

18. Alteraciones del desarrollo físico y sexual en varones prepúberes y púberes con epilepsia y su asociación con la administración de fármacos antiepilépticos y las características clínicas y paraclínicas de la epilepsia en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, de Medellín, en 2005-2006

José Antonio Vargas Soler¹, Jaime Carrizosa Moog², Juan Manuel Alfaro Velásquez³, Vital Balthazar González³, José William Cornejo Ochoa⁴, Ana María Cadavid⁵, María Cristina Jaramillo⁵

ANTECEDENTES: se han descrito diversas alteraciones endocrinas y de la salud sexual en adultos y mujeres púberes con epilepsia. En varones púberes hay pocos estudios al respecto y ninguno en Colombia.

OBJETIVOS: establecer la frecuencia de alteraciones del desarrollo físico y sexual de varones prepúberes y púberes con epilepsia y explorar su asociación con la administración de fármacos antiepilépticos y las características clínicas, electroencefalográficas e imaginológicas.

MÉTODOS: se evaluaron 29 varones con epilepsia, entre 8 y 18 años, que no recibían esteroides ni tenían retardo mental moderado o grave, parálisis cerebral o trastornos endocrinos. Los datos se obtuvieron de una entrevista estructurada a los padres, de los registros médicos y de una evaluación de la maduración física y sexual (antropometría, Tanner, longitud del pene y volumen testicular).

RESULTADOS: dos pacientes (6,9%) presentaron alteración del desarrollo sexual; 9 (31%) tenían alteración del desarrollo físico: sobrepeso 20,7%, obesidad 6,9% y talla

baja 13,8%. Los pacientes tratados con ácido valproico tenían tasas más altas de sobrepeso (50% vs. 5,3%, $p = 0,01$) y un volumen testicular menor (3,25 vs. 5,5 mL, $p = 0,08$), que quienes no lo tomaban. Los pacientes con talla baja habían tenido una mayor duración de la epilepsia comparados con los de talla normal (9,75 vs. 4,0 años, $p = 0,02$).

CONCLUSIÓN: los niños con epilepsia presentan tasas altas de sobrepeso asociadas con la administración de ácido valproico, y de talla baja asociada con una mayor duración de la enfermedad, que se deben vigilar y controlar durante su tratamiento.

19. Morbilidad y mortalidad en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP), de Medellín, Colombia, 2001-2005

Mussatyé Elorza Parra¹, Andrés Felipe Escobar González², William Cornejo Ochoa³, Augusto Quevedo Vélez⁴

INTRODUCCIÓN: el aumento en el número y la complejidad de las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), sumado a su alto costo, ha estimulado el interés y la necesidad de evaluar su funcionamiento, la eficacia de la labor realizada y la calidad en la prestación de los servicios, mediante indicadores asistenciales que se derivan de estudios descriptivos de morbilidad y mortalidad.

OBJETIVO: describir las causas de morbilidad y mortalidad y las características sociodemográficas de los niños admitidos a la UCIP del Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP), de Medellín, Colombia.

¹ Residente de tercer año de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Neurólogo infantil, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; docente del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

³ Pediatra endocrinólogo, docente del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

⁴ Neurólogo clínico y Epidemiólogo; docente del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

⁵ Estudiantes de Medicina, Universidad de Antioquia

¹ Residente de III año de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. mussaty@une.net.co

² Residente de III año de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. afescobar@une.net.co

³ Epidemiólogo clínico, Docente del Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. wcornejo@une.net.co

⁴ Pediatra UCIP del HUSVP, Jefe del Departamento Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. aquevedo@cooprudea.com

METODOLOGÍA: estudio descriptivo y retrospectivo de corte transversal donde se hizo una selección aleatoria simple de 328 historias de pacientes que ingresaron a la UCIP durante el período de estudio. Los datos obtenidos de la revisión de las historias fueron tabulados y analizados estadísticamente.

RESULTADOS: se encontró que 59,8% de los pacientes eran de sexo masculino, 40,9% eran menores de 1 año y 43% provenían del área metropolitana. La edad promedio fue 44 meses. 47% tenían afiliación a seguridad social. Las principales causas de admisión a la UCIP fueron: infección respiratoria (23,8%), ingresos postquirúrgicos (23,5%), falla respiratoria (18,6%), choque séptico (16,5%) y malformaciones congénitas (13,1%); el promedio de estancia fue 5 días. Requirieron ventilación mecánica 52,4% de los pacientes, 26% de los cuales presentaron alguna complicación derivada de ella. La mortalidad general fue 21,6% y los niños provenientes del área metropolitana fueron los más afectados. Las principales causas de muerte fueron: falla orgánica múltiple (26,8%) y choque séptico (19,7%). 56% de las muertes ocurrieron durante las primeras 48 horas después de la admisión a la UCIP

DISCUSIÓN: los lactantes menores son el grupo de mayor riesgo para ingresar a la UCIP. Los problemas respiratorios e infecciosos son los más frecuentes, lo cual refleja fallas en los programas de promoción y prevención en los primeros niveles de atención.

La mortalidad fue alta con respecto a otras UCIP de Latinoamérica, pero es difícil la comparación por la heterogeneidad de los pacientes.

Más de la mitad de las muertes ocurrieron en las primeras 48 horas lo cual puede estar determinado por lo grave de la enfermedad aguda, la edad, el estado premórbido y otros factores no dependientes del paciente, como las dificultades en la atención inicial o en el traslado.

PALABRAS CLAVE: *Características sociodemográficas, Morbilidad, Mortalidad, Unidad de Cuidados Intensivos (UCIP), Ventilación mecánica.*

20. Análisis de asociación entre el trastorno de personalidad antisocial y los trastornos por consumo de sustancias. Estudio de corte transversal

Carlos Andrés Mejía Mosquera¹, Gabriel Jaime Montoya Montoya², Andrés Felipe Pérez³, Víctor Hugo Agudelo³, Carlos Alberto Palacio Acosta⁴

INTRODUCCIÓN: existe una asociación entre el Trastorno de Personalidad Antisocial (TPA) y los Trastornos por Consumo de Sustancias Psicoactivas (TCSP). En la sociedad colombiana un gran número de delitos están relacionados directa o indirectamente con el consumo de dichas sustancias. Es posible que los individuos con TPA y TCSP tengan mayor riesgo de transgredir las leyes.

MATERIALES Y MÉTODOS: se evaluaron 182 individuos utilizando la *Entrevista Diagnóstica para Estudios Genéticos en Psiquiatría (Diagnostic Interview for Genetic Studies in Psychiatry) (DIGS)* en la cárcel Bellavista de Medellín. Fueron seleccionados de manera aleatoria y entrevistados por clínicos expertos. Se hizo diagnóstico categórico de TPA y de los TCSP; además se evaluaron algunas características sociodemográficas. Se realizó un análisis de regresión logística basado en varios modelos clínicos, se calcularon OR crudos y ajustados con sus respectivos intervalos de confianza del 95%.

RESULTADOS: el promedio de la población es menor de 30 años, con educación secundaria incompleta y dos terceras partes viven en los estratos socioeconómicos más bajos: 1 y 2. La prevalencia de TPA es de 63,2%, el TCSP más prevalente en los internos en general es la dependencia a la marihuana con 57,7%, mientras que las prevalencias de dependencia a la marihuana y a la cocaína en los individuos con TPA son 78,3% y 63,5%, respectivamente; así mismo, estos TCSP están más asociados con el TPA (OR: 12,48; IC 95%: 6,04-25,78) y (OR: 11,2; IC 95%: 6,56-24,88), respectivamente. Los OR ajustados

.....
¹ MD, Máster en Epidemiología, Grupo de Investigación en Psiquiatría.
² MD, Psiquiatra, Grupo de Investigación en Psiquiatría.
³ MD, Residente de Psiquiatra, Grupo de Investigación en Psiquiatría.
⁴ MD, Psiquiatra, Máster en Epidemiología, Grupo de Investigación en Psiquiatría. Facultad De Medicina, Universidad De Antioquia, Medellín, Colombia