

CONCLUSIÓN: la terapia conservadora actual consistente en tratamiento local (termoterapia, crioterapia o braquiterapia) y quimiorreducción permite preservar al menos un ojo y en algunos casos de los dos, muchas veces con buena agudeza visual, en niños con retinoblastoma bilateral; se evitan así la enucleación bilateral y la radioterapia externa usada en el tratamiento convencional con todos sus efectos secundarios. La enucleación continúa siendo el tratamiento de elección en los casos de retinoblastoma asociado a glaucoma, desprendimiento extenso de retina, siembras vítreas difusas, hemorragia y tumores de gran tamaño con mal pronóstico visual.

PALABRAS CLAVE: *Enucleación, Quimioterapia, Retinoblastoma, Termoterapia transpupilar*

28. Tratamiento de las fracturas abiertas de la diáfisis tibial en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, Colombia, 2005-2006

Pedro Pablo Gaviria Botero¹, John Fernando Ocampo Betancur²,
Santiago Ordóñez Arango¹, Carlos Oliver Valderrama Molina²,
Luis Fernando Mena Delgado³

Las fracturas abiertas son el resultado de traumas de alta energía y se caracterizan por grados variables de lesiones esqueléticas y de los tejidos blandos, que incrementar el riesgo de infección y producir complicaciones en la cicatrización.

Con el fin de ampliar el conocimiento sobre las fracturas abiertas de la diáfisis tibial y su tratamiento, se hizo un estudio retrospectivo en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP), de Medellín, Colombia, para definir la forma de presentación, el tratamiento y las complicaciones en la población de esta ciudad.

¹ Residentes de Ortopedia y Traumatología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Ortopedista y Traumatólogo, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Fellowship en traumatismos del aparato locomotor, Universidad de Barcelona.

³ Ortopedista y Traumatólogo, Universidad de Antioquia. Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Profesor Ad Honores, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

Durante el período comprendido entre el 1 de mayo de 2005 y el 30 de abril de 2006, se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo, longitudinal en todos los pacientes atendidos en el HUSVP con diagnóstico de fractura abierta de la diáfisis tibial.

Participaron en el estudio 66 pacientes con 67 fracturas abiertas de la tibia, con una edad promedio de 31 años. Los accidentes de tránsito, en especial los relacionados con motocicletas constituyeron la etiología más frecuente. El 24% de las fracturas fueron de tipo I, otro 24%, de tipo II y 51%, de tipo III. La administración de un antimicrobiano se hizo dentro de las primeras 6 horas en 86% de los pacientes. El retardo en la consolidación de la fractura y el desarrollo de algún tipo de infección fueron las complicaciones más frecuentes (34,3%).

Este estudio describe el tratamiento de las fracturas abiertas de la diáfisis tibial en el HUSVP y lo compara con el descrito en la literatura; el tratamiento inicial en cuanto a lavados, administración de antibióticos y estabilización de las fracturas fue muy similar al informado en otros estudios.

PALABRAS CLAVE: *Enclavijamiento endomedular, Fijación externa, Fractura abierta de tibia*

29. Nódulo tiroideo: biopsia por aspiración con aguja fina frente al resultado de la patología, después de tiroidectomía o hemitiroidectomía

Diana García Posada¹, Claudia Osorio Corchuelo¹, Carolina Rendón García¹,
Carlos Simón Duque Fisher², Abel Díaz Cadavid³, Rafael Manotas Cabarcas³

El objetivo de este estudio fue comparar los resultados citológicos obtenidos en la biopsia por aspiración con aguja fina (BACAF) de pacientes con nódulos tiroideos con los resultados histopatológicos, luego de ser sometidos a tiroidectomía total o hemitiroidectomía. También se evaluaron la sensibilidad de la BACAF, los valores

¹ Residentes de Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello

² Asesor Científico. Cirujano de cabeza y cuello, Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia

³ Asesores Metodológicos. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia