipo de salud, es necesario saber escuchar y transmitir información precisa con palabras acorde con el intelecto del paciente, palabras dulces y cálidas que inspiren seguridad y respeto, eso no lo sustituye ninguna tecnología..

27- Dolor pélvico crónico en el varón. Presentación de un caso.

Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Ángel García Delgado, Lic Elsa María Rodríguez Adams, Dr. Pablo Pérez Coronel.

CIMEQ

El dolor pélvico crónico es un cuadro clínico de difícil manejo, mucho más frecuente en el sexo femenino, en edades medias. 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. No tiene entidad propia. 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. Presentamos un paciente de 19 años con antecedentes de dolor pélvico crónico de 2 años de evolución que fue evaluado por varios especialistas sin solucionar el problema. Fue estudiado por servicio de Urología y enviado a nuestro servicio, donde realizamos tratamiento con magnetoterapia y electroterapia analgésica en suelo pélvico, en sesiones diarias durante 10 días. El paciente realizó un diario de dolor donde se evidenció que se eliminó el dolor y hasta el momento no hay recidiva del mismo.

28- Dolor pélvico crónico. Revisión bibliográfica.

Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Ángel García Delgado, Lic Elsa María Rodríguez Adams, Dr. Pablo Pérez Coronel.

CIMEQ

El dolor pélvico crónico es un cuadro clínico de difícil manejo, mucho más frecuente en el sexo femenino, en edades medias. 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. No tiene entidad propia. 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.(1). Se realizó una revisión bibliografía sobre la epidemiología, incidencia, prevalencia, clínica, complementarios y terapéutica convencional utilizada en este síndrome de tal difícil manejo.

29- Epidemiología de la disfunción de suelo pélvico. Estudio en secretarías.

Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Ángel García Delgado, Lic Elsa María Rodríguez Adams, Dr. Pablo Pérez Coronel.

CIMEQ

Estudio observacional a partir de un cuestionario sobre aproximación al diagnóstico de incontinencia urinaria modificado por los autores, aplicado a 96 secretarías que acudieron a un evento de su especialidad que tuvo lugar en el CIMEQ entre los días 7-9 de Octubre del 2006. De ellas respondieron el cuestionario 40, para el 41 % del total. Resultados: Existe un grupo de factores de riesgo que pueden influir en la Disfunción de Suelo Pélvico; dentro de ellos el sexo femenino, a partir de los 30 años, los antecedentes obstétricos, el estar sentadas durante muchas horas por su trabajo específico, condiciones que reúnen las secretarías en su labor profesional. De las que respondieron el cuestionario, el 50% tiene al menos una respuesta afirmativa al cuestionario sobre incontinencia. Conclusiones: La disfunción de suelo pélvico es de aparición frecuente en la población, relacionado con un conjunto de factores de riesgo que pueden ser modificables y que permitirán mejorar la calidad de vida de quienes la padecen. Debemos realizar estudios más amplios para conocer el comportamiento epidemiológico y demostrar si constituye un problema de salud en nuestra población.

30- Epidemiología de la disfunción de suelo pélvico. Estudio preliminar.

Dra. Jacqueline Martínez Torres, Dr. José Ángel García Delgado, Lic Elsa María Rodríguez Adams, Dr. Pablo Pérez Coronel.

Estudio observacional a partir de un cuestionario sobre aproximación al diagnóstico de incontinencia modificado por los autores, aplicado a 188 personas al azar, quedando 180 encuestas válidas, (94,1%); 125 mujeres (69%) y 55 hombres(31%) con edades comprendidas entre 17 y más de 65 años. *Resultados:* Existe un grupo de factores de riesgo que pueden influir en la Disfunción de Suelo Pélvico; que no fueron de significación estadística en nuestro estudio posiblemente por el pequeño número de encuestados. El 53% respondieron afirmativamente al menos a una pregunta del cuestionario sobre incontinencia. De las mujeres, el 7,7% tiene 77,2% de posibilidades de padecer incontinencia de esfuerzo, el 8,8% el 57,6% de padecer incontinencia de urgencia. De los hombres, el 7,7% tiene 66,7% de posibilidades de padecer incontinencia por obstrucción prostática. *Conclusiones:* La disfunción de suelo pélvico es de aparición frecuente en la población, relacionado con un conjunto de factores de riesgo que pueden ser modificables y que permitirán mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

31- Aprenda a Lidar con Personas Conflictivas

Judith Orozco Rosales.

CIMEQ

Se hizo una revisión Bibliográfica de un libro titulado "Aprenda a Tratar con Personas Conflictivas" de los autores Arthur H. Bell y Dayle M. Smith. Se aplicó una encuesta sobre satisfacciones personales y laborales a 35 compañeros del servicio. Se calcularon los 4 aspectos predominante de la personalidad de cada uno, de esta forma conocimos las características y las posibles formas de actuar ante diferentes situaciones. Así posibilita y agiliza la labor de una secretaria que además de atender al público – Paciente, lleva un sistema de gestión automatizada y la documentación del servicio. Conocer las características de sus compañeros facilita el trabajo con ellos y el trato hacia ellos. Se demostró que con métodos que se

recomiendan en el trabajo se puede lograr una mejor comunicación entre compañeros.

32- Nutrición Parenteral. Su administración y complicaciones.

Lic. Maritza González Benítez

CIMEQ

Desde finales de la década de los 60, la nutrición parenteral ha proporcionado soporte metabólico y nutricional de vital importancia a los pacientes con tractos gastrointestinales disfuncionales. Nuestro objetivo es demostrar los requisitos y procedimientos para comenzar esta intervención nutricional, su administración y progresión gradualmente con una infusión de nutrientes adecuada, el volumen requerido, mantenimiento y retirada gradual. El control del peso diario se hace necesario para medir estrictamente la efectividad del tratamiento, mantener un equilibrio energético adecuado así como el control estricto de los ingresos y egresos. Los exámenes de laboratorio deben ser monitoreados estrictamente para prevenir complicaciones metabólicas así como los cuidados y manipulación que se debe tener con las vías de administración, preparación y almacenamiento de los nutrientes.

33- Hemodiálisis con bicarbonato versus acetato. Comportamiento de la morbilidad

EE. Yanet Hernández Pérez, EE. Aida Cutín Fleites, EE. Yusnier Ortega Ramírez

CIMEQ

La sustitución del buffer acetato por bicarbonato en las hemodiálisis iteradas ha contribuido a disminuir los síntomas y signos e incrementar la calidad de vida de los pacientes con esta agobiante enfermedad. Se realizó un estudio analítico observacional comparándose ambos buffer de en el Servicio de Nefrología del CIMEQ en 20 pacientes en el período comprendido entre marzo de 2005 y marzo de 2006. El mayor número de complicaciones se presentó en el grupo que se hemodializó con acetato. Los síntomas más frecuentes fueron la hipotensión arterial, los vómitos, las náuseas, la cefalea y el prurito, el grupo que se hemodializó con bicarbonato solo presentó hipotensión arterial. La incidencia de infecciones fue similar en ambos grupos.

35- Infección por citomegalovirus en el trasplantado renal

Dr. Ernesto Delgado Almora, DrCm. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dr. Julio Valdivia Arencibia, Dra. Daymiris Méndez Felipe, Dra. Janete Treto Ramírez, Dra. Nubia Velasco Vázquez

CIMEQ

La infección por citomegalovirus es frecuente en los pacientes inmunodeprimidos. Se realizó una caracterización clínica humoral de los trasplantados renales del CIMEQ desde el año 2001 al 2005. Hubo 28 pacientes trasplantados renales con CMV del año 2001 al 2005. De ellos fallecieron 5 (17.8%). Se encontró que la infección por CMV es frecuente en el trasplantado renal y sus manifestaciones clínicas más frecuentes son la astenia, la anorexia, la fiebre y las cefaleas. La disfunción del implante en los infectados por CMV fue frecuente. La leucopenia y la citolisis hepática fueron frecuentes. Los órganos más afectados fueron: riñón, hígado, tractus digestivo y pulmones. La infección por CMV constituye un factor de riesgo de mortalidad en el trasplante renal.

37- Administración intramiocárdica directa de un plásmido que expresa el factor de crecimiento del endotelio vascular para el tratamiento de la cardiopatía isquémica crítica. Ensayo clínico.

Alina Seralena Menéndez, Martha de Jesús González Griego, Ariana García Ojalvo, Noel González Jiménez, Alejandro Villar Inclán Elba Garzón, Nicolás Chao González, Camilo Reima Moreno, Rafael González Pupo, Rigoberto Chil Díaz, Luis Reinaldo Suárez Fleitas, Tomás Méndez Peralta, Gerardo Senra Piedra, Reinaldo Millán Castillo, Juan F. Batista, Yamilet. Peña, Marcos Coca, Gladis Fleites, Raiza Vázquez, Blas Yamir Betancourt, Luis Guevara González, Manuel Naffe Abi-Rezk, Sergio Padrón, Lissette Rodríguez de Armas, Marian González Gorrin Antonio Cabrera Prats, Juliette Suárez López, María Amelia Valdés Gavilán, Pedro López Saura, Ricardo Campo Muñoz, Luis Rochela, Jorge L. Tápanes Morejón, Francisco Saez, Elizeth Gracia, Raúl Cruz Boza, Joaquín Sellen Combret, Ana María Rdguez, Coralía Bachiller Morejón, Alejandro Perera, Marilyn Pérez, Susana Romero, Melba Márquez, Gerardo Guillen, Luis Herrera y Nelson Santiago Vispo.

Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, Municipio Playa Hospital "Hermanos Ameijeiras", Municipio Centro Habana

Centro de Investigaciones Clínicas, Municipio Playa

Instituto de Investigaciones Porcinas, Municipio Lisa

Se realizó un estudio piloto en 6 pacientes con cardiopatía isquémica crítica, refractarios al tratamiento médico, y no candidatos a proceder de revascularización convencional. Los objetivos del ensayo fueron estudiar la acción terapéutica del VEGF en los pacientes, e identificar los eventos adversos asociados a su uso. Se administró una dosis única de 500 mg de VEGF, por vía intramiocárdica en el curso de una toracotomía. Los pacientes se evaluaron clínica e imagenológicamente en el transcurso de 6 meses. El tratamiento fue bien tolerado por los pacientes. Los principales eventos adversos registrados fueron dos fallecimientos, precedidos por infarto agudo del miocardio. En ambos casos la causa de muerte estuvo relacionada con complicaciones perioperatorias, y no con el producto administrado. El estrés quirúrgico y la cardiopatía isquémica avanzada que presentaban los pacientes son factores importantes a tener en cuenta en relación con los fallecimientos. Se trata de pacientes con un estado de salud muy delicado, para los cuales una intervención quirúrgica resulta sumamente riesgosa. Los cuatro pacientes restantes tuvieron una mejoría clínica significativa, que se evidenció desde el primer mes del tratamiento. Tuvieron una drástica reducción de los episodios de angina y del consumo de nitroglicerina. Todos presentaron mejoría de la clasificación de severidad de la angina en al menos una clase funcional. Los cuatro pacientes tuvieron mejoría demostrada por Tomografía Computarizada de Emisión de Fotones (SPECT). Todos mostraron una reducción en la extensión y severidad de los defectos de perfusión del ventrículo izquierdo. También se observó un incremento de la perfusión en áreas del miocardio no relacionadas con los sitios de inyección del VEGF. De manera general no se apreció mejoría en la función ventricular, evaluada tanto por SPECT como por ecocardiografía. Estos pacientes han sufrido infartos del miocardio anteriormente, por lo que su función ventricular se encuentra muy afectada. Los infartos son defectos de perfusión muy extensos y severos donde el pVEGF₁₂₁ no puede ejercer su efecto terapéutico

por tratarse de regiones necróticas no viables. En estos casos, la mejoría en la perfusión de las áreas isquémicas viables no es suficiente para recuperar la función ventricular global. El ensayo clínico presentado demuestra la factibilidad y seguridad de la terapia angiogénica mediante la inyección intramiocárdica del VEGF para el tratamiento de la cardiopatía isquémica crítica. Es importante reiterar que los pacientes incluidos en este estudio son refractarios al tratamiento médico, y no son candidatos a procedimientos de revascularización convencional. En teoría, la única opción de tratamiento para estos pacientes sería el trasplante de corazón. Pero actualmente en nuestro país esta práctica está muy limitada por factores materiales. En otras palabras, estos pacientes se encuentran, en la práctica, sin opción de tratamiento y con una calidad de vida muy pobre. El estudio presentado proporciona evidencias de mejoría en la evaluación clínica e imagenológica de los pacientes. Esta mejoría se traduce en un mejor estado de salud, mayor calidad de vida, y mayores posibilidades de sobrevida para estos pacientes.

38- Hemangioma de la Suprarrenal. Presentación de un caso.

Dra. Glenis Madrigal Batista, Dra. Janet Domínguez Cordovés, Dr. Vladimir Rodríguez Rodríguez, Dra. Sheyla Moret Vara, Dr. Carlos Alfonso Sabatier, Dra. María Caridad de Armas Fernández
CIMEQ

Presentamos un caso nuevo de hemangioma de la glándula suprarrenal, tumoración benigna que muy raramente se observa en esta localización.

39- Cáncer de Mama en el CIMEQ. Nuestra experiencia en 6 años de trabajo.

Dra. Glenis Madrigal Batista, Dra. Marisabel González Quintana, Dra. Sheyla Moret Vara, Dra. Janet Domínguez Cordovés, Dr. Mauricio Catalá Ferrer, Dra. Yolanda González, Dra. Delfina Torriente O'Farril, Dr. Carlos Alfonso Sabatier, Dra. María Caridad de Armas Fernández
CIMEQ

Se realizó un estudio retrospectivo del comportamiento del cáncer de mama en el Hospital CIMEQ durante 6 años de trabajo. El universo del estudio estuvo constituido por 206 pacientes femeninas a las que se les hizo el diagnóstico de neoplasia de mama y que recibieron tratamiento quirúrgico en nuestro servicio. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de las pacientes. Se comprobó que el grupo etareo predominante fue el de 40 – 59 años. Se obtuvo además que el tipo histológico principal resultó ser el carcinoma ductal infiltrante. El proceder quirúrgico más realizado fue la mastectomía radical modificada de Madden. La mayoría de nuestros pacientes recibió terapia adyuvante con PQT y HT, así como RT en los casos indicados

41- Manejo de las microcalcificaciones patológicas. Nuestra experiencia

Dra. Glenis Madrigal Batista, Dra. Marisabel González Quintana, Dra. Sheyla Moret Vara, Dra. Janet Domínguez Cordobés, Dr. Mauricio Catalá Ferrer, Dra. Yolanda González Ferrer, Dra. Margarita Serres, Dra. Delfina Torriente O'Farril, Dr. Carlos Alfonso sabatier, Dra. María Caridad de Armas Fernández
CIMEQ

Cada vez con más frecuencia, gracias a los programas de diagnóstico precoz del cáncer de mama, pero también gracias a la mejor formación e información de los profesionales y de la población femenina, se ha ido generalizando e imponiendo el estudio mamográfico como referente obligado para el estudio mamario para el estudio mamario, lo que nos está llevando a diagnosticar lesiones infraclínicas (microcalcificaciones). Sabemos que el diagnóstico precoz del cáncer de mama puede disminuir la mortalidad de forma significativa (hasta en un 40%) y ello nos estimula para trabajar en esta dirección y así detectar o localizar esas lesiones infraclínicas, en mujeres asintomáticas, que pueden corresponder a cánceres de mama en estado inicial. En nuestro trabajo le presentamos nuestra experiencia del manejo de tres casos donde fue necesaria la localización preoperatoria de una lesión mamográfica no palpable antes de la intervención quirúrgica

42- Infecciones asociada al trasplante renal con donante vivo en niños

Dra. Lourdes Pérez Clemente, Dr. C. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dr. Julio Valdivia Arencibia, Dr. Ernesto Delgado Almora, Dr. José Florín Yrabién
Hospital Pediátrico de Centro Habana
CIMEQ

Las infecciones son una causa frecuente de mortalidad post trasplante renal en niños. Se identificaron las características de las infecciones intrahospitalarias en los niños trasplantados de riñón con donante vivo en el CIMEQ desde 2002-2006. Se analizó el contenido de las historias clínicas de los pacientes en el periodo post trasplante inmediato (60 días). La mayor parte de los pacientes se infectaron (73.3%). Del total de 26 episodios de infección, la del tracto urinario fue la más frecuente (34,6%) seguida de la infección relacionada con el catéter (15,4%). De los 12 pacientes que recibieron tratamiento dialítico se infectó el 75%. El germen más frecuentemente aislado en la infección urinaria fue la E. coli y en las infecciones vacuare sel Estafilococo coagulasa negativo

43- Infecciones en pacientes trasplantados renales

Dra. Daymiris Méndez Felipe, Dr. C. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dr. Roberto Castellanos, Dr. Julio Valdivia Arencibia, Dr. Ernesto Delgado Almora, Dra. Janete Treto Ramírez, Dra. Nubia Velasco Vázquez, Lic. Natacha Ledesma
CIMEQ

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de las infecciones presentadas por 7 pacientes trasplantados renales (post trasplante inmediato) desde enero de 2003 a diciembre de 2005. Las infecciones más frecuentes fueron del tracto urinario y la herida quirúrgica. El donante vivo tuvo menos infecciones, los tiempos de isquemia fría fueron menores en los no infectados. Las infecciones del tracto urinario y de la herida quirúrgica constituyen un problema de salud en el post trasplante inmediato. El tipo de donante y el tiempo de isquemia fría mostraron una asociación significativa con la presencia de infección. Se recomendó establecer normas de prevención, tratamiento, diagnóstico y evaluación periódica, analizar los tiempos de isquemia e individualizar la estrategia a seguir con la sonda vesical.

44- Valoración nutricional del paciente en hemodiálisis

Lic. Tania González Fernández, Dr. C. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dra. Daymiris Méndez Felipe, Dra. Janete Treto Ramírez
CIMEQ

El estado nutricional del paciente con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis es sumamente importante. Se realizó un estudio observacional transversal y retrospectivo, empleando la valoración subjetiva global en 20 pacientes del Servicio de Nefrología del CIMEQ en el mes de febrero de 2007 y se revisaron sus expedientes clínicos para recoger la morbilidad en el año 2006. Se correlacionaron variables clínicas, humorales y evolutivas con el estado nutricional. La mayor parte de los pacientes presentaban parámetros adecuados. Hubo una correlación entre los valores de la albúmina sérica de la albúmina sérica y el estado nutricional, así como con la morbilidad intradialítica. La valoración subjetiva global constituye un instrumento adecuado para el trabajo diario. La desnutrición se correlaciona con complicaciones.

45- Factores de riesgo en hemodiálisis

Dra. Janete Treto Ramírez, Dr. Julio Valdivia Arencibia, Dr. C. Carlos Gutiérrez Gutiérrez, Dr. Ernesto Delgado Almora, Dra. Daymiris Méndez Felipe, Dra. Nubia Velasco Vázquez
CIMEQ

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal en 96 pacientes con hemodiálisis iterada, de 1995 a 2004 en el CIMEQ, para identificar los factores de riesgo de morbimortalidad, así como las causas básicas de muerte. Se emplearon estadísticas descriptivas y analíticas. Se utilizó el método de Kaplan Meier y la influencia de cada variable con el método de Log-rank y modelos multifactoriales de Cox. Los factores de riesgo más frecuentes fueron: la anemia, la hipertensión arterial descompensada, la diabetes mellitus y la enfermedad cardiovascular. El promedio de supervivencia fue de 4.4 años, influyeron de forma significativa la HTA descompensada y el acceso vascular inadecuado. Las causas fundamentales de muerte fueron la sepsis, (45,2%) y las enfermedades vasculares (41,9%)

46- Comportamiento del Cáncer Gástrico 2005-2006.

Dra. Karelía Melian Ysla, Dr. Carlos Ramos Pachón, Dra. Lissette Chao González, Dra. Liset Barroso Márquez, Dr. Jordi Alonso Soto, Dra. Yunia Tusen Toledo.

El cáncer gástrico es la segunda causa de cáncer del Aparato digestivo a nivel internacional, es más frecuente en países como Japón, Chile y Costa Rica. Nos ha llamado la atención que a pesar de no ser tan frecuente en nuestro medio, en nuestro centro se han diagnosticado un número significativo de pacientes con esta patología y generalmente cuando se diagnostica es en estadios muy avanzados con un periodo de supervivencia muy corto, lo cual nos motivó a la realización de este

trabajo para entender mejor el comportamiento de esta entidad en nuestra área. Hemos utilizado algunas técnicas auxiliares como la cromoescopía para el mejor diagnóstico y seguimiento de los casos. Se realizó un estudio observacional descriptivo tangencial para describir el comportamiento del Cáncer Gástrico en nuestro hospital en el periodo comprendido entre enero 2005 y diciembre del 2006, en las edades comprendidas entre 30-75 años donde predominó el sexo masculino y la raza blanca. Se demostró que el síntoma fundamental que motivó la realización de endoscopia fue la epigastralgia. La localización más frecuente de las lesiones fue a nivel antral y de la incisura angular y el aspecto endoscópico de más de la mitad de los casos fue ulcerado. El diagnóstico histológico que predominó fue el adenocarcinoma y en orden de frecuencia le sigue el Linfoma MALT.

47-Cáncer de mama. Clasificación por inmunohistoquímica y tratamiento personalizado

Dra. Norma Ladrón de Guevara Reyes, Dra. María Caridad de Armas

Se presenta el proyecto europeo para la clasificación del cáncer de mama, mediante los estudios inmunohistoquímicos de receptores de estrógenos, progesterona y Her-2 y su relación con el tratamiento más actualizado coadyuvante de la cirugía de mama

48-¿Qué piensan las muchachas de hoy respecto a su sexualidad ?

Dra. Laura Alvaré, Dra. Marta Melo, Dra. M. Luis, Dra. Zulema Hernández, Dra. Dolores Lobato, Lic. Ivette González
CIMEQ

La sexualidad es la energía psíquica que encuentra expresión física y emocional en el deseo del contacto, el calor, la ternura y el amor además es la manera de comportarnos como mujeres u hombres desde que nacemos, hasta que nos morimos, la manera en que nos desenvolvemos, como sonreímos, como caminamos y por supuesto como nos relacionamos con los demás. Con el objetivo de conocer que piensan las muchachas respecto a su sexualidad hicimos un video, con un grupo de muchachas de la escuela de química, el cual filmamos realizando un grupo focal donde abordamos aspectos tales como: las descargas amorosas, el inicio de las relaciones sexuales, la autoestima y los métodos anticonceptivos entre otros. Como conclusión encontramos que las muchachas tienen insuficientes conocimientos sobre sexualidad, que algunas gustan de las descargas amorosas y otras no, que conocen los métodos anti conceptivos, pero no siempre los utilizan y que en general las muchachas estudiadas tienen una autoestima elevada, Recomendamos continuar profundizando en estos temas y aplicar además de los grupos focales entrevistas en profundidad.