



LIBRO DE RESUMENES

VIII JORNADAS CIENTIFICAS EDF 2012



"Presentación de Trabajos" 25 y 26 Mayo del 2012 Hospital de Pichilemu



Directores

Dra. Caroline Díaz R.
Sub Directora Médica
Hospital de Pichilemu

Dr. John Mosquera V.
Presidente
Sociedad Médica Sexta Región

Coordinadores

Dra. Sonia Morales A.
Dr. Rodrigo Moreno S.
Dr. Miguel Valenzuela A.
Sociedad Médica Sexta Región

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON INTENTO SUICIDA PESQUISADA EN LA URGENCIA DEL HOSPITAL DE LAJA EN EL AÑO 2011

Abarzúa G. José¹, Sepúlveda C. Jéssica²

Médico EDF Departamento Municipal de Salud de Laja¹, Psicóloga, Jefa Unidad Salud Mental Hospital de Laja²

Laja presenta una alta prevalencia de patologías psiquiátricas graves, tales como trastornos psicóticos, de personalidad y del ánimo, enfermedades que se relacionan con una mayor tasa de suicidio, lo que determina que en la provincia del Bío Bío, Laja destaca por su alta tasa de intentos suicidas.

El **objetivo** de nuestro trabajo es caracterizar a la población que ingresó por intento suicida a la Urgencia del Hospital de Laja, durante el año 2011.

Para esto se realizó una revisión de los datos de atención de Urgencia y los registros estadísticos de la población bajo control del Programa de Salud Mental de aquel año.

Se pesquisó durante el año 2011, 26 ingresos al Servicio de Urgencia por intento suicida, de los cuales 10 fueron hombres y 16 mujeres. El promedio de edad femenino fue 32,4 años, y el masculino, 24,7 años. El 20 % de los hombres usó como método el ahorcamiento, el 70%, usó sobredosis de medicamentos, y uno de ellos, quemadura a lo bonzo. En las mujeres, el 93% se intentó suicidar usando sobredosis de medicamentos, otros métodos menos usados fueron ahorcamiento e ingestión de cloro. 2 pacientes usaron más de un método en el mismo intento suicida y 2 pacientes reintentaron dentro del mismo período.

El 84 % de esta población ingresó al Programa de Salud Mental en el año 2011, y de estos el 40% abandonó tratamiento en el mismo período.

Durante el mismo periodo se registraron 5 suicidios consumados, todos ellos por ahorcamiento.

En **conclusión**, en el año 2011 existió mayor prevalencia de intentos suicidas entre las mujeres, y éstas presentaban un promedio de edad mayor que los hombres al momento del intento. El método más usado fue la sobredosis de medicamentos, en ambos sexos. Hubo una alta tasa de ingreso a tratamiento en el Programa de Salud Mental, y a la vez una alta tasa de abandono.

VIOLENCIA EN LA PAREJA CONTRA LA MUJER Y ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN LA COMUNA DE LAJA.

Abarzúa G. José¹, Sepúlveda C. Jessica²

*Médico EDF Departamento Municipal de Salud de Laja (DSM)¹
Psicóloga, Jefa Unidad Salud Mental Hospital de Laja²*

La violencia intrafamiliar (VIF) corresponde a todas las formas de violencia que se presentan en la familia, afecta a un gran porcentaje de la población y se observa que mujeres, niños/as y adultos/as mayores son los grupos más vulnerables.

El objetivo de esta revisión es determinar la asociación entre Violencia Intrafamiliar en la pareja (contra la mujer) y factores de riesgo psicosociales, en pacientes ingresados al programa de Salud Mental del Hospital y el DSM de Laja, desde el año 2007.

Se realizó una revisión de los registros estadísticos de las unidades de Salud Mental y se encuestó a los profesionales tratantes de estos pacientes.

Se ingresó 149 mujeres víctimas de VIF y 56 hombres agresores, desde al año 2007 a la fecha. El promedio de edad en las mujeres es 41,64 años y en los hombres 39,68. Los factores de riesgo más presentes en las mujeres víctimas de VIF son conflicto familiar severo en un 85,8% de los casos, episodio depresivo en un 84,9% y situación traumática vivida en la infancia en un 38,6%. En los agresores, conflicto familiar severo en un 100%, abuso de alcohol y/o drogas en un 90,1 %, y cesantía en un 60,7%. La asociación más frecuente con otras patologías psiquiátricas es 62,4 % con depresión y 7% con Trastornos personalidad.

Existen mayor número de víctimas que agresores en control, ya que existe mayor consulta espontánea en aquellas (todos los agresores ingresaron vía judicial). El principal factor de riesgo es la disfunción familiar. La búsqueda de factores de riesgo psicosociales cobra relevancia al utilizarla para mejorar la pesquisa de VIF y fomentar la prevención en la comunidad.

POLICLÍNICO INTERCULTURAL MAPUCHE DEL HOSPITAL DE TRAIQUÉN. CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES.

Flavio Briones San Carlos, Andrea Godoy Pérez, Rodrigo Aliaga Duran, Adelmo Millaqueo Millapán,

Introducción: La población que acude a la mayor parte de los centros de salud en Chile es marcadamente multicultural lo que implica desafíos al sistema de salud para abordar en forma pertinente su atención. **Objetivos:** Caracterizar la población atendida en el Hospital Traiguén con la modalidad de "Policlínico Intercultural" donde se aborda la patología de la población con un modelo que contempla atención simultánea entre médicos y especialistas de salud mapuche. **Materiales y métodos:** Revisión de registros de atención y caracterización por sexo, edad, origen cultural y diagnóstico indígena de 792 pacientes atendidos entre los años 2002 y 2010. **Resultados:** Se obtuvieron registros completos de 639 pacientes (80%); 67% de sexo femenino, 57% no mapuche. No se observó diferencias significativas en cuanto a diagnósticos según origen cultural, con predominio de diagnóstico de enfermedad mixta mapuche – no mapuche (51%). **Discusión:** El modelo de atención intercultural implementado en el Hospital Traiguén plantea una alternativa a problemas de salud reales de la población de la región, además de entregar herramientas nuevas a los clínicos en el manejo de patologías de origen cultural indígena.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE FONDO DE OJO EN PACIENTES RURALES DE LA COMUNA DE SANTA BÁRBARA CON DIABETES MELLITUS 2, EN RELACIÓN A SU PROGRESIÓN, COMPENSACIÓN Y PRESENCIA DE MICROALBUMINURIA.

Pablo Amigo Yáñez, Carla Gálvez Veneros, José Salas Pérez, Jonathan González Concha. Médico EDF Servicio de Salud Bío-Bío.

Introducción y objetivo: La Diabetes Mellitus 2 (DM2) es una de las enfermedades crónicas más prevalentes en nuestro medio asociándose a una alta morbimortalidad. La retinopatía diabética (RD) es la complicación microvascular más frecuente en DM2 la cual aumenta en relación a la progresión de dicha patología y al mal control metabólico siendo una de las principales causas de ceguera adquirida en el mundo. La presencia de microalbuminuria es considerada marcador de riesgo de nefropatía y retinopatía en DM2. El objetivo de este trabajo fue analizar los resultados del examen de fondo de ojo realizado en pacientes DM2 de la población rural de Santa Bárbara y relacionarlos con el tiempo de progresión de la enfermedad, los niveles de hemoglobina glicosilada y presencia de microalbuminuria. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo transversal, realizado en las 7 postas rurales de Santa Bárbara, se tomó una muestra de 87 pacientes de un total de 112 bajo control del Programa Cardiovascular a los que se les realizó fondo de ojo en Noviembre del año 2011 por médico especialista oftalmólogo. Se incluyeron a aquellos pacientes que cumplieron con sus evaluaciones clínicas y de laboratorio vigentes. Se revisaron fichas clínicas para la obtención de datos. Para el análisis de los datos se utilizó Microsoft Excel®. **Resultados:** El tiempo de evolución promedio de DM2 fue de 8,7 años; 46 compensados y 42 descompensados. Se encontró retinopatía diabética (RD) en 13 casos de los 87, de los cuales 5 son RD leve, 3 RD moderada y 5 RD severa. Entre los factores encontrados, en torno al tiempo de evolución de DM2 la presencia de RD fue de 17,3 años promedio v/s 7,6 en los sin RD; la presencia de microalbuminuria en pacientes con RD fue de 76,9%(10) en RD y de 28%(21) en los sin RD; los niveles de Hemoglobina glicosilada (HbA1C) mayor a 7% en pacientes con RD fue de 84,6%(11) v/s 39,1%(29) en los sin RD. **Discusión:** Los pacientes con RD presentaron un mayor tiempo de evolución de su enfermedad, un deficiente control metabólico y un mayor desarrollo de microalbuminuria en comparación con aquellos que no la manifestaron. Es importante destacar el número de diabéticos descompensados en el área rural de Santa

Bárbara en quienes se hace imperioso lograr una buena adherencia al tratamiento para evitar la progresión de DM2 y con ello las complicaciones que conlleva, entre ellas la retinopatía diabética.

INCIDENCIA E IMPORTANCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN COMUNA DE MULCHEN

¹Carla Gálvez Veneros, ²Pablo Amigo Yáñez, ³José Salas Pérez, ³Jonathan González Concha.

¹Medico EDF Hospital de Mulchén, ²Médico EDF DSM Santa Bárbara., ³Medico EDF Hospital de Santa Bárbara

Resumen. Introducción: En nuestro país el embarazo adolescente tiene una incidencia de 16,6% siendo mayor en la octava región (25%). Este es un importante problema de salud pública ya que no sólo se asocia a un elevado riesgo de complicaciones durante el embarazo y parto lo cual aumenta la morbimortalidad materna y fetal, sino que también se asocia a problemas sociales importantes asociado a la deserción escolar viendo la madre limitadas sus oportunidades de estudio y trabajo y una situación de abandono afectivo ya que muchas veces estas madres se ven solas enfrentadas a los desafíos de la crianza del hijo. **Objetivo:** Evaluar la incidencia del embarazo adolescente en la comuna de Mulchén el año 2011 con el fin de desarrollar luego un segundo estudio cualitativo donde se aborden las causas y los factores de riesgo y protectores para realizar una intervención en la comunidad. **Materiales y métodos:** estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, revisando los tarjetones de ingreso de embarazo del servicio de Maternidad del Hospital de Mulchén en el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2011. **Resultados:** Se ingresaron 366 embarazadas entre enero y diciembre del año 2011, de las cuales 91 correspondían a jóvenes en la etapa de la adolescencia, correspondiendo al 24,8%. **Conclusiones y Discusión:** la incidencia del embarazo adolescente en Mulchén es mayor a la prevalencia nacional y coherente con la media regional. Es necesario desarrollar herramientas, empoderando al programa del adolescente con el fin de atacar este problema de salud pública, ya que en una comuna tan vulnerable como esta es necesario proveer a las futuras generaciones de igualdad de condiciones para desarrollarse y surgir.

Palabras Clave: Embarazo Adolescente. Maternidad en Mulchén

PERFIL FARMACOLOGICO ANTIHIPERTENSIVO EN PACIENTES DIABETICOS E HIPERTENSOS EN HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD.

Paula Astaburuaga J¹, Orlando Pavez A.¹, Caroline Díaz R.², Antonio Morales R.¹

¹Medico EDF Hospital de Pichilemu, ²Odontologa EDF Hospital de Pichilemu

Introducción: La Hipertensión Arterial es la enfermedad crónica más común en nuestro país, radicando su importancia en que es uno de los cuatro factores de riesgo mayores modificables para las enfermedades cardiovasculares, junto a la diabetes (encontrándose asociados en aproximadamente el 60% de los DM tipo 2), dislipidemias y el tabaquismo.

El control efectivo de la presión arterial puede ser particularmente difícil de lograr en pacientes diabéticos, insuficientes renales y pacientes de alto riesgo, siendo necesario frecuentemente el empleo de 2 o más agentes antihipertensivos. Los fármacos más recomendados son los IECA debido a sus efectos tanto antihipertensivos como de prevención de microalbuminuria y retraso en el deterioro de la VFG. **Objetivos:** Describir el perfil farmacológico antihipertensivo utilizado en los pacientes diabéticos e hipertensos del Hospital de Pichilemu. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal. Datos obtenidos de tarjetones de control de pacientes hipertensos en tratamiento en el Hospital Pichilemu. La información se tabula en Microsoft Excel y se obtienen datos estadísticos con uso del programa STATA10. **Resultados:** Del 1316 pacientes pertenecientes al programa cardiovascular, el 2,8% corresponde a pacientes diabéticos e hipertensos. Los fármacos más utilizados en este universo son los IECA y diuréticos con el 53,9% y 50,3% respectivamente, seguidos por ARA II con 29,0%, antagonistas de calcio 23,2 y B-bloqueadores con 19,6%. El 58,5% usa combinación de fármacos, de estos el 41,7% usa más de 1 fármaco, utilizando el 23,1% IECA y diuréticos y el

18,8% ARA II y diuréticos; el 15,01% usa más de 2 fármacos, utilizando el 5,6% ARA II, diuréticos y b-bloqueadores y el 1,78% más de 3 fármacos. **Comentarios:** Los fármacos más utilizados en pacientes diabéticos e hipertensos en el hospital de Pichilemu son los IECA, con lo que se cumple con las recomendaciones actuales. Existe un mayor porcentaje de pacientes que usan combinación de medicamentos, lo que coincide con otros estudios, siendo la asociación de 2 fármacos más frecuentemente utilizada, la de IECA y diuréticos, seguida de ARA II y diuréticos. La asociación de 3 fármacos más frecuente utilizada es el uso de ARA II, diuréticos y b-bloqueadores.

DISFUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES MAYORES DE 50 AÑOS EN ATENCIÓN PRIMARIA.

Astudillo J. Jaime, Fonseca M. Rodrigo, Ramírez E. Enid, Peña F. Daniela, Astudillo J. David. Cefsam Violeta Parra.

La disfunción sexual en mujeres sobre los 50 años constituye un problema de salud, que si bien no pone en peligro la vida de los usuarios, afecta en forma directa su salud física y mental, repercutiendo en el equilibrio familiar, laboral y social. Pese a esto, es una patología que pocas veces se aborda en la atención primaria. **Objetivo:** Caracterizar la función sexual femenina y describir los factores que aparecen con mayor frecuencia junto con su disfunción en mujeres mayores de 50 años que se encuentran en control en Cefsam Violeta Parra(CVP). **Material y Método:** Estudio de tipo descriptivo. Se realiza la encuesta de índice de función sexual femenina de Rosen y cols, validada en Chile por Blumel y cols el año 2004, a 14 mujeres mayores de 50 años en control en el CVP al momento de asistir a su control ginecológico, seleccionadas en forma aleatoria. **Resultados:** El promedio de edad fue 52 años(50-58). El 78% eran Casadas. El 64% usaba algún método anticonceptivo. 9 de las 14 encuestadas fumaba. El 50% presentaba Hipertensión Arterial. El 42% refiere que durante los últimos 6 meses ha tenido "Pocas Veces" deseo sexual y 50% clasifica su propia intensidad sexual como "Bajo" o "Muy Bajo". El 50% refiere presentar lubricación vaginal en menos de la mitad de las veces que ha tenido actividad sexual(AS). El 43% refiere tener dispareunia en más de la mitad de las ocasiones. El 50% refiere que menos de la mitad de las veces que tiene AS tienen orgasmo. El 64% refiere estar satisfecha de la cercanía emocional existente durante la AS con su pareja y 70% está satisfecha de la AS con su pareja. Según el El índice de función sexual femenina el 65% presentaba disfunción sexual **Discusión y Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de disfunción sexual en las pacientes encuestadas, siendo el deseo sexual, alteración de orgasmo, falta de lubricación y dispareunia los factores asociados más frecuentes.

RINITIS COMO PATOLOGIA DEL SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIA.

Astudillo J. Jaime, Aceituno A. Sebastián, Sánchez M. Cristian, Bachmann G. Carlos, Cefsam Violeta Parra.

Introducción: La rinitis de diversa etiología constituye un diagnóstico frecuente en atención primaria e incluye una diversa gama de patologías que no siempre presentan una evolución y pronóstico habitual, generando en ocasiones un impacto importante en la calidad de vida de nuestros pacientes. **Objetivo:** Describir las características clínicas y el impacto de la rinitis como diagnóstico en las atenciones del servicio de atención primaria de urgencias(SAPU) del Cefsam Violeta Parra(CVP). **Material y Método:** Estudio de tipo descriptivo. Se realiza la revisión clínica del total de atenciones realizadas con diagnóstico de rinitis en el SAPU del CVP durante el año 2011. **Resultados:** Durante el 2011 se realizaron un total de 31876 atenciones médicas de SAPU, de estas un total de 115(0,36%) presentan diagnóstico de Rinitis. Según etiología la más frecuente fue la Rinitis Atópica con 51%, seguida por Rinitis Viral, Rinitis Bacteriana y Rinitis Crónica con un 40%, 6% y 2% respectivamente. El promedio de edad fue 30 años(1-89), siendo el 59% de sexo femenino. El 40% de las atenciones se concentró en los meses de Marzo(21%) y Noviembre(19%). Respecto a la presentación clínica que el 91% presentó Coriza, un 57% Prurito Nasal, un 40% Tos, un 20% Cefalea y 7% Fiebre. Al 90% se

les indicó Antihistamínicos, siendo el más frecuente la Clorfenamina, 95% utilizaron Anti-inflamatorios y 11% utilizaron corticoides orales, solo 1% usaron Corticoides Intra-nasales. El 38% de las consultas fueron pertinentes a la atención en SAPU **Discusión y Conclusiones:** El impacto de la Rinitis como diagnóstico respecto al total de las Atenciones en SAPU es bajo, concentrándose principalmente en los meses de marzo y noviembre, lo que concuerda con las dos etiologías más frecuentes descritas. El manejo es principalmente con antihistamínicos lo que concuerda con la literatura clínica actual

APLICACIÓN DEL TEST DE FRAGERSTROM PARA DEPENDENCIA DE NICOTINA A ESCOLARES FUMADORES DEL LICEO PEDRO REGALADO VIDELA DE LA COMUNA DE ANDACOLLO.

Pablo Aranda G.; Miguel Cancino C., Carlos Cartes P.

Introducción: Según el VIII Estudio Nacional de Drogas en población escolar del CONACE el uso diario de tabaco entre escolares ha disminuido, sin embargo, continúa siendo una de las prevalencias más altas de América. Debido a que en la región no existe información sobre el grado de dependencia en escolares, en nuestro estudio aplicamos el Test de Fragerstrom, con el fin de determinar su prevalencia en escolares fumadores en la Comuna de Andacollo. **Materiales y Métodos:** Se aplicó la encuesta a un grupo de 276 alumnos adolescentes del Liceo Pedro Regalado Videla, previa inducción y asegurando la confidencialidad de las respuestas. **Resultados:** Del total de los encuestados, 48,1% (133) se consideraron fumadores, 54,13% (72) correspondieron a mujeres. Solo 12 encuestados (9,02%) presentaron un puntaje de "Dependencia Baja", sin embargo, 10 (83,3%) fueron de sexo femenino. La edad promedio de inicio del consumo fue a los 14 años. **Conclusión:** La prevalencia de dependencia nicotínica obtenida en este estudio fue muy por debajo de lo encontrado en la literatura en la población general. Sin embargo, no existe información local en población escolar. Además en este estudio se encontró una mayor prevalencia de "Dependencia Baja" en el género femenino. **Discusión:** El reducido período de consumo podría explicar la baja prevalencia de dependencia a la nicotina en los escolares. Su predominio en el género femenino es concordante con la mayor prevalencia de su consumo, mostrado en el VII Estudio Nacional del CONACE. Los esfuerzos de las políticas de salud ponen énfasis en la prevención del tabaquismo, no así en la detección de dependencia precoz de los escolares, por lo que su ejecución en el control de salud de adolescente podría ser una herramienta útil para su detección y manejo oportuno.

SINTOMATOLOGIA PROSTÁTICA EN ANDACOLLO: APLICACIÓN DE ENCUESTA A PACIENTES ENTRE 40 A 60 AÑOS USUARIOS DEL ÚNICO REFERENTE DE SALUD COMUNAL.

Miguel Cancino C.; Pablo Aranda G.

Introducción: La próstata es una glándula cuya hiperplasia (HPB) es el tumor benigno mas frecuente en hombres a partir de los 50 años de edad y esta íntimamente relacionado con el cáncer de próstata. La recomendación de la O.M.S. en relación a definir la HPB considera tres criterios: tamaño, obstrucción y síntomas. La evolución natural de esta patología ha incitado a la búsqueda de instrumentos de evaluación como la Encuesta Baremo Internacional de Sintomatología Prostática, de autoaplicación, adoptada por la O.M.S y recomendada para su uso. La justificación del presente trabajo se basa en que las manifestaciones clínicas de la HPB son tempranas y que el médico de atención primaria juega un rol determinante en la identificación del paciente en fase subclínica o etapa temprana, teniendo importancia en el aspecto preventivo y anticipatorio. **Objetivo:** Determinar la severidad de la sintomatología prostática y calidad de vida de acuerdo a la Encuesta Baremo Internacional. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo y transversal. Aplicación de encuesta en 300 hombres muestreados por conveniencia, entre 40 a 60 años, usuarios del Hospital de Andacollo. Se excluyeron aquellos con cualquier tipo de antecedente urológico, administración de diuréticos, infección urinaria recurrente, cirugía o neoplasia uretral y aquellos pacientes pertenecientes al programa de salud mental integral; se clasifican en cuatro categorías: sin síntomas, leve,

moderada y severa. Análisis son estadística descriptiva. **Resultados:** La edad promedio de la muestra fue de $51 \pm 6,5$ años; en 98 hombres (32,6%) se hallaron síntomas prostáticos, con una edad promedio de $56 \pm 5,5$ años; de ellos 59 (59,2%) corresponden a la categoría de leve, 28 (28,6%) a moderados y 12 (12,2%) a severos. De acuerdo al tipo de síntomas, predominó el obstructivo 54 (55,1%), seguido del irritativo 32 (32,7%) y de ambos tipos en 12 (12,2%). La calidad de vida que predominó en todos los pacientes sintomáticos fue "muy satisfecho". **Conclusión:** La prevalencia de la sintomatología prostática en este estudio fue similar a lo encontrado en otros reportes. Existe un incremento con la edad, especialmente sobre los 50 años. La severidad de los síntomas predominó en categoría de leve, tipo obstructivo, con percepción de calidad de vida "muy satisfecho". **Discusión:** Se propone a la encuesta de Baremo Internacional de Sintomatología Prostática para ser aplicada a varones sobre los 50 años de edad por funcionarios de salud en prestaciones de EMPA, como un elemento útil en la detección oportuna de la HPB; pero desde luego privilegiando la anamnesis y examen físico del médico.

PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN DEL SINDROME DE BURNOUT EN UN CESFAM DE LA PROVINCIA DE ACONCAGUA

Juan José Cembrano Lasserre, María Francisca Derderián Bahamondes.
CESFAM San Felipe El Real, San Felipe

Introducción: El Síndrome de Burnout se ha descrito como un fenómeno cada vez más frecuente en el área de la salud, situación que perjudica directamente la calidad de atención de las instituciones de salud. **Tipo de estudio:** Estudio transversal y descriptivo. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y analizar cualitativamente algunos determinantes de padecer Síndrome de Burnout. **Material y Método:** Se aplicó el cuestionario de Maslash (Maslash Burnout Inventory) a una muestra significativa al azar de los funcionarios del CESFAM San Felipe El Real ($n=58$). Se realizó un análisis de los datos y se buscó caracterizar los resultados según edad, sexo, estado civil, función, antigüedad, cantidad de pacientes atendidos al día y práctica de actividad física. **Resultados:** De los resultados destaca una prevalencia de burnout en 2% y riesgo de burnout en 17%. De las asociaciones asombra la baja prevalencia de burnout o riesgo de padecerlo en individuos que realizan actividad física, así como la concentración de burnout en las profesiones médicas, matrones y psicólogos. **Conclusión:** Se hace necesario un análisis profundo de estos datos a fin de implementar cambios que protejan a los funcionarios de esta compleja realidad. Se intenta en el trabajo un abordaje a las causalidades observadas bajo la mirada de dos médicos EDF.

PERFIL DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR ENFERMEDAD CERVICOMAXILOFACIAL(CMF) EN EL HOSPITAL DE PICHILEMU. PERIODO 2007 A 2011.

¹Díaz R, Caroline. ² Morales R, Antonio ² Pavez A, Orlando. ². Astaburuaga J, Paula.

¹ Odontóloga EDF Hospital Pichilemu, ² Médico EDF Hospital Pichilemu.

Introducción Las infecciones CMF constituyen una enfermedad de gran importancia, tanto por su frecuencia en la práctica clínica, como por su potencial gravedad. Sus formas de presentación dificultan el diagnóstico y su diseminación, ya sea local o a distancia origina indudables problemas pronósticos y terapéuticos. Si bien la terapia ambulatoria de estas es eficaz un porcentaje de estas requieren para su tratamiento la hospitalización. **Objetivos.** Conocer la incidencia y estudiar clínica, epidemiológica y terapéuticamente la enfermedad CMF de pacientes ingresados al servicio de hospitalizados en un Hospital de baja complejidad **Material y Métodos,** Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados por enfermedad CMF al servicio de hospitalizados del Hospital de Pichilemu en el periodo de 2007 a 2011. Se utilizó el sistema SPSS 20.0 para Windows. **Resultados** ,En el periodo estudiado se realizaron 3942 ingresos a hospitalizados de estos 1,49%(59) por enfermedad CMF, se estudio el 100% de las historias clínicas. Se observó que el 86%(51) correspondió a procesos sépticos y el 14% (8) a otras afecciones. Fueron de origen odontogénico el 62,7%(32) de estos procesos, los que afectan significativamente a los pacientes menores de 15 años y al rango entre 46 y 60 años. La localización anatómica mas frecuente fue en la región geniana 37%(22) y periamigdalina 29,3%(17)). Los tratamientos más utilizados son las

terapias penicilina-metronidazol 43,1% (22) y penicilina 23,5%(12), el promedio de días de hospitalización es de 3,7 días. La gran mayoría de los pacientes 95%(56) no presentó complicaciones, solo un 5%(3) fueron derivados a un establecimiento de mayor complejidad. **Discusión**, Las enfermedades CMF son en su gran mayoría procesos de tipo sépticos, siendo los de origen odontogénico la etiología más frecuente. La penicilina es el antibiótico de elección y la asociación con metronidazol la terapia más utilizada, sin embargo esta debe ser combinada con procedimientos odontológico/quirúrgicos para el tratamiento efectivo de la enfermedad.

PREVALENCIA DE MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y SU ASOCIACIÓN CON LA ACTIVIDAD FÍSICA E IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE LA COMUNA DE SAN JOSÉ DE LA MARIQUINA, REGIÓN DE LOS RÍOS 2012.

Durán Cuevas Moyra¹, Peralta Cortés M^a Teresa², Velásquez Salazar Karen³, Oyarzún Mora Kenneth⁴.

¹Medico Integral, CESFAM San José de la Mariquina, Valdivia; ²Medico EDF, CESFAM San José de la Mariquina, Valdivia; ³Medico APS; ⁴Interno de Enfermería, Universidad San Sebastián, Valdivia.

Introducción: Chile muestra índices elevados de obesidad entre los adolescentes, quienes se encuentran en un momento de grandes cambios físicos y psicológicos. Esto puede desencadenar pérdida de autoestima, autopercepción distorsionada de su cuerpo, y trastornos del comportamiento alimentario. **Objetivo:** Conocer la prevalencia de malnutrición por exceso y su asociación con la actividad física e imagen corporal en adolescentes de la comuna de San José de la Mariquina. **Materiales y métodos:** Estudio observacional analítico de una muestra de 107 adolescentes de la comuna de San José de la Mariquina. Las variables fueron sexo, horas de actividad física, autopercepción, horas de tv e IMC. El método de recolección de datos fue ficha CLAPS-OPS/OMS, en muestreo aleatorio estratificado. Se evaluó en una planilla Excel y análisis estadístico en SPSS. **Resultados:** Se evaluaron 107 adolescentes, 45,8 % hombres y 54,2% mujeres. Edad promedio 12,9 años. La prevalencia de malnutrición por exceso fue 44,1% de los cuales 15,2% corresponden a hombres y 28,9% a mujeres. Las horas de actividad física a la semana alcanzan un promedio de 3,4 horas en mujeres y 5,4 horas en varones. El promedio de horas de televisión al día es 1,98 horas en varones y 1,94 horas en mujeres. Respecto de la imagen corporal el 83,2% se encuentra conforme (41,1% hombres y 42% mujeres) y el 16,8% crea preocupación (4,6% hombres y 12,4% mujeres). El 95,5% de los encuestados con IMC normal se encuentran conformes con su imagen corporal, mientras que el 72,3% de los encuestados con IMC con mal nutrición por exceso, también se encuentran conformes. Solo un 27,7% de adolescentes con malnutrición por exceso crea preocupación de su imagen corporal. Al cruzar actividad física e imagen corporal destaca que aquellos que realizan 6 horas de actividad física a la semana, un 80% se encuentra conforme y un 20% crea preocupación, así como los que realizan 10 horas a la semana destaca un 60% que dice estar conforme con su imagen y un 40% crea preocupación. **Discusión:** El porcentaje de adolescentes con malnutrición por exceso, excede la prevalencia nacional, observándose a su vez que más de la mitad de ellos se encuentra conforme con su imagen corporal. Sin embargo existe un porcentaje de adolescentes que teniendo un IMC normal, presentan una autoimagen corporal de disconformidad. Se mantiene la tendencia nacional de que los hombres realizan más actividad física y manifiestan mayoritariamente una autoimagen de conformidad.

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE URGENCIA ODONTOLÓGICA EN PACIENTE CON DISCAPACIDAD MENTAL EN EL HOSPITAL DE PETORCA.

Fernández Rivera Cristian.,¹ Edwards R.,² Herrera J.,³

¹ Cirujano –Dentista EDF Hospital de Petorca - SSVQ. ² Cirujano – Dentista EDF Desam Salamanca- SSC, ³ Médico- Cirujano EDF Hospital de Petorca-SSVQ

Introducción. Los pacientes discapacitados o con necesidades especiales tienen escaso acceso a tratamientos odontológicos, siendo especialmente severo el daño en los pacientes con discapacidad mental, donde la pérdida dentaria, enfermedades periodontales, halitosis,

etc., son altamente prevalente a edades tempranas. Dentro de este contexto, es frecuente la consulta por urgencia odontológica- pulpitis, abscesos- siendo muy complejo el manejo a través de los métodos convencionales para la resolución de la patología, por la nula cooperación del paciente. **Objetivos.** Conformar un equipo de salud multidisciplinario que permita resolver adecuadamente la Urgencia Odontológica en el paciente con discapacidad mental a través de sedación intravenosa y anestesia local, en los establecimientos hospitalarios de baja complejidad. **Caso.** Paciente sexo femenino, 54 años de edad, presenta retardo mental severo. Se encuentra bajo tratamiento con Haldol 1mg c/12hrs SOS. Su hermana consulta porque no quiere comer y ha experimentado conductas agresivas al momento de alimentarse. Anteriormente ha sido abordada sólo de manera farmacológica para el manejo de la sintomatología dolorosa. **Tratamiento.** Exodoncias múltiples bajo sedación intravenosa con benzodiazepinas. Se realiza monitorización de signos vitales, antes, durante y después del procedimiento (frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno y frecuencia respiratoria). Una vez sedada con diazepam e.v se procede a anestesiar nervios dentario medio, posterior e inferior para realizar las exodoncias de los dientes 12,14 y 26. **Conclusiones.** El trabajo multidisciplinario del equipo de salud permite aumentar la resolutivez en el nivel primario de salud en casos que no se puede realizar procedimientos convencionales, siendo, la sedación, fundamental para facilitar el trabajo del odontólogo.

CARACTERIZACION DE LAS DERIVACIONES AL NIVEL SECUNDARIO DE URGENCIA EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR DE QUIRIHUE

Antonio Galvez Verdugo¹; Jorge Astudillo Silva¹; Eduardo Otero Venegas¹; Rony Figueroa Moraga¹; Claudia Contreras Cantillo²

¹Médico EDF, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

²Odontólogo, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

Resumen Introducción y objetivos. El servicio de Urgencia del hospital de Quirihue atiende 22.000 consultas al año, y tiene un porcentaje de resolutivez de 96%. Es establecimiento de derivación de los Cesfam de Ninhue y Cobquecura, siendo su dotación 7 médicos EDF.. Deriva un promedio de 800 pacientes al año al servicio de emergencia del hospital Hermina Martín, el cual es su centro de referencia. **El objetivo** de este trabajo es caracterizar las derivaciones realizadas a nivel 2, durante el primer trimestre de 2011. **Material y método.** Se analizaron mediante un estudio descriptivo de corte transversal, un total de 216 interconsultas dirigidas a la unidad de emergencia del Hospital Hermina Martín, realizadas durante el primer trimestre del año 2011. **Resultados.** Los pacientes derivados presentaron una edad promedio de 43,4 años, siendo en su mayoría pacientes mayores de 60 años (29,2%). Existe preponderancia del sexo masculino (58,8%), proceden principalmente de la comuna de Quirihue (69%), y solo un 20,8% de las derivaciones corresponden a patología Ges. Las principales especialidades de derivación son Cirugía (33,4%), Traumatología (22,3%) y Medicina Interna (20,2%), y los diagnósticos principales se correlacionan con las mismas, correspondiendo a: Abdomen agudo (24,5%), Fracturas, luxaciones y heridas (21,3%), Cardiopatías Agudas y Accidentes Vasculares (12,5%). **Conclusión.** La patología de urgencia que supera la capacidad de resolución del hospital comunitario representa una proporción pequeña del total de la consulta, sin embargo son pacientes muchas veces complejos, de edad avanzada y con patología que implica la movilización de una gran cantidad de recursos para su resolución.

DOLOR TORÁCICO: ANALISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON ESTUDIO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE TELEMEDICINA EN EL HOSPITAL DE QUIRIHUE, AÑO 2010

Eduardo Otero Venegas¹, Jorge Astudillo Silva¹, Antonio Galvez Verdugo¹, Rony Figueroa Moraga¹; Claudia Contreras Cantillo²

¹Médico EDF, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

²Odontólogo, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

Introducción y objetivos. El Hospital de Quirihue tiene una población a cargo de aproximadamente 11.880 habitantes, siendo además establecimiento de derivación de los CESFAM de Ninhue y Cobquecura (5000 habitantes cada una). Nuestro Centro no cuenta con especialidades ni con laboratorio para procesamiento de enzimas cardíacas, se encuentra a 70 Kms del Hospital Herminda Martín de Chillan nuestro Centro Base, por lo que el cuadro clínico y el ECG cobra vital importancia en el diagnóstico y manejo del paciente con dolor torácico, siendo la telemedicina una herramienta más en dicho proceso. El Objetivo del presente trabajo es realizar un análisis descriptivo de pacientes con estudio electrocardiográfico de telemedicina en el Hospital de Quirihue, año 2010. **Materiales y métodos.** Durante el año 2010 consultaron 412 pacientes por dolor torácico, solicitándose a 70 de ellos estudio electrocardiográfico de telemedicina. Se analizaron dichos 70 casos mediante un estudio descriptivo de corte transversal. El promedio de edad de los pacientes fue 62,4 años, con clara preponderancia del sexo masculino (62,9%). Los diagnósticos electrocardiográficos más frecuentemente encontrados fueron las alteraciones inespecíficas de la repolarización (22,9%), la fibrilación auricular (18,6%) y el electrocardiograma normal (17,2%). Los diagnósticos clínicos encontrados con más frecuencia corresponden a los síndromes coronarios sin supradesnivel del ST (22,9%), las arritmias (20%), los trastornos ansiosos (14,3%) y las costocondritis (14,3%). Un 42,9% de los pacientes fueron dados de alta a sus domicilios, en tanto que un 24,3% fueron trasladados al nivel secundario, y el 31,4% fueron hospitalizados en el servicio de Medicina del hospital de Quirihue. Sólo un paciente fue trombolizado (1,4%). **Conclusión.** El electrocardiograma de telemedicina cobra vital importancia en los casos de infartos con supradesnivel del ST y en los casos de isquemia miocárdica, pues aparte de confirmar el diagnóstico, define la conducta. Por otra parte, un electrocardiograma normal da un alto índice de descarte de patología coronaria. No obstante lo anterior, en muchos casos la evaluación clínica del paciente cobra mayor importancia que el diagnóstico electrocardiográfico y la conducta con el paciente se correlaciona estrechamente con el diagnóstico clínico, no así con el electrocardiográfico.

PREVALENCIA DE CANCER DE PIEL EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA MENOR DEL HOSPITAL DE MOLINA

González G. Marcos, Arriagada Aravena Karina, Médico EDF Hospital de Molina, Hospital Santa Rosa de Molina.

Introducción: A nivel mundial se registra un aumento del cáncer de piel. Chile es uno de los países más expuestos a los rayos ultravioleta, siendo un deber investigar continuamente esta patología, pacientes en riesgo e incidencia local. **Objetivo:** Medir la prevalencia de cáncer de piel a partir de las biopsias tomadas en el Hospital de Molina **Hipótesis:** La lesión maligna más frecuente es el carcinoma basocelular. **Materiales y Método:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal. Se hizo un conteo del total de cirugías menores realizadas durante el año 2011 y se estudió la ficha clínica de todas aquellas que necesitaron de una biopsia. **Resultados:** Durante el 2011 se realizaron 212 cirugías menores, de las cuales 75 (35%) resultaron ser sospechosas y se les realizó biopsia de tipo excisional. Del total de biopsias, 7 resultaron tener cáncer. Del total de lesiones malignas, lo más común fue carcinoma basocelular 4 (57%) seguido de melanoma maligno 3 (42%). Edad promedio 69 años, predominio en mujeres 5 (71%), rural 4 (57%), 85% con comorbilidades. Área foto expuesta 5 (71%). Hubo concordancia diagnóstica en 4 de las 7 lesiones, en todos los casos correspondía al Carcinoma Basocelular. El 100% de las muestras, con márgenes negativos en la biopsia. **Conclusión:** De las 7 lesiones malignas encontradas, lo más común fue el carcinoma basocelular. La mayoría de las lesiones están ubicadas en áreas fotoexpuestas lo que sugiere relación a la mayor exposición solar, sin embargo también hay lesiones ubicadas en regiones poco frecuentes o raras, como en la planta del pie, lo que sugiere la importancia de realizar un buen examen físico por parte del médico general.

CIRUGÍA MENOR Y SATISFACCIÓN USUARIA EN EL HOSPITAL DE MOLINA

González González Marcos, Arriagada Aravena Karina, Médicos EDF, Hospital de Molina. Región del Maule.

Introducción y Objetivos. Resaltar los resultados de cirugía menor, su concordancia clínico-anatomopatológica y la satisfacción de los pacientes en el curso de las intervenciones realizadas. **Material y Métodos.** En 212 pacientes intervenidos de Cirugía Menor durante el año 2011 en el Hospital de Molina, se estudiaron las variables: demora en la intervención, edad, sexo, vacunación antitetánica previa, concordancia clínico-anatomopatológica, frecuencia y tipo de lesión, malignidad tumoral, complicaciones post-intervención y encuesta de satisfacción. **Resultados.** El tiempo de espera fue de 21 días. El grupo etario más frecuente fue 20-29 años con el 25%, siendo la edad media de 40,3 años. Las mujeres representaron el 65% y los varones el 35%. No tenían cubierta vacunación antitetánica el 54%. Existió concordancia clínico-anatomopatológica en el 75% de los casos de 75 pacientes en que se realizó biopsia. En un 2% se detectó malignidad anatomopatológica. Las lesiones más frecuentes fueron: fibromas 25%, nevus nevocítico 17% y uña incarnata 13%. Se detectaron complicaciones post-intervención en un 4% de los casos, siendo todas ellas infecciones. El 96% de los pacientes estaban satisfechos y el 100% admitieron haber recibido un buen trato.

Conclusiones. Es posible y recomendable realizar cirugía menor en un hospital de baja complejidad. Las complicaciones fueron muy escasas. El tiempo de demora fue corto facilitando al paciente mayor accesibilidad. La satisfacción del usuario fue buena. La concordancia clínico-anatomopatológica fue aceptable, aunque es recomendable una mayor precisión en el diagnóstico clínico.

RESISTENCIA ANTIMICROBIANA EN UROPATÓGENOS ANALIZADOS EN LABORATORIO PROVINCIAL DEL HOSPITAL DE PALENA. REVISIÓN DE UN AÑO.

Muñoz M. Carlos¹, Ruiz P. Marcelo¹, Jara U. Gonzalo¹, Zamorano Y. Claudio¹

¹EDFs Hospital de Alto Palena y Futaleufú,

Introducción: Los agentes más frecuentes de infección tracto urinario (ITU) pertenecen a la familia Enterobacteriaceae. Alrededor del 80% de las ITU se atribuyen a Escherichia Coli (E.Coli). La resistencia antibiótica (RA) de estos uropatógenos ha aumentado; E. Coli ha mostrado RA mayor a 30% ciprofloxacino (RESISTENCIA A CIPROFLOXACINO, MORENO 2004), 18% ceftriaxona y 47% cotrimazol, y RA menores al 5% a amikacina, gentamicina y nitrofurantoína (PROYECTO PRONARES, 1999). Debido a que en zonas rurales el inicio del tratamiento antibiótico es habitualmente empírico y sin antibiograma de control, conocer las características epidemiológicas locales es útil para evitar complicaciones del tratamiento y la aparición de RA a largo plazo. En la Provincia de Palena no existen estudios al respecto.

Método: Análisis descriptivo retrospectivo de todos los urocultivos con antibiograma informados por el laboratorio del Hospital de Palena, entre Marzo 2011 a Marzo 2012. Se utilizó el método de difusión en agar con discos (Kirby-Bauer) y se midió el halo de inhibición de 8 antimicrobianos: nitrofurantoína (Ni), gentamicina (Ge), norfloxacino (Nor), sulfatrimetropin (SxT), ácido pipemídico (Pi), amikacina (Ak), cefadroxilo (CPH), cefotaxima (CTX) categorizando resultados según sexo, edad y RA. Análisis estadístico T-Student. **Resultados:** De una muestra de 400 informes, 52 pacientes (13%) tenían urocultivo positivo; de ellas 45 (11,3%) mujeres y 7 (1,7%) hombres. Etiología de UC positivos: E. Coli 44 (84%), Proteus Mirabilis 4 (7,6%), S. Agalactiae 2 (3,8%), Klebsiella 1 (1,9%), Yersinia 1 (1,9%). Resistencia a algún antimicrobiano: 10 (19,2%) pacientes. Edad Resistencia: 7 (70%) mayor 65 años. Resistencia de E.Coli: 2 (4,5%) nitrofurantoína, 1 (2,2%) norfloxacino, 1 (2,2%) gentamicina, 2 (4,5%) ácido pipemídico, 1 (2,2%) sulfatrimetropin, 2 (4,5%) amikacina, 0 (0%) cefadroxilo y 0 (0%) cefotaxima. **Conclusiones:** Las enterobacterias representan el 96,2% de UC positivos, siendo E. Coli el principal agente, acorde a literatura nacional y estadísticamente significativo ($p < 0,05$). Hay moderada RA global en ITU, concentrándose en adultos mayores; sin embargo, E. Coli no tiene RA mayor 5% en ningún antimicrobiano estudiado, cifras menores a las descritas en literatura nacional. Este estudio, permite eventualmente el desarrollo de planes terapéuticos empíricos, efectivos y racionales de primera línea, que eviten el desarrollo de RA a largo plazo en la provincia de Palena

ANÁLISIS DE PACIENTES POSTRADOS EN EL CESFAM SOL DE ORIENTE DE CHILLAN.

Gajardo Andrade, Paulina¹. Jaramillo Méndez, Ricardo¹. Lagos Arriagada, Denisse¹. Meriño Muñoz, Rodrigo¹.

¹Medico Cirujano. Cesfam Sol de Oriente de Chillan. Octava Región.

Introducción: La existencia de pacientes postrados es una situación compleja, que requiere de una atención integral, multidisciplinaria y periódica por parte de su centro de Salud para responder a sus vastos requerimientos. **Objetivos:** Realizar una descripción de los pacientes postrados pertenecientes al CESFAM. Conocer las morbilidades que pueden afectar a estos pacientes. Evaluar la sobrecarga del cuidador y relacionarla con la demanda de atención. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo transversal realizado mediante revisión de fichas clínicas de los pacientes postrados que han tenido atención en domicilio desde Abril del 2011 hasta Abril 2012 en el CESFAM Sol de Oriente de Chillan. Se estudiarán las siguientes variables: sexo, edad, índice de KATZ, escala ZARIT, causa de postración, comorbilidades, morbilidades y número de atención en domicilio. **Resultados.** Del total de 37 pacientes postrados, 19 hombres y 18 mujeres, 27 son severos y 10 moderados. La edad promedio es de 59 años. Las cuatro principales causas de postración son accidente vascular (24,3%), demencia senil (16,2%), parálisis cerebral (18,9%) y traumatismo encefalo craneano (10,8%). Las comorbilidades más prevalentes son hipertensión arterial (34,4%), epilepsia (12,1%), Diabetes Mellitus 2 (10,3%) y Daño hepático crónico (6,9%). Las complicaciones que han presentado durante el último año son Bronquitis (37,8%), Neumonías (13,5), Infección urinaria (10,8%), y Cólico Abdominal (8,1%). La Escala zarit muestra sin sobrecarga (5,4%), Sobrecarga leve (35,1%) y Sobrecarga intensa (59,4%). Promedio de visitas domiciliarias por paciente: Medico control 1.2, Medico morbilidad 2.1, Enfermera 3.1, Técnico paramédico 3.7, Nutricionista 0.8, Asistente social 0.5, Kinesiólogo 0.7, Odontólogo 0.5 y Psicólogo 0.08. Los postrados con cuidadores sin sobrecarga presentaron un promedio de 4 visitas médicas y 19,5 visitas por otros profesionales, con sobrecarga leve un 3,3 y 15,6 y con una sobrecarga intensa 3,18 y 10,8 visitas respectivamente. **Discusión o comentarios.** Conocer las características de estos pacientes permite identificar los factores de riesgo y las patologías más prevalentes, para elaborar un plan de control adecuado. La dependencia de un paciente no solo se limita a las patologías crónicas sino también a aquellas que se presentan en forma aguda y deterioran su funcionalidad, por lo que es deber del equipo de salud detectar dichas necesidades y procurar darles solución con los recursos disponibles. Como la mayoría de las morbilidades son respiratorias sería necesario aumentar los controles de kinesioterapia y también tener un mejor manejo nutricional en las valoraciones domiciliarias. La sobrecarga de los cuidadores no tiene un efecto directo en cuanto a la demanda de atención en salud en estos pacientes.

EFFECTIVIDAD DE LA SALA DE REHABILITACIÓN DE LOLOL EN EL ALIVIO DEL DOLOR

Leiva F, Miguel¹, Zúñiga B. Isabel², Parra M, Omar³.

¹Médico EDF Hospital de Peumo, VI Región, ²Médico Universidad de Chile, Santiago, Región Metropolitana, ³Kinesiólogo DESAM Lolol, VI Región.

Introducción. La Sala de Rehabilitación de Lolol (SRL) surge el año 2010 con el objetivo de mejorar el dolor y disfuncionalidad de pacientes con patologías neuro-músculo-esqueléticas.

Objetivo. Evaluar la efectividad de la SRL en el alivio del dolor de sus pacientes. **Metodología.** Estudio de la evolución del dolor de 161 pacientes derivados a la SRL mediante la Escala Visual-Análoga al ingreso (EVAi) y al alta (EVAa). Se definió mejoría del EVA en función de la magnitud del cambio. **Resultados.** 161 pacientes, 67,1% mujeres, edad promedio 53,8±18,8 años (11-92). Las patologías tratadas fueron: (1)fractura ósea u otro trauma (14,9%), (2)artrosis rodilla y/o cadera (14,3%) más frecuente en el adulto mayor ($p<0,05$), (3)hernia núcleo pulposo y/o lumbociático (11,2%) con mayor frecuencia en hombres ($p<0,01$), (4)hombro doloroso (19,9%) más frecuente en el adulto medio ($p<0,05$), (5)lumbalgia (15,5%) más frecuente en el

adolescente ($p < 0,05$), (6) tendinitis EESS (12,4%) con mayor frecuencia en mujeres ($p < 0,01$), y (7) esguince EEII (5%) más frecuente en el adulto joven ($p < 0,05$). Accidente Cerebrovascular y Enfermedad de Parkinson no se consideraron por su baja frecuencia. La terapia fue completada por el 79,5%, con una mediana de 10 sesiones. La mediana del EVAi fue 6 (2-10), mayor para las patologías 2,3,4 y menor para 1 y 7. El EVAa tuvo una mediana de 2 (1-10), siendo significativamente menor al EVAi ($p < 0,0001$), tanto para ambos sexos como para todas las patologías. La mejoría del EVA incrementa a mayor edad ($rs: 0,281$, $p < 0,001$). **Conclusión.** La SRL ha demostrado efectividad en favorecer el alivio del dolor de sus pacientes. Importante es ahora evaluar su eficiencia con respecto a la terapia médica habitual.

TERAPIA DE DESHABITUACIÓN EN CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA A BENZODIAZEPINAS EN UN HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD. EXPERIENCIA DE 1 AÑO. PROGRAMA SENDA (EX - CONACE).

Diego Márquez M., Mauricio Ulloa R.

Introducción: El abuso y dependencia a Benzodiazepinas constituye un problema de primer orden entre los pacientes ingresados al Programa de Salud Mental. Esto considerando que en nuestro país existe una prevalencia anual en el uso de psicofármacos de aproximadamente un 31,4%, siendo gran parte de este porcentaje uso de medicamentos automedicados o prolongado sin indicación médica. En el 2011 el Programa SENDA (Ex CONACE) del Ministerio de Salud, destinó fondos para el manejo de pacientes con Consumo Perjudicial/Dependencia a Psicofármacos, principalmente a las Benzodiazepinas. **Objetivo:** Evaluar y analizar los resultados del Programa de Deshabituación a Psicofármacos en un hospital de baja complejidad durante el año 2011. **Material y Métodos:** Se pesquizó pacientes a todo nivel (Policlínico – Hospitalizados – Urgencia) dentro del Hospital de Pichilemu, con consumo crónico de Benzodiazepinas. Se deriva a pacientes al Programa SENDA para su evaluación y eventual ingreso. El programa cuenta con 14 cupos. El criterio de inclusión usado es el de Consumo Perjudicial/Dependencia según el DSM IV para pacientes sobre los 20 años, pertenecientes a FONASA y que se atendían en el Hospital de Pichilemu. El programa contaba con profesional Médico, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional y Asistente Social para el manejo multidisciplinario del paciente. Se atendía bajo la modalidad de extensión horaria. **Resultados:** De los 14 pacientes finalmente ingresados, 10 de ellos (71,4%), lograron la deshabituación total a las Benzodiazepinas en un plazo de 8 meses, siendo finalmente egresados del Programa. Dos de estos pacientes fueron derivados a Psiquiatría, ya que se pesquizó comorbilidad y patología dual psiquiátrica. Los restantes dos, aún se encuentran en el programa, de los cuales se ha logrado una reducción significativa en la dosis diaria de Benzodiazepinas. **Discusión y Conclusiones:** El consumo Perjudicial / Dependencia a Benzodiazepinas y otros psicofármacos constituye un problema de salud pública en nuestra comuna, principalmente por la baja percepción de daño, que favorece la prolongación de uso y automedicación de estos medicamentos. Un manejo integral y multidisciplinario de estos pacientes demuestra que se puede lograr la mejoría en muchos de ellos. Dado los buenos resultados del programa, se ampliaron a 21 los cupos para el año 2012.

Palabras Clave: Benzodiazepinas, Consumo Perjudicial, Dependencia, Deshabituación.

PREVALENCIA DE ATENCIONES DE PACIENTES POLICONSULTANTES EN SERVICIO DE URGENCIA DE HOSPITAL DE YUNGAY DURANTE EL AÑO 2011.

Bravo S. Marta; Bustos M. Roberto; Melita S. Pablo; Arriagada P. Lily. Hospital Comunitario Pedro Morales Campos, Comuna de Yungay, Octava Región del Bío Bío, Chile.

Introducción: En Chile existe una sobredemanda en las atenciones de urgencia, siendo importante detectar los diversos factores que determinan dicho comportamiento social. Dentro de estos, los pacientes policonsultantes, definidos por el ministerio de salud como aquellos que solicitan 2 o más atenciones mensuales, constituyen un porcentaje importante, siendo necesario ajustar su definición según las características y recursos de cada comunidad. **Objetivo:** Determinar y conocer la prevalencia de las atenciones de urgencia de pacientes policonsultantes del hospital de Yungay durante el año 2011. **Material y método:** Estudio

restrospectivo longitudinal donde se analizaron los registros correspondientes a las atenciones de urgencias realizadas en el hospital de la comuna de Yungay durante el año 2011. Para efectos del estudio y considerando la realidad de nuestro establecimiento, se definió como policonsultantes a aquellos pacientes que consultaron 8 o más veces en el periodo de 1 año o más de dos ocasiones en un mes. **Resultado:** Durante el año 2011 se realizaron un total de 19185 atenciones en el servicio de urgencia, con un promedio mensual de 1598. Del total de consultas durante el año, 146 pacientes cumplieron nuestro criterio de policonsultante anual, que se traduce en 1482 atenciones de urgencia, representando el 7,73% del total. El máximo observado fue de 33 atenciones en el año, mientras que el 6,85% consultó 16 o más veces en el periodo establecido. Con respecto a nuestro criterio mensual, 336 pacientes presentaron 3 o más consultas mensuales, que suman 1126 atenciones de urgencia, equivalentes al 5,87% del total anual. El máximo observado fue de 9 consultas durante un mes y el 11,99% realizó 5 o más atenciones en el periodo fijado. **Discusión:** Existe un número importante de policonsultas en las atenciones del servicio de urgencia del hospital de Yungay, lo que queda reflejado en términos absolutos y relativos al total de atenciones prestadas durante el año 2011, sin presentar una diferencia significativa entre los dos criterios utilizados. Sin embargo, es importante considerar que las dos definiciones permiten separar a un grupo de pacientes que generalmente consulta por una enfermedad en más de una ocasión de aquel que lo realiza en más de una oportunidad por distintas razones, requiriendo de un manejo distinto. Por último, sería importante complementar estos resultados con un estudio descriptivo de los diagnósticos realizados, y elaborar un plan terapéutico integral de acuerdo a las características y necesidades individuales de dichos pacientes, lo que ayudara en medida a mejorar la calidad y percepción de la comunidad sobre el servicio de salud prestado.

EFFECTOS DE ASISTENCIA A GRUPO DE AUTOAYUDA SOBRE COMPENSACIÓN DE PACIENTES DIABÉTICOS: EXPERIENCIA CLUB SOCIAL “ANDALUÉ” COMUNA DE SAN IGNACIO DURANTE EL AÑO 2011.

*Bravo S. Marta; Behar L. Sara; Bustos M. Roberto; **Melita S. Pablo**; Centro de salud familiar Quiriquina, Comuna de San Ignacio, Octava Región del Bío Bío, Chile.*

Introducción: La elevada prevalencia de diabetes mellitus genera un alto impacto en la carga enfermedades cardiovasculares, con las consecuentes implicancias sociales, familiares y económicas. Hoy en día se recomienda realizar un manejo integral, destacando la formación de grupos de autoayuda, con educación enfocada a las directrices del tratamiento actual, sobretodo en poblaciones con bajo nivel socioeconómico donde constituye una herramienta sustentable. **Objetivo:** Comparar la compensación de pacientes diabéticos en control en el programa de salud cardiovascular del CESFAM Quiriquina durante el año 2011 según asistencia o no a grupo de autoayuda. **Material y método:** Estudio retrospectivo longitudinal donde se analizó los registros de exámenes de hemoglobina glicosilada de pacientes diabéticos en control en el CESFAM Quiriquina. Para efectos del estudio se consideró como compensación los valores de hemoglobina glicosilada menores a 7 y se promediaron los valores en aquellos pacientes que presentaban más de una muestra. **Resultados:** Durante el año 2011 se controlaron 266 pacientes, de los cuales 241 no asisten a grupo de autoayuda, con un promedio general de hemoglobina glicosilada de 8,0. De este grupo, 101 presentaron hemoglobinas glicosiladas menores a 7% (41,9%). Por el contrario, el 55,19% presentó niveles de hemoglobina glicosilada iguales o mayores a 7% (133 pacientes). Cabe destacar que 7 pacientes no se realizaron exámenes de control durante el periodo analizado (2,90%). Por otra parte, 25 pacientes asisten al club de diabéticos “Andalúé”, representando en conjunto el 9,4% y un promedio de hemoglobina glicosilada de 7,8. De este grupo, 11 pacientes presentaron valores menores a 7%, equivalentes al 44% de los asistentes, mientras que el 56% restante no presenta parámetros compensados (14 pacientes). Todos los pacientes pertenecientes al club se realizaron exámenes al menos una vez al año. **Discusión:** Existe una leve diferencia en la compensación diabética a favor de los pacientes que asisten al grupo de autoayuda reflejado tanto en el número de compensados como en el valor promedio de hemoglobina glicosilada. Además presentan, aunque pequeña, una mejor adherencia a los exámenes de control del programa cardiovascular. Sin embargo, se debe tener presente algunas limitaciones del análisis, como el sesgo de selección implicado en la asistencia al grupo, no considerar la evolución individual de cada paciente ni el número de hemoglobinas realizadas en ambos segmentos comparados, factores que podrían acrecentar más esta diferencia.

TUBERCULOSIS GÁSTRICA. REPORTE DE UN CASO.

Arriagada P. Lily, Gericke Z. Ignacio, Melita S. Pablo, Torche V. Alejandro, Hospital de Lebu

Introducción La tuberculosis (TBC) abdominal es una enfermedad poco común en los países occidentales. Aparece con más frecuencia en ciertos grupos de riesgo. La TBC gástrica es una forma poco frecuente de TBC abdominal⁹. Es muy difícil de diagnosticar por su rareza y sus características clínicas, radiológicas y endoscópicas, poco específicas¹⁰. **Caso clínico** Paciente de 68 años, sexo femenino con antecedentes de hipotiroidismo, asma e hipertensión arterial. Consulta por cuadro de 1 semana de evolución caracterizado por dolor abdominal tipo cólico asociado a melena. Posteriormente se sumo al cuadro clínico sensación febril nocturna. Paciente además relata baja de peso de aprox. 8 kgrs. en 1mes. Se solicita EDA para completar estudios la que evidencio lesión ulcerosa, sospechosa de lesión maligna y hernia hiatal, la biopsia informo hiperplasia fovear con proceso inflamatorio granulomatoso tuberculoideo, con células de Langhans. Se completar estudio para descartar TBC, (baciloscopia de desgarro, orina y contenido gastrico son negativas). 45 días después paciente continuo con molestias por lo que se decide repetir EDA, la que nuestra fístula gastrointestinal. Por sospecha de TBC gástrica se inicia tratamiento antituberculoso, además se envía muestra para PCR para TBC al departamento de anatomía patológica de la PUC. Esta detecta mycobacterium tuberculosis confirmando el diagnostico. Paciente completa tratamiento oral anti TBC y se controla con EDA, la que solo muestra una gastritis crónica y biopsia confirma ausencia de hiperplasia y de proceso granulomatoso. **Discusión** La tuberculosis es un problema de salud pública en el mundo. Es necesaria una valoración integral y multidisciplinaria de pacientes con tuberculosis abdominal, ya que constituye un reto a vencer para todo medico por la variedad de diagnósticos diferenciales que presenta, entre ellos el más importante, cáncer gástrico. Importante mencionar la efectividad del tratamiento antituberculoso de administración oral, ya que las lesiones encontradas en la paciente de nuestro caso regresaron solo con este tratamiento, corroborando la efectividad de este aun en casos de tuberculosis extrapulmonar, como el de la tuberculosis gástrica. Denotando que las dosis y tiempo de administración fueron las recomendadas por las normas de tratamiento para tuberculosis del ministerio de salud chileno.

EXPERIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PRIMERA VERSIÓN DE UN TALLER DE EJERCICIOS EN POBLACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN HOSPITAL COMUNITARIO DURANTE NOVIEMBRE 2011 A ENERO DEL 2012.

Arancibia D. Paola¹, Salas M. Wilbaldo², Meneses P. Cristina², González V. Christian³, Astorga C. Felipe²

¹ Kinesióloga Hospital Comunitario Til Til (HCTT) ² Médicos EDF Hospital Comunitario Til Til ³ Médico EDF Hospital de Buin

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares son un problema creciente en nuestro país. Actualmente ocupan el primer lugar de las causa de defunción. El enfoque médico de manejo farmacológico se hace insuficiente para lograr el adecuado control de los factores de riesgo. **Objetivos:** El objetivo de este trabajo fue validar el ejercicio como elemento terapéutico integral en el manejo de factores de riesgo cardiovascular a través de la implementación de un taller de ejercicio terapéutico prescrito a beneficiarios del HCTT. **Material y método:** Estudio de Caso control pareado. Se convocó a través de difusión radial a personas adultas que fueran usuarias del Hospital y que padecieran alguno de estos problemas de salud: Diabetes, Hipertensión arterial, Dislipidemia, Obesidad y/o Sobrepeso. Previa firma de compromiso y consentimiento informado se reclutó a 51 personas de ambos sexos con edades de 18 a 75 años. Para medir el impacto de la intervención se aplicaron evaluaciones pre y post taller; capacidad física (Test de Marcha de 6 minutos), perfil lipídico, glicemia, IMC y encuesta de bienestar y salud. Se aplicó un protocolo de ejercicios de sobrecarga de 2 sesiones semanales durante 12 semanas. Los implementos para el desarrollo del taller se obtuvieron de infraestructura y equipamiento existente en el hospital. Los profesionales participantes fueron un profesor de educación física gestionado con recursos del programa cardiovascular y un kinesiólogo del hospital. **Resultados:** De las 51 personas reclutadas, solo 9 completaron el protocolo. No se encontraron cambios significativos para los parámetros evaluados, excepto en la percepción de bienestar y salud donde si se objetivo una mejora. **Discusión:** En esta primera intervención no

se obtuvo el impacto esperado según la literatura. El análisis arrojó como razón principal la irregularidad en la asistencia a las sesiones; de los 51 participantes solo 9 completaron el programa, y de estas, solo 4 cumplieron el requisito de 80% de asistencia. También contribuyó la baja adherencia a pautas de alimentación saludables. Los autores rescatan la necesidad de un abordaje multidisciplinario y se propone apoyo motivacional psicológico para la adquisición y mantención de estilos de vida saludables como estrategia terapéutica.

EDAD, SEXO E IMC EN RELACIÓN AL PUNTAJE DEL CUESTIONARIO WOMAC EN PACIENTES BAJO CONTROL CON OSTEOARTRITIS DE RODILLA EN UN CESFAM.

Rodrigo Meriño Muñoz¹ **Denisse Lagos Arriagada**²
Ricardo Jaramillo Méndez³ **Paulina Gajardo Andrade**⁴
^{1,2,3,4} Médicos Cirujanos Centro de Salud Familiar Sol de Oriente, Chillán

Objetivo: Describir la asociación de la edad, sexo, IMC y la aplicación de terapia física con la severidad de la sintomatología en los pacientes con osteoartritis de rodilla. **Diseño** Análisis descriptivo retrospectivo. **Materiales y método** Los pacientes bajo control de artrosis completaron el cuestionario WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index) específico para la patología. La información se obtuvo a partir de la base de datos del departamento de estadística de nuestro CESFAM. **Participantes:** Pacientes bajo control por osteoartritis de rodilla en el CESFAM Sol de Oriente de Chillán (N=94).

Resultados: Mayores puntajes en los ítem de dolor y capacidad funcional se obtienen en la medida que aumenta la edad. Las mujeres mostraron mayor severidad de los síntomas en todas las categorías del cuestionario.

En relación al IMC hubo una diferencia significativa en la sintomatología a través de los diferentes quintiles.

Una menor rigidez se observó en aquellos pacientes bajo terapia física en nuestra sala de Rehabilitación. **Conclusiones:** Según los resultados de este estudio podemos concluir que a medida que aumenta la edad y el peso, asociado a la falta de terapia física aumenta la severidad del dolor y disminuye la capacidad funcional

CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LA POBLACIÓN CONSULTANTE EN LA UNIDAD DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE LITUECHE, EN SISTEMA DE TURNOS DE LLAMADA

Martínez Vargas Hernan.¹, **Millard San Martín Fernando**², **Villalobos del Río Pia.**³ **Stegmaier Flores Paula.**²
¹Médico Hospital Lolol, ²Médico Hospital Graneros, ³Dentista Hospital Lolol

Introducción: La comuna de Litueche tiene una población estimada de aproximadamente 6.000 habitantes. El hospital de Litueche cuenta con sistema de turnos de llamada con dos médicos EDF alternados por semana. **Objetivos:** Evidenciar las principales características clínico-epidemiológicas de la población usuaria consultante a la unidad de urgencias, en sistema de turnos de llamadas del Hospital de Litueche, en un período de tres años.

Material y Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo poblacional, con recopilación de datos desde un formato de registro de atención de urgencias estandarizado. Consideró el total de pacientes atendidos, entre Enero de 2008 y Enero de 2011, excluyéndose a: usuarios con registro incompleto, atenciones de maternidad, procedimientos de enfermería y consultas dentales. El análisis estadístico se realizó con Base/Calc OpenOfficeOrg3. **Resultados:** Se incluyeron un total 15.506 consultas, con distribución anual de: [4.238 el 2008], [5.321 el 2009] y [5.947 el 2010]. Se evidencia un aumento de las consultas de urgencia en los meses de Febrero/Marzo y Julio/Agosto en cada año. Se observa un promedio mensual de 431 y 15 consultas diarias. Del total, 61% eran femenino v/s 39% masculino, dentro de los subgrupos etarios, predominó los lactantes, preescolares y escolares. Se observa patrón común en el horario de mayor demanda, con alto índice de saturación de 0,9 a 1,4 en el período entre 10:30

a 18:30 horas. Con respecto a la categorización, predomina los C4/C5 con un 93%, un 55% correspondía a patologías respiratorias, 21% digestiva y 24% otras. El promedio de llamados nocturnos mensuales por demanda C4/C5 fueron: 23 consultas [2008], 32 consultas [2009] y 44 consultas [2010], con un total promedio mensual de horas nocturnas por médico de: 48 hrs. [2008], 57 hrs. [2009] y 63 hrs. [2010]. Existe un promedio de 2 traslados semanales y 1 paro cardiopulmonar cada 85 días aproximadamente. **Discusión:** Se evidencia un aumento anual de las consultas de urgencia en el hospital de Litueche, con un predominio del sexo femenino y grupo etario infantil. La mayor hora de demanda de consultas es durante el horario hábil (entre 10:30 a 18:30 hrs.), el peak de consultas es durante el invierno. La mayoría de las consultas corresponde a patologías no graves (93% C4 y C5), de la cuales predominaban las patologías respiratorias. Existe un claro aumento de las consultas nocturnas, que se refleja en los aumentos de horas médicas nocturnas en el hospital de Litueche.

CARACTERIZACION DE LOS PACIENTES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL DE GRANEROS

Millard San Martín Fernando.¹, **Martínez Vargas Hernán**.², **Stegmaier Flores Paula**.¹, **Villalobos del Río Pia**.³

¹Medico Hospital Graneros, ²Medico Hospital Lolol, ³Dentista Hospital Lolol.

Introducción: La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infectocontagiosa bacteriana que afecta principalmente a los pulmones. Patología endémica que ha disminuido su prevalencia y mortalidad gracias a la implementación del Programa de control de TBC en 1973. **Objetivos:** Caracterización de la población bajo control del Programa de TBC del Hospital de Graneros desde el año 2001 a la fecha. Descripción de la distribución de los tipos casos y localización de TBC y mortalidad. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de casos de TBC tratados en forma ambulatoria o hospitalaria en el Hospital de Graneros desde enero 2001 a marzo del 2012. Los resultados se confeccionaron de base de datos obtenidos de los tarjeteros y libro de registro del Programa. **Resultados:** Durante este periodo se registraron en total 91 casos de TBC. Las características de los pacientes fueron:

	N (%)	Edad x (rangos años)	Peso x (rangos Kg)
Hombres	73 (80,2)	46,6±13,9 (14-83)	55,6±13,4 (34-102)
Mujeres	18 (19,8)	55,2±14,3 (10-78)	54,1±12,8 (34-73)
Total	91 (100)	48,3±14,4 (10-83)	54±7±13,2 (34-102)

Del total, 51 casos (56%) residían en Graneros y 40 (44%) en otras localidades. Solo 9 casos (9,9%) eran institucionalizados. Del total 66 pacientes (72,5%) eran casos nuevos de TBC, 13 (14,3%) recaídas y 12 (13,2%) abandonos.

Del total, 5 (5,5%) casos están en tratamiento activo, solo 44 (48,4%) de los casos completo tratamiento en el Hospital, 33 de los casos (36,2%) se trasladaron a otros centros, 4 casos (4,4%) se fugaron y 5 (5,5%) fallecieron.

La distribución de localización de TBC fue:

	Pulmonar	Pleural	Ganglionar	Cadera	Miliar	Epidídimo
N (%)	78 (85,7)	6 (6,6)	4 (4,4)	1 (1,1)	1 (1,1)	1 (1,1)

Discusión: Los pacientes tratados, corresponden tanto a pacientes pertenecientes a la comuna de graneros como de otras localidades. Esta patología se presenta principalmente en hombre de edad media al igual que a nivel regional y nacional.

La TBC pulmonar sigue siendo la forma más frecuente, seguido por la pleural y ganglionar. Solo se completo tratamiento en el hospital en 48,4% de los casos debido al alto porcentaje de casos no pertenecientes a la comuna. Existe una mortalidad baja (5,5%), esta se podría explicar por la implementación del programa a nivel nacional y por un adecuado tratamiento vigilado.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS CONSULTAS POR PATOLOGÍAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS DE UN CONSULTORIO RURAL DE LA PROVINCIA DE ARAUCO, REGIÓN BIOBIO, CHILE.

Arriagada P. Lily¹; Ayres H. George²; Espinoza D. Gonzalo¹; **Monsálvez F. Rodrigo¹**
¹Hospital de Lebu ²CESFAM Los Álamos

Introducción. La realidad epidemiológica local es un elemento que permite detectar los problemas de salud más frecuentes y así destinar recursos, evaluar programas y capacitar al personal. **Objetivo.** El objetivo de este estudio es caracterizar las consultas por patologías del sistema en el servicio de urgencia del Cesfam de Los Alamos. **Material y método**

Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron las consultas realizadas en el servicio de urgencias del Cesfam de Los Alamos desde enero a diciembre de 2011. Se consideraron las patologías del sistema respiratorio. Los datos fueron tabulados y graficados con el software Microsoft Excel. **Resultados.** Al ordenarlas por Sistema Afectado el 39,38%(n=7780) corresponde al Sistema Respiratorio.

El mes con más consultas fue junio (n=979)

De aquí obtenemos que la Infección respiratoria aguda alta ocupa el 66,81%(n=5198). La influenza el 0,07%(n=6). La neumonía el 2,5%(n=202) la bronquitis aguda (incluido el SBO) el 26,05% (n=2027), la crisis obstructiva bronquial el 3,16%(n=246) y otras respiratorias ocupan el 1,2%(n=101)

Según rango etéreo obtenemos que el 11,02%(n=857) corresponde a menores de un año, el 31,39%(n=2442) se encuentra entre los 1 a 4 años, el 23,55%(n=1832) entre 5 a 14 años, el 27,37%(n=2129) entre 15 a 64 años y un 6,68%(n=520) son mayores de 65 años.

Discusión. El grupo etéreo que más consulta son los menores de 15 años, seguido de los de 15 a 64 años. El sistema más afectado son las patologías que afectan al sistema respiratorio. Dentro de las patologías respiratorias las más comunes son la IRA Alta, y la bronquitis aguda, incluido el SBO. La neumonía sólo representa un 2,59 % nos hace suponer un subdiagnóstico. Observamos además que en los mayores de 65 años, las crisis obstructivas bronquiales y las neumonías son las más frecuentes.

CARACTERIZACIÓN DE LAS CONSULTAS POR DOLOR TORÁXICO NO TRAUMÁTICO EN EL SERVICIO DE URGENCIA DEL HOSPITAL DE LEBU, SEPTIEMBRE 2011 A MARZO 2012.

Arriagada P. Lily¹; Ayres H. George²; Espinoza D. Gonzalo¹; **Monsálvez F. Rodrigo¹**
¹Hospital de Lebu, ²CESFAM Los Álamos

Introducción. El dolor torácico es una de las causas más frecuentes de consulta servicios de urgencia. Engloba causas banales y otras potencialmente mortales como el infarto agudo al miocardio(IAM). **Objetivo.** Caracterizar la población consultante por dolor torácico no traumático en el servicio de urgencias del Hospital de Lebu. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal. Se aplicó una encuesta a todos los pacientes que consultaron por dolor torácico no traumático en el servicio de urgencia del Hospital de Lebu, entre septiembre de 2011 y marzo de 2012. **Resultados:** Sobre un total de 353 pacientes el 46,46% (n= 164) correspondió al sexo masculino y un 53,54% (n=189) al sexo femenino, con una media de edad de 44, 6 años. El grupo etéreo que más consultó es el de 51 a 60 años. La diabetes se encontró en el 13,88% (n= 49) y la hipertensión arterial en un 33,9% (n=120).Del total de la muestra un 26,91 % (n=95) se declaró fumador. Del total de las consultas por dolor torácico no traumáticas, un 2,55% (n=9) se confirmó infarto agudo miocardio (IAM). De los pacientes que se confirmó IAM, el 66,6%(n=6) eran hombres y el 33,3% (n=3) mujeres. De estos pacientes las características que más se repetían fueron 88,88% (n=8) duración del dolor mayor a cinco minutos, 77,77%(n=7) dolor repentino, 77,77%(n=7) hipertensión arterial y 55,55% (n=5) refería irradiación clásica del dolor a cuello y brazos. **Conclusión** El dolor torácico no es sinónimo de Infarto Agudo al Miocardio, sin embargo, deben descartarse diagnósticos tales como el IAM sin importar la edad, sexo o ausencia de factores de riesgo. Para esto, debemos

realizar una anamnesis, examen físico y exámenes complementarios que incluyan como mínimo un electrocardiograma, para detectar aquella patología que pueda representar una amenaza para la vida del paciente.

ENFERMEDAD DE KAWASAKI. REPORTE DE UN CASO.

Arriagada P. Lily¹; Ayres H. George²; Espinoza D. Gonzalo¹; **Monsálvez F. Rodrigo¹**.
¹Hospital de Lebu, ²CESFAM Los Álamos

La enfermedad de Kawasaki (EK) es una vasculitis de causa desconocida que ocurre en niños de todas las edades. Es una condición autolimitada, con fiebre y otras manifestaciones inflamatorias agudas, durando un promedio de 12 días si no es tratada. Complicaciones cardíacas pueden desarrollar y llevar a una significativa morbimortalidad.

Caso Clínico. Preescolar de 4 años, sexo masculino. Consulta por cuadro de 4 días de evolución caracterizado por fiebre de 39° C asociado a vómitos, cervicalgia, cefalea, diarrea no sanguinolenta y coriza. Diagnósticos de ingreso: Síndrome febril, Obs. Fiebre tifoidea, Deshidratación moderada y Asma en tratamiento. Se indica hidratación endovenosa, protección gástrica y exámenes. Evolución febril y decaído, eritema se hace escarlatiforme confluyente, en toda pared anterior y posterior de tronco, con enantema vesicular en mucosa oral, lengua aframbuesada, adenopatía cervical, mayor a 2 cm. unilateral izquierda. Se plantea Diagnóstico de (EK) y se solicita evaluación por cardiólogo. Este informa cuadro compatible con Síndrome de Kawasaki, y solicita ecocardiograma. Se comienza tratamiento con Inmunoglobulina G y aspirina. Ecocardiograma informa: dilatación tronco Arteria Coronaria izquierda más derrame pericárdico mínimo. Así, elementos compatibles con enfermedad de Kawasaki. Ecocardiograma posterior muestra Dilatación tronco ACI, Observación aneurisma pequeño. Paciente continúa evolución hospitalizado por 30 días, se decide alta, continuar tratamiento con aspirina y control seriado con ecocardiograma. A los 3 meses post alta ecocardiograma resulta normal. **Discusión.** La (EK) es una causa importante de enfermedad cardíaca adquirida en niños. Diversos estudios randomizados han demostrado la eficacia de IGIV en dosis alta reduciendo de modo sustancial la morbilidad y mortalidad asociada. La mayor contribución de IGIV es la reducción significativa de la incidencia de aneurismas coronarios cuando se administra en los primeros 10 días de evolución de EK.. El posible mecanismo de acción incluye modulación de la producción de citoquinas, neutralización de los superagentes bacterianos u otros agentes etiológicos, aumento de la actividad supresora de células T, supresión de la síntesis de anticuerpos, y provisión de anticuerpos anti-idiotípicos.

PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN PACIENTES HIPERTENSOS EN UN HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD.

¹ **Morales R, Antonio.**² Díaz R, Caroline. ¹ Pavez A, Orlando. ¹ Astaburuaga J, Paula. ¹ Médico EDF Hospital Pichilemu. ² Odontólogo EDF Hospital Pichilemu

Introducción: Los pacientes hipertensos concentran una gran cantidad del número de consultas en atención primaria, además de acudir separadamente a controles por otras patologías crónicas no transmisibles, requiriendo un número considerable de medicamentos, exámenes y recursos humanos para su atención **Objetivos:** Describir prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles que presentan los pacientes hipertensos en control en un hospital de baja complejidad. **Materiales y Métodos:** Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal. Se recolectan datos de tarjetones de control de pacientes hipertensos en tratamiento en el Hospital Pichilemu. La información se tabula en Microsoft Excel y se obtienen datos estadísticos con el programa EPIDAT3.1. **Resultados:** En el Hospital Pichilemu se controla un total de 1316 pacientes hipertensos, de los cuales un 37,3% presentaba dislipidemia; 29,86% eran diabéticos; 23,25% presentaba artrosis; 6,53% EPOC; 4,02% insuficiencia cardíaca; 2,58% asma; 1,44% epilepsia y un 31,30% de los pacientes hipertensos portaba otra patología crónica en control. Sólo un 21,80% de los pacientes hipertensos no presentaba otra enfermedad crónica en control, y el grupo de pacientes hipertensos que presentaba sólo una patología crónica no transmisible reunía la mayor cantidad con un 36,01% del total, seguido del grupo de pacientes hipertensos que presentaban dos enfermedades

crónicas no transmisibles en control con un 28,26%. Tres pacientes presentaron incluso 5 patologías crónicas además de hipertensión arterial. **Comentarios:** La mayoría de los pacientes hipertensos en control en el Hospital Pichilemu presentan al menos una o dos patologías crónicas concomitantes, siendo las más frecuentes dislipidemia, otras enfermedades y Diabetes Mellitus tipo 2, ante lo cual se manifiesta la necesidad de realizar controles integrales en pacientes hipertensos debido a la alta prevalencia de otras patologías, mayormente relacionadas a estilos de vida, mejorando así la adherencia a medicamentos, disminuyendo interacciones farmacológicas y efectos adversos, optimizando la promoción en grupos de pacientes y reduciendo la cantidad de veces que el paciente debe acudir a controles.

EVALUACION DE LA FRECUENCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA MICROAREA CACHAPOAL.

***Rodrigo Moreno Salinas** y **María Elena Ojeda Bustamante**. Hospital Regional Rancagua.*

Introducción y Objetivos. La vigilancia epidemiológica de las malformaciones congénitas (MFC) en el Hospital Regional Rancagua (HRR) con la metodología del Estudio Colaborativo de Malformaciones Congénitas (ECLAMC), se realiza desde 1997, pero al no tener una base poblacional los resultados al resto de la región son limitados. Un estudio previo regional sobre síndrome Down dio una correlación de 0,78 entre las tasas del HRR y las de la sexta región, entre 2000 y 2005. Sabemos que el HRR tiene la población asignada de la Microárea Cachapoal con 10 comunas de la provincia homónima; pero con 4500 RNV al año, siendo esto el 50% de los RNV públicos de la región, aún así sabemos que en la ciudad de Rancagua, se atienden 3000 RNV en el sistema privado. Se presenta un estudio de la representatividad de las MFC del HRR en la Microárea Cachapoal. **Material y Métodos.** Se evalúa la frecuencia de MFC en la microárea Cachapoal (MA) del 2001 al 2010 y su correlación con la frecuencia del HRR el mismo período, y sus fluctuaciones con respecto al IC95%. Se toma de referencia poblacional los nacimientos por comunas, según INE del 2002 y 2007, representando cada uno un quinquenio. **Resultados.** Según INE en la MA comparado con HRR, nacen 2002: 6197 & 5204 RNV y el 2007: 6392 & 4417 RNV, luego existe una diferencia de 16% y de 30,9% respectivamente. La frecuencia de MFC estimada el primer quinquenio es 1,46% IC95% 1,26 a 1,66% y el segundo quinquenio es 2,24% con IC95% 1,47 a 3,01%. La correlación de Pearson (r) entre las frecuencia anuales de MA con respecto a las del HRR son $r = -0,2$ y de $r = 0,86$. Las frecuencia comunales para los quinquenio son de 1,46% IC95% 0,32 a 2,75% y de 2,24% IC95% 0,96 a 4,1%. Tanto la variación de los valores anuales, como comunales para cada quinquenio se distribuyen dentro del IC95%. La diferencia promedio entre ambos quinquenios no es significativa. La frecuencia del período total para MA es 1,85% IC95% 0,88 a 2,82% y del HRR es 4,3% IC95% 3,41 a 5,18%, con $r = 0,5$. Las comunas que más aportan malformados son en promedio anual de Rancagua con 61,4 MFC (52,5%) seguida por Graneros con 13,4 MFC (11,5%), y la que menos aporta es Coinco con 1,3 MFC (1,1%) del total de 116,8 MFC.

Discusión o comentarios. Es notoria la segmentación de los resultados según los quinquenios, 2001 a 2005 y 2006 a 2010, lo cual desaparece cuando se hace considerando todo el decenio estudiado. Demostramos que la extensión de los resultados con base hospitalaria del HRR no es plausible a la población de la microárea Cachapoal.

FACTORES PERINATALES Y RIESGO DE HOSPITALIZACION AL NACER

*Erika Mella F., M^a José Romero A., Gladys González S., Berta González S., Diva Moya L., **Rodrigo Moreno S.** Hospital Regional Rancagua. (72) 338413, Rancagua, VI región, Chile.*

Introducción y Objetivos. El egreso del producto del embarazo puede ser un indicador del manejo perinatal. Se evalúan factores de riesgo perinatal en relación a la hospitalización desde la Unidad Atención Inmediata (UAI). **Material y Métodos.** Se evalúa la estadística de una UAI del año 2010 y se compara para una muestra de 409 recién nacidos vivos (RNV) consecutivos del año 2011, en que se toman muestras de cordón aislado del RNV y se analizan variables relacionadas con la hospitalización. Se considera estadísticamente significativo (ES) diferencias $p < 0,05$ en el test estadístico correspondiente de porcentajes. **Resultados.** El 2010

hubo 4232 RNV y se hospitalizaron 11,3%, de la muestra 2011 se hospitalizan el 11,8%, no ES. Hubo diferencias ES para el apgar < 3 al 1 minuto 2,1% & 0,98% y a los 5 minutos 0,4% & 0,25%, para < 32 semanas 1,8% & 3,4%. No hay diferencia estadística para 33 a 35 semanas 4,41% & 4,18% y para < 1500 g 1,39% & 1,72%.

Al evaluar factores de riesgo perinatales para el RNV en cuanto a la probabilidad de hospitalizarse (P), se observa en la muestra que temperatura materna > 38°C tiene P = 0,20; edad gestación < 37 semanas tiene P = 0,51; RPO > 18 horas tiene P = 0,45, de estos 30% además eran prematuros, y no se asociaron con madre febril. Tenían antibióticos 10% de prematuros, 55% con RPO y 2,5% de los RNV sin causa. El sufrimiento fetal agudo (SFA) tiene P = 0,22; desaceleraciones intraparto (DIP) tiene P = 0,16 y para pH cordón de 7,1 tiene P = 0,11. El riesgo relativo de hospitalizarse por SFA y pH cordón es 0,11. No se hicieron cálculos en relación al apgar bajo, por ser solo 4 casos en la muestra. Llama la atención que en la muestra la edad de gestación obstétrica (EGO) y la pediátrica (EGP) tiene en promedio con n = 47 en < 37 semanas 33,8 y 34,9 semanas y en ≥ 37 semanas 37,5 y 37,8 semanas, pero en prematuros la correlación Pearson r = 0,84 y en RNV de término r = 0,18, diferencia ES.

Discusión o comentarios. La muestra es 9,6% de los RNV del 2010, y no es ES, considerándose representativa para el objetivo de este estudio. Luego, son representativos del riesgo de hospitalización (P); pero el valor más alto alcanzado en los prematuros (P = 0,51) no es significativo. En este estudio los factores de infección fueron de mayor peso que los de asfixia, y mejorar la evidencia con pH de cordón, no fue relevante. Fue un serendipismo la baja correlación (r = 0,18) entre la EGO & EGP.

CARACTERIZACION DEL DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO DE INFECCIÓN URINARIA EN EL LABORATORIO DE LA PROVINCIA DE PALENA. REVISION DE UN AÑO.

Muñoz M. Carlos¹; Zamorano Y. Claudio¹; Ruiz P. Marcelo¹; Concha H. Fernando².

¹EDFs Hospital de Alto Palena y Futaleufú, ²T.M. Hospital de Alto Palena. Palena, X Región Los Lagos

Introducción: El urocultivo (UC) es el examen confirmatorio de la infección del tracto urinario (ITU), aproximadamente 20 a 22% tienen resultado positivo según distintos estudios y sus índices de positividad y contaminación varían ampliamente en cada laboratorio (Encuesta Comité Microbiología Clínica, CMC 2001). Las recomendaciones de este Comité para un adecuado diagnóstico microbiológico son, entre otras: toma de muestra por métodos invasores/no invasores, intervalo recolección-traslado-siembra máximo 24 horas refrigerada a 4°C, incubación 48 horas a 35 – 37°C, reducción del valor de positividad a mayor 10.000 ufc/ml ante microorganismos únicos y considerar aceptable porcentaje de contaminación menor o igual a 5%. En la Provincia de Palena no existen estudios al respecto. **Método:** Análisis descriptivo retrospectivo de todos los urocultivos informados en laboratorio del Hospital de Palena, entre Marzo 2011 a Marzo 2012 categorizándolos según sexo, edad, y porcentajes de positividad y contaminación según comuna de procedencia. Se consideró diagnóstico de ITU desarrollo mayor 100.000 ufc/ml por orina de segundo chorro y cualquier ufc/ml por punción vesical; y contaminación al desarrollo de 3 o más microorganismos. No hay registro del resto de las variables. Análisis estadístico T-Student. **Resultados:** De 400 muestras analizadas, 340 pacientes (85%) mujeres y 60 (15%) hombres. Edad promedio 33 años, entre 5 meses y 92 años. Porcentaje de Positividad Global 52 (13%), 7 (1,7%) hombres, 45 (11,3%) mujeres. Porcentaje de Contaminación Global 50 (12,5%), 23 (46%) Palena, 27 (54%) fuera de Palena. Porcentaje de Recolección 177 (44,1%) Palena, 223 (55,7%) fuera de Palena. **Conclusiones:** Se observa bajo porcentaje de positividad global comparado con estudios nacionales, siendo mayor en mujeres, acorde a datos nacionales y estadísticamente significativos (p<0,05). Existe alto porcentaje de contaminación global comparado con estudios nacionales, siendo mayor en muestras provenientes fuera de Palena, diferencias no significativas estadísticamente (p<0,05). Es posible inferir que la contaminación urinaria es capaz de disminuir el porcentaje de positividad; probablemente debido a falta de educación en toma de muestra y/o deficiencias en su traslado considerando la alta dispersión geográfica de la provincia.

ESTIMACIÓN DEL AUMENTO POBLACIONAL DE LA COMUNA DE FUTALEUFÚ A PARTIR DEL INCREMENTO DE CONSULTAS EN SERVICIO DE URGENCIA Y ATENCIÓN MÉDICA AMBULATORIA.

Muñoz M. Carlos; Ruiz P. Marcelo; Mendez R. Juan; Zamorano Y. Claudio. Hospital de Futaleufú.

Introducción. La comuna de Futaleufú cuenta con 1826 habitantes según censo del año 2002. Posterior a la erupción del volcán Chaitén el 2 de mayo del 2008, muchos habitantes de dicha ciudad se trasladaron a la comuna de Futaleufú. Sin embargo actualmente no existen datos actualizados de la población real de la comuna. **Objetivos.** Realizar una estimación de la población actual de la comuna de Futaleufú a partir de los datos poblacionales extraídos del último censo y los registros estadísticos locales del número de consultas anuales en servicio de urgencia y atención médica ambulatoria. Esto con el fin de tener un mejor conocimiento de nuestra realidad local y de nuestra población en control. **Materiales y métodos.** Estudio descriptivo con extracción de datos del DEIS Minsal para el total de la suma de consultas médicas ambulatorias + consultas en servicio de urgencia para los años 2007 y 2010. Se calculó la proporción de n° de consultas del año 2007/ n° de habitantes según censo 2002 y luego se extrapola esta proporción a la suma del número de consultas correspondientes al año 2010 para así obtener una estimación de la población actual de la comuna de Futaleufú. **Resultados.** Número de consultas/ número de habitantes año 2007 = 3.87. Extrapolación del número de habitantes según número de consultas en el año 2010 = 2479 habitantes. **Discusión.** Si bien los resultados son una extrapolación inexacta, es evidente que producto de la inmigración de habitantes de Chaitén producto de la erupción del volcán ha sido muy significativa y de alto impacto en cuanto a la carga asistencial. Cabe destacar que muchos de los recursos y medios que se le asignan a un hospital son en base a la población usuaria, por lo que nos parece muy importante tener a lo menos una aproximación de la población actual para poder adaptarnos y responder efectivamente a la realidad local.

RACIONALIZACIÓN DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SEGÚN MICROORGANISMOS Y SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA AISLADOS EN UROCULTIVOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DURANTE EL PERIODO 2007-2010 EN HOSPITAL SAN LUIS DE BUIN

Nicolás Muñoz S, Wilbaldo Salas, M., Christian González V, Javier Quilodran

Introducción: El uso racional de medicamentos requiere que el paciente reciba medicamentos apropiados, en las dosis adecuadas y al menor costo. Dado la creciente resistencia a antibióticos observada por microorganismos, es importante para los centros hospitalarios racionalizar su uso y conocer la sensibilidad antibiótica local, para ofrecer el mejor tratamiento. **Objetivos:** Evaluar microorganismos y sensibilidad antibiótica de urocultivos de pacientes hospitalizados en Hospital San Luis de Buin y proponer esquemas antibióticos empíricos racionales. **Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo, se analizará los microorganismos aislados y antibiogramas de sensibilidad en urocultivos de pacientes hospitalizados durante el periodo 2007-2010, determinándose microorganismos más frecuentes, sensibilidad a antibióticos trazadores y a través de estos patrones etiológicos/sensibilidad, se determinará esquema racional antibiótico según realidad local. **Resultados:** Durante el periodo 2007-2010 se tomaron un total de 2813 urocultivos, aislándose microorganismos en 669 (3% polimicrobianos). Los microorganismos aislados más frecuentes fueron: E. Coli (74,27%), Enterococcus spp (5,47%), Klebsiella pneumoniae (3,24%), Proteus mirabilis (1,94%) y Pseudomona aeruginosa (1,57%). La E. coli presenta una sensibilidad antibiótica de cercana al 90% a aminoglucosidos, quinolonas, nitrofuranos y cefalosporinas de 2° y 3°. Tanto Enterococcus, Klebsiella y Proteus presentan sensibilidad de 80% a cefalosporinas de 3° generación y aminoglucosidos. P. aeruginosa presenta baja sensibilidad a antibióticos, siendo mayor en aminoglucosidos (56%). **Discusión:** En pacientes con ITU con factores de riesgo bajos de microorganismos oportunistas deben considerarse de primera línea nitrofuranos o quinolonas orales. En pacientes inmunodeprimidos o con vías urinaria

intervenidas, el tratamiento de primera línea incluye aminoglucósidos o cefalosporinas de 3^o generación. Problema a resolver por la limitación de antibióticos en arsenal de hospitales de baja y mediana complejidad representa las ITU por *P. aeruginosa*.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL MANEJO DE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTES ORALES EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE BUIN DURANTE EL AÑO 2011.

Nicolás Muñoz Silva, Christian González Vera, Wilbaldo Salas M., Rodrigo Astorga C.

Introducción: Numerosas enfermedades, principalmente relacionadas con la edad y de causa cardiovascular, poseen riesgo aumentado de producir eventos tromboembólicos, siendo necesario utilizar medicamentos anticoagulantes para prevenir dichas complicaciones. Tradicionalmente el control de los medicamentos anticoagulantes orales ha sido realizado en grandes centros hospitalarios, pero debido al aumento de pacientes con indicación de tratamiento anticoagulante se ha descentralizado paulatinamente este control. En este contexto, se crea un Policlínico de tratamiento anticoagulantes orales (TACO) en el Hospital San Luis de Buin, para realizar el control de pacientes provenientes de las comunas de Buin y Paine, principalmente rural y con dificultad para mantener controles en el hospital base, Complejo asistencial Barros Luco. **Objetivos:** Evaluar la calidad del manejo de tratamiento anticoagulante oral en el hospital San Luis de Buin. **Métodos:** Estudio prospectivo descriptivo, se determinaran indicadores de calidad de TACO: Tiempo de rango terapéutico (TTR), eventos hemorrágicos mayores y eventos tromboembólicos, entre los pacientes controlados por el Policlínico de TACO del Hospital San Luis de Buin durante el año 2011. **Resultados:** Al inicio del año 2011 se controlan 112 pacientes 51,79% hombres, 48,21% mujeres, con una edad promedio de 66,7 años. Los diagnósticos de anti coagulación más frecuentes son fibrilación auricular (50,83%), Trombosis venosa profunda (20%) y accidente vascular encefálico cardioembólico (13%). Al determinar TTR se observa un 52,39% de proporción de INR en rango terapéutico. Los eventos hemorrágicos mayores se presentaron en un 0,92% por 100 pacientes/año. Los eventos tromboembólicos se presentaron en un 1,9% por 100 pacientes/año en la población en estudio. **Discusión:** Los indicadores de calidad de tratamiento anticoagulante oral del Policlínico de TACO del Hospital San Luis de Buin son similares a los publicados en la literatura internacional, respaldando la posibilidad de descentralización del control de tratamiento anticoagulante en hospitales e menor complejidad.

PATRONES RADIOGRÁFICOS DE PACIENTES PORTADORES DE BORDETELLA PERTUSSIS. HOSPITAL DE CORONEL. AÑO 2011.

Muñoz P. Tomás, Muñoz V. Arlene, Sarkis A. Daniela, Solís G. Carolina.

Hospital San José de Coronel, servicio de pediatría.

Introducción: Ha habido brote de coqueluche en Coronel y Lota desde fines de 2009. En 2011 se apreció una incidencia aún mayor. Los hallazgos en la radiografía de tórax pueden determinar el pronóstico de la infección. **Objetivos:** Determinar los patrones radiográficos más frecuentes en pacientes portadores de Bordetella pertussis. Determinar relación entre dichos hallazgos y variables epidemiológicas. **Material y Método:** Se utilizó la base de datos electrónica del Hospital Regional de Concepción. Se analizaron las radiografías de tórax de los pacientes con inmunofluorescencia positiva para Bordetella pertussis, utilizando el programa "infinitt". Se agruparon los pacientes según hallazgos radiográficos, edad, sexo y mortalidad.

Resultados: Se constataron 270 resultados positivos para bordetella. Se excluyeron 36 casos por no poder contar con su radiografía. 57,4% pacientes masculinos. Edad promedio 1,74 años. El Virus sincisial respiratorio fue la infección concomitante más frecuente (59 casos). Los patrones radiográficos más frecuentes fueron el infiltrado intersticial (34%) y la bronconeumonía (29%). Hubo 62 pacientes con radiografía informada como normal. No hubo mortalidad en la muestra estudiada. **Discusión:** Hubo un importante número de pacientes a cuya radiografía no se tuvo acceso. La inmunofluorescencia no hace diagnóstico definitivo de coqueluche. Es necesario prolongar el estudio para determinar relación entre patrones

radiográficos y la morbimortalidad asociada a Bordetella pertussis. **Conclusiones:** Hubo un predominio de pacientes masculinos y lactantes. Un 26% de los pacientes tuvo radiografía normal. No hubo correlación significativa entre el patrón radiográfico y la evolución del cuadro.

Palabras clave: Coqueluche, radiología, bordetella

CARACTERIZACION DE ECOGRAFIAS REALIZADAS EN HOSPITAL DE PAILLACO ENTRE LOS AÑOS 2010-2011.

***Ojeda C. Héctor,** Berríos G. Rodrigo, Negrón P. Andrea, Ruiz P. Marcelo*

Hospital de Paillaco, Cecof Ayacara, Hospital Futaleufú

Introducción: La ecografía en hospitales de baja complejidad se ha posicionado como una herramienta de apoyo importante en el diagnóstico, control y seguimiento de patologías tanto gineco obstétricas como de otra índole. Sin embargo, la posibilidad de médico especialista que realice éstas en el servicio público es bastante reducido, por lo que hace de suma importancia la capacitación de matronas y médicos en este recurso. **Objetivo:** Identificar tipo, cantidad y utilidad de ecografías realizadas en el Hospital de Paillaco los años 2010 y 2011. **Material y método:** Análisis retrospectivo descriptivo con revisión de registro del libro de ecografías realizadas entre los años 2010 y 2011 en el Hospital de Paillaco, los datos fueron tabulados en planilla Excel. **Resultados:** En el lapso de 2 años se realizaron un total de 499 ecografías; todas realizadas por matronas en el ámbito de la gineco obstetricia. De éstas un 81,36% corresponden a ecografías obstétricas y un 18,64% corresponden a ecografías ginecológicas. Otro dato que se infiere es que un 74,74% de las ecografías se realizaron a pacientes ambulatorios y un 25,26% se realizó a pacientes hospitalizados. **Conclusiones:** Se observa que la utilidad del ecógrafo ha brindado una importante ayuda en el ámbito ginecológico, permitiendo un diagnóstico más preciso y evitar eventuales derivaciones a centros de mayor complejidad. No obstante, es importante señalar que la real utilidad que nos puede brindar esta herramienta no se ha desarrollado por completo, ya que no se utiliza por ejemplo para realizar ecotomografías abdominales, etc. y que el equipo médico no se ha demostrado interesado en realizarlas.

CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTOS VAGINALES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE QUIRIHUE DURANTE EL PERIODO 2009 – 2011

***Jorge Astudillo Silva**¹; Antonio Galvez Verdugo¹; Eduardo Otero Venegas¹; Sofia Olea Rodriguez¹;*

¹Médico EDF, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

Resumen: Introducción y objetivo. El Hospital comunitario de Salud Familiar de Quirihue cuenta con una población a cargo de aproximadamente 15.000 habitantes, y cuenta con un servicio de Urgencia maternal, una sala de atención de partos y un pabellón para cesáreas de urgencia. El objetivo de nuestro trabajo es caracterizar los partos atendidos en un hospital tipo 4, durante los años 2009 y 2011. **Material y método.** Durante los años 2009 al 2011 se atendieron 195 partos transvaginales en la unidad maternal de nuestro hospital. Se analizaron las siguientes características: Edad materna, Edad gestacional, Realización de episiotomía, Derivación previa al policlínico de alto riesgo obstétrico (ARO) y la Condición Obstétrica (Primigesta – Multípara). **Resultados.** La gran mayoría de las pacientes atendidas se encuentran entre los 16 y 35 años (87,7%) y el 97,4% de las pacientes atendidas cursaban con embarazos de término al momento del parto. El 76,4% de las pacientes requirió la realización de episiotomía para la atención del parto. El 36,4% de las pacientes se encontraban en control en Alto Riesgo Obstétrico y el 73,9% de las pacientes consignaron condición de multíparas al momento del parto. **Conclusión.** En conclusión, el perfil epidemiológico de las pacientes que tienen su parto en nuestro hospital, tiende a representar una embarazada joven, multípara y sin patología obstétrica agregada, a pesar que en algunas ocasiones el equipo médico se ve enfrentado a partos que representan un alto riesgo para la madre como para el feto.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS DERIVACIONES A NIVEL SECUNDARIO DESDE EL SERVICIO DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL DE QUIRIHUE EN EL PERIODO 2010 – 2012

Jorge Astudillo Silva¹; Antonio Galvez Verdugo¹; Eduardo Otero Venegas¹; Sofia Olea Rodriguez¹;

¹Médico EDF, Hospital Comunitario de Salud Familiar de Quirihue

Resumen: Introducción y objetivo. El Hospital comunitario de Salud Familiar de Quirihue cuenta con una población a cargo de aproximadamente 15.000 habitantes, siendo la red de derivación de los CESFAM de Ninhue y Cobquecura.

El objetivo del presente trabajo es realizar un análisis de tales derivaciones, para obtener un perfil epidemiológico de las derivaciones. **Material y método.** Se analizaron un total de 213 derivaciones, realizadas entre los años 2010 al 2012. Se cotejaron aspectos tales como Edad, Diagnóstico de derivación, Hospitalización en nivel secundario, Edad gestacional de las pacientes embarazadas, Condición Obstétrica de la embarazada (Primigesta – Multípara). **Resultados.** 155 pacientes (72.8 %) se encuentra en el rango etario entre 16 a 35 años. Los principales diagnósticos de derivación fue la macrosomía fetal con 29 pacientes (13.6 %), aborto con 27 (12.7 %) y EVP con 27 pacientes (12.7%). El 75,6% de las pacientes derivadas fueron finalmente hospitalizadas en dicho nivel. De las pacientes contrareferidas, el 36,36 % corresponde a la patología asociada al aborto, seguida por el embarazo en vías de prolongación con un 11,36. El 89,7% de las derivaciones corresponden a pacientes embarazadas. Del total de pacientes embarazadas el 63,9% cursan con embarazos de término. La distribución porcentual de la condición obstétrica es similar en ambos grupos. **Conclusión.** La urgencia maternal y las derivaciones de urgencia contemplan una amplia variedad de situaciones clínicas, y que en muchas de las ocasiones requieren de la evaluación por el nivel secundario. La urgencia obstétrica representa el grueso de tales derivaciones, y muchas veces la urgencia de las mismas obliga a movilizar una gran cantidad de recursos.

ACCIDENTES ESCOLARES: CARACTERIZACION DE CONSULTAS EN HOSPITAL DE PETORCA.

Del Castillo P. Douglas¹; Vásquez S. Vanessa¹; Ortiz B. Ana²; Silva Z. Nelly³. ¹ Médico EDF Hospital de Petorca; ² Médico DESAM Buin; ³ Médico DESAM Petorca. Petorca, V región,

Introducción y objetivos. En Chile, los traumatismos y accidentes son la cuarta causa de muerte, predominando en jóvenes y sexo masculino. Un importante número de consultas en los servicios de urgencia pediátrico corresponden a accidentes escolares. Este estudio fue realizado con el objetivo de caracterizar las consultas por accidentes escolares realizadas durante todo el año 2011 en el servicio de urgencia del Hospital de Petorca. **Materiales y métodos.** Estudio descriptivo retrospectivo. Se analizó con programa Excel base de datos de accidentes escolares de sistema de estadística local del hospital de Petorca. Se incluyó todos los accidentes escolares desde enero hasta diciembre de 2011, con rangos de edad de 0 a 18 años. **Resultados.** El volumen total de accidentes escolares fue de 222, correspondiendo 115 casos a hombres y 107 casos a mujeres. El mes del año con más accidentes fue octubre con 34 casos y el mes con menos fue febrero con sólo un evento. Distribuidos por rango etario, entre los 0 y 3 años correspondió al 3,2%; entre los 4 y 7 años, el 9,9%; entre los 8 y 11 años, el 41,9%; entre los 12 y 15 años el 38,3% y entre los 16 y 18 años el 6,8%. Según el tipo de lesiones, el 41,9% correspondió a contusiones, siendo cara, mano y muñeca las localizaciones más frecuentes; el 28,9% correspondió a esguinces y luxaciones, siendo muñeca y tobillo los más frecuentes; heridas cortantes o contusas se presentaron en el 26,1% de los casos, predominando cara y manos; fracturas se presentaron en el 3,2% del total, con predominio de muñeca. Del total de lesiones, según región corporal comprometida, se vio más afectado mano, muñeca y cara. **Discusión.** No existen diferencias estadísticas entre ambos sexos. Siendo octubre el mes con mayor accidentalidad, podemos inferir que esta situación se puede deber por el mayor número de actividades al aire libre; al contrario, en febrero son pocos los alumnos que persisten en clases o en prácticas. Las edades con más accidentes fueron en general

entre los 8 y 15 años, tiempo en que se realizan juegos más bruscos y deportes de contacto más intensos. El tipo de lesiones más frecuentes fueron las contusiones y las regiones corporales más afectadas fueron las de piel expuesta como manos, muñecas y cara. Todas estas características pueden servir para la planificación de estrategias preventivas de accidentes escolares.

CARACTERIZACIÓN DEL TRATAMIENTO COMBINADO PARA LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UN HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD

Pavez A, Orlando¹; Morales R, Antonio¹; Astaburuaga J, Paula¹; Díaz R, Caroline².

Introducción: La mayoría de los pacientes hipertensos requieren de un tratamiento combinado para conseguir cifras tensionales adecuadas. En estudios españoles se describe en atención primaria un uso de tratamiento combinado en hasta un 63% de pacientes. No encontramos evidencia sobre el uso cotidiano del tratamiento combinado de la hipertensión arterial en nuestro país. **Objetivos:** Caracterizar el tipo de tratamiento antihipertensivo combinado utilizado en un Hospital de Baja Complejidad. **Materiales y Métodos:** Se obtiene información de tarjetones de control del programa Cardiovascular del Hospital de Pichilemu. Se revisan un total de 1316 cartolas. La información se tabula en Microsoft Excel y se obtienen datos estadísticos con uso del programa STATA10. El estudio es de tipo Descriptivo Transversal. **Resultados:** Un 54,4% pacientes (716 de 1316 pacientes que reciben tratamiento antihipertensivo), recibe tratamiento combinado. En este grupo el 60,9% corresponde a mujeres. Las comorbilidades más frecuentes en estos pacientes son la Dislipidemia (39,66%) y la Diabetes (31,29%). El 89,6% de pacientes recibe otros medicamentos además de los antihipertensivos. La mediana de medicamentos no antihipertensivos es 16,5 y la moda es de 1 medicamento adicional por paciente.

La mayor parte del tratamiento antihipertensivo combinado consta del uso de 2 fármacos (71,36% de los casos). La combinación más frecuentemente usada consiste en IECA/ARAI + Diuréticos (49,31% de pacientes). IECA + Diuréticos es la terapia combinada más usada (30,87%), seguida de ARAII + Diuréticos (18,44%). Las combinaciones menos frecuentes son las compuestas por IECA o ARAII + Diuréticos + Betabloqueo + Antagonistas del Calcio (1,54%) y IECA/ARAI + Diuréticos + Betabloqueo + Antagonistas del Calcio (1,96%).

Comentarios: Este trabajo aporta información práctica en relación al tratamiento antihipertensivo utilizado en un Hospital de Baja Complejidad. Un futuro estudio podría aportar información sobre los tipos de medicamentos con que estos pacientes inician su tratamiento y cuáles son las causas de su modificación en el transcurso del mismo, así como en la eficacia de dichos tratamientos para obtener adecuados niveles de presión arterial.

¹Médico EDF Hospital de Pichilemu, ²Odontóloga EDF Hospital de Pichilemu

PERFIL DE LA POBLACIÓN URBANA Y RURAL EN CONTROL EN EL PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR DE LA COMUNA DE MARIQUINA

Peralta C, MTeresa¹; Durán C, Moyra²; Ojeda H, Eric¹

¹Medico EDF, CESFAM San José de la Mariquina, Valdivia; ²Medico Integral, CESFAM San José de la Mariquina, Valdivia.

Resumen: Introducción: Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en Chile. El año 2009 fallecieron 24.838 personas por esta causa, lo que corresponde a un 27% de todas las muertes de este mismo año. El riesgo global de desarrollar una enfermedad cardiovascular (CV) está determinado por el efecto combinado de los factores de riesgo CV, que habitualmente coexisten y actúan en forma multiplicativa. La Encuesta Nacional de Salud efectuada el año 2010 nos alertó acerca del aumento de la prevalencia de algunos factores de riesgo CV, y el mal control que existe por parte de los pacientes con dichos factores de riesgo. **Objetivos:** Describir y comparar a la población urbana y rural bajo control en el Programa de Salud Cardiovascular (PSCV) de la Comuna de Mariquina, a fin de definir estrategias específicas y diferenciadas para la disminuir la morbimortalidad a causa de enfermedades cardiovasculares en esta comuna. **Materiales y métodos:** Diseño transversal descriptivo. Se

analizó el corte estadístico efectuado en diciembre del año 2011 de los pacientes en control en el PSCV en la Comuna de Mariquina, diferenciando población urbana y rural. Se definió como población urbana a los pacientes en control en el CESFAM Mariquina y en el CECOSF Dr. Silva de la Paz, y como población rural a los pacientes en control en las Postas Rurales y el CECOSF Mehuín. Se describe la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular mayores modificables (HTA, DM2, Dislipidemia y Tabaquismo), se describe y clasifica la población según riesgo cardiovascular (Bajo, Moderado, Alto y Muy alto) y se describe el nivel de compensación de los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipidémicos con riesgo cardiovascular alto y muy alto, de acuerdo a nivel PA < 140/90 mm/Hg, HbA1c < 7% y Colesterol LDL < 100 mg/dl, respectivamente. **Resultados:** Se observa una mayor prevalencia de todos los factores de riesgo CV mayores modificables y también una mayor concentración de pacientes dentro de los riesgos cardiovasculares alto o muy alto en la población urbana; sin embargo dentro de la población rural existe un peor nivel de compensación de dichos factores de riesgo. **Discusión:** Las estrategias para reducir la morbilidad por enfermedades CV en la Comuna de Mariquina deberían centrarse en campañas para disminuir la prevalencia de factores de riesgo CV en la zona urbana, e intervenciones para mejorar el acceso a tratamiento y seguimiento de los pacientes bajo control en el PSCV de zonas rurales.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL MUCOCELE EN APS

Paulina Rabi G. Cirujano Dentista (EDF Arica), **Emilia Larrea B.** Cirujano Dentista (EDF Arica)
CoAutor: **Camila Torres S.** Cirujano Dentista (EDF Arica)

Introducción: El mucoccele es una afección de la mucosa oral común, originada por un trauma local que genera la ruptura del conducto de una glandula salival menor. **Objetivos:** Diagnosticar y tratar oportunamente los casos de mucoccele en APS. **Material y metodo:** Paciente sexo femenino de 14 años, ASA 1 presenta lesión en el labio inferior de aproximadamente 2 años de evolución. Al examen clínico intraoral, la paciente presenta un aumento de volumen en el labio inferior frente a las piezas 4.1 y 4.2 de 6 mm de diámetro aprox. Es una lesión indolora, sésil con forma de vesícula, su contenido es un líquido translúcido recubierto por una mucosa del mismo color, de textura lisa, consistencia blanda y fluctuante.

La paciente refiere que no ha sufrido cambios de tamaño y que nunca ha presentado molestias.

Diagnóstico clínico presuntivo: mucoccele, se solicitan exámenes de Glicemia, TTPK, TTP y Hemograma, todos normales. Se decide realizar biopsia excisional para descartar alguna patología maligna.

Los pasos de la cirugía fueron: Anestesia bilateral de los nervios mentoniana (lidocaína al 2% con epinefrina). Se procede a desinfectar la piel de la región perioral con yodo y se cubre con un paño de campo estéril. Luego con una hoja de bisturí nº 15 se realiza una incisión en forma lozanjica, considerando un margen de seguridad. Posterior a ello se comienza a desbridar la lesión, con una tijera de punta roma, desde su base hasta removerla por completo, para evitar su ruptura y se envía al laboratorio. La incisión es suturada con seda 3.0 realizando 3 puntos simples que serán retirados al cabo de una semana. Indicaciones post quirúrgicas: Aplicar hielo local, no tirar las suturas y 1 comprimido de Ibuprofeno de 400mg c/ 8 hrs. por 4 días. **Resultados:** Se confirmó la hipótesis diagnóstica de mucoccele. **Discusión:** El mucoccele muchas veces no recibe tratamiento, ya que requiere la intervención de un especialista de atención secundaria, o profesional adiestrado. Podemos concluir, que si se cuenta en APS con la voluntad, recursos humanos y materiales básicos, este tipo de procedimientos pueden ser llevados cabo descongestionando la carga que recibe día a día la atención secundaria para la resolución de este tipo de patologías. **Comentarios:** Al control de 30 días, la mucosa ha cicatrizado y la paciente se encuentra conforme.

DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO DEL QUISTE DE ERUPCION EN APS

Ma. Emilia Larrea Bustos. Cirujano Dentista (EDF Arica), Paulina Rabi G. Cirujano Dentista (EDF Arica) CoAutor: Camila Torres S. Cirujano Dentista (EDF Arica)

Introducción: El quiste de erupción, es un quiste benigno asociado a la dentición temporal y permanente, que ocurre en la fase extraósea y submucosa de la erupción. Se origina cuando el epitelio del esmalte se separa, debido a la acumulación de fluidos o sangre en el espacio folicular que se encuentra dilatado. Su etiología no es clara pero se ha asociado a caries, traumatismo dentoalveolar, infección o espacio deficiente para la erupción. Son más frecuentes en el maxilar superior, a nivel de los incisivos centrales.

Dg. Diferencial: granulomas, tatuajes de amalgama, hematomas y nódulos de Bohns.

Objetivos: Diagnosticar y tratar oportunamente los quistes de erupción en APS. **Material y método:** Paciente sexo masculino, de 7 años de edad, ASA 1, presenta aumento de volumen eritematoso, azul-violáceo, lábil, de 7 mm. de diámetro, en relación al diente 2.1, de 6 meses de evolución. La madre informa traumatismo dentoalveolar asociado junto con impotencia funcional y estética. Se solicita Rx periapical del diente 2.1, la que evidencia que el diente vecino (6.2) presenta una pulpectomía defectuosa.

Dg. Presuntivo: Quiste de erupción asociado a traumatismo dentoalveolar y caries.

Tratamiento: quirúrgico, se realiza incisión lineal de la mucosa a nivel del borde incisal drenando el contenido sanguinolento y dejando una vía de escape viable para su correcta erupción. Junto con esto se realiza la exodoncia del diente 6.2.

Indicaciones post quirúrgicas: compresión, dieta blanda y fría, no escupir ni enjuagarse, AINES y control a los 7 días. **Discusión:** La prevalencia del quiste de erupción, no ha sido suficientemente estudiada, pero se sabe que es baja. Muchas veces no requiere tratamiento ya que involucionan, sin embargo, cuando se ve afectada la funcionalidad y la estética del paciente, es necesario abordarlo quirúrgicamente; procedimiento muy simple con excelentes resultados. **Comentarios:** Considerando que los pacientes de 6 años son AUGE dental, es importante educar a los padres sobre las patologías de erupción para poder diagnosticarlas y tratarlas oportunamente, considerando que en la mayoría de los casos ocurren entre los 6 y los 9 años de edad.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL PROGRAMA DE ADICCIONES EN CESFAM CORDILLERA ANDINA DE LOS ANDES.

Raúl Rivera M.¹, Jamilet Ramírez A.², Melvin Kunstmann.¹, Constanza Morales.¹

¹Médicos EDF CESFAM Cordillera Andina, ² Trabajadora Social CESFAM Cordillera Andina

Introducción Es evidente que en Chile ha aumentado el consumo de drogas en personas de todas edades, especialmente en la población juvenil. Los problemas sociales relacionados con el abuso de drogas y/o alcohol no están ajenos a la realidad nacional en nuestra comuna, además de presentar factores de riesgo adicionales que están relacionados a las distintas actividades socio-económicas que se desarrollan localmente. **Objetivos** Identificar las características de la población que ingresa al Programa de Adicciones del CESFAM Cordillera Andina de Los Andes. **Material y Método:** Estudio descriptivo transversal. Se revisó el total de las entrevistas aplicadas a los pacientes que ingresaron al Programa de Adicciones del CESFAM Cordillera Andina entre los meses de enero a diciembre de 2011. Se analizaron variables tales como: género, edad de ingreso al programa, antecedentes familiares de primer grado con consumo, nivel educacional, edad de inicio del consumo de sustancias, ocupación y presencia de policonsumo. **Resultados** De 42 ingresos al programa, 28 son varones (67%). El promedio de edad al ingreso fue 41 años (12-73). En el 76.2% de los ingresos se evidenció consumo de alcohol, y de ellos el 14.2% además otro tipo de sustancia. Sólo 4 de los ingresos presentó policonsumo (más de 3 sustancias). Se observó antecedentes familiares de consumo de sustancias en el 54.7% de los ingresos. El 83.3% no alcanzó a completar su educación media. La edad promedio de inicio del consumo de sustancias fue de 16 años, destacando que el 12% de los pacientes eran a estudiantes de enseñanza básica y media. **Conclusiones**

La adicción prevalente en los pacientes que ingresan al programa es el alcohol. El nivel de escolaridad es bajo, la edad de inicio del consumo de sustancias ocurre mayoritariamente en la adolescencia y el antecedente familiar de ingesta de alcohol o drogas está presente en la mayoría de los entrevistados.

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES EVALUADOS EN EXAMEN MEDICINA PREVENTIVA EN CESFAM CORDILLERA ANDINA DE LOS ANDES.

Raúl Rivera M.¹, José Serrano.², .¹, Pamela Garcés, Johana Paredes.¹

¹ Médicos CESFAM Cordillera Andina, ² Alumno Medicina U. del Desarrollo

Introducción. Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en Chile. Se ha observado, en la última década, que los factores de riesgo estarían presentes cada vez a edades más tempranas. **Objetivos:** Conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular identificados en el examen de medicina preventiva (EMP) de un Centro de Salud Familiar de la comuna de Los Andes. **Material y Método.** Diseño descriptivo transversal. Se revisó la base de datos de los EMP realizados entre los meses de enero y junio de 2011. Se identificaron las variables: edad, género, hábito tabáquico, medición de circunferencia abdominal, valor de presión arterial, nivel de colesterol total y glicemia en ayunas. Finalmente se realizó un análisis porcentual de los de las variables estudiadas.

Resultados. De los 720 exámenes aplicados, 397 correspondían a varones y 323 mujeres. El hábito tabáquico estuvo presente en el 35.2%. Un 42.6% tenía circunferencia abdominal aumentada y un 14.2% glicemia en ayunas alterada. Finalmente un 43.8% se encontraba con niveles elevados de colesterol total, mientras que sólo un 3.8% presentó presión arterial alta.

Conclusiones. La mitad de la población sometida al examen presenta al menos un factor de riesgo cardiovascular. El EMP es una excelente herramienta de pesquisa de factores de riesgo cardiovascular en población joven. A través de los resultados obtenidos se pueden planificar estrategias de promoción y prevención en salud.

PREVALENCIA DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN CESFAM LAGUNILLAS DE CORONEL DURANTE EL PERIODO 2007 A 2011.

Alvear F. Jimena, Labraña L. Rolando, **Roa A. Felipe**, Valdebenito B. Héctor CESFAM Lagunillas, Coronel

Introducción: A través de los años nuestra conducta sexual ha ido cambiando, es así como la edad de iniciación sexual es cada vez más precoz. La consecuencia más significativa de ello deriva en el incremento de las tasas de fecundidad adolescente a nivel mundial y principalmente en países en vías de desarrollo. Nuestro país ha tenido un alza de adolescentes embarazadas en la última década, constituyendo un problema de Salud Pública aún no resuelto. Dentro de las principales causas de este fenómeno se puede identificar la escasez de programas de educación sexual, así como también factores asociados: la pobreza, deserción escolar, falta de inserción laboral que perpetúan este círculo vicioso. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de adolescentes embarazadas atendidas en CESFAM Lagunillas, durante el período 2007 a 2011. **Material y Método:** Se realizó estudio descriptivo de corte transversal. Se revisaron registros de control prenatal durante dicho intervalo de tiempo. Los datos obtenidos se tabularon en programa Excel y los resultados se expresaron en tablas estadísticas y gráficos. **Resultados:** En CESFAM Lagunillas se registraron durante el período 2007 a 2011, 1677 ingresos de embarazo, de los cuales 344 correspondían a mujeres menores de 19 años (20,5%). Durante el año 2007 se controló a 71 embarazadas de 15 a 19 años (22,6%), del total 61 eran primigestas (85,9%), 83% embarazos no planificados, de las multíparas 3 planificaron su embarazo. El año 2008 ingresaron 77 adolescentes (23,6%), una de ellas menor de 15 años, 66 primigestas (85,7%), 81,8% embarazo no planificado, de las multíparas 2 lo planificaron. El año 2009, 77 adolescentes (23,2%), 60 primigestas (77,9%), no planificado 89,6%, de las multíparas 6 planificaron. El año 2010 62 adolescentes (19,2%), primigestas 54 (87,0%), no planificado 87,0%, de las multíparas 2 planificaron. El año 2011 57

adolescentes (14,8%), 2 menores de 15 años, 49 primigestas (86,0%), 87,7% no planificado, de las multíparas 1 planificó embarazo. **Discusión:** A diferencia de la realidad nacional, en CESFAM Lagunillas se evidencia un descenso significativo en el número de adolescentes embarazadas, sin embargo se mantiene estable el carácter de multíparidad de las adolescentes, lo cual revela que en sectores vulnerables el rol de madre es una alternativa de realización personal. La gran mayoría de las adolescentes no planificaron embarazo a pesar de la disponibilidad de distintos métodos anticonceptivos. El CESFAM Lagunillas se ha esmerado en implementar estrategias enfocadas a la educación de la población adolescente cuyo fin es inculcar una sexualidad responsable, lo cual está dando resultados.

PREVALENCIA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ATENDIDAS EN SAPU LAGUNILLAS, CORONEL DURANTE EL AÑO 2011.

Alvear F. Jimena, Labraña L. Rolando, Roja A. Felipe, Valdebenito B. Héctor CESFAM Lagunillas, Coronel

Introducción: La violencia en general se produce con mayor frecuencia en el seno de la familia que en cualquier otro lugar de la sociedad. Asimismo atraviesa todas las líneas raciales, étnicas, religiosas, educacionales y socioeconómicas y es una situación progresiva que ha sido reconocida como un gran problema de salud pública, afectando especialmente a mujeres. A su vez, dicha violencia a menudo no es reconocida incluso se acepta como parte del orden establecido y expresa la desigual relación de poder entre los géneros en el seno familiar. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de VIF atendidas en SAPU Lagunillas durante el año 2011. **Material y Método:** Se realizó estudio descriptivo de corte transversal. Se revisó "Ficha de Registro y Seguimiento Epidemiológico VIF" del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011. Los datos obtenidos se tabularon en programa Excel y los resultados se expresaron en tablas estadísticas y gráficos. **Resultados:** Se aplicaron 128 fichas, de las cuales 105 correspondieron a usuarias mujeres (82%) y 23 a hombres (18%). La edad de los consultantes fluctuó entre los 16 y 70 años, promedio 31 años. En el 78,1% el tipo de violencia fue física, 21,1% física y psicológica, 0,8% psicológica, no hubo casos de violencia sexual. En cuanto a relación parental en 65 casos (50,8%) el agresor fue el cónyuge, 43 casos (33,6%) conviviente y 20 casos (15,6%) otro no familiar. En relación a denuncias previas el 74,2% nunca realizó y el 25,8% existía el antecedente, de los cuales 10 casos (30,3%) contaban con medidas de protección. **Discusión:** La realidad local concuerda con la estadística mundial donde la mujer es el género más afectado en casos de VIF. Dicho ítem no es exclusivo del género femenino, ya que un porcentaje no menor de hombres también sufren de este fenómeno. A diferencia de los datos nacionales publicados por el SERNAM la violencia física destaca por sobre la psicológica, explicado por el carácter de la atención, puesto que al Servicio de Urgencia acuden las víctimas con algún tipo de lesión. Tal como es la tónica, la violencia conyugal se posiciona a la cabeza de este problema a pesar de la baja concurrencia para la notificación de los casos, sin embargo se evidencia un aumento paulatino en el número de denuncias, lo que da cuenta de una mayor sensibilidad al reconocimiento público de un conflicto que tendía a ser privado. En general, la información que se dispone sobre la prevalencia real de VIF es aún escasa, ya que se subestiman los niveles de violencia por la insuficiente notificación, sin embargo los datos existentes sugieren que su magnitud es mucho mayor de lo que se piensa.

HIDATIDOSIS HEPATICA, ESPLENICA Y SIEMBRA PERITONEAL, A PROPOSITO DE UN CASO.

Ruiz P. Marcelo, Ojeda C. Hector, Mendez R. Juan, Muñoz M. Carlos, Mulet M. Julia. Hospital de Futaleufú.

Introducción: Los quistes hidatídicos abdominales se localizan en el hígado en más de las $\frac{3}{4}$ partes, siendo la localización peritoneal la menos común. También es posible encontrarlos en bazo, páncreas y ovarios. Sin embargo, los diseminados en peritoneo, ya sea pélvico o abdominal, suelen deberse a roturas de un quiste primario (espontánea o iatrogénica) lo que provoca implantes abdominales secundarios. Su diseminación posterior se debe principalmente a la demora en el diagnóstico, ó a la ausencia de tratamiento. **Objetivo:** Conocer evolución natural de la enfermedad. **Caso clínico:** Mujer de 55 años, con antecedentes de hidatidosis abdominal masiva diagnosticada el 2005, asociada a Insuficiencia Renal Crónica (IRC) Terminal de origen Post-renal y anemia secundaria. Se deriva a Hospital Base de Puerto Montt,

en donde, según antecedentes entregados por la familia, solo se debe realizar tratamiento paliativo en Hospital de origen. En Junio del 2009, se realiza TAC de Tórax y Abdomen sin contraste, para observar evolución. No se evidencian lesiones pulmonares, mediastino sin masas ni formaciones anormales detectables, pleuras sin engrosamientos ni nodulaciones visibles, sin otras lesiones en caja torácica, poliquistosis hepática, esplénica y peritoneal. Las formaciones quísticas son de gran tamaño y presentan membranas y múltiples vesículas internas de contenido líquido. Atrofia renal bilateral, no se llegan a evaluar por falta de inyección i.v de producto de contraste, por IRC del paciente. Se observa catéter doble jota reno-vesical izquierdo. Actualmente paciente estable, sólo con medidas básicas para ascitis y manejo del dolor. **Conclusión:** Debido a la presencia de hidatidosis actualmente en nuestra comuna, es importante tener siempre presente esta posibilidad diagnóstica, para evitar complicaciones posteriores como lo sucedido a esta paciente.

PSEUDOTROMBOCITOPENIA POR EDTA Y COLABORACION INTERNACIONAL, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Ruiz P. Marcelo, Ojeda C. Héctor, Mendez R. Juan, Muñoz M. Carlos. Hospital de Futaleufu.

Introducción. La pseudotrombocitopenia por EDTA (ácido etil diamino en tetra acético) es una entidad rara (incidencia 0.09 a 1.9%), que se caracteriza por una falsa disminución de la cuenta plaquetaria cuando se mide en sistemas automatizados (menor a 150.000 plaquetas/uL), es secundaria a la agregación de plaquetas *in Vitro* mediada por auto anticuerpos plaquetarios que se comportan como aglutininas frías dependientes del anticoagulante EDTA. Los anticuerpos suelen ser IgG, aunque se han descrito IgA e IgM, dirigidos contra el complejo glucoproteínico IIb/IIIa de la membrana plaquetaria. Se han descrito además trombocitopenias por otros anticoagulantes como citrato, oxalato y heparina.

Objetivo. Comunicar esta entidad para tener en cuenta en la toma de decisiones terapéuticas.

CASO Paciente femenina de 59 años, sin mayores antecedentes mórbidos, consulta por cuadro de epigastralgia, asociado a vómitos y alteración del tránsito intestinal, donde se solicita Endoscopia Digestiva Alta (EDA), hoja hepática y hemograma. Se realiza EDA que muestra gastritis crónica activa congestiva y *Helicobacter pylori* positivo, hoja hepática normal, sólo destaca trombocitopenia de 58.000 plaquetas/uL; clínicamente sin presentar sangrados ni equimosis; se solicita Hemograma de control en 1 mes, que muestra 13.000 plaquetas/uL, que se repite y presenta la misma cuenta. Se deriva a Hematología al Hospital Zonal de Esquel, donde se realiza frotis de punción capilar directa, sin acción de anticoagulante EDTA, observándose recuento normal de plaquetas, diagnosticándose pseudotrombocitopenia por EDTA. **Conclusión.** Esta entidad poco conocida, no incrementa el riesgo de hemorragias y su diagnóstico es importante para no cometer errores diagnósticos o terapéuticos que influyan en la salud de los pacientes.

CEFALEA COMO MOTIVO DE CONSULTA EN PACIENTES ADULTOS QUE CONSULTARON EN SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE SANTA BÁRBARA DURANTE EL AÑO 2011.

*José Ignacio Salas Pérez, Jonathan González Concha, Pablo Amigo Yañez, Carla Gálvez Veneros.
Médicos EDF SS Bio Bio*

Introducción . La cefalea es uno de los motivos de consulta más frecuentes en los servicios de Urgencias, En USA se estima que las consultas por cefalea dan cuenta del 1 a 5%. Afortunadamente la mayoría de los pacientes presentan cefaleas primarias (migraña y cefalea tensional).

Santa Bárbara es una comuna de la Región del Bio Bio que cuenta con 14447 habitantes, ubicada en el sector precordillerano de la provincia de Bio Bio. **Objetivos:** Determinar el número y porcentaje (respecto al total de consultas) de pacientes con edad mayor o igual a 15 años que consultaron en el servicio de Urgencias del Hospital de

Santa Bárbara por cefalea durante el año 2011, clasificarlos por sexo y determinar la mediana y promedio de edad de estos pacientes. **Método:** Trabajo descriptivo retrospectivo, se revisaron todos los Datos de atención de Urgencias (DAU) de pacientes adultos (Considerado en Chile como adulto en salud con edad mayor o igual a 15 años) que consultaron en el servicio de Urgencias del H. de Santa Bárbara desde el 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2011, se registro en excel a los pacientes que su motivo de consulta fue cefalea, se registró además edad y sexo. **Resultados:** De un total de 17765 atenciones por medico durante el año 2011, 720 fueron con motivo de consulta cefalea. Esto corresponde al 4,05 %. El 70% fueron mujeres y el 30 % hombres. El promedio de edad fue 39,6 años, con una mediana de 38 años. **Conclusión:** El porcentaje de pacientes adultos que consultan por cefalea en el Hospital de la Familia y Comunidad de Santa Bárbara esta dentro lo considerado en la literatura medica. La mayoría son mujeres adultas jóvenes.

Palabras claves: Cefalea, Urgencias, Santa Bárbara.

USO DE OXIDO NITROSO COMO ANALGESIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO EN MUJERES DE ASCENDENCIA PEHUENCHE Y NO PEHUENCHE ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE LA FAMILIA Y COMUNIDAD DE SANTA BÁRBARA (HFCSB).

*Jonathan González C.¹, José Ignacio Salas P.¹, Pablo Amigo Y.¹
Carla Gálvez V.¹*

¹Médicos EDF Servicio de Salud Biobío

Introducción: El manejo del dolor es un aspecto fundamental de la actividad del equipo de salud durante el trabajo de parto de una madre y corresponde a una garantía explícita en salud desde el año 2007. La inhalación de óxido nitroso (N₂O) en mezcla al 50% con oxígeno, es un método de analgesia seguro, eficaz y fácil de administrar, disponible en los Hospitales de Baja Complejidad. **Objetivo principal:** Cuantificar y comparar el uso de N₂O durante el trabajo de parto en pacientes de ascendencia pehuenche y no pehuenche atendidas en el HFCSB. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo. Se revisó el libro de registro de partos (vaginales) atendidos en el HFCSB incluyendo los ocurridos entre los años 2009 a 2011. Se clasificó a las pacientes en dos grupos según ascendencia pehuenche (se consideró a quienes tenían uno o dos apellidos pehuenches) o no pehuenche. Se registró el tipo de analgesia que recibió cada paciente durante su trabajo de parto. Para el análisis de los datos se utilizó Microsoft Excel. **Resultados:** Se constataron 163 partos durante los años 2009 a 2011. El 56,4% de las pacientes tienen ascendencia pehuenche y un 43,6% no pehuenche. Solo en 32 (19,6%) de los partos atendidos se utilizó analgesia con N₂O, distribuyéndose en igual cantidad entre ambos grupos. El resto 131 (80,4%) no recibió analgesia durante el trabajo de parto. De las pacientes con ascendencia pehuenche un 17,4% recibió N₂O en comparación con un 22,5% del otro grupo. Al aplicar la prueba Chi-cuadrado no se evidenció una diferencia estadísticamente significativa ($p > 0,05$). Durante los años 2009, 2010 y 2011 se apreció en ambas poblaciones un aumento progresivo del uso de N₂O correspondiendo a un 5,7%, 22,6% y 31,3% respectivamente, respecto al total de partos. **Discusión:** La mayoría de las pacientes no solicitaron analgesia durante el trabajo de parto a diferencia de lo que ocurre en los países desarrollados según se describe la literatura médica. Esto se podría explicar por el entorno socio-cultural y las experiencias transmitidas entre generaciones junto con el uso de medidas no farmacológicas. Si bien el porcentaje de uso de N₂O es mayor en el grupo de gestantes sin ascendencia pehuenche, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

PREVALENCIA DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 CONTROLADOS EN EL PROGRAMA CARDIOVASCULAR DEL CESFAM CORDILLERA ANDINA.

Raúl Rivera M.¹, José Serrano C.², Mariela Quiroz.¹, Mariana Marchant.¹

¹ Médicos CESFAM Cordillera Andina, ² Alumno Medicina U. del Desarrollo

Introducción. La retinopatía diabética es la complicación microvascular más frecuente en los diabéticos y la tercera en frecuencia entre todas las complicaciones consideradas en su

conjunto. Progresar desde una alteración no proliferante leve hasta una etapa más avanzada o retinopatía proliferativa. El mal control metabólico, es una de las variables más importantes en la progresión del daño ocular. **Objetivos.** Conocer la prevalencia de los distintos grados de progresión de retinopatía diabética en los pacientes bajo control en el CESFAM Cordillera Andina. **Material y Método.** Estudio descriptivo transversal. Se realizó revisión de las fichas clínicas y los registros realizados por oftalmólogos contratados para aplicar el examen de Fondo de Ojo a pacientes diabéticos tipo 2 controlados en el Programa Cardiovascular del CESFAM Cordillera Andina durante el año 2011. Se agrupó a los pacientes por nivel de severidad, de acuerdo a la clasificación establecida por el MINSAL para retinopatía diabética, además de conocer el tipo de tratamiento y los niveles de hemoglobina glicosilada A1c. **Resultados.** Se realizaron 178 fondos de ojo de un total de 920 pacientes bajo control. El 52.8% no tenía retinopatía. El 33.1% de las mujeres presentó algún grado de retinopatía. Solamente el 22.6% de los pacientes con alteraciones en el fondo de ojo usaba insulina y la mitad de los pacientes con retinopatía, en sus distintos grados tenía hemoglobina glicosilada A1c menor de 7% en el último control. **Conclusiones** Existe una deficiencia en el número de pacientes que se realizan el examen de fondo de ojo al menos una vez al año. Se observó mal control metabólico en los pacientes con retinopatía y escasa adherencia al tratamiento insulínico.

EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS FASEITIS PLANTAR CON CORTICOESTEROIDES INFILTRADOS EN UN HOSPITAL RURAL

Paula Stegmaier Flores., Fernando Millard San Martín. Diego Soto Soto, Médicos Hospital de Graneros

Leonor Muñoz Médico Hospital de Puerto Aysen.

La faseitis plantar es un proceso habitualmente autolimitado, que aunque puede llegar a ser realmente doloroso, se resuelve en su práctica totalidad con un manejo terapéutico puramente conservador en más del 90% de los pacientes que lo sufren. Afección frecuente en los pacientes de edad media, de predominio en el sexo femenino (2:1). En el tratamiento de incluyen como opciones el uso de antiinflamatorios fisioterapia ortesis manejo con frío y calor y las infiltraciones con corticoesteroides que aunque no tiene un claro apoyo con evidencia científica son frecuentes en nuestro medio. El objetivo de este trabajo es presentar la experiencia en el manejo de esta patología incluyendo la utilización de cortico esteroides infiltrados en 15 pacientes de un hospital rural de nuestra región y hacer un análisis descriptivo de sus características. Para esto se confeccionó una base de datos que almacena las características de los pacientes seguidos durante el periodo de un año en una planilla Excel y se realizó la revisión de fichas clínicas y registros de pabellón. De este análisis se desprenden los siguientes resultados: Se realizó seguimiento a 15 pacientes de los cuales el 99% fueron mujeres con un promedio de edad de 45 años con un tiempo promedio de evolución de su patología de 5 meses toso con rx en lo que se evidencia la presencia de un espolón calcáneo y con la clínica característica, Se inicio tratamiento con ines en todos ellos con un promedio de tratamiento de seis semanas solo dos de ellos accedieron a terapia de rehabilitación física y 75% de ellos utilizaron como ortesis plantilla de silicona, el 100% de los pacientes fueron sometidos a un procedimientos de infiltración pues evolucionaron si mejoría clínica con el tratamiento anterior el 100% de ellos utilizo posterior a la infiltración plantillas y realizaron reposo absoluto por 11 días post infiltración remitieron los síntomas en 87% de los casos remitieron los síntomas con un promedio de 5 meses a la fecha. Como discusión podemos destacar que en concordancia con la literatura el predominio de la patología en nuestro medio también corresponde al sexo femenino, y a pesar de que la literatura no es concluyente respecto de la recomendación de la infiltración como parte del tratamiento de esta patología, para nuestros pacientes representa una alternativa válida pues disminuye el dolor y les permite retomar sus actividades de la vida diaria.

PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN SALUD ORAL PARA PADRES, NIÑOS Y PROFESORES DE PRIMERO Y SEGUNDO BÁSICO DE ESCUELA MODULAR DE DICHATO, 2010

Camila Torres Serra, Emilia Larrea Bustos, Paulina Rabi Gonzalez

Introducción: Luego de una catástrofe natural como la ocurrida el pasado 27 de febrero en Dichato, la población se encontró privada de servicios básicos como el agua potable, fundamental para la higiene personal, aumentando el riesgo cariológico de sus habitantes. Como parte del equipo salud es fundamental asumir un rol protagónico en la educación, prevención y tratamiento de lesiones cariosas. Del total de la población afectada se decidió intervenir en los niños de primero y segundo básico de la escuela Modular de Dichato, por la ventana de infectividad que se abre en ese periodo con la erupción del primer molar definitivo.

Objetivo General: Realizar una intervención integral en salud oral para padres, niños y profesores de primero y segundo básico de la Escuela Modular de Dichato. **Material y métodos:** Se realizó examen clínico, diagnóstico y plan de tratamiento integral a niños de Primero y Segundo básico de Escuela modular de Dichato. El tratamiento incluyó educación a los niños, padres y profesores de la escuela, inactivación de lesiones cariosas con método ART y actividades preventivas como aplicación de sellantes y flúor gel. **Resultados:** De un total de 57 niños evaluados, finalmente se atendieron 43, mientras 14 niños no asistieron a la citación. Se dio de alta a 25 niños. Dos niños estaban en tratamiento dental y 5 de ellos fueron derivados a la posta. Se realizó un total de 77 sellantes, 44 eliminaciones de caries con técnica ART y 18 restauraciones mínimamente invasivas. El promedio de caries en piezas deciduas disminuyó de 2,9 a 1,3 piezas cariadas por niños considerando el total de la población. El de caries permanente disminuyó de 0,8 a 0,28 piezas con caries. Se realizó un total de 48 fluoraciones. Se educó a un total de 109 padres, 29 profesores y a 108 niños. **Discusión y comentarios:** El proyecto fue realizado sobre una población blanco en alto riesgo social debido a la devastación causada el pasado 27 de febrero. Esto, no ha cambiado ya que la mayoría de las familias siguen en sus mediaguas y sin agua potable, por lo que nos encontramos frente a un factor que no podemos modificar ya que esta fuera de nuestro alcance.

El riesgo bucal en cambio, es un factor que podemos modificar. Esto se realizó de manera integral, tanto en el área de educación, de promoción y en algunos casos incluso rehabilitación de lesiones ya establecidas, disminuyendo la carga bacteriana de los niños. A través de este proyecto esperamos incitar a nuestros colegas a realizar proyectos que tengan un impacto real, verdadero y a largo plazo en la población.

CARACTERIZACION DE PACIENTES DIABETICOS TIPO 2 EN POSTA RURAL DE VIRQUENCO

Alvaro Pontoni Z., Mauricio Ulloa R., Ignacio Neira S., Sebastián Layera N. CESFAM Santa Fe, Región del Bio Bio.

Introducción: La Diabetes Mellitus 2 es una de las enfermedades crónicas no transmisibles de mayor importancia en Chile, comunicándose prevalencias de 9,4% según la última Encuesta Nacional de Salud. **Objetivos:** caracterizar la población con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 ingresada al programa de salud cardiovascular en la Posta Virquenco, un sector rural que depende del CESFAM Santa Fe y correlacionarlo con las estadísticas nacionales. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo transversal con datos obtenidos de fichas clínicas de pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus 2 en la Posta Virquenco. El análisis de los datos fue realizado con el Software SPSS v20. **Resultados:** Se tomó para las mediciones el total de usuarios que se atienden en la posta que corresponde a 1121. Se tabularon datos de 62 pacientes que es el total de diabéticos ingresados al programa de salud cardiovascular de la posta, correspondiendo 5,53% de la población del sector. El 79% corresponde a mujeres. La edad promedio fue 61,4 años. El 69,4% tiene concomitantemente Hipertensión Arterial. El IMC promedio fue de 32,41. El 33,87% tiene una Hb glicosilada menor a 7%. Un 16,1% usa Insulina NPH. Un 9,7% tiene antecedentes de accidentes cerebrovasculares. Respecto a la enfermedad renal crónica asociada, un 14,5% se clasifica como etapa 3, 29,03% etapa 2 y el resto en etapa 1. No hay pacientes en etapa 4 y 5 en nuestro estudio. Un 6,5% de los pacientes tiene diagnóstico de Retinopatía diabética no proliferativa leve y un 3,2% (2 pacientes)

perdieron totalmente su visión. Dentro de las otras patologías asociadas en este trabajo, podemos mencionar la artrosis de rodilla (21%) y el hipotiroidismo (14,5%) **Discusión y conclusiones:** se evidencia una alta asociación con Hipertensión arterial y obesidad. Existen más mujeres que hombres en control. Podemos observar una menor prevalencia de diabetes que en series nacionales y predominio de la patología en el sexo femenino que puede deberse a una brecha de acceso en hombres. Este estudio es de vital relevancia para instaurar estrategias locales de pesquisa de este importante problema de salud pública

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES USUARIOS DE METILFENIDATO EN EL HOSPITAL PICHILEMU DURANTE EL 2011.

***Mauricio Ulloa R.,** Diego Márquez M., Orlando Pavez A., Alvaro Pontoni Z.*

Introducción: El metilfenidato es un estimulante del sistema nervioso central, el cual tiene como principal indicación el Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH). Esta entidad tiene repercusiones tanto en el desarrollo personal como familiar en las distintas etapas de la vida, por ello es importante su diagnóstico y tratamiento precoz en la etapa escolar. Este trabajo tiene como objetivo describir el perfil de pacientes usuarios de metilfenidato en el Hospital de Pichilemu. **Materiales y métodos:** Análisis descriptivo, en el cual se analizan los datos de las fichas de la totalidad de pacientes usuarios de metilfenidato, durante el año 2011. Los resultados obtenidos se evaluaron mediante Excel y STATA10. **Resultados:** De un total de 41 pacientes usuarios de metilfenidato, el 85,36% corresponde a hombres, y el 14,63% a mujeres. La edad promedio fue de 10,7 años. El rango de edad varía entre 7 y 14 años, con un promedio de 10,77 años para los hombres y 10,33 años para las mujeres. El 100% de la indicación de metilfenidato es por presentar TDAH. De estos pacientes, el 85% corresponde al subtipo Hiperactivo, el 2,5% al subtipo Déficit de Atención, Mixto 7,5% y No Especificado 5%. El 80% de la totalidad de los pacientes ingresados, fue evaluado por neurólogo infantil, el 5% por psiquiatra infantil y el 15% no fue evaluado por especialista. La totalidad de los pacientes es controlado por Psicóloga, de ellos un 22,5% también por Terapeuta Ocupacional. **Discusión y Conclusiones:** La totalidad de los pacientes usuarios de metilfenidato tienen el diagnóstico de TDAH, de ellos la mayoría corresponden a niños de sexo masculino, datos que se corresponden con los estudios de prevalencia actual. El subtipo más frecuentemente descrito en nuestro hospital corresponde al Hiperactivo, a diferencia de la literatura nacional. Destaca la buena cobertura por el profesional psicólogo al universo de pacientes, en contraste con la del Terapeuta ocupacional, esto probablemente explicado por la tardía integración de este recurso al programa por parte del Ministerio de Salud. Ya que, durante el periodo estudiado no hay registros de adultos usuarios de metilfenidato, resulta de vital importancia la pesquisa y seguimiento en este grupo etario dada las implicancias que tiene este trastorno en las relaciones interpersonales y familiares.

DETERMINACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS POLICONSULTANTES DEL HOSPITAL DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD DE PETORCA.

***Vanessa Vásquez A¹,** N. Silva², D. Del Castillo¹, J. Herrera¹ (1) Médico EDF Hospital de Petorca; (2) Médico DESAM Petorca, Petorca, V región, 33-293610,*

Introducción y Objetivos. Los usuarios policonsultantes (PC), es decir aquellos que consultan más de lo habitual, constituyen una situación necesaria de abordar de forma integral por el equipo de Atención Primaria de Salud, ya que, generan gastos excesivos, restan horas médicas al resto, producen frustración en el equipo y presentan dolencias que, si bien pueden corresponder a Somatización y no ser orgánicas, conforman un problema que debemos solucionar. El siguiente estudio tiene como objetivos determinar la cuantía de la población PC del Hospital de Petorca, sus características y tipología de consulta como información insumo para su posterior intervención. **Material y Métodos.** Estudio tipo Descriptivo Retrospectivo con Análisis Estadístico STATA/SE 11.1. Se consideró como universo a los usuarios ≥ 15 años con consultas médicas en policlínico durante el 2011, con N=1898 revisándose fichas clínicas del 12,6% (246) tomadas aleatoriamente. Se confeccionó base de datos. Fueron considerados PC

aquellos que registraban > 4 consultas espontáneas el 2011. **Resultados.** La muestra fue femenina en un 57.5% con edad 42,3 años y 2,3 consultas espontáneas anuales promedio. El motivo más frecuente de consulta fue patología osteoarticular no traumática (23,6%). Se identificó como PC al 11,8% de la muestra siendo el 77,2% mujeres, de 37,5 años y consultas/año paciente de 6,8 promedio. También el principal motivo de consulta de los PC fue patología osteoarticular. El 50% de los PC tuvo antecedente de control en Salud Mental (SM), el 13,6% se derivó a SM en el 2011, el 81,8% cumplió criterios Somatización según DSM-IV y el 9,1% registró antecedente de Violencia intrafamiliar (VIF) frente al 3,8; 0,7; 1 y 0,8% respectivamente de la muestra general. **Discusión.** No existe consenso en la literatura de cuantas consultas considerar para hablar de PC, sin embargo, suele definirse como > 4 consultas espontáneas anuales. Basados en esta cifra definimos un grupo acotado que demostró tener variables claramente distintas al resto de la muestra. Hubo coincidencia con la literatura del predominio de las mujeres en este grupo, en edades y en la presencia de patologías de la esfera psiquiátrica. La presencia de VIF expresada, en PC, también es llamativa. Basados en los resultados obtenidos se podrán crear estrategias de intervenciones dirigidas.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CIRROSIS BILIAR PRIMARIA: A PROPÓSITO DE UN CASO EN APS

Vanessa Vásquez A¹, J. Herrera¹, C. Fernandez², D. Del Castillo¹ (1) Médicos y (2) Dentista EDF Hospital de Petorca; Petorca, V región, 33-293610,

Introducción. La Ictericia es un motivo de consulta en APS. Causas frecuentes son coledocolitiasis, enfermedades de vías biliares y compresión extrínseca. En las segundas se debe considerar la Cirrosis Biliar Primaria (CBP), hepatopatía colestásica autoinmune cuyo principal síntoma es el prurito, cursa con patrón colestásico y algunos anticuerpos positivos. Afecta principalmente mujeres. Su tratamiento oportuno produce mejoría clínica, analítica e histológica. **Objetivo.** Presentar caso de diagnóstico y tratamiento de paciente con CBP, iniciado y controlado en APS. **Caso Clínico.** Mujer de 44 años, sin antecedentes, hermana portadora de LES, usuaria de MACO, consulta en Hospital de Petorca por prurito generalizado, tratándose sintomáticamente, con mala respuesta. Al mes de evolución se agrega coluria e ictericia solicitándose estudio que revela hiperbilirrubinemia de predominio directo, elevación de FA y GGT (2-3 veces), serología de Hepatitis A y B (-) y ecografía abdominal que concluye Colelitiasis y vía biliar de tamaño conservado. Se sospecha cuadro de CBP, por lo que, se deriva a nivel secundario, sin respuesta. Paciente consulta en extrasistema donde se indica estudio para descartar enfermedades de vías biliares. Se controla en APS con exámenes: AA_tTG (-), a-DPG (+), ANA(-) y AMA 1:320, BT 3,6, BD 3, GOT 33, GPT 41, FA 613, GGT 218, Hemograma normal, Protrombinemia 143%, Albumina 3,9, TSH 2,2. Por resultados compatibles con CBP se decide iniciar terapia específica con Acido Ursodesoxicólico, Colestiramina, ELCAL D y vitamina K. Es evaluada en nivel secundario donde se mantienen indicaciones y se deriva a Hepatólogo. Sigue control APS presentando disminución de síntomas pero persistiendo FA elevada. Evoluciona con colecistitis aguda, con colecistectomía. Biopsia hepática: "Aspecto histológico de CBP". Continúa control en APS sin prurito y normalización de exámenes salvo FA y GGT. Evaluada por Gastroenterólogo extrasistema mantiene tratamiento y solicita Panendoscopia que muestra "Xantelasma Gástrico Aislado, Gastropatía Antral congestiva leve". En Octubre 2011 en franca mejoría, solo con GGT elevada, se mantiene en APS en espera de evaluación por hepatólogo. **Conclusión.** Cobra importancia conocer los criterios diagnósticos para así sospechar CBP, en un cuadro icterico, lo que nos permitirá realizar la pronta derivación y el estudio correspondiente. La importancia de su sospecha y diagnóstico radica en el pronóstico ominoso cuando éste se retarda junto con su tratamiento.

TIEMPO DESTINADO POR ADOLESCENTES A VER TELEVISIÓN, USAR COMPUTADOR Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, EN LA COMUNA DE ANCUD.

Velásquez S. Karen¹; Durán C, Moyra²; Velquén S, Claudio³; Oyarzún M, Kenneth⁴

¹Médico APS Ancud. CESFAM Dr. Manuel Ferreira Guzmán. ²Medico Integral. ³Alumno Cuarto año Kinesiología, Universidad Aconcagua, sede Ancud. ⁴Interno Enfermería, Universidad San Sebastián, Valdivia.

Introducción: Un estudio efectuado por la Organización Mundial de la Salud reveló que los jóvenes chilenos y venezolanos son los que realizan menos actividad física en Sudamérica. El mismo estudio señaló que en Chile el 40% de los varones y el 52% de las mujeres adolescentes dedican más de tres horas al día a ver televisión o jugar videojuegos. **Objetivo:** Conocer la realidad local de adolescentes de la comuna de Ancud respecto de las horas que ellos destinan a actividad física y a actividades relacionadas con el sedentarismo como lo son: ver televisión y usar computador. **Materiales y métodos:** Estudio transversal descriptivo de 54 adolescentes de la comuna de Ancud. Los datos se obtuvieron de las fichas CLAPS-OPS/OMS aplicadas durante el año 2011 a estos pacientes. **Resultados:** De los pacientes estudiados 11% eran hombres y 89 % mujeres. Respecto a las horas destinadas a ver televisión se encontró que los hombres dedican en promedio 2.5 horas diarias a esta actividad y las mujeres 1.5 horas al día. Respecto de las horas diarias destinadas al uso de computador, los hombres lo utilizan en promedio 0.9 horas y las mujeres 1.8 horas. Al considerar la sumatoria de las horas destinadas a ambas actividades durante el día, tenemos que los hombres dedican 3.4 horas diarias a estas actividades y las mujeres 3.3 horas. Se encontró también que el 16.6 % de los hombres y el 52 % de las mujeres dedican más de 3 horas diarias, ya sea a ver televisión, usar computador o ambas. Y en relación al promedio de horas de actividad física semanales practicadas, los hombres realizan 3.6 horas semanales y las mujeres 3.5 horas. **Discusión:** Las horas que los adolescentes ancuditanos destinan en promedio diariamente a ver televisión, usar computador o ambas actividades son similares a las horas semanales que ellos mismos utilizan para realizar actividad física. Además, el porcentaje de las mujeres que en nuestro estudio destinaban más de 3 horas diarias a ver televisión, usar computador o ambas, fue de un 52%, cifra similar a la entregada por la OMS en su estudio. Es necesario elaborar estrategias entre los adolescentes que promuevan y den importancia a la actividad física como factor protector para evitar el sobrepeso y sedentarismo y, por ende, disminuir la aparición precoz de patologías como Diabetes Mellitus e Hipertensión arterial, ambas de elevada prevalencia en nuestro país.