



Universidad
Nacional Mayor
de San Marcos

(Universidad del Perú,
DECANA DE AMÉRICA)

Libro de Resúmenes

Jornada Científica – 167º
Aniversario de la Facultad de
Medicina UNMSM

2023

Volumen 84 Suplemento 1 2023

**Libro de
Resúmenes**

**Jornada Científica – 167º
Aniversario de la Facultad de
Medicina UNMSM**

2023

Nivel de conocimientos sobre interpretación del electrocardiograma en internos de medicina de un hospital general, Lima 2023

Ever Aymituma¹, Enrique Briceño^{1,2}, José Amado^{1,3}

¹ Facultad de Medicina UNMSM, ² Hospital Carlos Lanfranco La Hoz-Ministerio de Salud,

³ Hospital Nacional Edgardo Rebagliati-EsSalud

Introducción: Las patologías cardiovasculares son las primeras causas de mortalidad en el mundo. El Electrocardiograma (ECG) brinda información rápida para el manejo oportuno de estas patologías en el primer nivel de atención.

Objetivo: Analizar el nivel de conocimientos sobre la interpretación del electrocardiograma en los internos de medicina de un hospital general en abril del 2023.

Métodos: Estudio observacional en internos de medicina del hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente de Piedra, Lima, Perú. Se evaluaron características demográficas, académicas y nivel de conocimientos sobre interpretación del ECG mediante una encuesta virtual previo consentimiento informado y aprobación del comité de ética. Se elaboró un cuestionario de 20 preguntas validado por 9 expertos (V de Aiken=0,978) y de buena confiabilidad (Kuder Richardson 20=0,609) en un estudio piloto. Se empleó prueba de Chi cuadrado y prueba exacta de Fisher.

Resultados: Participaron 40 internos de medicina siendo 52,5% mujeres, el 47,5% tenía entre 24-26 años y el 75% era de universidad privada. El nivel de conocimientos sobre interpretación del ECG fue de medio en 62,5%, alto en 22,5% y bajo en 15%; encontrando menor nivel de conocimientos sobre el ECG normal y como realizarlo. El nivel de conocimientos no tuvo asociación con edad, sexo, tipo de universidad de procedencia, modalidad de internado ni orientación a algún tipo de especialidad ($p<0,05$).

Conclusiones: Más de las dos terceras partes (77.5%) de los internos de medicina de un hospital general tuvieron un nivel de conocimientos medio a bajo sobre interpretación del ECG, no pudiendo identificar factores asociados.

Impacto de los ISGLT2 en el remodelado cardiaco en pacientes con miocardiopatía por ATTR, Hospital Clínico San Carlos- Madrid – España, 2022 – 2023

J Fiorella Navarro-Vasquez¹

¹ Médico residente de Cardiología, Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - Perú

Objetivo: Determinar el impacto de los iSGLT2 sobre los parámetros de remodelado cardiaco en pacientes con miocardiopatía por amiloidosis TTR nativa y hereditaria.

Método: Es un ensayo clínico, aleatorizado, retrospectivo, doble ciego, realizado en la Unidad de Cardiopatías familiares.

del hospital Clínico San Carlos. Se incluyeron a un total de 55 pacientes con IC crónica estable que recibían terapia optimizada, excepto cualquier inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2. (85% hombres, edad 80.5 ± 17.5 años; FEVI $50.5 \pm 17.5\%$). Los parámetros de remodelado cardiaco se midieron a través del ecocardiograma a los 60 y 90 días, se realizó el análisis estadístico en el programa SPSS 29.0v, en un laboratorio central de manera ciega para el paciente e investigador. El punto final primario fue el cambio en el volumen auricular izquierdo indexado (LAVI) y del NT-PROBNP.

Resultados: Se observó, al inicio del estudio, que la AI se encontraba dilatada (LAVI 106 ± 70 ml/m²), los parámetros de LAVI fueron similares tanto en FEVIr o FEVIp. El NT-PROBNP, se encontraba incrementado ($6,969 \pm 6,671.5$). Al cabo de 90 días, el LAVI se redujo de manera significativa (- 39% [intervalo de confianza del 95% -27 -8,1], $p < 0.005$) y el NT-PROBNP disminuyó (- 5.2%, [intervalo de confianza del 95 % -11,1, -1,8], $p = 0,008$) sin cambios en las medidas del doppler de llenado diastólico.

Conclusiones: La administración de los iSGLT2 en pacientes estables con IC crónica con terapia óptima mejora los parámetros de remodelado cardiaco inverso y por lo tanto el pronóstico de vida.

Palabras claves: Insuficiencia cardiaca; Aurícula izquierda, iSGLT2, Remodelación cardiaca.

Conocimientos sobre cuidados paliativos en médicos del Hospital II Vitarte EsSalud- Lima, 2023

Samantha L. Palacios Damiano¹, Katia N. Echegaray Castro², Hugo Gutiérrez Crespo³, Juan P. Matzumura Kasano⁴

¹ Médico Anestesióloga del Hospital II Vitarte EsSalud, ² Médico Geriatra. Master en Cuidados Paliativos. ³ Obstetra. Profesor asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Magíster en Docencia e Investigación en Salud. ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-1097-6990>. ⁴ Médico Gineco- Obstetra. Profesor Principal de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-1464-550X>.

Objetivo: Describir los conocimientos sobre cuidados paliativos en médicos que laboran en el Hospital II Vitarte EsSalud, Lima-Perú durante el año 2023.

Método: Investigación de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 120 médicos, que laboran en todas las áreas del hospital, se aplicó una muestra no probabilística por conveniencia conformada por 92 médicos que cumplieron los criterios de inclusión. Se utilizó el cuestionario Mozambique Paliative Care Knowledge, contiene una validez criterio y constructo y tiene un índice de confiabilidad de 0,85. Se realizó un análisis utilizando utilizando SPSS versión 21.

Resultados: 67,4% de los participantes correspondieron al sexo masculino, la edad promedio fue $44,2 \pm 11,7$ años, 40,2% tiene una edad entre 35 a 44 años, 77,1% tienen una especialidad y 53,2% tiene laborando en el hospital menos de 10 años. 25% de los participantes tiene conocimientos adecuados sobre los aspectos generales de cuidados paliativos. 73,9% no tiene conocimientos sobre la necesidad de cuidados paliativos que requieren los pacientes diagnosticados con cáncer. 2,1% de los médicos consideró que los cuidados paliativos deben ser solicitados por los pacientes. 45,7% no tiene conocimientos sobre el manejo de cuidados paliativos en caso de pacientes diagnosticados por cáncer por primera vez. 93,5% tiene adecuados conocimientos sobre la utilidad de los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida.

Conclusión: La mayoría de médicos considera útil los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida. Los médicos tienen limitados conocimientos sobre cuidados paliativos.

Barreras asociadas al no recojo del resultado de Papanicolaou en usuarias de un establecimiento del primer nivel de atención

Daysy Huaranga Lucas^{1,a}, Elia Ku-Chung^{2,3,b}

¹ Escuela Profesional de Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú, ² Departamento Académico de Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú, ³ Hospital Vitarte. Lima, Perú.

^a Licenciada en Obstetricia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-4277-9056>, ^b Magister en Salud Pública. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1580-9630>

Objetivo: Determinar las barreras personales, culturales e institucionales asociadas al no recojo del resultado de Papanicolaou (PAP).

Método: Estudio observacional, analítico, de caso control. La muestra la integraron 138 casos y 138 controles del Centro de Salud Moyopampa, Chosica; considerando casos a las mujeres que no recogieron su resultado del último PAP en los dos últimos años; y controles, a aquellas que sí recogieron su resultado. Se midieron factores personales, culturales e institucionales mediante un cuestionario previamente validado. La asociación entre variables se estimó con χ^2 de Pearson y prueba exacta de Fisher, además del Odds Ratio con intervalo de confianza del 95% y $p < 0.05$.

Resultados: Factores personales como la edad de 25-35 años (OR: 0.57; IC 95 %: 0.35-0.92), carecer de estudios o tener educación primaria (OR: 2.83; IC 95 %: 1.30-6.15), no haber oído sobre el virus del papiloma humano (OR: 2.56; IC 95 %: 1.17-5.60) y la dificultad por el horario de trabajo (OR: 2.01; IC 95 %: 1.23-3.27) se asociaron significativamente al no recojo del resultado de PAP. El factor institucional, inconveniente para obtener una cita (OR: 0.35; IC 95 %: 0.16-0.77) fue el único que mostró asociación con el no recojo del resultado de PAP. Ningún factor cultural mostró asociación significativa.

Conclusiones: Factores personales e institucionales se asocian significativamente al no recojo del resultado de PAP. Se requiere mejorar la asesoría antes y después de la toma de prueba de PAP; así como el uso de tecnologías para asegurar la entrega del resultado.

Prevalencia de periodontitis apical y tratamiento de conducto radicular: revisión sistemática y metaanálisis de estudios de corte transversal publicados entre 1990 y 2022

Christian Nole¹, Placencia Dorila²

¹ GI Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

² GI Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Objetivo: Identificar la calidad de las fuentes de información primaria y resumir la evidencia sobre prevalencia de periodontitis apical (PA) y tratamiento de conducto radicular (TCR) en estudios de corte transversal retrospectivos publicados entre 1990 y 2022.

Método: Se realizó la búsqueda en PubMed utilizando palabras clave basadas en DECS y MESH, según los criterios siguientes: estudios de corte transversal con evaluación por pieza dental de PA mediante radiografías panorámicas o tomografías, artículos publicados entre 1990 y 2022, pacientes mayores de 15 años, estudios en español e inglés. Se realizó el análisis cualitativo con la escala de Newcastle-Ottawa y un metaanálisis. Mediante el análisis de efectos aleatorios se determinó la influencia de las co-variables sobre la prevalencia de PA.

Resultados: Se identificaron 103 artículos y de estos 13 cumplieron los criterios de selección y fueron incluidos. El 5.2% de las piezas dentales presentaron PA y el 7.4% TCR, de estos el 57% presentó PA mientras que el 43% de los dientes sin TCR presentó PA. Las piezas dentales sin TCR presentaron 25.2 veces más probabilidad de presentar PA mientras que los pacientes de sexo femenino presentaron 1.4 veces más probabilidad de presentar PA.

Conclusiones: La prevalencia de PA fue de 5.2% de las piezas dentales, pacientes sin TCR y de sexo femenino presentaron mayor riesgo de presentar PA.

Aceptación y factores asociados a la anticoncepción moderna postaborto en mujeres de un hospital público peruano

Beatriz Falcon-Lucas¹, Yuly R. Santos-Rosales^{1,2}, Karen E. Campos-Correa¹

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

²Hospital San Juan de Lurigancho. Lima, Perú

Objetivo: Determinar la aceptación y los factores asociados a la anticoncepción moderna postaborto en mujeres de un hospital público peruano.

Método: Estudio observacional, prospectivo y transversal. La muestra fue 166 mujeres postaborto del servicio de emergencia de gineco-obstetricia de un hospital público durante junio a diciembre de 2022, seleccionadas por conveniencia. Se incluyó a mujeres post AMEU por aborto entre 2 a 6 horas, sin complicaciones y con aceptación voluntaria, se excluyó datos incompletos y víctimas de violencia sexual. Se usó un cuestionario válido. El análisis de datos se realizó en el programa estadístico SPSS versión 27. Se aplicó análisis bivariado con la prueba X² de Pearson con un nivel de significancia del 5%. El estudio contó con aprobación de un Comité de Ética.

Resultados: El 94% de las mujeres postaborto aceptaron algún método anticonceptivo moderno, siendo el más frecuente el inyectable mensual (44,0%) y el menos aceptado el dispositivo intrauterino (0,6%). Se halló como factores personales asociados a la aceptación del método anticonceptivo moderno el no tener pareja ($p < 0,001$) y que la pareja está de acuerdo con el uso del anticonceptivo elegido ($p = 0,000$). Como factores institucionales se asociaron el estar de acuerdo con el tiempo de consejería en planificación familiar ($p = 0,047$), considerar la importancia de la privacidad-confidencialidad de la consejería ($p < 0,001$) y estar de acuerdo con la atención brindada durante esta orientación ($p = 0,026$).

Conclusiones: La aceptación de métodos anticonceptivos modernos en el postaborto es alto y los factores personales e institucionales se asocian a esta.

Palabras clave: Anticoncepción; Aborto; Aceptación de la Atención de Salud; Consejería Médica (DeCs).

Autopercepción del sobrepeso y obesidad en estudiantes de medicina de una Universidad Pública según la escala OASIS.2023

Dueñas Alzamora Javier¹, Pando Álvarez Rosa¹, Fernández Giusti Alicia¹, Larrabure Torrealva Gloria¹.

¹Facultad de Medicina de San Fernando. UNMSM

Objetivos: Determinar la correlación entre autopercepción del sobrepeso y obesidad según la escala OASIS y el índice de masa corporal (IMC) en estudiantes de medicina de una Universidad Pública. 2023

Métodos: Estudio observacional, cuantitativo y correlacional, utilizando la escala de percepción y conocimiento de la obesidad (OASIS) estratificado en bajo, intermedio y alto nivel de conciencia de sobrepeso y obesidad, aplicada en los estudiantes de medicina mediante. Se utilizó el paquete estadístico SPSSv25, correlación de Pearson y estadística descriptiva.

Resultados: Participaron 180 estudiantes de 28 ± 2.55 años; el 56% fueron varones, el 43.9% presentó sobrepeso y 11.7% obesidad; el IMC promedio fue 25.73 ± 3.55 kg/m². Los síntomas frecuentes fueron afectivos emocionales, 36% sentirse deprimido o insomnio, 33% cansancio y 22% evitaba socializar. La puntuación total OASIS fue 5.58 ± 2.06 calificado como nivel intermedio. El 73.37% de los participantes tuvieron una calificación intermedia o alta mientras aquellos con sobrepeso 6.11% y peso normal 20.52 % tuvieron calificación baja. Los dominios “conciencia sobre la enfermedad”, “consecuencias negativas”, “necesidad de tratamiento” tuvieron una calificación intermedia y “atribución de síntomas” una calificación baja. Hubo una correlación positiva entre la puntuación general OASIS y el IMC ($R=0.602$, $p<0.01$).

Conclusiones: Hubo más del 50% de estudiantes de medicina con exceso de peso y la correlación de la autopercepción según escala OASIS fue positiva y significativa con el índice de masa corporal.

Palabras claves: autopercepción, sobrepeso, obesidad, estudiantes de medicina. (DeCs).

Barreras de acceso a la atención de salud según nacionalidad peruana – venezolana en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022 - 2023

Allison K. Blanquillo-Reyes¹, Yuly R. Santos-Rosales^{1,2}

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

² Hospital San Juan de Lurigancho. Lima, Perú.

Objetivo: Analizar las barreras de acceso a la atención de salud según nacionalidad peruana-venezolana en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022-2023.

Métodos: El estudio fue observacional, analítico, prospectivo y transversal. La muestra fue 284 puérperas (248 peruanas y 36 venezolanas) del Hospital San Juan de Lurigancho entre diciembre 2022 a febrero 2023, seleccionadas por muestreo estratificado. Participaron mayores de 18 años, con parto en el hospital y en condición de alta. Se recolectó los datos mediante una encuesta y el instrumento fue un cuestionario válido y confiable. Se realizó el análisis estadístico en Stata versión 14. La prueba Ji cuadrado de Pearson o exacta de Fisher se usó para determinar la diferencia. La asociación se evaluó con la prueba de Regresión de Poisson y el sentido de esta mediante la RPC y RPA. Un Comité de Ética aprobó el estudio.

Resultados: El 12,68% de puérperas fueron venezolanas y 87,32% peruanas. Las barreras de acceso a la atención de salud más frecuentes en peruanas fueron de disponibilidad: el no contar con todos los servicios necesarios para una atención ($p<0,001$) y el de aceptabilidad: sentir que sus creencias o costumbres fueron afectadas ($p<0,001$). Las puérperas venezolanas reportaron como barreras de aceptabilidad: haber percibido un trato diferente por ser migrante ($p<0,001$) y haber sentido discriminación durante la atención ($p=0,007$).

Conclusiones: Existe diferencia significativa en las barreras de acceso a la atención de salud en puérperas, siendo estas barreras de disponibilidad y aceptabilidad en peruanas y la última en venezolanas.

Palabras clave: Barreras de Acceso a los Servicios de salud; Accesibilidad a los Servicios de Salud; Periodo Postparto; Migrantes (fuente: DeCS/BIREME).

Cannabidiol (CBD) En la reducción de los síntomas motores de la enfermedad de parkinson experimental inducido en ratas

Daisy Flores-Cortez¹, Eduardo Villalobos-Pacheco², Cecilia Ignacio-Punin³, Tovar Brandan Javier¹, Juan Rodriguez-Tafur¹

¹ Docentes de la Sección de Farmacología-DACD. Facultad de Medicina-UNMSM.

² Doctorando en Ciencias de la Salud. ³ Colaborador invitado

Objetivo: Demostrar el efecto de Cannabidiol (CBD) en la disminución de los síntomas motores de la enfermedad de Parkinson inducida experimentalmente.

Métodos: Diseño experimental. Se emplearon 50 ratas Hotzman a las que se indujo la enfermedad de Parkinson con Rotenona 1 mg/kg/día durante 4 semanas. Simultáneamente, los animales se distribuyeron aleatoriamente y fueron tratados como: Grupo 1: solución salina 100 ul/día; Grupo 2: CBD 50ul/día, Grupo 3: CBD 100ul/día, Grupo 4: CBD 150ul/día y Grupo 4: Levodopa/carbidopa 100/50mg/kg. Se evaluó la actividad motora, prueba de equilibrio y coordinación en rotarod, registro de peso corporal basal y semanalmente hasta el término del experimento. Se empleó ANOVA y comparaciones post Hoc en los resultados con un $p < 0.05$.

Resultados: Solo los grupos tratados con CBD 150 ul/día y aquellos tratados con levodopa/carbidopa mostraron un incremento significativo en el peso corporal; en la evaluación de la actividad motora se demuestra una reducción significativa de movimientos lentos en el grupo tratado con CBD 150ul/día y aquellos tratados con levodopa/carbidopa ($p < 0.05$); los movimientos rápidos disminuyeron al final del tratamiento; sin embargo, no fue significativo. Se presentó una reducción en el número de caídas de la barra de rotarod al final del tratamiento en los grupos tratados con CBD 50 y 150 ul/día; así también la latencia de caídas se incrementa en estos grupos.

Conclusión: El Cannabidiol (CBD) disminuye los síntomas motores de la enfermedad de Parkinson experimental inducido en ratas.

Actividad del Cannabidiol (CBD) en la circulación periférica: estudio farmacológico *in vitro* en ratas normotensas

Eduardo Villalobos-Pacheco**, Daisy Flores-Cortez*, Cecilia Ignacio-Punin**, Javier Tovar Brandan*, Juan Rodriguez-Tafur*

¹ Docentes de la Sección de Farmacología-DACD. Facultad de Medicina-UNMSM.

² Doctorando en Ciencias de la Salud.

³ Colaborador invitado

Objetivo: Evaluar el efecto vasodilatador de cannabidiol (CBD) en aorta aislada de ratas. Metodología: Se emplearon 16 ratas Holtzman. Se extrajo la aorta torácica que posteriormente fueron cortados en anillos aórticos de 5mm, para luego ser montadas en un baño de órganos con aireación (PANLAB). Las aortas fueron fijadas a un transductor isométrico con una tensión basal de 2g. Se realizó la precontracción de la aorta con noradrenalina (NA) a concentraciones de NA 10-7, NA10-6, NA10-5, NA10-4 y posteriormente se añadieron CBD 1/1000, CDB1/100, CBD1/10, CBD 1/1 o Nitroprusiato (NTP) 10-8, Ntp10-7, Ntp10-6 y Ntp10-5 0.1ml. Se registró la tensión máxima y mínima después del tratamiento y se calculó el porcentaje de vasorelajación. Se empleó ANOVA y comparaciones post Hoc en los resultados con un $p < 0.05$. Resultados: El CBD causó vasorelajación dependiente de la concentración en endotelio intacto precontraído por NA. El efecto vasorelajante fue significativo a concentraciones de 1/10 y 1/1; mientras que NTP presentó mayor efecto vasorelajante a concentraciones de 10-5 y 10-4. No se observaron diferencias significativas en el efecto vasorelajante de ambas drogas. El efecto vasorelajante máximo de CBD fue del $141.72 \pm 75\%$ y $125,48 \pm 71\%$ para anillos aórticos a la concentración de 1/1 y 1/10, respectivamente.

Conclusión: El cannabidiol (CBD) demostró presentar efecto vasodilatador dosis dependiente en aorta aislada en ratas.

Palabras clave: cannabidiol, cannabis sativa, aorta, vasorelajación

Fractura por fragilidad pos convulsión en un paciente de 45 años. la importancia del manejo y seguimiento a largo plazo

José Luis Paz-Ibarra^{1,a}

¹ Médico Endocrinólogo del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati.

^a Profesor Asociado de la Universidad nacional Mayor de San Marcos.

Introducción: Los prolactinomas son los tumores hipofisarios más comunes, con una incidencia de 1.6-2.2 / 100,000 habitantes / año. Los prolactinomas gigantes (PG) son raros y representan aproximadamente del 2-4% de todos los prolactinomas, presentan una extensión extraselar significativa, un diámetro tumoral máximo ≥ 40 mm y una concentración de prolactina (PRL) > 1000 ng/mL.

Objetivo: Presentar las características clínicas y paraclínicas de un paciente portador de un PG quien ingresó a emergencia por fractura de húmero luego de presentar un episodio convulsivo, además, se presenta su evolución tras 5 años de seguimiento.

Resultados: Varón de 45 años, natural de Lima, psicólogo, previamente sano. En marzo del 2018 presentó convulsión generalizada, fue llevado a emergencia (HNERM) con una fractura de húmero producto del golpe al caer. Las tomografía y resonancia cerebrales mostraron la presencia de una masa a nivel selar de 55 x 39 x 54 mm. con extensión supraselar y paraselar, dicha masa englobaba el quiasma óptico y ambos senos cavernosos. La radiografía y resonancia de hombro izquierdo mostraron una fractura compleja de húmero. Neurología indicó corticoides EV y fenitoína; Neuro-oftalmología no encontró compromiso de campos visuales y durante la evaluación endocrinológica el paciente refirió síntomas de hipogonadismo y cefalea de 3 años de evolución. Analítica: PRL: 14,250 (VN: 2.5-17 ng/mL), LH: 3.5 (VN: 0.8-7.6 mIU/mL); Testosterona libre: 3.32 (VN: 6.6-30 pg/mL); resto de hormonas hipofisarias dentro de rangos normales. No presentaba manifestaciones clínicas ni paraclínicas de NEM-1. La densitometría mineral ósea (DMO) mostró un score-Z en L4 de -4.2 y en cuello femoral de -3.8. En reunión multidisciplinaria se decidió manejo médico, inició cabergolina (CBG) a dosis de 1.5mg/semana, el paciente fue sometido a reducción cruenta de la fractura humeral y salió de alta con la siguiente medicación: dexametasona VO 4mg/día, fenitoína 100mg tid y CBG 1.5mg/semana más suplementos de calcio y vitamina D. En el seguimiento ambulatorio se suspendió dexametasona, fenitoína, la dosis de CBG aumentó hasta 6 mg/semana, inició enantato de testosterona cada 21 días IM y metformina 850mg/día hasta la actualidad, en sus últimos controles presentó PRL: 176ng/mL, conservaba la normalidad de su campimetría visual,

la ecocardiografía no mostró signos de valvulopatía, la DMO mostró mejoría y la RMN informó presencia de proceso expansivo residual intra y paraselar (19x20mm paraselar derecha y 11x18mm paraselar izquierda).

Conclusiones: Los PG son más frecuentes en varones, a menudo causan síntomas típicos debidos a la hiperprolactinemia per se, como hipogonadismo, sin embargo, debido a su gran tamaño, los síntomas más llamativos en el momento del diagnóstico suelen ser causados por el efecto de masa del tumor, como cefalea, defectos del campo visual, otros síntomas neurológicos como convulsiones e hipopituitarismo. La CBG es el tratamiento de elección, produce inhibición de la producción y secreción de PRL, así como una reducción del tamaño tumoral. Hasta el momento, la respuesta al tratamiento médico en nuestro paciente es óptima y requiere continuar en seguimiento multidisciplinario a largo plazo.

Utilidad del simulador didáctico para el logro del aprendizaje en la atención del parto y neonato en estudiantes de una universidad pública

Dra. Bertha Aurora Landa Maturrano¹

¹ Docente Asociada de la Facultad de Medicina UNMSM.

Objetivos

General: Delimitar la utilidad del simulador didáctico para el logro de la formación profesional en la atención del parto y neonato en estudiantes de una universidad pública.

Específicos:

- Establecer el nivel del logro del aprendizaje de los alumnos de una universidad pública anterior y posteriormente a la implementación del simulador de parto.
- Establecer la utilidad del simulador en el aprendizaje de la atención integral del parto en los alumnos de una universidad pública.
- Establecer la utilidad del simulador en el aprendizaje y cuidado inmediato del neonato en los alumnos del programa de Obstetricia.

Métodos:

Lugar: Laboratorio de Humanística del programa de Obstetricia de la UNMSM

Población: 80. Muestra: 66 estudiantes

Tipo y Diseño: Experimental, Pre Experimental

Resultados: Se concluyó la utilidad relevante del simulador en la formación y aprendizaje, permitiendo acrecentar sus conocimientos en la atención de la parturienta y del neonato.

Conclusiones:

- Referente al propósito principal, el simulador didáctico posee una notable utilidad en el aprendizaje de los alumnos del programa de Obstetricia, con nivel de significancia de <0.05 .
- En relación a los objetivos específicos, tenemos que el nivel de aprendizaje se incrementó significativamente en los participantes de esta investigación.

Biomarcadores pronósticos en pacientes con linfoma difuso de células B grandes atendidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Perú 2010-2020

Any Stefany Mendoza-Huamaní, Jule Franve Vasquez-Chavez²,
José Percy Amado-Tineo^{1,3}

¹ Facultad de Medicina UNMSM

² Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

³ Hospital Nacional Edgardo Rebagliati-EsSalud.

Objetivo: Identificar los tipos más frecuentes de biomarcadores pronóstico en pacientes con Linfoma de Células B Grandes Difuso (LCBGD) del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el periodo 2010-2020.

Métodos: Estudio observacional, se extrajo datos de registros hospitalarios de pacientes con LCBGD en el INEN de Lima-Perú excluyendo a los que no contaban con estudio inmunohistoquímico. Según criterios de Hans se clasificó LCBGD en subtipos centro germinal y no centro germinal. Se obtuvo frecuencia de biomarcadores, edad, sexo, recaída y mortalidad empleando el programa R studio v 4.3.0; se aplicó la prueba estadística Chi² con intervalo de confianza de 95%.

Resultados: Se identificaron 830 pacientes con LCBGD, de los cuales 52.3% fueron mujeres, la edad varió entre 15 a 95 años (mediana 63), se encontró recaída en 15.8% y 74.3% falleció. La frecuencia de positividad de biomarcadores fue CD10 39.2%, MUM-1 46.1%, BCL2 70.8% y BCL6 76.9%. Fueron del subtipo centro germinal y no centro germinal 56.7% y 43.3% respectivamente. No se encontró diferencia significativa entre biomarcadores y subtipos de enfermedad con recaída ni con mortalidad ($p > 0.05$).

Conclusiones: La mayoría de pacientes con LCBGD fueron adultos mayores, menos de la quinta parte tuvo recaídas y más de la mitad fallecieron. BCL2 Y BCL6 fueron los biomarcadores más frecuentes, encontrándose en más de dos tercios de los participantes, predominando el subtipo centro germinal. El tipo de biomarcador ni el subtipo histológico tuvieron diferencia significativa con recaída de enfermedad ni mortalidad.

Cirugía en la epilepsia refractaria: Tendencias y Características Globales en la Investigación Científica a través de un Análisis Bibliométrico de 5 Años

Mirian Castañeda-Pérez^{1,2,3}, Miguel Cabanillas-Lazo^{1,2,3}, Claudia Cruzalegui-Bazan^{1,2,3}, Carlos Alva-Díaz³

¹ Sociedad Científica de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

² Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

³ Red de Eficacia Clínica y Sanitaria (REDECS), Lima, Perú.

Objetivo: Analizar la evolución de las tendencias de publicación y las colaboraciones científicas acerca de la cirugía en la epilepsia refractaria a nivel mundial en los últimos 5 años.

Métodos: Se realizó una búsqueda bibliométrica en la base de datos Scopus para reconocer el material científico relacionado con la investigación publicado entre 2017 y 2022. El tamaño muestral del estudio fueron los datos generados durante ese periodo. La búsqueda se realizó utilizando el lenguaje controlado MeSH, términos Emtree de Embase y lenguaje libre relacionado con “Refractory epilepsy surgery” y “Epilepsy”. Además, se utilizaron los operadores booleanos “OR” y “AND” y el título y el resumen (TITLE-ABS) de cada publicación como campos de búsqueda. También se utilizó el software VOSviewer (versión 1.6.10) para analizar las redes de colaboración más importantes.

Resultados: Se encontró un total de 1994 documentos. Los manuscritos recuperados recibieron una media de 9,5 citas por documento. Capital Medical University (China) fue la institución con mayor producción científica (83 documentos) y mayor impacto (546 citas). En términos de productividad e impacto, *Epilepsy and Behavior* (Q2) ocupó el primer lugar con 153 artículos. Los trabajos se publicaron principalmente en revistas del Q4. Los trabajos con colaboración nacional fueron los más citados (44%). El análisis de palabras clave mostró que los términos Epilepsia, epilepsia farmacorresistente y neurocirugía fueron los más frecuentes.

Conclusiones: El número de trabajos sobre Cirugía en la Epilepsia Refractaria ha ido en aumento; empero, el mayor número de artículos se han publicado en revistas Q4.

Asociación de la Relación glucosa/potasio sérico (RGP) con el pronóstico de Hemorragia subaracnoidea aneurismática (HSAa): una revisión sistemática con metanálisis

Claudia Cruzalegui-Bazán^{1,2}, Milenka Cierito-Torre^{1,2}, Renzo Vallejos-Esquen^{1,2}, Anaiz Daniela Ticona-Flores^{1,2}, José Luis Acha-Sánchez³, Miguel Cabanillas-Lazo^{1,2}

¹ Sociedad Científica de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

² Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

³ Departamento de Neurocirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Perú.

Objetivo: Realizar una revisión sistemática con metanálisis para evaluar la evidencia sobre el valor pronóstico de la RGP en pacientes con HSAa.

Métodos: Buscamos publicaciones hasta abril del 2022 en las bases de datos de PubMed, Embase, Scopus, Web of Science, Google Scholar, Lilacs y Cochrane, que estudiaron los valores de RGP en pacientes con HSAa. Valoramos la calidad de los estudios incluidos utilizando Newcastle-Ottawa. Aplicamos un metaanálisis con modelo de efectos aleatorizados usando el estimador Paule-Mendel para estimar el efecto agrupado del resultado y una síntesis narrativa cuando esto no fue factible. Se emplearon los criterios GRADE para analizar la confiabilidad de la evidencia en cuanto a resultados continuos.

Resultados: Seleccionamos cuatro estudios de 368. Con alta certeza afirmamos que se encontró incremento significativo en niveles de GPR en individuos con mal pronóstico según la Escala Glasgow (DM: 14,81; IC 95: 12,47; 17,15; I2 = 0%). Con certeza moderada encontramos especificidad de 0,50 para mortalidad a los 3 meses y con certeza alta, sensibilidad de 0,90 para mortalidad a los 3 meses. Con certeza moderada, un estudio mostró diferencia media de 5,3 entre buen y mal pronóstico (escala de Rankin > 2 a los 3 meses) y con misma certeza, encontramos especificidad de 0,63 para mal pronóstico al año (escala de Rankin > 2).

Conclusiones: Con alta certeza, encontramos que la RGP es útil como biomarcador pronóstico en la HSAa. Sin embargo, se requiere más investigación para controlar posibles variables de confusión mediante análisis de sensibilidad y especificidad.

Precisión del índice de triglicéridos/glucosa y del índice de triglicéridos/lipoproteínas de alta densidad para el diagnóstico de la resistencia a la insulina en niños y adolescentes: Una revisión sistemática

Miguel Cabanillas-Lazo^{1,2,3}, Carlos Quispe-Vicuña^{1,2,3}, Milagros Pascual-Guevara^{1,2,3},
Claudia Cruzalegui-Bazán^{1,2,3}, Victor Velásquez-Rimachi^{2,4}, Jose Paz-Ibarra^{3,5}

¹ Sociedad Científica de San Fernando, Lima, Perú

² Red de Eficacia Clínica y Sanitaria (REDECS), Lima, Perú

³ Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

⁴ Grupo de Investigación Neurociencia Efectividad Clínica y Salud Pública, Universidad Científica del Sur

⁵ Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Seguro Social de Salud, EsSalud. Lima, Perú.

Objetivos: Evaluar la evidencia sobre precisión del índice de triglicéridos/glucosa (TyG) y del índice de triglicéridos/lipoproteínas de alta densidad (Tg/HDL) para el diagnóstico de la resistencia a la insulina en niños y adolescentes.

Métodos: Realizamos una búsqueda en Pubmed, Scopus, Embase y Web of Science de los estudios publicados hasta Marzo del 2022 que evaluaron la precisión diagnóstica del TyG y Tg/HDL en niños y adolescentes. Valoramos la calidad de los estudios con la herramienta QUADAS-2. Sintetizamos narrativamente los resultados y evaluamos la certeza de la evidencia con criterios modificados del sistema GRADE para estudios diagnósticos.

Resultados: Encontramos 1226 estudios de los cuales seleccionamos 16 estudios. Para la población de niños o adolescentes obesos o sobrepeso, el TyG tuvo una sensibilidad (60.0 a 92.0) y especificidad (54.0 a 100.0) con muy baja certeza; así como el Tg/HDL en esta población tuvo muy baja certeza en sensibilidad (14.8 a 89.0) y especificidad (45.0 a 97.6). Para la población en general de adolescentes y niños, el TyG tuvo una sensibilidad (60.0 a 88.5) y especificidad (63.0 a 88.0) con muy baja certeza; así como el Tg/HDL en esta población tuvo muy baja certeza en sensibilidad (55.6 a 94.0) y especificidad (48.0 a 86.0).

Conclusiones: Encontramos que el TyG y Tg/HDL tienen muy poca confianza para la precisión diagnóstica en niños y adolescentes con obesidad o sobrepeso. Se requiere más evidencia en poblaciones específicas y comparándolo con el clamp euglicémico, que es el gold estándar para el tratamiento de resistencia a la insulina.

Evaluación comparativa de indicadores de la estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis 2021-2022, del C.S. Villa Señor de los Milagros, Callao

Ronald Espíritu Ayala Mendivil¹, Sonia Shishido Sánchez², Marcos Julio Saavedra Muñoz³, Irma Trujillo Ramírez⁴, Jesús Maritza Carhuavilca Torres⁵

¹ Médico Cirujano, Doctor en Medicina, Magister en Salud Pública. Profesor Asociado del Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública – UNMSM, ² Médico Cirujano, Magister en Salud Pública. Profesora Asociada del Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública – UNMSM, ³ Médico Cirujano, Doctor en Ciencias de la Salud, Magister en Gerencia de Servicios de Salud. Profesor Asociado del Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública – UNMSM, ⁴ Magister en Salud Pública UNMSM. Enfermera de DIRESA Callao, ⁵ Magister en Salud Pública UNMSM. Enfermera de DIRIS Lima Centro.

Objetivo: Evaluar comparativamente los indicadores de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis 2021-2022, del C.S. Villa Señor de los Milagros - Callao.

Método: Estudio observacional, comparativo, retrospectivo, de corte transversal. Se revisaron los datos de la Evaluación Anual de Indicadores de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis del C.S. “Villa Señor de los Milagros”, del distrito de Carmen de la Legua – Reynoso, Callao.

Resultados: Se observa que el indicador trazador en el 2021 fue de 1.08%, mientras que en 2022 fue 1.3%, con incremento de atenciones en mayores de 15 años e incremento de captación de Sintomáticos respiratorios. El Indicador de Calidad relaciona la proporción entre Sintomáticos respiratorios examinados Bk (+) entre el total de Sintomáticos respiratorios examinados, siendo en 2021 de 3.61% y en 2022 de 1.9%, lo que denota un menor esfuerzo de búsqueda de pacientes verdaderamente positivos. Sobre la evaluación de contactos, en el 2021 se cumplió en 100%, mientras que en 2022 llegó a 90.9%, pues nos e lograron examinar a todos los pacientes censados. En ambos años, el indicador de Abandono de la estrategia fue 0%, lo cual es un aliciente favorable para garantizar el cumplimiento de tratamiento de los pacientes.

Conclusiones: El indicador trazador fue muy bajo en los años 2021-2022, con menor esfuerzo de búsqueda de sintomáticos respiratorios BK (+), y que se refleja en el control de contactos. Deben reforzarse las estrategias de búsqueda de casos intramurales.

Características clínicas y estadio del carcinoma hepatocelular en el HNGAI 2023

Ricardo Rocha Bolaños^{1,3}, P.Martin Padilla-Machaca^{2,3}

¹Médico Residente Gastroenterología UNMSM, ² Profesor de Medicina UNMSM,

³Servicio de Gastroenterología Hospital Nacional Guillermo Almenara-ESSALUD. Lima, Perú.

Objetivo: Mostrar las características clínicas y el estadio del Carcinoma Hepatocelular en el Hospital Guillermo Almenara luego de la Pandemia COVID-19 en el 2023.

Método: Revisión de historias clínicas de pacientes adultos hospitalizados en el servicio de gastroenterología del HNGAI, del 01 de enero al 30 de junio del 2023 recopiladas en una ficha de recolección de datos electrónica. Se incluyeron: diagnóstico definitivo de CHC biopsia hepática o por imágenes: LIRADS 5 (TEM, RMN con protocolo CHC), de acuerdo a criterios de consenso mundial de sociedades científicas (EASL, EORTIC) y Guía de Práctica Clínica CHC-ESSALUD. Además datos demográficos (edad, sexo, procedencia), etiológicos, cirrosis, AFP y número de nódulos tumorales. Se excluyeron: Casos combinados de CHC con otros tumores.

Resultados: Se identificaron 20 casos de CHC, 19/20 tuvieron cirrosis hepática: 95%. El grupo etareo más afectado fue > 60 años: 75%, sexo masculino 70%. Procedencia: Lima (85%). La etiología más común de cirrosis hepática fue: MASLD (enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica). El nivel de AFP fue en su mayoría < 100: 60%. Estadiaje BCLC score: 0 (1): 5%, A (2): 10%, B (11): 55%, C (3): 15%, D (3): 15%.

Conclusiones: El carcinoma hepatocelular en la actualidad en nuestra experiencia llega a nuestro hospital en estadio intermedio-avanzado: 85%, frecuentemente en mayores de 60 años, en su gran mayoría con cirrosis hepática, siendo la etiología más frecuente MASLD. Se requiere estrategias de búsqueda y mejor acceso a la población para un diagnóstico y tratamiento adecuado.

Primer ECOE aplicado a internos de medicina para optar el título profesional. Facultad de Medicina-UNMSM, 2022.

Ana Delgado¹, Humberto Poma¹, Alejandra Parhuana¹

¹ Profesores de Medicina-UNMSM

Objetivo: Evaluar el desempeño de las competencias clínicas en forma integral (cognitivas, procedimentales y actitudinales) de los internos de medicina para la titulación, mediante el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOES).

Método: Participaron 110 estudiantes de medicina luego de culminar el internado médico 2021-2022 en los hospitales y centros de salud de primer nivel de atención. El ECOE programado fue de tipo presencial, siendo la modalidad del examen de tipo sumativo. Se programó 7 estaciones dinámicas: medicina, cirugía, pediatría, ginecología, obstetricia, emergencias y PNA; una estación estática de conocimientos. La duración programada para estación fue de 20 minutos. Un equipo de docentes construyó los escenarios, casos clínicos, instrumentos de evaluación (rúbricas) y guiones para los pacientes estandarizados en su respectiva especialidad. Los actores fueron entrenados. El instrumento de evaluación se realizó mediante una rúbrica, con un sistema vigesimal de 0 a 20. Se finalizó con un debriefing, durante esa fase los internos manifestaron sus emociones y se resolvieron los casos con objetivo de que sirva como aprendizaje y oportunidades de mejora.

Resultados: El 97 % aprobaron. La nota aprobatoria mínima fue de 13. Hubo satisfacción de los estudiantes de medicina por este tipo de evaluación.

Conclusiones: El ECOE fue un instrumento adecuado que permitió evaluar de manera estandarizada el desarrollo de competencias en forma integral a los internos de medicina al final de la carrera.

Relación médico-paciente al responder interconsultas post pandemia en un servicio de medicina interna en un hospital público, 2023

Humberto Poma¹, Ana Delgado¹, Alejandra Parhuana¹

¹ Médico Medicina interna N° 5- Hospital Almenara

Objetivo: Analizar si hubo un cambio en el acto médico pre pandemia y post pandemia en la evaluación de pacientes hospitalizados a través de interconsultas solicitadas por un servicio de medicina interna 2023.

Método: Medicina Interna N° 5 del hospital Almenara (con 30 camas) realiza interconsultas a los diferentes servicios con la finalidad de solicitar intervenciones quirúrgicas, evaluaciones, procedimientos, traslados, etc. Pre pandemia el médico especialista se acercaba al servicio leía la Historia clínica, conversaba con el paciente, lo examinaba y luego daba una respuesta resolutive.

Resultados: Los servicios a los que se interconsulto en julio 2023 fueron: cardiología:24, neumología: 14, gastroenterología: 20, hematología: 21, reumatología: 7, endocrinología: 11, infectología: 30, oncología: 9, Pie diabético: 19, Cirugía vascular: 18, cirugía de tórax: 6; haciendo un total de 179 interconsultas. Solo 30 interconsultas (16%) fueron contestadas en forma presencial, el médico evaluó al paciente, incluyendo el examen físico. El 84% fue una teleconsulta en época de post pandemia desde sus oficinas en el sistema SGSS. En este grupo 70% de las interconsultas son poco resolutivas, con errores por omisiones por no examinar al paciente.

Conclusiones: El 84% de los médicos interconsultantes responden sin examinar al paciente, sin interrogarlo. Esto es una mala práctica médica, una mala calidad de atención, poco resolutivas y deshumanizada, considerando que la pandemia ya termino.

Efecto de Consejería telefónica para mantener lactancia materna exclusiva en mujeres atendidas en un Hospital Nacional. Lima, 2020

Z. Moreno¹, J. Tello¹, D. Leguía¹

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Objetivo: Determinar efecto de la Consejería telefónica para mantener Materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses nacidos en el Hospital Nacional Dos de mayo, lima durante pandemia COVID 19.

Métodos: Estudio analítico, longitudinal, prospectivo, con una muestra de 156 mujeres atendidas del 16 de marzo al 30 de Abril 2020 en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Se realizó 5 llamadas para Consejería y seguimiento telefonico durante 6 meses, del 20 marzo al 30 de octubre 2020 con intervalo de 10 dias para establecer tipo de alimentación, registrándose en una base de datos para el análisis.

Resultados: Participaron 156 madres, la mayoría en el rango de 25 a 29 años, un 20% adolescentes. 88% eran convivientes. 68% tenia nivel secundaria, el 80% fueron amas de casa. 89 % de las madres mantuvieron lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, demostrandose la efectividad de la intervención. El resto de las participantes logró alimentar a sus hijos solo con su leche hasta el quinto mes.

Conclusiones: La Consejería telefónica tuvo gran impacto para mantener lactancia materna exclusiva por 6 meses en pacientes atendidas en el Hospital Dos de Mayo durante la pandemia COVID 19.

