

## Miscelánea

### Aportes de la investigación criminalística en la medicina forense

JOSÉ PACHECO D., FELIO PALOMINO, RICARDO NAVARRO, JUAN ROMERO.

*Facultad de Medicina - UNMSM.*

**Objetivos:** Describir los principales y recientes estudios criminalísticos que ayudan a la investigación médico forense. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo realizado en la División de Investigación de la Escena del Crimen y en la División de Laboratorio de la Dirección de Criminalística de la PNP. Se revisaron las pericias realizadas durante Enero-Diciembre del 2002. **Resultados:** Se realizó 157236 pericias forenses, de las cuales el 2,1% (3228) correspondió al estudio de la escena (EE) y el 97,9% (154008) al trabajo de laboratorio (TL). Las principales pericias del EE fueron: Planimetría y Fotografía forense, Búsqueda, obtención, recojo y traslado de evidencias, y verificación de huellas dactilares aprovechables para su identificación (68,5%). Recientemente se ha utilizado técnicas especializadas con el reactivo químico de Luminol (6 casos desde 1999) para la detección de manchas sanguíneas casi invisibles. Las principales pericias del TL fueron: Biología Forense (identificación de sangre humana, de manchas seminales; análisis molecular de ADN; tricología, microbiología), Balística, Grafotécnica e Ingeniería forense, entre otros. **Conclusiones:** La investigación criminalística aplica conocimientos, técnicas y métodos científicos de las ciencias naturales en el examen de evidencias significativas relacionadas a un presunto hecho delictuoso. El análisis y la difusión constante de sus principales y modernos procedimientos ayudarán al trabajo no sólo del médico forense, sino también a todo profesional de salud designado para la realización de una futura pericia ante un supuesto acto criminal.

### Calificación del currículo y el examen de conocimientos en el proceso de admisión 2003 a Residentado Médico - UNMSM. Análisis de correlación

MANUEL NÚÑEZ, CÉSAR PASTOR.

*Facultad de Medicina UNMSM.*

**Objetivo:** Estudiar la correlación entre las calificaciones obtenidas en los rubros que forman parte del currículo vitae con aquella alcanzada en el Examen de Conocimientos de los postulantes que se presentaron al proceso de admisión 2003 a los programas de segunda especialidad en la Facultad de Medicina UNMSM (PA-UNMSM), con el fin de identificar factores de predicción de un buen desempeño en la prueba de conocimientos. **Material y Métodos:** Estudio observacional, analítico y de correlación, desarrollado con base en el análisis de la Base de Datos de PA-UNMSM. Se excluyó del estudio aquellos postulantes graduados en el extranjero, así como los que no se presentaron por modalidad Libre. Los resultados son expresados a través del Coeficiente de Correlación de Pearson (r). El nivel de significancia se estableció en 99% ( $\alpha=0,01$ , two tailed). Para el análisis estadístico se empleó el programa SPSS for Windows 9.0. **Resultados:** Se encontró que la nota obtenida en el Examen de Admisión se correlacionó positivamente con las notas obtenidas en los rubros promedio promocional (0,43), orden de mérito (0,28), publicaciones (0,23), ponencias (0,18), idioma (0,18), internado (0,13), cursos (0,12), SERUMS (0,11). Se constató correlación negativa con el rubro labor asistencial (-0,67), resultado influenciado por la variable edad (-0,28), no encontrándose correlación con la variable Docencia. **Conclusiones:** Los resultados esperados permiten identificar los rubros del currículo que predicen un mejor desempeño en el Examen de Conocimientos, y contribuyen a generar referentes para un proceso de reevaluación del modelo de admisión a los programas de segunda especialización en las universidades peruanas.

### Determinación de estándares para la acreditación de servicios odontológicos y su aplicación en la clínica odontológica de la UNMSM- 2001

VLADIMIRO MOLINA, RUDI LOLI.

**Objetivo:** Establecer los estándares mínimos para una clínica Odontológica universitaria y Evaluar la Clínica Odontológica de la UNMSM. utilizando los estándares previamente definidos. **Material y Métodos:** Se aplicó el enfoque cualitativo: investigación acción participación, (IAP). **Resultados:** En general la clínica Odontológica, con la capacidad instalada y el recurso humano disponible puede iniciar procesos de auto evaluación para certificación con los estándares diseñados; pero es indispensable el compromiso de las autoridades de la Facultad y de la Dirección de la Clínica, de los profesores, estudiantes y personal administrativo por las mejoras de la calidad de atención. Es necesario mejorar y actualizar los documentos de gestión; instaurar un sistema de control de los procesos de desinfección y/o

esterilización de instrumental y equipos, así como de las medidas de Bioseguridad utilizadas por los profesionales y estudiantes de Odontología. **Conclusiones:** En el componente A: Administración, Recursos Humanos, Normación y resultados: a) Un Director de clínica. Profesor principal a tiempo completo, con cursos básicos de administración Con presencia física en horas de labor. b) Existencia de los principales documentos de Gestión: Manual de organización y funciones, Plan de actividades, Programa de enseñanza por asignaturas, Protocolos de: Diagnósticos más frecuentes, procedimientos y Manual de Bioseguridad. En el componente B: Infraestructura, áreas, ambientes, instalaciones y equipamiento básico: a) Salas de espera con servicios higiénicos, ambientes de trabajo con zonas para el lavado de manos. b) Salas de intervenciones quirúrgicas con ambientes para el reposo. c) Central de esterilización general, o mini centrales en cada área de trabajo con zonas diferenciadas para material sucio y limpio. d) Equipos de esterilización por autoclave a vapor y calor seco operativos con control de temperatura. e) Un coche de paro, con Ambu, desfibrilador, tubos orotraqueales y medicinas básicas para reanimación cardio pulmonar.

### Disponibilidad y uso de recursos informáticos en estudiantes de medicina

MANUEL NÚÑEZ<sup>1</sup>, GUSTAVO BORJA<sup>2</sup>, MILAGRITOS ORTEGA<sup>3</sup>, ROSA ORTEGA<sup>3</sup>, JUAN RODRÍGUEZ-TAFUR<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Departamento de Ciencias Dinámicas. <sup>2</sup>Oficina de Informática. <sup>3</sup>Estudiante de Medicina. Facultad de Medicina - UNMSM.

**Objetivo:** Determinar la disponibilidad y empleo de recursos informáticos por estudiantes del III Año de la EAP de Medicina Humana, con el fin de evaluar la factibilidad de incorporar estrategias informáticas en la educación médica. **Material y Métodos:** Estudio observacional, analítico y transversal, desarrollado mediante un cuestionario anónimo aplicado a 218 alumnos del III Año (91% de la promoción), al finalizar el Curso de Farmacología (Semestre 2003-I). Se realizó un análisis descriptivo mediante el Programa SPSS for Windows 10.0. **Resultados:** La edad promedio fue 21,7 años, de sexo masculino (52,8%). El 73,9% manifestó tener computadora en casa, con predominio de Pentium III (31,7%) y en menor frecuencia Pentium IV (20,6%), Pentium II (11,9%), Pentium I (7,8%), PC486 (0,9%) y otro (0,9%). El 20,6% de estudiantes tiene acceso a Internet desde su domicilio (Linea Premium 7,3%, Speedy 5,5%, Cablenet 2,3%, y otros 5,5%). Se encontró una elevada frecuencia de acceso a Internet ( $\geq 3$  v/sem 56%, 1-2 v/sem 36,7%,  $< 1$  v/sem 7,3%), siendo el lugar principal de acceso la cabina pública (67,4%) y con menor frecuencia el propio domicilio (17,4%), San Fernando (13,3%), el trabajo (0,5%) y el domicilio de un amigo (0,5%). El empleo de Internet para el Curso de Farmacología fue muy elevado (continuamente 77,5%, de vez en cuando 21,6%, rara vez 0,9%). Los principales empleos de Internet fueron: buscar información académica (97,7%), correo electrónico (83,0%) y buscar noticias (30,3%). Encontramos una frecuencia elevada de revisión del correo electrónico ( $\geq 3$  v/sem 35,2%, 1 - 2 v/sem 40,4%,  $< 1$  v/sem 21,1%, no revisa 2,3%). **Conclusiones:** El estudiante de medicina del III Año dispone y hace un uso intensivo de los recursos informáticos, particularmente para fines académicos, y desde cabinas públicas. Este perfil se convierte en una buena plataforma para la incorporación intensiva de herramientas de la informática en la educación médica.

### Efectividad de las estrategias para la integración docente asistencial

TERESA SURCA.

**Objetivos:** Identificar la situación actual de la Integración Docente Asistencial (IDA) entre los docentes de la asignatura Administración en Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y enfermeras del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Planear, aplicar y evaluar estrategias coparticipativas para la IDA. **Material y Métodos:** Se aplicó la investigación acción participación en sus cuatro etapas: La primera referida al diagnóstico de la IDA. La segunda, profundiza las causas generadoras. La tercera establece cuatro estrategias: Difusión y Publicación del Marco Legal y Reglamentos del Convenio, Flujograma para la coordinación de las prácticas clínicas, Capacitación sobre el trabajo en equipo, liderazgo y comunicación, estructuración de un Modelo para la IDA, que incluye el trabajo en equipo, liderazgo y comunicación. En la cuarta etapa se implementaron y evaluaron las estrategias planteadas en forma coparticipativa. Se realizó entrevistas a profundidad, grupos focales y una lista de chequeo para evaluar la efectividad de las estrategias propuestas por los actores sociales. **Resultados:** El Modelo produjo cambios positivos y significativos, potenció la capacidad de liderazgo, trabajo en equipo y comunicación entre estudiantes y enfermeras lo que fue probado con la prueba de t de Student para muestras apareadas ( $\alpha=0,05$ ). **Conclusiones:** Los estudiantes de enfermería y enfermeras del servicio trabajan en equipo, creándose una atmósfera de crítica constructiva, donde cada miembro se potencia con las experiencias colectivas, consiguiendo metas comunes, así mismo planean organizan y toman decisiones conjuntamente favoreciendo su quehacer profesional y pre profesional, por otro lado mejora la comunicación, comparten ideas, información, logrando la cooperación dentro del trabajo en equipo.

### **Efectividad de un programa educativo “Taller Riesgos Biológicos en Odontología” en los conocimientos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de odontología de la UNMSM., 2002**

VLADIMIRO MOLINA, RUDI LOLI.

**Objetivo:** Demostrar la efectividad de un programa educativo en el incremento de los conocimientos y las prácticas de Bioseguridad de los estudiantes de Odontología de la UNMSM. **Material y Métodos:** El tipo de investigación explicativo-prospectivo, el diseño “Cuasi experimental”, con un solo grupo antes y después de aplicar el Programa Educativo Taller de Bioseguridad en Odontología. La población estuvo constituida por todos los estudiantes de Odontología del cuarto año. La muestra fue de 45 alumnos determinada por conveniencia. **Resultados:** Después de aplicar el taller de Bioseguridad hubo un incremento en los conocimientos, así el 78% (35) tuvieron un “conocimiento medio” y el 11% (5) tuvieron un «conocimiento alto» sobre aspectos de Bioseguridad. El 100% (18) de estudiantes observados, no realizan el «lavado de manos» ni antes, ni después de la atención odontológica. El 94% (17) de los estudiantes observados utilizan barreras de protección: guantes y mascarillas; el 83% (15) utilizan gorro. Cabe señalar que el uso de los «guantes» no es exclusivo a la atención directa al paciente, los estudiantes en gran mayoría realizan otras actividades, como escribir, llevar placas, llevar historias clínicas, etc. con los guantes puestos. **Conclusiones:** Los estudiantes de odontología del 4to año incrementaron sus conocimientos como producto del taller sin embargo tienen muchas dificultades para aplicarlos en la atención odontológica. Por tanto se concluye que el programa educativo Taller Riesgos Biológicos en Odontología fue efectivo en el incremento de los conocimientos mas no en las prácticas. Por lo que sería recomendable reciclar los conocimientos del taller y mantener una supervisión constante de las prácticas de Bioseguridad a cargo de los docentes, instructores como rutina del servicio.

### **Estudio experimental al utilizar leche al 4,8% de grasa en la tomografía axial computada de abdomen, como agente de contraste oral de baja atenuación**

CECILIA MUÑOZ, DELIA GUERRERO, JORGE GUERRERO.

**Objetivos:** Demostrar la utilidad de la leche al 4,8% de grasa en la visualización y distensión de la pared gastrointestinal superior y discriminar el páncreas con todas las porciones del duodeno, utilizándolo conjuntamente con contraste endovenoso. Así como obtener mayor información en el diagnóstico al poder realizar una angiografía por tomografía computada (Angio CT) sin ningún inconveniente y disminución de costos por la fácil obtención, valorando la economía del paciente. **Material y Métodos:** Estudio de tipo experimental, explicativo, prospectivo y de corte transversal, se procedió a realizar tomografía de abdomen superior a 50 pacientes, los cuales tuvieron como contraste oral leche en el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú en el período Julio 2000 a Enero 2001. Luego los estudios fueron revisados por un experto médico radiólogo, especialista en tomografía axial computada de abdomen, donde se evalúa la distensión y visualización de cada segmento anatómico del tracto gastrointestinal con contraste y sin contraste endovenoso, dando una calificación de 1, 2 y 3 a las categorías de nada, bueno, muy bueno, respectivamente. **Resultados:** De los 50 pacientes estudiados se alcanzó una distensión del estómago en 47 (94%) sin contraste endovenoso y un 48 (96%) con contraste endovenoso. La visualización de la pared del estómago es de 3 (5%) sin contraste endovenoso y de (98%) con contraste endovenoso. La distensión del duodeno es de 40 (80%) sin contraste endovenoso y de 48 (96%) con contraste endovenoso. La visualización de la pared del duodeno es de 5 (10%) sin contraste endovenoso y de 46 (92%) con contraste endovenoso. La distensión de las asas intestinales es de 44 (88%) sin contraste endovenoso y de 47 (94%) con contraste endovenoso. La visualización de la pared de las asas intestinales es de 12 (24%) sin contraste endovenoso y de 44 (88%) con contraste endovenoso. La discriminación del páncreas con todas las porciones del duodeno es de 20 (40%) sin contraste endovenoso y de 49 (98%) con contraste endovenoso. Las angio CT se realizan en un 100% sin inconvenientes y se disminuyen los costos en un 90%. **Conclusiones:** La leche conjuntamente con el contraste endovenoso permite una buena visualización de la pared del abdomen superior.

### **Evaluación ética de la autoexperimentación de Daniel A. Carrión y su perfil de personalidad**

ALBERTO PERALES.

**Objetivos:** 1) Análisis ético de la autoexperimentación de Daniel A Carrión, integrando como variable su perfil de personalidad. 2) Evaluar el dilema ético públicamente planteado sobre tal acto por el Dr. Ignacio La Puente, Secretario de la Facultad de Medicina de San Fernando, el 06 de Octubre de 1885. **Material y Métodos:** 1) Clasificación documental cualitativa según provean información o datos. 2) Clasificación de las fuentes de referencia según su origen: directas e indirectas. 3) Organización de un registro cronológico sistemático. 4) Análisis crítico de los documentos e identificación de las particularidades específicas de la conducta de Daniel A. Carrión. 5) Configuración de su perfil de personalidad identificando patrones conductuales de respuesta validados por criterios de coherencia, interdependencia con el contexto situacional y unicidad e interrelación con el contexto nacional y mundial de

su época. **Resultados y Conclusiones:** De las 10 conclusiones obtenidas extraemos las siguientes: 1° La Personalidad de Carrión demuestra rasgos normales, sin visos de neuroticismo o de psicopatía. 2° Entre sus rasgos de carácter destacan, la asertividad, perseverancia, disciplina, estabilidad emocional, honestidad consigo mismo y con los demás, buenas relaciones interpersonales, capacidad de liderazgo y convicción plena en sus conocimientos. 3° Su vida estuvo dedicada enteramente a la ciencia. No existen datos de vida amorosa. 4° Su autoexperimento se apoya en una elevada escala de valores en la cual destacan un alto nivel de beneficencia y apego extremo a la verdad. 8° El análisis grafológico confirma el estudio historiográfico y sustenta los rasgos de personalidad descritos. 9° El experimento de Carrión cumple no sólo con todos los preceptos éticos que pueden exigirse a la experimentación científica, sino con una prueba considerada como fundamental para así calificarlo: utilizarse a sí mismo como sujeto de experimento antes de poner en riesgo a otros seres humanos. 10° Se demuestra la inexactitud de la acusación ética del Dr. La Puente.

### **Integridad física en el reconocimiento médico legal de menores de edad**

JOSÉ PACHECO D., JOSÉ DÍAZ, NANCY DE LA CRUZ.

*Facultad de Medicina - UNMSM.*

**Objetivos:** Determinar la frecuencia de los reconocimientos médico legales (RML) realizados a personas menores de 18 años que denunciaron una agresión en contra de su integridad física (IF). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo transversal. Se ubicó los casos reportados durante Enero-Diciembre del 2001 según los datos de la Gerencia de Planificación del Ministerio Público. Se analizó variables como grupos etáreos, sexo, relación con la frecuencia en la edad adulta, entre otros. **Resultados:** Durante el periodo investigado, se realizaron 189350 RML por IF, de los cuales el 15,7% (29781) correspondieron a menores de 18 años de edad, comparado con el 84,3% (159569) de pericias realizadas en adultos. La frecuencia de grupos etáreos fue: De 0-5 años de edad (13,6%), de 6-12 (28,3%) y de 13-17 (58,1%) respectivamente. El sexo masculino fue el de mayor frecuencia durante el RML (56,5%). **Conclusiones:** Los análisis presentados muestran la existencia de un porcentaje muy significativo de pericias realizadas por denuncias contra la integridad física en los menores de edad. El reciente Código del Niño y del Adolescente tipifica a estos hechos como delitos, siendo también importante el descarte de una agresión psicológica y sexual familiar o social.

### **Las arañas del género *Latrodectus* (“viuda negra”) en las zonas rural y urbana de la ciudad de Arequipa**

PATRICIA WOLL, EVARISTO LÓPEZ.

**Objetivos:** Estudiar las especies de «viuda negra» (género *Latrodectus*) y su distribución en la ciudad de Arequipa. Determinar su dosis letal media. **Material y Métodos:** Se trabajó tanto en la zona rural como urbana de Arequipa, tomando en la zona urbana como área de muestreo centros educativos. Se identificaron las arañas observando la genitalia de individuos adultos. Se determinó la dosis letal media empleando ratones BALB-C 53 de 18 a 20 g de peso (6 ratones por dosis), inoculando por vía subcutánea. Los datos fueron analizados utilizando el Programa de Análisis Probit EPA. **Resultados:** Se encontró dos especies de «viuda negra» y las denominamos *Latrodectus* N° 1 y *Latrodectus* N° 2, que por sus caracteres sexuales, corresponden al “grupo *Latrodectus mactans*” y al “grupo *Latrodectus curacaviensis*” respectivamente. *Latrodectus* N°1 ha sido encontrada solamente en áreas rurales, mientras que *Latrodectus* N° 2 se halló tanto en áreas rurales, como en centros educativos de distritos con una elevada densidad de población (Arequipa Cercado, Alto Selva Alegre, Mariano Melgar, Socabaya). En las zonas urbanas, *Latrodectus* N° 2 se halló en jardines, debajo de bancas en los patios y en las paredes de los edificios. La dosis letal media del veneno de *Latrodectus* N° 1 fue de 4,4 mg/g y la del veneno de *Latrodectus* N° 2 fue de 5,2 mg/g. **Conclusiones:** Hay dos especies de “viuda negra” en la ciudad de Arequipa, *Latrodectus* N° 1 que se encuentra solamente en el campo y su veneno es más potente que el de *Latrodectus* N° 2, encontrándose esta especie tanto en el campo como en las áreas urbanas.

### **Normas legales para la atención oncológica**

ORLANDO AURAZO.

*Hospital Nacional Dos de Mayo*

**Objetivos:** Analizar las normas legales resientes que tengan relación con la atención oncológica. **Material y Métodos:** Se recopilan y analizan cuatro documentos fundamentales: Reglamento de organización y funciones (ROF) del Ministerio de Salud, ROF de hospitales, ROF del Instituto de enfermedades Neoplásicas y el convenio de Cooperación Interinstitucional para el control del cáncer entre el Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM). **Resultados:** a) ROF DEL MINSA: Decreto Supremo N° 014-2002-SA, Artículo 50:

Dirección General de salud de las personas: Establecer las normas, supervisión y evaluación de la atención de la salud de las personas..... b) ROF de Hospitales: Resolución Ministerial N° 616-2003-SA/DM, Artículo 41: Los Hospitales de alta Complejidad podrán establecer una unidad orgánica de línea con la denominación de Departamento ó Servicio de Oncología..... c) ROF del Instituto especializado de enfermedades Neoplásicas: Resolución Ministerial N° 485-2003- SA/DM, Artículo 8: K) Lograr la participación activa de las Instituciones y entidades que sean necesarias..... d) Convenio de Cooperación interinstitucional. **Conclusiones:** 1) El ROF del MINSA da normas generales. 2) En el ROF de hospitales y el ROF del INEN, las normas están relacionadas a la capacidad operativa de cada institución. 3) El convenio INEN-HNDM se suscribe en el marco del sistema nacional coordinado y descentralizado de salud en donde se dan las normas para realizar actividades de acuerdo a los compromisos de ambas instituciones.

### **Percepción de conductas de Achoramiento en la vida académica de estudiantes de Medicina Humana - UNMSM. Junio 2002**

MILAGRITOS ALIAGA, FAKIR CASTILLO, FREDY CASTILLO, JORGE CHARAGUA, SAMUEL CHÁVEZ, JUAN HUANQUI, JIMMY JARA, SANDRA JÁUREGUI, DAVIS JIMÉNEZ, PABLO SALAZAR, JUAN PABLO MURILLO.

*Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina-UNMSM*

**Objetivos:** Describir la magnitud de la percepción de conductas de Achoramiento en la vida académica por parte de los estudiantes de Medicina Humana de la UNMSM. **Material y Métodos:** Para la identificación de conductas de achoramiento se analizaron los resultados de un grupo focal y entrevistas a informantes clave según la interpretación sociológica de Achoramiento de Medina (Univ. Del Pacífico 2000). Se identificaron 15 conductas asociadas a la vida académica, estableciéndose una escala de percepción de Achoramiento ponderada de 0 a 100 con las siguientes categorías: Cotidiano, Funcional, Severo y muy severo. Se aplicó una autoencuesta, en una muestra aleatoria estratificada de 268 alumnos ( $p=0,005$ ) aplicada en Junio del 2002 entre alumnos del 2do al 6to año de medicina. El análisis estadístico se realizó con el programa de ordenador SPSS 11. **Resultados:** El promedio de percepción de conductas de Achoramiento es de un 42%. El cuartil superior de entrevistados (Q3) percibe niveles de achoramiento que oscilan entre 57 a 100. Un 62,5% de estudiantes perciben la presencia de todas las variables de achoramiento cotidiano, 31,2% perciben 5-6 variables de achoramiento funcional, 38,2% perciben entre 3-4 variables de achoramiento severo y 43,9% perciben una variable de achoramiento muy severo. **Conclusiones:** La percepción de actitudes achoradas en las actividades académicas por los estudiantes es elevada. Los hallazgos ameritan mayores investigaciones, pero constituyen un serio indicio de una grave crisis del modelo de formación académica actualmente vigente en la Facultad de Medicina.

### **Percepción que tienen los estudiantes acerca de las competencias de los docentes en las asignaturas profesionales de enfermería 2001**

JUANA DURAND, JUANA CUBA, MARÍA ARCAJA, LUISA RIVAS, TULA ESPINOZA, ROSA CASQUERO, JACKELINE CUELLAR, EDNA RAMÍREZ, LADY MERCADO, MANUEL AURIS, VANESSA RODRÍGUEZ, NADYA MANRIQUE, EMILIO OLORTEGUI, MIGUEL ORCO, OLGA TATAJE.

**Objetivos:** Determinar la percepción de estudiantes (PE) acerca de las competencias docentes (CD) en el desarrollo de las asignaturas profesionales de Enfermería. **Material y Métodos:** El método que se utilizó fue el descriptivo exploratorio de corte transversal, de carácter cuantitativo. La población estuvo conformada por todos los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería. La muestra fue de 198. El instrumento fue la Escala Modificada de Lickert. **Resultados:** El 59% (116) tiene una percepción medianamente favorable, 18% (35) desfavorable y 23% favorable. El docente casi siempre demuestra solvencia y conocimiento del curso. En el aspecto técnico pedagógico casi siempre utiliza medios auxiliares para la enseñanza y habilidad para organizar y conducir la teoría y/o práctica, en el área de interacción social posee equilibrio emocional aún en situaciones críticas, en el área de actitud personal casi siempre fomenta la participación y adecua el nivel de su lenguaje al nivel de los alumnos. Los aspectos desfavorables en el área académica fueron que el docente raras veces posee una amplia cultura al tratar otros temas, en el área técnico pedagógica raras veces explica el plan de trabajo y los objetivos a lograr. En el área de interacción social pocas veces fomenta jornadas de trabajo en equipo en la práctica / teoría, y en el área de actitud personal raras veces estimula y armoniza los fines del programa de enseñanza clínica con los cursos. **Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes tienen una percepción medianamente favorable a desfavorable acerca de las competencias de los docentes en las asignaturas profesionales de enfermería relacionado a que raras veces posee una amplia cultura al tratar otros temas que puedan relacionarse al tema en lo académico. En los aspectos técnico-pedagógicos raras veces explica el plan de trabajo y objetivos a lograr; en el área de interacción social escasas veces fomenta jornadas de trabajo en equipo.

### **Presencia de *Latrodectus geometricus* (viuda marrón) en las ciudades de Lima y Arequipa**

PATRICIA WOLL, BEATRIZ LIZARRAGA, ADA CHARAJA, EVARISTO LÓPEZ, ANGELA CÁCERES, GIANNINA TREBEJO.

**Objetivos:** Conocer la distribución y el tamaño de población de *Latrodectus geometricus* en Lima y si está presente en Arequipa, estableciendo el grado de reactividad que tendrían anticuerpos generados contra el veneno de *L. mactans* con el veneno de *L. geometricus*. **Material y Métodos:** Se trabajó en distritos con mayor densidad de población de las ciudades de Lima, Arequipa, Matarani y Mollendo. Parques y centros educativos fueron áreas de muestreo (1 hectárea por cada 200 hectáreas). Se identificó *L. geometricus* observando la genitalia de individuos adultos. Se estableció el grado de reactividad de anticuerpos anti *L. mactans* con el veneno de *L. geometricus* mediante ELISA, empleando diferentes cantidades de ambos venenos. **Resultados:** En los parques y centros educativos de Lima Metropolitana se colectaron un total de 1485 especímenes, encontrándose esta araña en todos los distritos explorados. Se encontraron debajo de las bancas y en los juegos infantiles de los parques; así como en las paredes interiores y exteriores de los centros educativos, debajo de las bancas y mesas en los patios. No se encontraron *L. geometricus* dentro de aulas, pero sí en el marco de ventanas. No se encontraron *L. geometricus* en Arequipa ni en Matarani y Mollendo. Se observó que la reactividad de anticuerpos anti *L. mactans* con el veneno de *L. geometricus* era menor que con el veneno de *L. mactans*. **Conclusiones:** Se ha encontrado en Lima Metropolitana un elevado número de estas arañas, lo que constituye un riesgo para la población. Algunos de los componentes del veneno de *L. geometricus* tendrían semejanza con componentes del veneno de *L. mactans*.

### **Proceso de admisión 2003 a Residentado Médico UNMSM. Estudio descriptivo del perfil del postulante**

MANUEL NÚÑEZ, CÉSAR PASTOR.

Facultad de Medicina - UNMSM.

**Objetivo:** Identificar las principales características del perfil demográfico y académico del postulante a los programas de Segunda Especialización en Medicina Humana de la Facultad de Medicina UNMSM - Proceso de Admisión 2003 (PA-UNMSM). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal, con base en el análisis de la Base de Datos del PA-UNMSM, describiéndose los datos demográficos y académicos principales, para lo cual se empleó el Programa SPSS for Windows 9.0. **Resultados:** Se inscribió 1327 postulantes, predominantemente varones (65,5%) y procedentes de Lima (66%), Arequipa (9,2%) y Cuzco (3,8%). La edad promedio fue 32,1 años (mediana 31,9 años), titulados principalmente por la UNMSM (34,2%), UNSA (11,2%), USMP (7,9%), UNSLGI (7,8%), UNT (4,7%) y UNFV (4,7%), totalizando 93,1% en universidades peruanas. Los titulados en el extranjero procedieron de Bolivia (3,4%), Argentina (1,2%), México (0,8%) y otros (1,8%). El 75% se graduó en los últimos 5 años (1998-2002), pero un importante 25% lo hizo en años previos. Sólo un 19,4% postulaba por primera vez, 58% había postulado 1 vez anteriormente, 16,2% 2 veces, y el 6% 3 o más veces. Las modalidades de postulación fueron Libre (93,1%), Destaque (Público 5,7% y Privado 0,1%) y Cautiva (1,1%). Las especialidades más demandadas en Primera Opción fueron: Pediatría (10%), Ginecología y Obstetricia (9,9%), Cirugía General (6,2%) y Medicina de Emergencias y Desastres (5,7%), mientras que en Segunda Opción fueron: Medicina de Emergencias y Desastres (6,6%) y Anestesiología (5,6%). **Conclusiones:** Se describe el perfil de postulante al PA-UNMSM. Es de destacar la edad relativamente avanzada para iniciar una formación que tiene una duración de 3 a 5 años, empezando el ejercicio de la especialidad alrededor de los 35 años. Se observan algunos cambios en la preferencia de las especialidades a partir del cuarto lugar y se ratifica el carácter nacional del concurso en la UNMSM dados los lugares y Universidades de procedencia de los postulantes.

### **Realizar o no una Tesis de Bachiller: razones de estudiantes de 6° año de Medicina Humana. ¿vale la pena el esfuerzo?**

RENZO SOTOMAYOR, MARIANA RAMOS.

**Objetivo:** El presente estudio tuvo como objetivo determinar que razones influyen en la decisión de realizar y cuales en las de no realizar una tesis de bachiller entre los estudiantes del 6° año de Medicina Humana. **Material y Métodos:** Un cuestionario auto-administrado, anónimo y previamente validado fue aplicado a los estudiantes en el mismo momento y en el mismo ambiente. **Resultados:** Se analizó 102 cuestionarios (tasa de respuesta de 72%). Los principales hallazgos fueron los siguientes: 76.5% de estudiantes no planeaba realizar una tesis para obtener el grado de bachiller. Las principales razones expresadas para ello fueron la falta de recursos económicos (57,7%) y los trámites engorrosos por parte de la Facultad (57,7%). Los alumnos que si planeaban realizar su tesis (23,5%) manifestaron como principal razón para ello el gusto por la investigación (65,2%). Asimismo, el perfil del alumno que planea hacer tesis es "investigador". **Conclusiones:** Se concluye que la gran mayoría de sujetos no ha planeado obtener el grado de bachiller a través de la tesis, siendo las más importantes razones la económica y los trámites engorrosos.

### **Significados y actitudes frente a la muerte en estudiantes de las ciencias médicas de la UNMSM, 2001**

FRANCISCO VÁSQUEZ, TULA ESPINOZA, SHERING KREDERT, EDNA RAMÍREZ.

**Objetivos:** 1) Indagar experiencias frente a situaciones de muerte, que poseen los estudiantes de las Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina de la UNMSM. 2) Caracterizar las actitudes frente al significado de la muerte: como realidad personal, como pérdida de un ser querido, como muerte de un paciente y como prolongación tecnológica de la vida. **Material y Métodos:** Se aplicó la escala, tipo Lickert, de 40 ítems, explorando las muestras de las cinco Escuelas conformada por 766 estudiantes, de una población de 3,756 estudiantes, aplicando fórmula COCHRAN, con confiabilidad de 96% y error relativo de 4%. La técnica de puntuación SIGMA y la técnica punta de flecha en el procedimiento estadístico. En las matrices de puntaje SIGMA se realizaron los análisis de perfiles según ANAVA. Los estadísticos T de Hotelling, F, T de Student, Chi cuadrado, Z para las prueba binomial, y para la prueba de diferencia de proporciones. **Resultados:** Los estudiantes de las ciencias médicas, no están preparados tanto emocionalmente como intelectual y espiritualmente para aceptar y hacer frente a la muerte como condición ontológica de la vida, considerándola como tabú, una situación lejana, impersonal y violenta, que no forma parte de la existencia humana. Poseen actitudes de bloqueo y conflictos en la comunicación de sus sentimientos experimentados frente a la muerte, incrementándose éstos cuando se trata de la muerte de un ser querido o de un paciente con el cual establecieron relaciones interpersonales profesionales de mayor acercamiento. **Conclusiones:** 1) Los estudiantes de las Escuelas de Medicina y Enfermería muestran una actitud más positiva frente a la muerte. 2) La muerte representa para los estudiantes de las ciencias médicas, un fracaso tecnológico de la vida, un fracaso profesional y un trabajo inútil y deprimente 3) El estudiante de las ciencias médicas, no está preparado emocionalmente para hacer frente a la muerte, evidenciando bloqueo y conflicto en la expresión de sus sentimientos. 4) La muerte no es aceptada como condición ontológica individual, familiar ni como parte de la existencia humana.

### **Vivencias de la enfermera en la asistencia al niño en situación de emergencia–paro cardiorrespiratorio**

YOLANDA CONDORIMAY<sup>1</sup>, DULCE VENDRUSCOLO<sup>2</sup>, REGINA GARCÍA<sup>3</sup>, MARÍA BARCELLOS<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Mestranda da Escola de Enfermagem de Ribeirao Preto- USP, Docente do Departamento de Enfermagem da Universidade Nacional Mayor de San Marcos-Perú. <sup>2</sup>Professor Doutor do Departamento de Enfermagem Materno-Infantil e Saúde Pública da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (EERP-USP). <sup>3</sup>Professor Doutor do Departamento de Enfermagem Materno-Infantil e Saúde Pública da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (EERP-USP). <sup>4</sup>Professor Doutor do Departamento de Enfermagem Geral e Especializada da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (EERP-USP).

**Objetivo:** El presente estudio tiene como objetivo explorar la vivencia de la enfermera durante la asistencia al niño en situación de emergencia específicamente en el paro cardiorrespiratorio. **Material y Métodos:** Tiene como abordaje la metodología cualitativa y como instrumento de recolección de datos la entrevista semi-estructurada. Participaron del estudio ocho enfermeras del servicio de atención pediátrica de la unidad de emergencia de un hospital escuela en el estado de São Paulo. Los datos fueron organizados por medio del análisis de contenido. **Resultados:** De los datos emergieron tres temas: la enfermera como mediadora en la atención al niño en paro cardiorrespiratorio; atendiendo a la familia del niño en paro cardiorrespiratorio y vivenciando sentimientos y emociones en la atención al niño. **Conclusiones:** La presente investigación nos permitió describir la actuación de la enfermera en la sala de emergencia, la atención al niño en paro cardiorrespiratorio a partir de la acción integradora y dinámica, en el ambiente de trabajo que exige conocimiento, capacitación técnica y tecnológica, habilidad, toma de decisiones y trabajo en equipo. Constatamos que la enfermera actúa con seguridad, calma, agilidad, empatía, racionalidad y sensibilidad, siendo también que en este ambiente las vivencias es acompañada de sufrimiento, estrés y de aflicción.(Footnotes).