

De los docentes encuestados, 121 (49,8%) consideraron que sus conocimientos médicos sí habían influido en el hábito de fumar y 122 (50,2%) consideraron que no.

CONCLUSIONES: en Colombia el 19,8% de la población general es fumadora; el estudio realizado demostró una prevalencia mayor entre el grupo encuestado de profesionales de la salud. Se requiere implementar estrategias desde la formación profesional y de educación continuada que motiven al médico a prevenir y controlar el tabaquismo en él y en sus pacientes.

PALABRAS CLAVE: *Tabaquismo, Población médica.*

10. Características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas, y mortalidad de neonatos con sepsis comprobada en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, 2003-2005

Linda Betancur Franco¹, Ketzzy Jiménez Blanco¹,
Álvaro Galindo Hernández², William Cornejo Ochoa³

OBJETIVO: determinar las características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas, y la mortalidad por sepsis comprobada en la unidad de neonatos del Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP) de Medellín, Colombia, entre enero de 2003 y diciembre de 2005.

MÉTODOS: este es un estudio de cohorte retrospectiva descriptiva. Se revisaron las historias clínicas de los neonatos con sepsis comprobada.

RESULTADOS: durante el período analizado ingresaron a la unidad neonatal 2447 neonatos de los cuales 181 presentaron sepsis comprobada (7,43%), de estos en 10 casos (5,4%) no fue posible encontrar la historia clínica. En total se analizaron 171 historias donde se reportaron 185 episodios de sepsis. El germen más fre-

¹ Residente de tercer año, Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
² Asesor Científico. Profesor del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
³ Asesor Metodológico. Profesor del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

cuentemente aislado fue *Staphylococcus spp.*, coagulasa negativa (40,2%), seguido de los bacilos gram negativos (33,6%). Se halló *Candida spp.*, en 5,5% de los casos.

Las manifestaciones más comunes fueron apnea e intolerancia a la vía oral. Se encontró una mortalidad del 6,4%; los bacilos gram negativos representaron el 50% de los gérmenes asociados con muerte; la leucopenia, la trombocitopenia y la hipotensión se asociaron con mortalidad. Las alteraciones del hemograma, clásicamente consideradas sugestivas de sepsis neonatal, como bandas por encima del 10%, índice de neutrófilos I/T mayor de 0,2 y leucocitosis mayor de 30.000 μ L se presentaron con poca frecuencia en nuestra cohorte.

CONCLUSIONES: hay un cambio en la epidemiología de la sepsis neonatal debido a la supervivencia de neonatos de menor peso y a la estancia prolongada en las UCIN; el laboratorio tiene poco valor diagnóstico.

PALABRAS CLAVE: *Sepsis neonatal, Mortalidad neonatal.*

11. Características asociadas al riesgo de suicidio evaluado clínicamente en personas con intento reciente

Jenny García-Valencia, MD¹, Carlos Palacio-Acosta, MD², Samuel Arias, MD³,
María Ocampo, MD⁴, Jorge Calle, MD⁵, Diana Restrepo MD⁶,
Gabriel Vargas, MD⁷, Carlos López, MD⁸.

¹ Psiquiatra, Máster en Epidemiología. Profesora del Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
² Psiquiatra, Máster en Epidemiología. Jefe del Centro de Investigaciones Médicas, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
³ Máster en Epidemiología. Facultad de Salud Pública, Universidad de Antioquia.
⁴ Psiquiatra, Hospital Mental de Antioquia. Profesora, Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana.
⁵ Psiquiatra. Profesor del Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
⁶ Psiquiatra, Hospital Universitario San Vicente de Paul, Medellín, Colombia.
⁷ Residente de Tercer Año de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
⁸ Psiquiatra. Profesor del Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Autor responsable de la correspondencia: Jenny García, Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Calle 64 # 51-D-38, Medellín, Antioquia, Colombia. Tel. (574) 2634578. Fax: (574) 2131813. jegava@une.net.co
Ninguno de los autores tiene conflicto de intereses en el tema del artículo.

OBJETIVOS: en un grupo de individuos que ingresaron por intento de suicidio a los servicios de urgencias de diferentes centros asistenciales de la ciudad de Medellín, se describen las características de aquellos clasificados en la evaluación clínica psiquiátrica como de alto o bajo riesgo de reincidencia.

MÉTODOS: es un estudio de corte transversal. Se hizo entrevista psiquiátrica a 238 individuos con intento de suicidio reciente para clasificarlos en dos grupos, de alto o bajo riesgo de reincidencia, y se aplicó el instrumento de autorreporte "Inventario de Razones para Vivir" (RFL). Posteriormente, se compararon las características de ambos grupos.

RESULTADOS: el 60,5% de los participantes se consideraron de alto riesgo de suicidio y los factores que se encontraron asociados fueron: trastorno depresivo mayor (OR = 5,78; IC 95%: 3,01-11,2), método violento (OR = 5,21; IC 95%: 1,89-14,37), intoxicación por sustancias psicoactivas durante el intento (OR = 2,46; IC 95%: 1,07-5,64) y puntaje bajo en el "Inventario de Razones para Vivir" (OR = 0,47; IC 95%: 0,34-0,66)

CONCLUSIONES: aunque los resultados no son generalizables, son similares a los encontrados en otros lugares. Es necesario hacer estudios longitudinales que permitan determinar la utilidad de estas características para predecir conductas suicidas.

PALABRAS CLAVE: Evaluación de riesgo, Factores de riesgo, Intento de suicidio.

12. Eficacia de la angiotomografía con multidetectores en el diagnóstico del trauma arterial de las extremidades. Informe parcial

Tatiana Suárez Poveda¹, Carlos Hernando Morales Uribe²
Martín Ochoa Escudero³

OBJETIVO: determinar la eficacia de la angiotomografía con multidetectores en el diagnóstico del trauma arterial de las extremidades.

.....
¹ Profesora de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
² Profesor de Cirugía General, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
³ Residente de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

MATERIALES Y MÉTODOS: durante 32 meses, 68 extremidades de 65 pacientes con sospecha de lesión vascular traumática fueron evaluadas por medio de angiotomografía con multidetectores. El radiólogo de turno interpretó los estudios y sus hallazgos se compararon con los de la cirugía, arteriografía o seguimiento (clínico o telefónico).

RESULTADOS: para el diagnóstico de lesión arterial de las extremidades, la angiotomografía con multidetectores demostró sensibilidad de 91,3% (IC 95%: 77,6-100%), especificidad: 94,6% (IC 95%: 86,0-100%), índice de validez: 93,3% (IC 95%: 86,2-100%), valor predictivo positivo de 91,3% (IC 95%: 77,6-100%), valor predictivo negativo de 94,6% (IC 95%: 86,0-100%) y razón de probabilidad de 16,89.

CONCLUSIÓN: la angiotomografía con multidetectores es un método de imagen confiable para el diagnóstico del trauma arterial de las extremidades.

PALABRAS CLAVE: Adelgazamiento arterial, Angiotomografía con multidetectores, Fístula arteriovenosa, Oclusión vascular, Pseudoaneurisma, Trauma arterial de las extremidades.

13. Chelating capacity and the adverse effects of two treatments (N-acetylcysteine and D-penicillamine) in patients with mercury poisoning in Segovia, a municipality at the northeastern part of Antioquia, Colombia

Claudia Lucía Arroyave, Carlos Federico Molina Castaño,
Ana María Suárez, Natalia Maldonado, Fanny Cuesta González

OBJECTIVE: to compare the chelating capacity and the adverse effects of treatments with either N-acetylcysteine or D-penicillamine in patients with mercury poisoning in Segovia, a municipality at the northeastern part of Antioquia, Colombia.

METHODS: 50 patients with toxic levels of mercury were enrolled in a 10 days open label, randomized compa-

.....
Departament of Pharmacology and Toxicology, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Telefax: (574) 210 60 20. fannycuesta@quimbaya.udea.edu.co