

MÉTODOS: se recolectaron 91 pacientes de los servicios de urgencias y consulta externa del Hospital Universitario San Vicente de Paúl y la Clínica Psiquiátrica Nuestra Señora del Sagrado Corazón, ambas instituciones en Medellín, Colombia, desde agosto de 2006 hasta junio de 2008. Todos los sujetos fueron evaluados por un psiquiatra o un residente de psiquiatría entrenado en la aplicación de la Entrevista Diagnóstica para Estudios Genéticos (DIGS) una vez la condición médica se hubiera estabilizado, y previa firma del consentimiento informado. Los datos fueron introducidos por dos personas diferentes en una base de datos versión SPSS 15.0.

RESULTADOS: los resultados obtenidos son similares a los reportados en la literatura mundial; llama la atención el retraso en el acceso a los servicios de salud de aproximadamente 2 años después de que se inicia el episodio depresivo.

CONCLUSIONES: los perfiles clínicos y sociodemográficos nos permiten identificar individuos con riesgo suicida, para así implementar estrategias terapéuticas orientadas a prevenir el intento suicida.

36. Efectos del tratamiento con litio sobre las funciones neurosicológicas de pacientes con trastorno bipolar de tipo I

Carlos López¹, Juan Lopera¹, Jenny García¹, Aurora Gallo¹, Vladimir Cortez^{1,3}
Carlos Palacio¹, Carla Torrent², Anabel Martínez-Aran², Eduard Vieta²

OBJETIVO: determinar si el tratamiento continuo con litio influye en el desempeño cognitivo de un grupo de pacientes eutímicos con trastorno afectivo bipolar I.

MÉTODO: se evaluó el desempeño cognitivo usando pruebas neurosicológicas de atención, memoria y función ejecutiva en 20 pacientes eutímicos con trastorno afectivo bipolar I que no tomaban medicación, 20 pacientes eutímicos con trastorno afectivo bipolar I quienes

.....
¹ Grupo de investigación sobre trastornos psiquiátricos, Departamento de Siquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
² Programa de trastornos bipolares, Hospital Clínico, Universidad de Barcelona, IDIBAPS, CIBERSAM, Barcelona, España.
³ Residente de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

continuaban regularmente el tratamiento con carbonato de litio, y un tercer grupo de 20 pacientes control.

RESULTADOS: no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos de pacientes con trastorno afectivo bipolar. Sin embargo, al compararlos con el grupo control, su desempeño en términos de memoria verbal, viso-verbal y asociación semántica medida fue menor.

DISCUSIÓN: los pacientes con trastorno afectivo bipolar I muestran deficiencias en términos de memoria verbal y viso-verbal que no pueden ser atribuidos al tratamiento regular con carbonato de litio. Por el contrario, estas deficiencias podrían ser consideradas como características de rasgo de este trastorno.

37. Eficacia de la angiotomografía multidetectores en el diagnóstico del trauma arterial de las extremidades

Tatiana Suárez Poveda¹, Carlos Hernando Morales Uribe²,
Ricardo Cruz Vásquez³, María del Pilar Montoya Arango³,
Martín Ochoa Escudero⁴

OBJETIVO: determinar la eficacia de la angiotomografía multidetectores en el diagnóstico del trauma arterial de las extremidades en los pacientes que ingresen al Hospital Universitario San Vicente de Paúl, de Medellín, Colombia, con sospecha de lesión arterial sin indicación de cirugía inmediata, comparada con los hallazgos quirúrgicos, la arteriografía y el seguimiento clínico; además, evaluar la variabilidad interobservador entre un radiólogo general y otro experto en trauma.

MATERIALES Y MÉTODOS: durante 44 meses, entre agosto de 2004 y abril del 2008, se les hizo angiotomografía multidetectores a 99 extremidades con sospecha de lesión vascular traumática en 96 pacientes. Los estudios fueron interpretados por el radiólogo de turno y sus hallazgos se compararon con los de la cirugía, la arteriografía o el

.....
¹ Profesora de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
² Profesor de Cirugía General, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
³ Residentes de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
⁴ Radiólogo, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

seguimiento (clínico o telefónico). Se evaluó además la variabilidad interobservador comparando la lectura de la angiogramografía hecha por el radiólogo de turno con la lectura retrospectiva de un radiólogo experto en trauma.

RESULTADOS: la angiogramografía multidetectores, como método diagnóstico en el trauma vascular de las extremidades, demostró sensibilidad de 98% (IC 95%: 93-100), especificidad de 88% (IC 95%: 77-99), valor predictivo positivo de 91% (IC 95%: 82-99), valor predictivo negativo de 97% (IC 95%: 90-100), razón de verosimilitud positiva 8,24 (3,6-18,7) y razón de verosimilitud negativa 0,02 (0-0,15). La variabilidad interobservador comparando la interpretación del radiólogo de turno con la del radiólogo experto en trauma tuvo un kappa de 0,869.

CONCLUSIÓN: en el trauma arterial de las extremidades, la angiogramografía multidetectores es un método de imagen con una alta precisión diagnóstica que permite un adecuado y oportuno enfoque terapéutico y podría considerarse como un nuevo patrón de oro para el diagnóstico del trauma arterial de extremidades.

PALABRAS CLAVE: Adelgazamiento arterial, Angiogramografía multidetectores, Fístula arteriovenosa, Oclusión, Pseudoaneurisma, Trauma arterial de extremidades

38. Predictores clínicos, paraclínicos y de tratamiento que se asocian a alteración en la respuesta a la prueba de tuberculina en pacientes con artritis reumatoide

Francisco Vargas Grajales¹, Yurika López², Mónica Velásquez³, Carolina Ortiz², Libia Rodríguez⁴, París Sara⁴, Luis Fernando García⁴, Gloria María Vásquez^{3,4}

INTRODUCCIÓN: en la actualidad se recomienda que todo paciente con artritis reumatoide (AR) antes de iniciarle la terapia anti-TNF sea evaluado para detectar la

¹ Residente de Reumatología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Estudiantes de pregrado, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

³ Sección de Reumatología, Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, Colombia.

⁴ Grupo de Inmunología Celular e Inmunogenética y Grupo de Reumatología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

presencia de infección latente por *Mycobacterium tuberculosis* (MTB). La prueba cutánea de tuberculina (TST) es en la actualidad la única válida para el diagnóstico de infección por MTB en pacientes con infección latente. Sin embargo, la prueba de TST presenta limitaciones. En 2005 la FDA aprobó dos técnicas para el diagnóstico de infección por MTB. Ambas determinan por medio de ELISA la producción de IFN- γ (*IFN-g release assay IGRA*) en plasma fresco de pacientes sensibilizados.

OBJETIVO: el objetivo de este estudio fue establecer qué parámetros clínicos y del tratamiento de pacientes con AR alteran la respuesta a la prueba de PPD y pueden ser útiles como herramientas para la interpretación de la misma en estos pacientes.

MÉTODOS: se evaluaron 52 pacientes con diagnóstico de AR del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, según criterios del *American College of Rheumatology* (1987). A cada paciente se le aplicó 0,1 ml de PPD por vía intradérmica y 72 horas después se hizo la lectura. A cada paciente se le determinaron características clínicas y de tratamiento y la producción de IFN- γ ante el estímulo con ESAT-6 y CFP-10 (marcadores diagnósticos de MTB).

RESULTADOS: de los 52 pacientes evaluados el 95% eran mujeres con una media de edad de 44 años. El 80% tenían FR positivo (80%) con una enfermedad de menos de 10 años de evolución (55%). No encontramos ningún paciente con índice de masa corporal menor de 21, en general la actividad de la enfermedad era leve a moderada por clinimetría. El DMARD (Medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad) más utilizado fue metotrexate (80%) y 92% de los pacientes estaban con esteroides. En el grupo de pacientes TST reactivos (44%) un 72% tuvieron 10 mm o más. Se observó producción de IFN- γ ante el estímulo con CFP en 36% y ante CFP10 en 18%. La correlación entre CFP y TST fue de 0,56 $p < 0,0001$ (95% CI 0,32-0,72) y entre CFP10 y TST fue de 0,44 $p < 0,001$ (95% CI 0,18-0,64). Aun con esta correlación la concordancia de las pruebas fue para CFP10 y TST de 71% con una esperada de 59% con un k 0,29 (95% CI 0,08-0,50). No se encontró ninguna variable clínica que incidiera en el resultado observado de TST o en la producción de IFN- γ . Un 29% de los pacientes fueron TST+/CFP10-, pero ninguna característica clínica se asoció significativamente con este grupo de pacientes.

CONCLUSIONES: aun con este pequeño número de pacientes llama la atención la ausencia de pacientes TST-/CFP10+.