

## 19. Validación en Colombia del cuestionario de discapacidad de Oswestry en pacientes con dolor bajo de espalda

**Investigadora principal:** Kelly Payares Álvarez, Médica, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Docente del Módulo de Movimiento y Postura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

**Coinvestigadores:** Luz Helena Lugo Agudelo, Médica, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Magíster en Epidemiología con énfasis en Epidemiología Clínica, Directora del Grupo de investigación Rehabilitación en Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; María Victoria Morales Vergara, Residente de Medicina Física y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; Alejandro Londoño Mesa, Residente de Medicina Física y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

**INTRODUCCIÓN:** el Oswestry Disability Index (ODI) es un instrumento para la evaluación de discapacidad en pacientes con dolor lumbar, que ha sido validado y adaptado culturalmente en más de 12 idiomas y ha demostrado una alta confiabilidad en sus medidas sicométricas por cual es útil en la aplicación clínica a estos pacientes.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** la versión ODI 2.1 se tradujo al español y se adaptó culturalmente a la población colombiana en pacientes ambulatorios con dolor lumbar, de cualquier tiempo de evolución. Se aplicó en 111 pacientes, se probó la validez de constructo, de contenido y de criterio.

**RESULTADOS:** participaron 111 pacientes: 67,6% eran mujeres; 97,3% residían en áreas urbanas; 63,1% eran de estrato socioeconómico bajo; 40,5% estaban en el rango de edad de 19 a 39 años. La validez de constructo comparando grupos extremos agudos y crónicos mostró una  $p = 0,409$ . La validez de criterio concurrente, comparando los resultados de la escala ODI con los de la escala de Roland Morris, por medio del Coeficiente de Correlación de Pearson fue de 0,75; la consistencia interna, con un alfa de Cronbach fue de 0,86. Presentó un alto nivel de fiabilidad interobservador con coeficientes de correlación intraclase de 0,94 e intraobservador de 0,95.

**DISCUSIÓN:** el ODI-C es un instrumento útil y confiable para la evaluación y seguimiento de pacientes con dolor lumbar independientemente del tiempo de evolución, que permite evaluar cambios en el estado de salud y además puede utilizarse en trabajos de investigación.

## 20. Cardiomioplastia celular utilizando el factor estimulante del crecimiento de colonias de granulocitos

Juan Manuel Sénior S<sup>1</sup>, Clara Inés Saldarriaga G<sup>2</sup>, Juan David Gómez<sup>2</sup>, Fabián Jaimes<sup>3</sup>, Francisco Cuéllar<sup>4</sup>

**INTRODUCCIÓN:** el presente estudio tuvo como objetivo evaluar la eficacia y seguridad de la cardiomioplastia celular utilizando el factor estimulante de colonias de granulocitos en pacientes con cardiopatía isquémica.

**MÉTODOS:** se llevó a cabo un estudio de “antes y después” para datos longitudinales comparando variables ecocardiográficas, número de *Mets* alcanzados en la prueba de esfuerzo antes, 2, 6 y 12 meses después del procedimiento, también se evaluaron la mortalidad y los efectos adversos de la terapia.

**RESULTADOS:** la mediana de la fracción de eyección antes de implantar las células fue de 30% con un rango intercuartil de 28-35%; la media de los *Mets* fue de 6 con un rango intercuartil de 5-7; ambas variables, al igual que los volúmenes ventriculares en fin de diástole y sístole se incrementaron de forma significativa después del procedimiento. Un paciente presentó infección de la herida quirúrgica y tres murieron dos meses después de la implantación (uno por choque séptico y dos por choque cardiogénico).

**CONCLUSIÓN:** en Medellín, Colombia, es factible hacer la cardiomioplastia celular; se trata de un procedimiento seguro que logra una mejoría sostenida de la fracción de

<sup>1</sup> Profesor de la Sección de Cardiología

<sup>2</sup> Residentes de Medicina Interna

<sup>3</sup> Médico Internista y Epidemiólogo Clínico

<sup>4</sup> Hematólogo, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

eyección y los *Mets* más allá de los beneficios obtenidos con la revascularización y la terapia farmacológica óptima.

**PALABRAS CLAVE:** *Células madre, Enfermedad coronaria, Factor estimulante de colonias de granulocito, Función ventricular*

## 21. Frecuencia de cirugía y daño renal en pacientes con diagnóstico prenatal de hidronefrosis

Catalina Vélez Echeverri<sup>1</sup>

Asesores: Juan José Vanegas R<sup>2</sup>, Margarita Tamayo<sup>3</sup>,  
William Cornejo Ochoa<sup>4</sup>

**INTRODUCCIÓN:** la hidronefrosis es una de las malformaciones fetales más frecuentemente detectadas mediante la ecografía gestacional; sin embargo, su importancia clínica, especialmente en los casos de dilataciones leves, es aún motivo de controversia.

**OBJETIVO:** establecer las características ecográficas que definen el pronóstico para el desarrollo de nefropatía obstructiva, y la necesidad de tratamiento quirúrgico temprano o tardío en los pacientes menores de un año que asisten a control ecográfico o por nefrología pediátrica y que tuvieron diagnóstico de hidronefrosis prenatal.

**MÉTODOS:** se revisaron retrospectivamente las historias de los pacientes con diagnóstico prenatal de hidronefrosis que consultaron entre enero de 2007 y marzo de 2008 al servicio de Nefrología pediátrica del Hospital Pablo Tobón Uribe (Medellín, Colombia) y a la consulta privada de los investigadores, con un seguimiento mínimo de 6 meses; para las variables cuantitativas se usaron los promedios y desviaciones estándar, y para las cualitativas, sus respectivas frecuencias y proporciones.

.....  
<sup>1</sup> Residente de Nefrología pediátrica  
Asesores: Juan José Vanegas R<sup>2</sup>, Margarita Tamayo<sup>3</sup>, William Cornejo Ochoa<sup>4</sup>  
<sup>2</sup> Nefrólogo pediatra  
<sup>3</sup> Radióloga  
<sup>4</sup> Neurólogo pediatra y Epidemiólogo. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

**RESULTADOS:** se analizaron las historias correspondientes a 51 unidades renales, de las cuales 78% pertenecían a niños y 22% a niñas; la edad gestacional promedio al momento del diagnóstico fue 27,5 semanas y el tamaño promedio del diámetro AP de la pelvis renal, 12,9 mm; en el 98% de los casos se comprobó hidronefrosis en la ecografía posnatal, con una media para el diámetro de la pelvis de 14,8 mm; se demostró la presencia de reflujo vesicoureteral en el 19,6% de las unidades renales afectadas y, de acuerdo con la urografía excretora, el 11,8% de los casos se debían a dilataciones obstructivas; 49,1% de los pacientes requirieron tratamiento quirúrgico a una edad promedio de 7,9 meses.

**DISCUSIÓN:** dado que la mayoría de las dilataciones pielocaliceales prenatales fueron clasificadas como leves, el porcentaje de hidronefrosis en la edad posnatal es mayor que el esperado, al igual que la proporción de tratamientos quirúrgicos requeridos. La proporción de unidades renales con reflujo vesicoureteral es similar a la encontrada en la literatura mundial.

## 22. Factores de riesgo para la recanalización de los aneurismas cerebrales tratados con coils desprendibles

Gustavo Giraldo<sup>1</sup>, José Bastidas<sup>1</sup>, Camilo Eduardo Perdomo Londoño<sup>2</sup>,  
Yeison Esteban Montoya Muñoz<sup>2</sup>, Carlos Mario Jiménez Yepes<sup>3</sup>

**INTRODUCCIÓN:** la efectividad de la embolización con *coils* de los aneurismas cerebrales se apoya en última instancia en su capacidad para lograr la exclusión del flujo sanguíneo del interior del aneurisma, que a su vez es el mecanismo por medio del cual se previene el resangrado. Los buenos resultados a corto y mediano plazo de la terapia endovascular con *coils* para la oclusión de aneurismas cerebrales no están en discusión, siempre y cuando sean medidos en términos de complicaciones y prevención del resangrado, e incluso son mejores que con cirugía abierta, como lo han demostrado estudios tanto retrospectivos como prospectivos. El problema aparece cuando se evalúa la persistencia de la oclusión

.....  
<sup>1</sup> Residentes de Neurocirugía  
<sup>2</sup> Estudiantes de Medicina  
<sup>3</sup> Neurocirujano y Magíster en Epidemiología, Profesor de Neurocirugía Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Grupo de investigación SINAPSIS