Anales de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Copyright © 2003
ISSN 1025 - 5583
Suplemento 2003
Págs. 28 - 51

Trabajos clínicos

Estudio anatomopatológico de neoplasias en el Instituto de Patología UNMSM.

JOSÉ PACHECO D., FELIO PALOMINO, DIANA TELLO, GISSELA PANIAGUA.
Facultad de Medicina UNMSM.

Objetivos: Determinar la frecuencia de las principales patologías neoplásicas analizadas anatomopatológicamente en el Instituto de Patología UNMSM. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron las láminas histopatológicas de neoplasias de los años 2001-2002. Se consideraron como variables al diagnóstico microscópico, edad y sexo de los pacientes analizados. Se clasificaron las patologías de acuerdo al sistema y órgano comprometido. **Resultados:** Se analizó 42 casos de muestras quirúrgicas relacionadas a neoplasias. La edad de los pacientes evaluados tuvieron un promedio de 57,2 años. El sexo masculino y femenino se presentaron en un 33,3 y 66,7% respectivamente. Del total de casos, las neoplasias de acuerdo al sistema comprometido fueron: Ginecológica (30,9%), Gastrointestinal (28,6%), Dérmica (26,2%), Ganglionar (7,1%), Genitourinaria (4,8%) y Ósea (2,4%). Los tipos anatomopatológicos de cada neoplasia más frecuentes fueron : carcinoma de cérvix (26,2%), carcinoma basocelular (11,9%), linfoma ganglionar, carcinoma epidermoide, gástrico y hepático (7,1% cada uno), adenocarcinoma vulvar, linfoma gástrico, melanoma y osteosarcoma (4,8% cada uno), seminoma, adenoma velloso de recto, adenocarcinoma de vesícula biliar, de esófago y de mucosa anal (2,4% cada uno). **Conclusiones:** Nuestro Instituto recibe muestras de diversas patologías de todo el país y realiza estudios especializados de acuerdo a la tecnología requerida. Según lo reportado, las principales neoplasias se presentaron en los sistemas ginecológico y digestivo. Toda muestra fue analizada repetidamente con un equipo de especialistas para el diagnóstico anatomopatológico certero.

Actitud sobre métodos anticonceptivos en pacientes de puerperio, 2003

KARINA SÁNCHEZ, SILVANA TORRES, IVONE SALOMÓN, VERÓNICA SÁNCHEZ, OSCAR MUNARES.

Objetivo: Analizar las actitudes sobre planificación familiar en puérperas normales. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, realizado en el Hospital Nacional D. A. Carrión (Callao) e Instituto Materno Perinatal (Lima). Se realizó 62 encuestas a puérperas que cumplieron los siguientes criterios: Edad entre 15 a 45 años, con número de hijos mayor a uno; excluyendo a aquellas que recibieron charlas sobre planificación familiar (post parto). El muestreo fue aleatorio simple, para lo cual se utilizó una ficha de recolección de datos con 18 ítems, que verificaba edad, grado de instrucción, número de hijos, actitudes sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. **Resultados:** En promedio de hijos fue de 3,47. La edad promedio de las encuestadas 31,48 años. De las mujeres que tienen 20 a 25 años, usan T de Cobre e Inyectable Trimestral en igual porcentaje (33,3%), de 26 a 31 y de 32 a 37 años prefieren píldoras combinadas, en un 42,9% y 60% respectivamente y de 38 a 42 años no utilizan T de Cobre. De las mujeres que utilizaron un método antes de este embarazo el 36,4% utilizó Píldoras, el 31,8% Inyectable y en igual porcentaje (13,6%) T de Cobre y Preservativo. De las mujeres que no utilizaron un método, el 46,2% refiere porque le causa molestias y el 41% por descuido. **Conclusión:** La actitud sobre los métodos anticonceptivos varía según la edad, siendo en su mayoría, por los métodos hormonales (inyectable y píldoras combinadas).

Asociación entre la utilización de anticonceptivos y el aborto en trabajadoras sexuales - C. S. Piedra Liza, Lima 2003

CELIA ALVITES, OSCAR MUNARES.

Objetivo: Determinar la asociación entre la utilización de anticonceptivos y el número de abortos, en trabajadoras sexuales atendidas en el C. S. Base Piedra Liza. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, prospectivo, realizado en el C. S. Piedra Liza (Lima). Se encontró a 102 trabajadoras sexuales que acudieron a consulta de planificación familiar, durante los meses de Diciembre del 2002 y Marzo del 2003. Se aplicó un cuestionario semiestructurado, en la cual se indagaba sobre la edad, estado civil, utilización de anticonceptivos y número de abortos. Se analizó vía SPSS a través de estadística descriptiva e inferencial y RR IC95%. **Resultados:** La edad promedio de las trabajadoras sexuales fue 29,1±8,6 años. Un 47,1% era soltera y 24.5% conviviente, Un 42% de ellas presentaron antecedente de aborto, 21% presentó uno, 15% presentó dos, 4% tres y un 2,9% cuatro abortos. (X^2=102,5 gl=4 p<0,05). De las que usan anticonceptivos, 58,5% no presentaba antecedente de aborto, 26,2% tenia uno, 10,8% presentó dos y un 4.6% tres abortos. En las que no usan métodos anticonceptivos, 56,8% no tenían antecedente de aborto, 10,8%

presentaron uno, 21,6% presentaron dos, 2,7% presentaron 3 y 8,1% presentaron 4 abortos, estos datos fueron estadísticamente significativos (X^2= 10,086 gl = 4 p<0,05). En Trabajadoras sexuales existe 1,85 veces más riesgo de no utilizar anticonceptivos cuando se tiene 4 abortos (RR=1,85 IC95% 1,40-2,43). **Conclusión:** En trabajadoras sexuales, cuando mayor es el número de abortos, menor es la utilización de métodos anticonceptivos.

Aspecto cognitivo de la sexualidad en adolescentes un enfoque de género en colegios de Cañete y Chincha, 2002

TULA ESPINOZA, NORA REYES, MERY ESPICHAN.

Objetivo: Determinar aspectos cognitivos de sexualidad según género. **Material y Métodos:** Investigación descriptiva transversal, cuali-cuantitativa. En muestra aleatoria estratificada de 680 alumnos se aplicó cuestionario semiestructurado. **Resultados:** Globalmente 54,4% con conocimientos acertados: 30% mujeres y 14,4% varones; 45,6% conocimientos parciales o vagos: 23% mujeres y 22,6% varones. Experiencia sexual: 51% conocimientos acertados edad recomendable de primeras experiencias sexuales: 35% mujeres y 26% varones; 60% diferenciaban acertadamente sexo de sexualidad: 40% mujeres y 20% varones; 30% habían tenido "enamoramiento con sexo", 25% varones y 5% mujeres: "otros ya tuvieron experiencia sexual, yo no tengo, será normal?", "siento envidia, quisiera ser igual pero tengo miedo", "fanfarronean y alucinan como vacancitos", "temo no ser aceptado por no cumplir la norma". Comunicación entre padres e hijos: 73% no conversan de sexualidad con padres: 42% mujeres y 31% varones: "no hablan sobre sexo, siempre tienen algo que hacer" "que los profesores me explicarán", "eres pequeño, mis padres tampoco me explicaron y no tengo problemas", "hablo con mis hermanas mayores o amigas". Conocimientos sobre ETS y métodos anticonceptivos: 56% tenía conocimiento acertado: 38% mujeres y 28% varones. "las ETS se trasmiten por contacto sexual, el "SIDA" por sangre e inyectarse", "la mejor protección es usar poncho", "debe conocerse a quien te enamora, puede tener ETS", "mejor abstenerse si no conoces bien a la persona", "en personas que tienen varios hay mayor facilidad". Temores en expresión de sexualidad: 90% manifestaban temor: 57% mujeres y 33% varones "la gente confunde amistad, enamoramiento y sexo", "los varones tienen mas oportunidades" "las mujeres que conversan o pasean con varios, son movidas o jugadoras". **Conclusiones:** 1) Las mujeres tienen conocimiento más acertado sobre sexualidad, diferencian sexo de sexualidad, están claras en la edad mas adecuada para la primera experiencia sexual, evidencian temores y dudas en la expresión de su sexualidad y su comunicación es pobre sobre el tema con sus padres. 2) Los varones temen no ser iguales por falta de experiencia sexual, tienen conocimientos mas parciales o vagos sobre ETS y métodos anticonceptivos.

Cambios histológicos de la mucosa endocervical en mujeres posmenopáusicas con terapia de reemplazo hormonal

VICTORIA VALER[1,2], LUIS RIVAS[2], INES LEÓN[2].
[1]Departamento de Cirugía Humana, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [2]Instituto de Patología, Facultad de Medicina, UNMSM.

Objetivos: Determinar los cambios histológicos de la mucosa endocervical en mujeres posmenopaúsicas con terapia de reemplazo hormonal y patología secundaria al tratamiento. **Material y Métodos:** Se estudió 30 mujeres posmenopaúsicas con síndrome climatérico, en edades comprendidas entre 40 a 60 años; se realizó biopsia de mucosa endocervical pre tratamiento y al octavo mes post tratamiento. Se administró 2 mg de 17 Beta estradiol y 1mg de acetato de noretisterona por día, vía oral y en forma continua. Las muestras de mucosa endocervical fueron procesadas y seguidamente coloreadas con hematoxicilina eosina para su estudio histopatológico. **Resultados:** La menarquia se presentó a una edad promedio de 13 años y la menopausia fisiológica entre los 35 a 52 años, con una edad promedio de 49 años. La sintomatología predominante antes del tratamiento fue: artralgias 60%, incontinencia urinaria relativa 20%, sofocos 20%, cefaleas 15%, sequedad y prurito en genitales externos 15%. Después de iniciado el tratamiento la sintomatología se redujo un 25% al tercer mes, y el 90% en el sétimo mes. Características histológicas: Pre tratamiento: epitelio cilíndrico poco alto, glándula pequeña con escaso mucus, estroma celular, exudado leucocitario moderado ++. Post tratamiento: epitelio cilíndrico mucoide alto, glándula amplia con mucus en regular cantidad, estroma densamente celular, exudato leucocitario moderado ++. Resultados anátomopatológicos: Pre tratamiento: pólipo endocervical y endocervicitis crónica 20%, endocervicitis crónica 40%, mucosa endocervical atrófica 40%. Post tratamiento: endocervicitis leve y exudado leucocitario 20%, endocervicitis crónica 26,67%, escaso epitelio endocervical con estroma densamente celular en el 33,33%. **Conclusiones:** El epitelio glandular endocervical se modifica haciéndose mas cilíndrico, alto, secretando una mayor cantidad de mucus. La presencia de endocervicitis es moderada. No se evidencia la presencia de pólipos endocervicales a los 8 meses de administración de TRH.

Condilomas acuminados en las víctimas de agresión sexual

JOSÉ PACHECO D., FELIO PALOMINO, RAFAEL RIVERA, ROXANA FIGUEROA, NANCY DE LA CRUZ.
Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivos: Identificar las características clínicas forenses de las lesiones por condilomas acuminados (CA) en las personas que denunciaron una agresión sexual. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo restrospectivo realizado en el Departamento de Medicina Forense de la Dirección de Criminalística durante Enero-Julio del 2003. Se revisaron las pericias por delitos contra la libertad sexual (DCLS) considerando variables como edad, sexo, tipo y localización de la lesión. **Resultados:** De 132 pericias realizadas por DCLS, el 3,8% (5 casos) se relacionó con el hallazgo de CA. El 100% correspondió a victimas femeninas. La edad promedio fue 18,6 años. Todos los hallazgos correspondían a lesiones de tipo verrucoso. Las localizaciones de CA fueron en área genital : labios mayores (3 casos), labios menores (2 casos), periuretral (1 caso) y anal (2 casos). Los hallazgos se relacionaron con un desgarro himenial antiguo y con un himen dilatable en 3 y 2 casos respectivamente. No se evidenció la presencia de CA en ningún himen típico integro. Un CA en mucosa anal se relacionó con signos de acto contranatura antiguo. Existieron Infecciones vaginales sobreagregadas en 2 casos. **Conclusiones:** Los CA son proliferaciones benignas de transmisión sexual muy contagiosas y que aparecen a los 2 a 8 meses después del coito. Aunque pueden ser únicos, lo más frecuente es que sean múltiples como en lo reportado. En medicina legal, el CA es un elemento de prueba de gran valor a la hora de demostrar el contacto sexual, siendo esta infección venérea, un signo de agresión sexual antigua.

Factores de riesgo en las prácticas sexuales de adolescentes del quinto año de secundaria de los colegios Nuestra Señora de Guadalupe y Rosa de Santa María, Lima-Perú. Junio 2003

CLAUDIA RAMOS, JOSÉ ZAVALA, OSCAR PLAZA, MARCO RAMÍREZ. COAUTORES: SERGIO ENDO, WILLIAM GUZMÁN, FERNANDO RAMÍREZ, TANIA VÁSQUEZ, DIANA QUISPE.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo (de embarazo precoz e infección por ETS) en las prácticas sexuales de los adolescentes de 5to año de educación secundaria de los colegios «Rosa de Santa Maria» y «Nuestra Señora de Guadalalupe». **Material y Métodos:** Estudio descriptivo-observacional de corte transversal. Se aplicó un cuestionario previamente validado a toda la población. Se usó para el análisis de los datos el paquete estadístico SPSS.10.0. **Resultados:** Se encuestó 530 alumnos (232 varones y 298 mujeres). El 21.5% de los adolescentes encuestados afirmaron haber tenido relaciones sexuales por lo menos una vez. El 25,43% de alumnos que mantienen relaciones sexuales siempre usan un método de anticoncepción / protección. Un 75% de los varones y un 37% de mujeres tienen conocimientos inadecuados y un 41% de las mujeres tienen un conocimiento regular acerca de métodos de anticoncepción / protección. La pareja sexual entre los que tuvieron relaciones con cierta frecuencia fue siempre la misma en un 85% mujeres y en varones 47%, aunque en ellos, un porcentaje similar (44%) fueron ocasionales. **Conclusiones:** No habría riesgo para embarazo precoz debido al uso de algún método anticonceptivo en los alumnos que practican relaciones coitales-vaginales ($p<0,01$), sin embargo el elevado porcentaje de conocimiento inadecuado, especialmente entre los varones, reduce esta virtual protección. En relación al riesgo de ETS se observa que un elevado porcentaje mantiene una misma pareja sexual, sin embargo un número relevante tienen parejas ocasionales, resultando en una aparente protección, no concluyente.

Número ideal de hijos y su relación al conocimiento sobre planificación familiar - 2003

VERÓNICA SÁNCHEZ, KARINA SÁNCHEZ, SILVANA TORRES, IVONE SALOMÓN, OSCAR MUNARES.

Objetivo: Analizar la relación entre el número ideal de hijos y el Conocimiento sobre Planificación Familiar en puérperas normales. **Material y Métodos:** Estudio Comparativo, realizado en el Hospital Daniel A. Carrión (Callao) e Instituto Especializado Materno Perinatal (Lima). Se realizaron 62 encuestas a puérperas que cumplieron los siguientes criterios: Edad entre 15 a 45 años, con número de hijos actual mayor al número ideal; excluyendo a aquellas que recibieron charlas sobre planificación familiar (post parto). El muestreo fue aleatorio simple, la cual se utilizó un formulario con 27 ítems, que verificaba edad, grado de instrucción y conocimientos sobre planificación familiar. El análisis fue vía estadística descriptiva e inferencial, la relación se midió a través del riesgo relativo con IC 95%. **Resultados:** La edad promedio fue de 31.48 años. Las encuestadas desean 1.85 hijos, pero el número actual es de 3,47 hijos ($p<0,05$). De las que tienen conocimiento sobre planificación familiar, 28,3% tiene instrucción primaria y 58,5% tenían secundaria. De las que no tienen conocimiento, 22.2% tienen instrucción primaria y un 77,8% tienen secundaria. De las que desearían tener 3 hijos, 11,3% de ellas, conoce sobre planificación familiar, comparada con 22,2% de las que no conocen, existiendo 1,43 veces más riesgo en tener tres hijos de las que no conocen, comparadas con las que conocen ($p=0,036$). **Conclusión:** De las encuestadas, el número actual de hijos es mayor en 1.6 al número ideal. Las que conocen sobre planificación familiar, tienen de 3 a 5 hijos, siendo el número ideal 1,85 hijos.

Percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas multíparas - 2003

SILVANA TORRES, IVONE SALOMÓN, VERÓNICA SÁNCHEZ, KARINA SÁNCHEZ, OSCAR MUNARES.

Objetivo: Estudiar la percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas multíparas. **Material y Métodos:** Estudio Descriptivo, realizado en el Hospital Nacional D. A. Carrión (Callao) e Instituto Materno Perinatal (Lima). Se realizaron 50 encuestas a puérperas que cumplieron los siguientes criterios: Edad entre 15 a 45 años, con número de hijos mayor a dos; excluyendo a aquellas que recibieron charlas sobre planificación familiar (post parto). El muestreo fue aleatorio simple, se utilizó una ficha de recolección de datos con 16 ítems, que verificaba edad, grado de instrucción, número de hijos, percepción sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. **Resultados:** El número de hijos promedio fue 3,82. La edad promedio de las encuestadas 32,84 años. Las mujeres que tienen grado de instrucción primaria y secundaria el 80,0% y 83,3% respectivamente utilizan métodos anticonceptivos y el 20,0% y el 16,7% no utiliza. Del total de mujeres que conocen sobre métodos anticonceptivos 48,8% los consideran casi seguros, de ellas el 72,1% conocen sobre condón y de estas el 48,6% lo consideran poco seguro; el 93% conocen sobre píldoras considerándolas casi seguro 37,8% y poco seguro 24,4%; y el 30,2% conoce el método de Lactancia Materna considerándolo nada seguro en un 43,8%. **Conclusión:** La mayoría de mujeres perciben que los métodos anticonceptivos son casi seguros, considerando a las píldoras combinadas como casi seguras y al método de lactancia materna nada seguro.

Reducción de peso y lípidos séricos en mujeres en edad fértil y posmenopáusicas a través de intervenciones educativas nutricionales

JOSÉ QUISPE, GLORIA LARRABURE, GLADYS PANDURO, EDUARDO VERÁSTEGUI, MERCEDES MÁLAGA, TULA ESPINOZA, ESTHER LUCICH.

Objetivo: Conseguir la reducción de peso y de los niveles séricos de lípidos a través de la educación nutricional. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo en 19 mujeres: 10 en edad fértil (27-49 años, IMC de 25,3 a 36.2 kg/m2), 9 postmenopaúsicas (36-62 años, IMC de 22,2 a 38,7 kg/m^2), de nivel socioeconómico medio o bajo que fueron captadas por el Servicio de Nutrición del Centro de Salud "Miraflores" entre los meses de Abril y Junio del 2003, a quienes se les brindó consejería nutricional, regímenes dietéticos semanales y programa de ejercicios físicos personalizados, durante 8 semanas. Se elaboró una ficha de frecuencia de consumo de alimentos y registro de actividad física. Se dosó colesterol, triglicéridos, colesterol HDL y LDL, tanto al inicio como al final del programa educativo. Evaluándose la composición corporal a través de la impedancia bioeléctrica. **Resultados:** El peso e IMC iniciales fueron 66,8±11,02 Kg y 28,6±3,8 kg/m^2 y finales 64,6±10,7 Kg y 27,4±3,5 kg/m^2 respectivamente. El colesterol total, C-LDL, triglicéridos y HDL iniciales fueron: 225,9±48,8, 168,3±45,9, 155,8±58,3 y 43,9±10,3 y finales 213,2±32,4, 156,0±35,7, 144,6±46,2, 48,0±10,8 respectivamente. La grasa corporal, masa grasa, índice cintura cadera, colesterol total, C-LDL, triglicéridos y riesgo de arteriopatía coronaria (CT/HDL) se redujeron en 12%, 8,5% , 6% , 4,1%, 5,8% , 2,9% y 14% respectivamente. El HDL aumentó en un 11,6%. **Conclusiones:** La educación nutricional, acompañada de un programa de actividad física personalizados, permite la reducción de peso, niveles de lípidos y riesgo coronario así como incrementa el HDL en mujeres en edad fértil y post menopaúsicas.

Antropometría nutricional de adultos mayores. CAM-FIORI. Lima-Perú

MARÍA CERECEDA.
C.I Bioquímica y Nutrición

Objetivo: Determinar las características antropométricas de un grupo de adultos mayores de 60 años que asisten al CAM FIORI. Estudio descriptivo en 19 mujeres: 10 en edad fértil (27-49 años, IMC de 25,3 a 36,2 kg. Se evaluó 94 individuos, en una muestra no probabilística por conveniencia (25 hombres y 69 mujeres). La muestra se clasificó en grupos de edad de 60,1 a 69 años, de 70 a 79 años y de 80 a más. Se realizaron mediciones antropométricas de peso, talla y se registró la edad. El estado nutricional fue valorado mediante el índice de masa corporal (IMC) y comparado con los parámetros propuestos por la OMS. **Resultados:** El promedio de edad de la muestra fue de años, siendo el 73% representado por mujeres y 27% por varones. El peso promedio fue 65 Kg (± 9,09), la talla promedio 1,53 m (±0,08), el IMC para hombres fue de 25,6 (±2,10) y para mujeres fue de 28,4 (±2,41). El 36,2% de las mujeres y 18,08% de los hombres presentaron sobrepeso (IMC: 25- 29,9), la prevalencia de obesidad (IMC de 30) fue de 24,5% para mujeres y 2,12% en hombres. Sólo el 19% presentaron un estado nutricional normal. **Conclusión:** La alta prevalencia de sobrepeso y obesidad ubica a este grupo en una situación de riesgo, en la que se nota una prevalencia mayor entre las mujeres que estaría afectando su calidad de vida.

Atención del adulto mayor en una comunidad rural, Ayacucho, 2002

TRINIDAD ROBLES. COAUTORES: NORMA PEREZ, MANUEL DÍAZ, CARLOS ALVA, YURI IDROGO.

Objetivo: Determinar las patologías más frecuentes encontradas en los pacientes que acuden al consultorio de Medicina de un Hospital rural. **Material y Métodos:** El estudio es retrospectivo, descriptivo y de corte transversal. Basado en los datos de las hojas de atenciones HIS, del consultorio de Medicina de un Hospital rural de Ayacucho en el período de Enero a Agosto del 2002. **Resultados:** En base a los datos de atención del consultorio de Medicina, de pacientes de Medicina, en el período de estudio, hubo 156 atendidos, 79 mujeres (50,6%) y 77 varones (49,4%), adultos mayores (>65 años), con 265 atenciones (concentración 1,7); presentándose 371 diagnósticos de atención. Siendo las tres patologías más comunes las enfermedades del Aparato Respiratorio 96 veces (25,87%), Traumatismos y Envenenamientos 53 veces (14,28%), Enfermedades Infecciosas y Parasitarias 49 (13,21%). **Conclusiones:** Se observa la presencia de trastornos múltiples en los adultos mayores. Las enfermedades índole infeccioso son las más frecuentes, seguidas de los traumatismos y evenenamientos causados por la osteopenia en el primer caso, y por la depresión presente en este tipo de población. Es necesario establecer mecanismos de vigilancia activos debido a que la multiplicidad de trastornos en los ancianos complica el diagnóstico.

Clampeo hiperglicémico en personas sanas y su relación con marcadores de estrés oxidativo

RAQUEL ORÉ[1], OSCAR CASTILLO[2], RUBÉN VALDIVIESO[1], ROSA ORIONDO[1], MIGUEL SANDOVAL[1], JOSÉ MAYORCA, JORGE DURAND[1].

[1]Centro de Investigación de Bioquímica y Nutrición. Facultad de Medicina. UNMSM. [2]Instituto Nacional de Biología Andina. Facultad de Medicina. UNMSM.

Objetivo: Demostrar que la hiperglicemia genera especies reactivas derivadas del oxígeno que al degradarse son responsables de las manifestaciones crónicas presentes en hiperglicemia crónica del diabético. **Material y Métodos:** El trabajo se realizó con 11 varones, procedentes de Lima. Se usó el clampeo hiperglicémico elevando la glicemia por arriba de 125mg/dl induciendo estrés oxidativo. Se midió: superoxido dismutasa (SOD), glutatión (GH) , lipoperoxida-ción (LPP) e insulina (mU/ml) por radioinmunoensayo; se controló la glicemia cada cinco minutos en los primeros veinte minutos del ensayo, luego cada treinta minutos por el método de la glucosa oxidasa. Los marcadores de estrés oxidativo fueron determinados a tiempo cero, 60 y 120 minutos que duró el clampeo hiperglicémico. **Resultados:** La edad: 29±6,7 años y el IMC: 23,6 ± 1,0. A tiempos 0,60 y 120 min. LPP: 2,5±0,51; 2,9±0,58; 2,7±0,56. SOD: 859,8±424; 865,9±459; 742±426. GH: 665±117; 630±137; 649±116. Insulina: 6±3,7; 15,5±6,2; 10,7±4,3. respectivamente. Encontramos diferencia significativa LPP y GH durante los primeros 60 minutos (p=0,016) y (p= 0,002) respectivamente. Estos resultados inducen a postular que el organismo frente a una hiperglicemia aguda presenta cambios fisiológicos incrementando sus defensas antioxidantes en los primeros 60 minutos y que posteriormente el organismo agota sus reservas antioxidantes. **Conclusiones:** El clampeo hiperglicémico en los primeros 60 minutos eleva LPP y la SOD, descendiendo la GH. No encontramos cambios significativos en los 60 minutos restantes del clampeo hiperglicémico.

Coccidiosis intestinal en pacientes VIH positivos del Hospital Dos de Mayo. Comunicación preliminar

ALINA HUIZA[1,2], CARLOS SEVILLA[1], MÁXIMO ESPINOZA [1,3], MARCOS ÑAVINCOPA[1,2,3], VÍCTOR CHAVEZ[1,3], YRMA ESPINOZA[1,2], RITO ZERPA[1,2], CAROLINA BATALLA[4].

[1]Departamento Académico de Microbiología Médica de la Facultad de Medicina - UNMSM. [2]Instituto de Medicina Tropical «Daniel A. Carrión» de la Facultad de Medicina - UNMSM. [3]Hospital Nacional Dos de Mayo. [4]E.A.P. Tecnología Médica, Facultad de Medicina- UNMSM.

Objetivos: Determinar la infección por coccidios intestinales en pacientes VIH positivos atendidos en el Hospital Dos de Mayo. **Material y Métodos:** Se realizó una encuesta no aleatoria, de 45 pacientes VIH positivos del Hospital Dos de Mayo, que accedieron a participar en el estudio, desde el mes de Octubre 2002 a la fecha. Se han recolectado 2 a 3 muestras fecales por paciente. Se preparó frotises para ser coloreados con la coloración de Kinyoun y fueron observados con objetivos de 40 y 100 x. **Resultados:** Se ha encontrado que el 22,2% (10/45) de los pacientes presentaron infección a coccidios intestinales. La infección por *Cryptosporidium sp*. estaba presente en el 60% (6/ 10), por *Cyclospora cayetanensis* e *Isospora belli* en el 20 % (2/10). **Conclusiones:** En infecciones con VIH la coccidiosis intestinal compromete el estado de salud del paciente, siendo frecuente encontrar a *Cryptosporidium*, *Cyclospora* e *Isospora* como agentes causantes de diarrea crónica.

Desórdenes neuropsiquiátricos en población menesterosa

ASUNCIÓN TERÁN, RITA SÁNCHEZ, VICTOR LINARES.

Objetivos: Determinar la frecuencia de desórdenes neuro-psiquiátricos en población con bajo nivel socio-económico y evaluar la respuesta terapéutica y el pronóstico de los desórdenes neuro-psiquiátricos en población menesterosa. **Material y Métodos:** Se realizó estudio descriptivo, observacional de 120 pacientes que asisten al centro comunal "Tejada Alta", barrio urbano-marginal del distrito de santiago de Surco, donde se brinda atención médica a pacientes de escasos recursos económicos. Se practicó evaluación integral a todos los pacientes: física y psíquica. Y se realizó seguimiento de los pacientes valorándose la respuesta al tratamiento farmacológico. Los datos recogidos en la historia clínica se valoraron estadísticamente. **Resultados:** El 43,3 % de pacientes presentaron transtornos neuropsiquiátricos y el 56,7 %, correspondieron a desórdenes somáticos diversos. Del total de Desórdenes Neuro-Psiquiátricos el 38,4% fue por síndrome depresivo, seguido por cefalea tensional (30,7%) y el resto 30,7% correspondía a esquizofrenia y demencias. La gran mayoría cumplía irregularmente el tratamiento. **Conclusiones:** El 38.4% del los desórdenes neuro-psiquiátricos presentado en la población menesterosa fue de síndrome depresivo, seguido por cefalea tensional el 30.7%. El tratamiento irregular, debido a las dificultades económicas; no permitió una buena recuperación de la salud, lo que hace que los síntomas, persistan y vayan a cronicidad.

Distribución alélica del gene mannose binding lectin en poblaciones nativas peruanas

JAIME DESCAILLEAUX[1,2], RICARDO FUJITA[3], MARGARITA VELÁSQUEZ[1], JOSÉ SANDOVAL[3], CÉSAR ÑIQUE[4], CARLOS MURGA[4], JESÚS CÓRDOVA[1], PETER GARRED[5], HANS MADSEN[5].

[1]Lab de Genética Humana Fac. CC BB UNMSM. [2]Instituto Nacional de Biología Andina Fac. de Medicina UNMSM. [3]Instituto de Genética y Biología Molecular Fac de Medicina USMP. [4]Facultad de Medicina UNPRG Lambayeque. [5]Department Clinical Immunology, National University Hospital, Copenhagen – Denmark.

Objetivos: Determinar la distribución alélica del gene Mannose Binding Lectin (MBL) en poblaciones peruanas de costa, sierra y selva y contar con una base de datos que permita dilucidar el rol biológico en el establecimiento poblacional del hombre peruano. **Material y Métodos:** Analizamos un total de 249 individuos adultos de ambos sexos, procedentes de 9 localidades ubicadas en las 3 regiones del territorio nacional, separamos el DNA de muestras sanguíneas y amplificamos el gene MBL por PCR con 12 primers específicos de los mutantes 5' FS –550, -221, +4 (UT), y codones 52, 54 y 57 del exon 1, para la visualización aplicamos electroforesis en gel de agarosa, la lectura se hizo con EtBr y luz UV, y la determinación de los haplotipos según los criterios de Madsen et al. (1995). **Resultados:** Los resultados obtenidos nos permitieron establecer la existencia de 5 haplotipos: HYPA, LYPA, LYQA, LXPA y LYPB, siendo el HYPA el mas frecuentemente encontrado con la siguiente distribución: Loreto (0,65), Uros (0,63), Junín (0,63), Ucayali (0,55), Lambayeque (0,53) Ayacucho (0,49), Anapia (0,40), Taquile (0,18) y Amantaní (0,18); es particularmente llamativo observar que en las poblaciones de Taquile (0,80), Amantaní (0,80) y Anapia (0,58) el de mayor frecuencia relativa resultó ser el LYPB. **Conclusiones:** El haplotipo mutante LYPB muestra una frecuencia relativa excepcionalmente elevada en tres de las nueve poblaciones estudiadas: Taquile, Amantaní y Anapia,

Distribución de homocisteína, ácido fólico y vitamina B-12 en una población limeña

MERCEDES SOBERÓN, ADA CHARAJA, YSELA AGÜERO, ROSA ORIONDO, MARCO NÚÑEZ.

Objetivo: Existen marcadas diferencias en los rangos referenciales reportados en la literatura, por diversidad de metodologías, y sobretodo, por variedad de factores nutricionales y étnicos. Se estudió la distribución de los niveles de homocisteína y su relación con ácido fólico y B-12, en una población aleatoria de la ciudad de Lima. **Material y Métodos:** Estudio exploratorio transversal en 65 sujetos de 18 a 30 años. Homocisteína plasmática fue determinada por inmunoensayo de polarización fluorescente (FPIA), ácido fólico por captura iónica y, B-12 enzimáticamente. **Resulatdos** Los sujetos de estudio mostraron para homocisteína, una media de 8,92±3,9 mmoles/L, una mediana de 7,9 mmoles/L; para B-12, la media fue 314,96±127.28 pg/mL, y la mediana de 294,6. Para ácido fólico, la media fue 5,2±2,1 ng/mL, la mediana de 4,70 ng/mL. Coeficiente de correlación de Pearson para homocisteína y B-12 es 13%, para homocisteína y ácido fólico es 37,2%. **Conclusiones** La distribución de los niveles de homocisteína en la población limeña estudiada es asimétrica, con tendencia hacia valores bajos. Niveles de ácido fólico y vitamina B-12 también se encontraron en el límite inferior de los valores establecidos. Existe mayor coherencia entre homocisteína y ácido fólico, que con vitamina B-12.

Efecto del ejercicio sobre la glicemia posprandial de diabéticos tipo 2 en la altura

FAUSTO GARMENDIA, ROSA PANDO, WILLIAM TORRES, WUILI VALQUI, WALTER TUPAYACHI, JANETH MENDOZA.

Objetivos: Se estudia el efecto del ejercicio, de corta duración y ocasional, sobre el control metabólico, tanto en ayunas como después de una sobrecarga alimenticia en dos oportunidades, una sin ejercicio (A) y otra luego de una caminata de 30 minutos de duración (B), en pacientes diabéticos tipo 2 residentes en la altura. **Material y Métodos:** A un grupo de 25 pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) residentes de altura (Cusco, 3395 msnm) de ambos géneros, de 55,6 años de edad, con un tiempo de enfermedad no mayor de 5 años, sin manifestaciones crónicas de DM se les efectuó dos pruebas con una diferencia no mayor de dos semanas, en las cuales el mismo paciente sirvió de su propio control. Se midió glucosa (G), colesterol total (CT), HDL, y triglicéridos (Tg) por métodos enzimáticos convencionales; el colesterol VLDL y LDL fueron calculados (fórmula de Friedwald). Después de la administración de un desayuno consistente en 730 Kcal, 55,4% de grasas, 37,2% de hidratos de carbono, y 7,34 de proteínas, se midió la glucosa (G), Tg, ácidos grasos no esterificados (AGNE) e insulina (I) durante seis horas. El ejercicio de la fase B consistió en una caminata ligera (3 METS) durante 30 minutos a una velocidad 4 km/hora en una faja sinfín. **Resultados:** El ejercicio determinó una disminución significativa de la glucosa, que fue estadísticamente significativa a los 30 y 60 minutos de la prueba, que se determinó al restar el valor basal a las concentraciones de cada uno de los controles posprandiales, así mismo se observó una mayor movilización de Tg y AGNE. No hubo cambios en la insulina. **Conclusiones:** Estos resultados demuestran que el ejercicio, aún en un periodo corto y ocasional disminuye la elevación posprandial de la glucosa, mejorando el control metabólico del paciente diabético de altura al disminuir la resistencia a la insulina. En consecuencia, en los diabéticos tipo 2 de altura se recomienda la realización de actividad física para mejorar el control metabólico.

Enteroparasitismo en el distrito de Chupaca-Junín 2003. Comunicación preliminar

ALINA HUIZA[1,2], CARLOS SEVILLA[1], YRMA ESPINOZA[1,2], JORGE CANDIOTTI[1], PEDRO HUAPAYA[1,2], WILLIAM ROLDAN[3], PILAR DIAZ[4], MARTHA MEDINA[4] .

[1]D.A. de Microbiología Médica - UNMSM. [2]Instituto de Medicina Tropical Daniel A. Carrión - UNMSM. [3]EAP de Tecnología Médica – UNMSM. [4]Centro de Salud de Chupaca.

Objetivos: Determinar la incidencia del parasitismo intestinal en un grupo de pobladores del distrito de Chupaca, departamento de Junín. **Material y Métodos:** El distrito de Chupaca está ubicado a 3,200 m.s.n.m. y cuenta con una población de 21,417 habitantes, quienes se dedican a la agricultura y ganadería. En Junio del 2003, se recolectaron 2 a 3 muestras fecales de 185 pobladores, 68 varones y 117 mujeres, las que se colocaron en formol al 10% y se procesaron por examen directo. **Resultados:** El 63,25% de los participantes eran del sexo femenino. El 86,48% de la población estaba parasitada, siendo el biparasitismo la asociación mas frecuente con 30% y el poliparasitismo (3 o más especies) la asociación más frecuente (50%). El parásito más frecuente fue *Blastocystis hominis* (76,2 %), luego *Giardia lamblia* (10,81%), *Cyclospora cayetanensis* (1,08%). Entre los nemátodos se encontró a *Ascaris lumbricoides* (3,24%), *Strongyloides stercoralis* y *Trichuris trichiura* (0,54%), *Enterobius vermicularis* (1,08%) y entre los tremátodes *Fasciola hepatica* (l,08%). Entre los protozoos comensales se encontró a *Entamoeba coli* (50,27%). **Conclusiones:** Los resultados obtenidos nos indican una alta prevalencia de parásitos intestinales, lo que podría ser debido a las deficientes condiciones de saneamiento ambiental y deficiencia en los servicios de agua y desagüe en la población estudiada.

Enzimas del sistema GSH en sujetos de altura

LUZ OYOLA, ELIZABETH CARRANZA, HAYDÉE ZÚÑIGA, EDGAR FLORENTINI, ELIZABETH GONZÁLES, FRANCISCO LÓPEZ.

C. I. "Instituto Nacional de Biología Andin", Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivos: Se estudió las variaciones de la actividad de las enzimas glutation peroxidasa, glutation reductasa, Catalasa y la concentración de GSH en sujetos expuestos a la hipoxia aguda y en residentes de la altura. **Material y Métodos:** Se estudió cuarenticinco sujetos varones, aparentemente sanos: 15 de nivel del mar (Lima, 150 m) (NM); 15 en hipoxia aguda (Morococha, 4 540 m) (HA) y 15 residentes de la altura (Morococha, 4 540 m) (NA). A cada sujeto, en estado de ayuno y reposo, se le tomó una muestra de 10 ml de sangre: una parte con heparina para obtener sangre entera y eritrocitos lavados, y el resto se centrifugó para separar el suero que se congeló. En sangre entera se determinó: glutation peroxidasa y Glutation; en eritrocitos lavados se determinó: glutation reductasa y catalasa. **Resultados:** Se obtuvieron los siguientes Valores Medios ± DS a NM, HA y NA: Glutation peroxidasa en U/g Hb:

38,88±8,02; 47,59±6,87 y 65,97±5,34; glutation reducido en mmol/g Hb: 4,57±0,64, 6,10±0,61 y 5,08±0,75; glutation reductasa en U/g Hb: 10,50±1,73, 14,84±2,48 y 7,31±0,99 y catalasa en U/g Hb: 8,6±11,5, 7,4±1,2 y 6,6±1,3. Se obtuvo valores mayores de GSH, glutation reductasa y glutation peroxidasa y menor de Catalasa en HA; y aumento de glutation peroxidasa y disminución de glutation reductasa y catalasa en NA. **Conclusiones:** La exposición a la hipoxia de las grandes alturas origina modificaciones en la concentración de GSH, así como en las actividades enzimáticas del sistema GSH.

Estandarización de la prueba Dot-ELISA con antígeno de cepas autoctonas de leptospira

GIULIANA ROMERO, ANA CUADRA, ESTHER VALENCIA, LUIS MAROCHO, CAROLINA ROMERO, ELIZABETH PAREJA, ANA HUAMÁN, LUIS TAIPE.

Objetivos: Brindar una técnica Dot-ELISA, rápida, sensible, menos exigente y costosa. Estandarizar una prueba serológica como Dot-ELISA, utilizando Ag de cepa autóctona de diferentes zonas geográficas del Perú. **Material y Métodos:** Se trabajó con sueros (n=25) positivos a leptospirosis, sueros (n=75) negativos a leptospirosis así como sueros hiperinmunes en bajas, media y alta concentración y poder lograr el titulo y dilución óptima para realizar el trabajo. Se preparó el cultivo inicial del serovar Patoc Patoc I y serovar Pomona por separado, en medio semisólido EMJH enriquecido. La obtención del antígeno se realizó por el método de extracción alcohólica y se cuantificó y se realizó la técnica del Dot-Elisa con el pegado del Ag en los filtros de nitrocelulosa según técnica. Se realizó la prueba de aglutinación microscópica (MAT) con antígenos de 12 serovars. La concentración del antígeno debe tener una lectura de 0,5 en la escala de macfarland. Se procesó conforme lo describen los autores. **Resultados:** Los sueros controles positivos (n=25) evaluados en la prueba del MAT presentaron Ac contra los serovares aguaruna, bagua, machuengai, pomona y patoc. Los títulos de anticuerpos que se obtuvieron con el Dot-ELISA, a diferentes diluciones eran también positivos, determinando se que el Dot-ELISA detecta cantidad mínima de anticuerpos y una reacción igual al MAT. Se realizó una corrida con 75 sueros negativos para leptospira y en ambas pruebas también fueron negativas. Es conveniente realizar mayores investigaciones en la detección de anticuerpos IgG para brindar una técnica alternativa en el diagnóstico epidemiológico de la enfermedad. **Conclusiones:** La elaboración del antígeno para Dot-Elisa, como su cuantificación se puede obtener en laboratorio. Estos reactivos se pueden utilizar para estandarizar otras técnicas, como ELISA. Es una prueba rápida.(2 horas), transportable, los reactivos se conservan en refrigeración por largo periodos de tiempo, se utiliza antígeno muerto y no necesita equipos sofisticados. La detección de anticuerpos IgG mediante la técnica del Dot-ELISA merece ser mejor estudiada, con la finalidad de brindar una ayuda en el diagnóstico epidemiológico de la enfermedad.

Estudio de la distribución de (CGG)n en el gen FMR-1 en una población peruana normal

MARIO MONTEGHIRFO[1], NELSON RIVERA[1], HÉCTOR HERRERA[2].
[1]Centro de Investigación de Bioquímica y Nutrición, UNMSM. [2]Hospital Guillermo Almenara.

Objetivos: El síndrome X frágil es una de las causas más comunes de retraso mental después del síndrome de Down. Es causado por una expansión del trinucleótido CGG del gen FMR-1 del cromosoma Xq 27.3. El número de repeticiones CGG es un polimorfismo que varía de 5 a 50 repeticiones. El objetivo del presente estudio fue determinar mediante el uso de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) la distribución de tripletes CGG en la población peruana normal cuyo polimorfismo se desconoce. **Material y Métodos:** El DNA genómico fue extraído a partir de linfocitos de sangre periférica de 30 donadores normales de Lima. Las amplificaciones de la región de repeticiones CGG del gen FMR-1 se realizaron de acuerdo al método descrito por Lara et. al. 4 ml del producto de PCR fueron analizados mediante electroforesis en poliacrilamida denaturante al 6% y coloreados con nitrato de plata. **Resultados:** El resultado del estudio de las repeticiones CGG en 30 cromosomas X de peruanos normales muestra que el alelo CGG más común fue el de 25 repeticiones, otro grupo menor de repeticiones fue de 23 CGG. **Conclusiones:** Los resultados iniciales de nuestro estudio indican la distribución multimodal de los alelos, el principal modo es el alelo que tiene 25 repeticiones CGG y esta presente en el 75% de la población estudiada, el segundo modo y que representa el 25% restante presenta 23 repeticiones CGG. Estos resultados iniciales indicarían que el modo más común en la población peruana limeña es 25.

Estudio de salud de las personas adultas mayores y adultos en edad media: factores socioeconómicos, conductas de riesgo, patología crónica más frecuente y autoconsumo de medicamentos en la ciudad de Huacho, 2002

ORLANDO TIPISMANA, DARIO VÁSQUEZ.
Profesor de Metodología de la Investigación y Estilos de vida UH – HRDH. MG. Profesor de Metodología de la Investigación UH.

Objetivo: Describir los factores socioeconómicos y su relación con las conductas de riesgo, en una muestra de adultos mayores, comparado con adultos en edad media. Se buscó además, identificar las patologías más frecuentes y el autoconsumo de medicamentos. **Diseño:** Estudio observacional transversal, de base poblacional. Emplazamiento: nivel comunitario. Participantes: se seleccionó dos muestras de personas adultas mayores de 60 años a más (n=145) comparado con personas en edad media de 45 a 59 años (n=159), en una comunidad urbana y suburbana de la ciudad de Huacho durante los meses de Abril a Diciembre del 2002. **Material y Métodos:** Se utilizó una encuesta a domicilio, adaptado por los autores, proporcionado por el Departamento de Enfermería de la Universidad de Extremadura España. **Resultado:** 304 personas en su mayoría de sexo femenino, fueron entrevistados directamente en sus domicilios durante los meses de Junio a Diciembre del 2002 (27% mayores de 60 años y 39% menores de años). En mayores de 60 años a más, a nivel educativo, el 28% es bajo o analfabeto y su nivel económico, el 39% es bajo o precario, comparado con los adultos en edad media, 19% tiene bajo nivel educativo y el 40% sus ingresos económicos son bajos o precarios. En mayores de 60 años a más, el 42% tienen o no contacto con los servicios de salud, pero no están institucionalizados, similar tendencia (43,8%) se observa en los menores de 60 años. Una proporción relativamente significativa de adultos mayores de 60 años a más, consume cigarros, bebidas alcohólicas y tienen baja actividad física principalmente en varones. En ambos grupos el autoconsumo de medicación cardioterápica es significativo. En ambas muestras, un 50% presenta más de una patología crónica y es más frecuente en bajos o precarios recursos económicos. Se resalta la prevalencia de patología cardiovascular en las dos muestras. Por último, 24,9% de los mayores de 60 años a más, presentan una regular o inadecuada percepción de salud, comparado con el 20% de los menores de 60 años. **Conclusiones:** Una proporción significativa de adultos mayores presenta conductas de riesgo asociada a factores socieconómicos y educativos bajos o precarios, presentar patología crónica cardiovascular con más prevalencia y mayor autoconsumo de medicación cardioterápica, principalmente en mujeres. Se hace enfásis en que estas características, siguen la misma tendencia en ambos grupos examinados.

Evaluación de médula ósea en pacientes con infección por VIH-SIDA y citopenias

OSCAR RUÍZ, DAVID DÍAZ, RAFAEL REYES, ALFREDO CASTILLO, MANUELA MARANGONI, SERGIO RONCEROS.

Objetivos: Determinar la causa de las citopenias en VIH-SIDA y valorar las características de la médula ósea. **Material y Métodos:** Se estudió 100 pacientes con infección VIH-SIDA y citopenias (anemia, neutropenia, trombocitopenia, linfopenia). A todos ellos se les realizó: hemograma, mielograma y determinación de: hierro, ferritina, folato y vitamina B_{12} séricos. **Resultados:** Los 100 pacientes: 76 varones y 24 mujeres, tuvieron una edad promedio de 32 años (entre 20 y 55 años). Las citopenias fueron: anemia 100%, linfopenia 48%, neutropenia 52%, trombocitopenia 40%. El frotis periférico mostró: granulaciones tóxicas 30%, rouleaux 20%. La anemia fue: normocitica 58%, microcítica 26%, y macrocítica 16%. Al tipificar la anemia se encontró: anemia carencial 62.5% y anemia por enfermedad crónica 37.5%. Las anemias carenciales fueron: ferropénica 30%, ferropénica-megaloblástica 20%, y megaloblástica 12.5%. Todos los pacientes con anemia por enfermedad crónica tuvieron hierro sérico bajo y ferritina alta. Los hallazgos en el Mielograma se correlacionaron adecuadamente con la determinación sérica del hierro y las vitaminas. **Conclusiones:** La anemia carencial fue la más frecuente y la ferropénica fue la anemia carencial más frecuente.

Influencia de la asociación de extractos acuoso atomizados de *Uncaria tomentosa* y *Geranium dielsianum* Knuth en pacientes diabéticos

JORGE ARROYO, MARIANO QUINO, SERGIO RONCEROS, ERNESTO RÁEZ, ANÍBAL VILLARREAL, JUAN ROJAS, FÁTIMA MEDINA, ELENA LI, ROBERT PALOMINO. ALUMNOS: JUAN COLONIA, VÍCTOR VÁSQUEZ, MOISÉS HUAMÁN, LOURDES RIVERA, NOEL SOTOMAYOR, MARIANA RAMOS.
Instituto de Investigaciones Clínicas. Facultad de Medicina San Fernando - UNMSM.

Objetivo: Determinar el efecto hipoglicemiante de la asociación de *Uncaria tomentosa* y *Geranium dielsianum* knuth administrado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. **Material y Métodos:** En el presente estudio clínico experimental se evaluó a 120 pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitas tipo 2 y que voluntariamente ingresaron al programa. Los pacientes fueron distribuídos en 6 grupos a los cuales se les administró lo siguiente: 1) Grupo 1: Glibenclamida; 2) Grupo 2: Insulina; 3) Grupo 3: Glibenclamida + 1 cápsula (asociación Uncaria Ty Geranium D)

cada 8 horas; 4) Grupo 4: Glibenclamida + 2 cápsulas (Uncaria T y Geranium D) cada 8 horas; 5) Grupo 5: Insulina + 1 cápsula (Uncaria T y Geranium D) cada 8 horas; 6) Grupo 6: Insulina + 2 cápsulas (Uncaria T y Geranium D) cada 8 horas. El tratamiento fue administrado durante 45 días y se obtuvieron resultados de exámenes bioquímicos y hematológicos basales y post-tratamiento. **Resultados:** Se encontró una mejor disminución de los niveles de glicemia en los pacientes diabéticos, que recibieron la administración de Glibenclamida con 1 cápsula cada 8 horas de la asociación *Uncaria tomentosa* y *Geranium dielsianum* knuth. Asimismo se evidenció una disminución de los niveles sanguíneos de colesterol total, triglicéridos y colesterol HDL y no se observaron efectos adversos en ninguno de los pacientes del estudio. **Conclusiones:** Se demostró un mejor efecto hipoglicemiante en pacientes diabéticos tipo 2, que recibieron glibenclamida con la asociación de extractos acuoso atomizados de *Uncaria tomentosa* y *Geranium dielsianum* knuth.

Influencia del extracto atomizado de *Bixa orellana* (Achiote) sobre las infecciones vaginales

JORGE ARROYO, SERGIO RONCEROS, AMÉRICO FERNÁNDEZ, FAUSTO GARMENDIA, MANUEL PALOMINO, MARÍA VEGA, ANÍBAL VILLARREAL, JUAN ROJAS, CLAUDIO FLORES, ROBERT PALOMINO. ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA: VÍCTOR VÁSQUEZ, MOISÉS HUAMÁN, LOURDES RIVERA, NOEL RENZO SOTOMAYOR, MARIANA RAMOS.
Instituto de Investigación Clínica de la Facultad de Medicina UNMSM, J.V. Hersil-UNALM

Objetivos: Determinar la eficacia y seguridad del extracto atomizado de *Bixa orellana* en infecciones vaginales de origen bacteriano o micótico. **Material y Métodos:** Se evaluaron pacientes con diagnóstico de infección vaginal y que voluntariamente aceptaron tratamiento con el extracto atomizado de hojas de *Bixa orellana* (achiote) en óvulos vaginales de 300 mg. Se realizó un estudio preliminar con administración durante siete días a 25 pacientes, doce recibieron un óvulo por la noche, y trece dos óvulos uno mañana y otro en noche. El estudio definitivo fue con administración en un solo día a 195 pacientes formándose tres grupos de 65 cada uno, el primero y segundo recibió uno y dos óvulos correspondientemente; el tercero nizoral óvulos por noche durante cinco noches. En ambas formas de estudio se observó la respuesta al tratamiento, teniendo en cuenta el cultivo basal; respuesta clínica: disminución de síntomas y signos (dolor, secreción y escozor). **Resultados:** El estudio preliminar indico 20% (05) pacientes presentaron infección asociada (*Gardnerella vaginalis, Candida albicans*) y 80 % (20) lo fueron a *Candida albicans;* respondiendo el 20% al tratamiento, siendo la respuesta similar para ambos tipos de dosificación, se observaron restos de óvulos en algunas pacientes. En el estudio definitivo se observó solamente *Candida albicans,* mostrándose mejoría de síntomas y signos ($p<0,001$), negativización del cultivo, los restos de óvulos fueron mínimos. **Conclusión:** Se concluye que las pacientes con infección vaginal mejoraron al utilizar achiote en óvulos, siendo mejor cuando recibieron tratamiento en un solo día, y al utilizar dos óvulos.

Intoxicaciones agudas en adultos en un hospital rural entre Abril 2001 y Abril 2002

YURI IDROGO. COAUTORES: GLADYS CARLOS, ALDO CASANOVA, NORMA PEREZ, MARCO CÁRDENAS, MANUEL DÍAZ.

Objetivos: Determinar la prevalencia de intoxicaciones en adultos de la comunidad de Pausa por ser una comunidad básicamente agrícola. **Material y Métodos:** Revisión del Libro de Emergencia del Hospital de Apoyo Pausa, Ayacucho en el período Abril 2001 – Abril 2002. Se atendió 232 pacientes de los cuales 164 correspondieron a adultos mayores de 19 años, de estos, 36 casos correspondieron a intoxicaciones agudas, los cuales constituyen nuestra muestra. **Resultados:** De los 36 pacientes: 29 fueron varones (80,5%) y 7 mujeres (19,5%), la distribución por causas fue: accidental 31 casos (86,1%), intento de suicidio 4 casos (11,1%), intento de homicidio 1 caso (2,8%). Según el agente toxicológico causal: Organofosforados 24 casos (66,7%), Piritroides 2 casos (5,6%), Carbamatos 7 casos (19,3%), alcohol 1 caso (2,8%), medicamentos 2 casos (5,6%). El 92% de los pacientes se dedicaban a la agricultura. Por el cuadro clínico: Nauseas y/o vómitos 33 pacientes (91,67%), cólico abdominal 31 pacientes (86,11%), sialorrea 28 (77,77%), cefalea 32 (88.88%), broncorrea 27 (75%), miosis 23 (63,88%), confusión mental 7 (19,44%), rash dérmico 5 (13,88%), coma 2 (5,55%), hubo 3 casos de muerte (8,33%). **Conclusiones:** Las intoxicaciones agudas constituyen el 21,9% de las emergencias médicas del Hospital Apoyo Pausa siendo este un porcentaje muy alto con relación a otro centro. El género masculino es el predominante con 80,5%. La mayoría de casos 86,1%, se debieron a un accidente, sólo hubo un caso (2,8%) de intento de homicidio. El 92% de los pacientes se dedicaban a la agricultura, lo que explica porqué el 86% de los casos se deban a Organofosforados y Carbamatos. El cuadro clínico no fue diferente a lo esperado.

Investigación clínica de 102 pacientes con enfermedades respiratorias altas tratados con dosis única en un día de azitromicina

ROBERT PALOMINO. COLABORADORES: ÁNGEL MIMBELA, JORGE ARROYO, JUAN ROJAS

Objetivo: Determinar si el esquema terapéutico que utiliza azitromicina en dosis total de 1,5 g administrados en un solo día en forma de tabletas 500 mg cada cuatro horas es eficaz para el tratamiento de las infecciones respiratorias altas. **Material y Métodos:** Estudio clínico que fue realizado en 102 pacientes que voluntariamente ingresaron al programa de estudio, procedentes del Policlínico "Reyna de la Paz" de Carmen de la Legua, Distrito Constitucional del Callao - Perú, portadores de procesos respiratorios altos, para efectos del estudio se confeccionó una ficha de evaluación clínica donde se tomaron datos como edad, sexo, peso, y se evaluaron temperatura y dolor en el día de tratamiento, a los 5 a 7 días, y finalmente a los 14 a 15 días post-tratamiento; asimismo se consideraron los niveles de aceptación y cumplimiento del tratamiento, las reacciones adversas, y la respuesta al tratamiento en tres categorías: curados, mejorados y fallas. **Resultados:** Fueron 46 hombres y 56 mujeres, las edades de los pacientes fluctuaban entre 11 a 82 años con promedio 42 años; el diagnóstico clínico evidencio los cuadros de rinosinusitis (49%) seguido por amigdalitis (19,6%), faringitis y sinusitis (15,6%); faringoamigdalitis, otitis y rinofaringitis (13,7%). **Conclusión:** Los datos obtenidos enfatizan una aceptación del 100 % al tratamiento, con una eficacia entre curación y mejoría del 100%, y sin efectos adversos.

Nivel de stress en enfermeras en hospitales nacionales de Lima Metropolitana 2002

JUANA DURAND, TULA ESPINOZA, LUZMILA FIGUEROA, LUISA RIVAS, CARMEN RAMOS, MARIA MATALINARES, NADYA MANRIQUE, EMILIO OLORTEGUI, MIGUEL ORCO, OLGA TATAJE.

Objetivos: Determinar el nivel de stress en enfermeras de hospitales nacionales de Lima, identificar los factores generadores del estrés y los mecanismos de afronte utilizados y establecer la repercución del estrés de las enfermeras en el cuidado de enfermería. **Material y Métodos:** La investigación es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La poblacion estuvo conformada por todas las enfermeras que laboran en los servicios de emergencia, unidad de cuidados intensivos, medicina y cirugía de los hospitales nacionales. La muestra fue de 52 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento el Test de Burn para medir el stress (1997) y un formulario tipo cuestionario. **Resultados:** El 21 (40,38%) tienen stress manejable, 31 (59,62%) estuvieron sin stress o normal. Ello se expresa en que casi siempre y/o a veces sienten falta de entusiasmo en sus labores diarias, evitan cualquier situación que requiera de su tiempo y energía, se cansan, se olvidan de las cosas, se sienten insatisfechas, y piensan que no son tan eficiente como deberían. En cuanto a la repercusión del stress 41 (78,85%) refieren que sí , 27 (51,92%) manifiestan que afecta en las relaciones interpersonales, 16 (30,77%) en el cuidado que brinda al usuario, 27 (51,92%) tiene dolor de cabeza, 22 (42,30%) tienen mal humor con tendencia a la irritabilidad, 20 (38.46%) se distrae, y 18 (34,62%) aumenta o disminuye su apetito. Los mecanismos que utilizan para afrontar el estrés, 30 (57,69%) escucha radio, 28 (53,85%) cuenta su preocupación, 24 (46,15%) ven TV, 20 (38,46%) caminan, 14 (26,92%) realizan ejercicios físicos y 11 (21,15%) cantan y/o toman una ducha fría, y otros refieren que duermen.y rezan o van a la iglesia. **Conclusiones:** Existe un porcentaje considerable de enfermeras en los hospitales nacionales que tiene un nivel de stress manejable que se evidencia en su falta de entusiasmo en sus labores diarias, cansancio, conductas evasivas y/o se desahoga llorando o hablando con un amigo, influyendo de manera considerable en el cuidado que brinda al usuario y familia.

Niveles séricos de Vitamina C y oligoelementos antioxidantes en el adulto mayor

INES ARNAO, GERARDO RONCEROS, RUBEN VALDIVIESO, SILVIA SUAREZ, MIGUEL SANDOVAL, ROSA ORIONDO, OSCAR HUAMAN.

Objetivo: Evaluar los niveles de vitamina C y oligoelementos antioxidantes en el adulto mayor. **Material y Métodos:** Los promedios de edad del grupo experimental (n=50) y el grupo control (n= 3) fue de 68,2 y 47,8 años respectivamente. Se incluyó ambos sexos. Los criterios de exclusión fueron enfermedades crónicas no transmisibles y el consumo de suplementos de vitaminas u oligoelementos antioxidantes. Luego de obtener el consentimiento informado, se determinaron los niveles séricos de: vitamina C, selenio, cinc, lipoperoxidación y creatinina. **Resultados:** Se encontró una disminución significativa ($p<0,01$) en los valores de creatinina, vitamina C y lipoperoxidación en el adulto mayor comparado con los del grupo control. Tampoco hubo diferencia entre sexos para ambos grupos. Los valores de selenio y cinc no mostraron diferencias. Los valores de vitamina C para ambos grupos estuvieron por encima de los referenciales. **Conclusiones:** En nuestro medio el sistema de defensa antioxidante no muestra la disminución reportada en cuanto a oligoelementos. Si bien los niveles de vitamina C están comparativamente disminuido esta no se encuentra por debajo de los niveles referenciales.

Percepción de las mujeres de 45 a 59 años acerca de su morbimortalidad en lima cercado. Mayo-Julio 2003. Perú

JAIME ALEGRE, AMERICO FERNANDEZ, RICARDO TERUKINA, MARGOT CORIMANYA, HECTOR FLORES, CESAR GALVAN, JULIE GARCIA, RICHARD GARCIA, BETTY LOLI, SARA MENDOZA, MAX SAAVEDRA, WILDER FUENTES.

Objetivos: Conocer la percepción de la morbimortalidad de las mujeres de 45 a 59 años en Lima- Cercado. **Material y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. La muestra se seleccionó por conglomerado y luego aleatoriamente, entrevistandose 300 mujeres de acuerdo al cálculo del tamaño muestral, además de tener criterios de inclusión y exclusión. La mobilidad y mortalidad se clasificó de acuerdo al CIE 10. Se utilizó el paquete SPSS 11.0. **Resultados:** Se encontró por el grado de instrucción, analfabeta 5,7%, primaria 26,8%, secundaria 37,8% y superior 29,8%; presentan alguna enfermedad 64,4%, no perciben la posibilidad de enfermarse en 63,5%; reportan enfermedades endocrinas y metabólicas del 34%, enfermedades del sistema osteomuscular 22% y del sistema circulatorio 11,55; opinan que pueden enfermarse de tumores 20,3 %, del sistema osteomuscular 20,3%, del sistema circulatorio 15,5%, de enfermedades infecciosas 12,8%; opinan que pueden morir de enfermedades del sistema circulatorio el 26,8%, tumores 18%, causas externas el 14,9%. La opinión de las personas acerca de lo que se van a enfermar no coincide con la distribución de la morbilidad de Lima-Cercado ($p<0,0001$). **Conclusiones:** No existe una percepción adecuada de la distribución de la morbilidad. La percepción de la distribución de la mortalidad es adecuada. El grado de instrucción se asocia a una mejor correlación de las enfermedades prevalentes de grupo. La percepción de la enfermedad no es adecuada.

Prevalencia de anemia en mujeres en edad fértil en 24 departamentos del Perú

CARLOS ROJAS, IVONNE BERNUI, FERNANDO LLANOS, NAPOLEÓN CHAVEZ, MARLIT YSLA, VANESSA RIEGA, LUCY DE LA CRUZ, ROCIO VALENZUELA, ELIZABETH FALLA, MARIA TAIPE, ENRIQUE VARA.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Dentro de las actividades del Instituto Nacional de Salud, se llevó a cabo una encuesta nacional con inferencia departamental para determinar los niveles de hemoglobina y la prevalencia de anemia en mujeres en edad fértil (15–49 años). **Material y Métodos:** Se evaluaron 2914 mujeres, elegidas por muestreo probabilístico bietápico (conglomerados y viviendas). La determinación de hemoglobina se realizó con un fotómetro portátil marca Hemocue ®. Se realizó la corrección por altura según lo propuesto por Pediatric Nutrition Surveillance System (CDCPNSS). Se consideró anémicas a los mujeres que presentaban un valor de hemoglobina por debajo de 120g/L, siendo la anemia leve de 100 g/L a 119 g/L, la moderada de 70 g/L a 99 g/L, y la severa <70 g/L. **Resultados:** La mediana de hemoglobina hallada a nivel nacional fue de 124 g/L (Max. 193 g/L, Min. 51 g/L). El 33,3% de mujeres a nivel nacional presentó anemia, valor similar al reportado por la ENDES 2002 (31,6%). Los departamentos con mayor prevalencia fueron Puno (62,5%), Pasco (60%) y Huancavelica (53,3%); y los de menor prevalencia Lima (22,8%), Tumbes (24,2%) y Piura (26,7%). Los departamentos con mayor prevalencia de anemia moderada son Pasco (22%) y Puno (16%), mientras que los otros departamentos se hallan por debajo del 9%. Los únicos departamentos que presentaron anemia severa fueron Amazonas, Ancash y San Martín (1,7%, 0,8%, 0,8%). **Conclusiones:** Los resultados muestran que la anemia en mujeres en edad fértil continua siendo un grave problema de salud pública.

Prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis B en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina

PILAR ALVA, WILLIAM CORNEJO, MARIO TAPIA, CARLOS SEVILLA.

Objetivos: Determinar la prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis B (VHB) en alumnos de la Escuela Académico Profesional (EAP) de Tecnología Médica y revelar la asociación entre la exposición al VHB durante las prácticas de laboratorio y el uso de las barreras de contención primaria. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio de casos (n=68), constituido por alumnos de 4to. y 5to. año del área de Laboratorio Clínico y controles (n=119), alumnos ingresantes, a quienes se les aplicó una encuesta de factores asociados a la transmisión del VHB. La exposición al virus fue evaluada mediante la detección de anti-core HB (anti-HBc), antígeno de superficie del VHB (HBsAg) y anti-antígeno de superficie (anti-HBs) por pruebas de ELISA. **Resultados:** En el grupo de estudio, 8,8% fueron positivos para los anticuerpos anti-HBs y en el grupo control, 0,8% fueron positivos para el mismo marcador serológico. Se detectó 2 portadores asintomáticos del virus (HBsAg positivos) en el grupo control. En ninguno de los dos grupos se detectaron casos con anticuerpos anti-HBc. Las barreras de contención primaria fueron usadas más frecuentemente en las prácticas de hospital que en las de la Universidad. **Conclusiones:** El patrón serológico encontrado en el grupo de estudio y en parte del grupo control (anticuerpos anti-HBs positivo y HBsAg y anti-HBc negativos) es compatible con inmunización en lugar de infección por el VHB. La baja prevalencia de alumnos con

anticuerpos anti-HBs y el menor uso de las barreras de contención primaria en las prácticas de laboratorio en la Universidad, hacen necesaria la vacunación temprana de los alumnos, debido a que están expuestos al contacto con sangre o sus derivados.

Prevalencia de obesidad en adultos atendidos en un hospital rural. Ayacucho 2002

MARCO CÁRDENAS. COAUTORES: GLADYS CARLOS, NORMA PEREZ, ALDO CASANOVA, TRINIDAD ROBLES.

Objetivo: Conocer la prevalencia de obesidad en la población de Pausa, Ayacucho entre Enero y Junio 2002. **Material y Métodos:** Se realizó la medición del Indice Quetelet en los adultos que asistieron al consultorio de medicina del Hospital Apoyo Pausa entre Abril a Junio del 2002. La medición del peso, se realizó en una balanza de pie, en 02 oportunidades. La medición de la talla se realizó con un tallímetro de cartulina pegado en la pared con el paciente de pie y mirada al frente. Se atendió 361 pacientes en el período de estudio, retirándose a 27 pacientes por presentar patología cardiovascular. **Resultados:** De los 334 pacientes que quedaron en el estudio, la distribución por sexo fue: varones 212 (63,47%), y mujeres 122 (36,53%). El rango de edad fue 19 a 78 años. La distribución según grados fue: Grado I (bajo peso: IMC 10–18,5) 11 pacientes (3,3%), 03 varones y 08 mujeres. Grado II (saludable: IMC 18,5-25) 154 pacientes (45,8%), 96 varones y 58 mujeres. Grado III (sobrepeso: 26-30) 134 pacientes (40,12%), 92 varones y 42 mujeres. Grado IV (obeso: 30 - 40) 21pacientes (6,29%), 14 varones y 07 mujeres. Grado V (muy obeso: >40) 15 pacientes (4,49%), 8 varones y 7 mujeres. **Conclusiones:** La prevalencia de obesidad (6,29%) y muy obeso (4,49%) en conjunto es de 10,78%, lo cual constituye una prevalencia muy alta. La presencia de obesidad y muy obeso es un factor de riesgo comprobado de evento cardiovasculares potencialmente mortal. Hay pocos estudios nutricionales de este tipo a nivel rural. Si incluimos sobrepeso, se obtiene que el 50,9% de la muestra presenta riesgo de evento cardiovascular. se deben tomar medidas higienico-dietéticas en la población como prevención primaria.

Radicales libres y antioxidantes en pacientes con diabetes mellitus y pie diabético

FREDDY VALDIVIA, LUZMILA TRONCOSO, VIOLETA NOLBERTO, KAREN QUIROZ.

Objetivos: Determinar los niveles de radicales libres en plasma, capacidad antioxidante en plasma, susceptibilidad a la hemólisis, niveles de glicemia, hemoglobina total y glicosilada y perfil lipídico. **Material y Métodos:** Se agruparon a los pacientes diabéticos de sexo masculino de 50 años a más según presentaran o nó pie diabético (PD), 10 por cada grupo, previo consentimiento informado y se les realizó las siguientes determinaciones en sangre: glicemia basal (GB), hemoglobina total (Hb) y glicosilada (Hb A1c), colesterol total (CT), LDL, triglicéridos (TG), radicales libres (RL), capacidad antioxidante global del plasma (CA), dado como porcentaje de inhibición de la generación de RL, y susceptibilidad a la hemólisis (STH). **Resultados:** Los niveles de Hb en los dos grupos de diabéticos se encontraron algo similares y ligeramente bajos. La Hb A1c se encontró más aumentada en el grupo con pie diabético, al igual que la GB. El CT, LDL y TG fueron algo mayores en el grupo de diabéticos con PD. Respecto al nivel de RL, el grupo con PD presentó valores mayores (0,286) que el grupo sin PD (0,123). Así mismo, la CA fue menor en el grupo con PD (72%) que en el que no tiene PD (85%). La STH estuvo más aumentada en el grupo con PD (78%) que sin PD (54%). **Conclusiones:** En el grupo de diabéticos con PD fueron mayores los valores de RL y STH. La CA fue mayor en el grupo de diabéticos sin PD. Se sugiere la probable participación de las especies reactivas de oxígeno (TBARS) en la etiopatogenia del pie diabético.

Reacciones adversas medicamentosas en el centro de salud Alberto Barton – Callao

ASUNCIÓN TERAN, RITA SÁNCHEZ, VICTOR LINARES.

Objetivos: Determinar la frecuencia de reacción adversa medicamentosas (RAM) en la consulta externa del centro de salud Alberto Barton- Callao, el tipo y severidad de las reacciones adversas medicamentosas presentadas y los factores asociados a la presentación de reacciones adversas. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, realizado en 150 pacientes, de la consulta externa del centro de salud Alberto Barton; perteneciente a la DISA-I-Callao. Se recogió información acerca de la edad, sexo, raza, instrucción, enfermedad, fármacos usados y reacciones adversas presentadas. Se realizó el seguimiento del paciente hasta el desenlace de la reacción adversa. Los resultados se sometieron a pruebas de valoración estadística. **Resulatdos:** El 86,6 % de pacientes tenían de 10 a 29 años, siendo el 46,6% varones y el 53,3% mujeres; el 16,6% de los pacientes estudiados tenían antecedentes de alergia a antibióticos. El 33% del total de pacientes presentó reacciones adversas, 20 % correspondieron a desordenes neuro-psiquiátricos, 10 % a lesiones en piel y 3,3 % a transtornos gastrointestinales. Del total de la reacciones adversas el 40 % fue debido a broncodilatadores, el 30 % a antibióticos, y 30 % a otros fármacos (anticonvulsivos, antianémicos, etc.). **Conclusiones:** Las RAM se presentó en el 33,3 % de pacientes ambulatorios, porcentaje mayor al reportado en pacientes hospitalizados, en numerosos estudios previos. Todas las reacciones adversas fueron de tipo I y de grado leve. La automedicación es un factor asociado importante siendo la precariedad socioeconómica el común denominador.

Reposición de magnesio en pacientes en estadio SIDA que cursan con tuberculosis o criptococosis y su relación con la respuesta al tratamiento

SERGIO RONCEROS, LUZ HUAROTO.

Objetivos: Demostrar que la reposición a niveles normales del magnesio en pacientes VIH estadio SIDA que cursan con TBC ó criptococosis mejora la respuesta al tratamiento, establecer la dosis ideal y el tiempo en el cual se debe administrar el magnesio en estos pacientes. **Material y Métodos:** Es un estudio prospectivo, longitudinal, que se realizara en los pacientes ingresados a los diferentes Servicios de Infectología de Hospitales de Lima Metropolitana entre los meses de Enero a Diciembre del año 2002 con los siguientes diagnósticos: SIDA y TBC, SIDA y criptococosis, TBC y criptococosis. Para el análisis estadístico se utilizará el Análisis de Varianza (ANOVA) y el Método de Mínima Diferencia Significativa (LSD) ó Método de TAMHANE. **Resultados:** En los pacientes en Estadio SIDA con TBC, 41 (82%) ingresaron con hipomagnesemia de estos 35 (85,3%) tuvieron una adecuada respuesta adecuada al tratamiento luego de normalizar los niveles de magnesio, 6 (14,7%) no respondieron adecuadamente. Los pacientes en Estadio SIDA con criptococosis, el 46 (92%) ingresaron al estudio hipomagnesémicos, de estos 40 (86,9%) respondieron adecuadamente al tratamiento luego de normalizar los niveles de magnesio. Los pacientes con tuberculosis y criptococsis, ingresaron con hipomagnesemia 27 (54%), 10 (55,5%), respectivamente, y tuvieron una adecuada respuesta al tratamiento de 27 (100%) y 9 (90%). El 100% de los normomagnesémicos respondió adecuadamente al tratamiento. **Conclusiones:** La hipomagnesemia es prevalente en los pacientes con infecciones crónicas asociadas al SIDA. Existe diferencia entre la respuesta al tratamiento de los pacientes con hipomagnesemia con respecto de los normomagnesémicos. La reposición de magnesio a valores normales mejora la respuesta al tratamiento. En los pacientes con enfermedades infecciosas crónicas se les debe determine los niveles de magnesio antes de iniciar el tratamiento. En caso de encontrar hipomagnesemia, se deberá restablecer los valores de magnesio a niveles normales antes de iniciar el tratamiento.

Respuesta hipofisiaria de hormona de crecimiento (GH) al test de Harvard

WALTER PONCIANO, JAVIER TORRES.

Objetivos: Demostrar si existe variación de la respuesta de secreción de GH frente al ejercicio en niños prepúberes nativos de altura y si los niños prepuberes tiene una adecuada respuesta somamotrofina en población de altura. **Material y Métodos:** Se estudió 29 niños, naturales de San Mateo (3,200 m.s.n.m). Se les tomó un BASAL donde se dosaria GH, posteriormente se les realizó el test de Harvard, luego de 30 minutos de reposo se les tomó la segunda muestra denominada ESTIMULADA. Se considera buena respuesta si el valor de GH estimulado difiere del BASAL en más de 7 ng/ml, menor de 7 ng/ml es considerada pobre y menor de 5 ng/ml es considerada anormal. Los datos estadísticos analizados por la prueba de t de Student. **Resulatdos:** Los promedio de edad fue 9,59 años, de peso 26,89 kg, talla IMC 26,89, promedio BASAL 1,96 ng/dl, ESTIMULADO 3,12 ng/dl .La variación de la secreción basal de GH por el estímulo del ejercicio determina que existe una diferencia significativa al aplicarse la prueba test t de STUDENT $p<0,001$. El basal de GH en altura se encuentra dentro de los valores señalados como normales para niños del nivel del mar, la respuesta del somatrotopo estimulado no llega a valores óptimos para dicho nivel. **Conclusiones:** Los valores básales de GH en niños prepúberes nativos de altura son muy similares a los reportados a nivel del mar, pero la respuesta a ejercicio intenso no llega a valores óptimos.

RNA del virus de la hepatitis C en donantes de sangre anti-HCV positivos

SILVIA VÁSQUEZ, GERARDO RONCEROS, NANCY LOAYZA, RODNEY COLINA, ROBERTO KOGA, JUAN CRISTINA.

Objetivo: Evaluar la infectividad del virus de la hepatitis C en donantes de sangre anti-HCV positivos. **Material y Métodos:** Se evaluó 8 donantes de sangre con serología positiva mediante la amplificación PCR de la región conservada del genoma viral 5' no codificante. Fueron empleados el método de extracción con trizol, el oligonucleótido 209 en la transcripción reversa, los oligonucleótidos 939-209 y 940-211 en la primera y segunda reacción respectivamente en muestras reactivas, el control negativo y el control positivo de acuerdo a lo descrito previamente por Chan y col. **Resulatdos:** En la primera reacción PCR no se encontraron muestras positivas en los casos estudiados y el control negativo. El control positivo, a diluciones diferentes, evidenció una banda de 300 bp. En la segunda reacción se encontraron amplificaciones de 250 bp en dos casos estudiados y el control positivo a diferentes diluciones, con excepción de seis casos y el control negativo. **Conclusiones:** Las técnicas moleculares (RT-PCR) brindan un diagnóstico directo, rápido y sensible de la infección por el virus de la hepatitis C permitiendo evaluar los casos inmunológicamente positivos con respecto a la actividad viral.

Seroprevalencia de Toxocariosis humana en la población de Lima mediante un ensayo inmunoenzimático (ELISA)

YRMA ESPINOZA[1,2], PEDRO HUAPAYA[1,2], CARLOS SEVILLA[2], ALINA HUIZA[1,2], SUSANA JIMÉNEZ[2], CÉSAR NÁQUIRA[1,3].
[1]Instituto de Medicina Tropical "Daniel A. Carrión" – UNSMM. [2]Departamento Académico de Microbiología Médica, Facultad de Medicina – UNMSM. [3]Instituto Nacional de Salud.

Objetivo: Estimar la seroprevalencia de Toxocariosis humana en población de la ciudad de Lima. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio transversal, la selección fue no aleatoria, durante el año 2002, los participantes fueron pobladores de la ciudad de Lima que pertenecían a comunidades urbano marginales. Se realizó entrevista y examen clínico, se obtuvo una muestra de suero para procesar la técnica de ELISA para detectar anticuerpos Ig. G contra *Toxocara.* También, se solicitó de 2 a 3 muestras de heces para la búsqueda de parásitos intestinales que puedan originar reacciones cruzadas en la serología. **Resultados:** Se examinó 553 personas, resultando 23.3% reactivos. No hubo diferencias en cuanto a sexo, ni entre el resultado de ELISA y la presencia de anemia, leucocitosis, eosinofilia y parásitos intestinales. Los mayores de 15 años, tuvieron doble probabilidad de resultar positivos que los menores de 15 años. El síntoma más frecuente fue la disminución de la agudeza visual en las personas reactivas. Los parásitos intestinales más frecuentes fueron: *Blastocystis hominis, Entamoeba coli, Giardia lamblia* en el grupo estudiado. **Conclusiones:** La Toxocariosis humana es frecuente en la población de Lima. No se observa asociación estadística entre el hallazgo de anemia y alteraciones de la fórmula leucocitaria con el resultado de ELISA. Es necesario desarrollar programas de difusión para detectar precozmente la infección y así prevenirla.

Testosterona y saturación de oxígeno en sujetos sometidos a exposición aguda de altura (Huancayo, 3280 m)

ELYDIA MUJICA, HAYDEE ZÚÑIGA, HUGO CEBREROS, SERGIO RONCEROS, JAVIER TORRES, JULIO HUAMÁN, JOSÉ ALIAGA, WALTER PONCIANO, MANUEL ORTIZ, ROGELIO PINTO.
Instituto Nacional de Biología Andina, Instituto de Investigaciones Clínicas - Facultad de Medicina. UNMSM.

Objetivos: Determinar si hay relación entre los valores de testosterona y los valores de saturación de oxígeno arterial en sujetos expuestos en forma aguda a la altura (Huancayo, 3280 m) con el objeto de aclarar la participación de la testosterona en los procesos de aclimatación a la altura. **Material y Métodos:** Se estudió seis sujetos varones sanos voluntarios, entre 20 a 25 años de edad, naturales del nivel del mar y llevados a la ciudad de Huancayo (3280 m) donde permanecieron cinco días. Se tomó una muestra de sangre del antebrazo dos días antes del viaje y los días 1, 3 y 5 en la altura analizándose testosterona en suero por RIA mediante el uso de kits comerciales, al mismo tiempo se midió saturación arterial de oxígeno por oximetría de pulso y otros parámetros indicadores del proceso de aclimatación y del estado de salud de los sujetos: frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, presión arterial, temperatura y parámetros hematológicos como hematocrito, hemoglobina y glucosa. **Resultados:** En los sujetos llevados a Huancayo (3280 m) no se ha observado el aumento de los niveles de testosterona sérica reportados por nosotros y por otros investigadores en trabajos anteriores en sujetos llevados a Morococha (4540 m) y alturas por encima de los 4000 m. Asimismo, no se ha encontrado correlación entre los valores de testosterona y los valores de saturación arterial de oxígeno en los sujetos llevados a Huancayo (3280 m). **Conclusiones:** En el grupo experimental de los sujetos llevados a Huancayo (3280 m) no se ha podido demostrar que la testosterona cumpla un papel en la aclimatación a la altura a través del incremento en la saturación del oxígeno arterial, dejando la posibilidad que esto ocurra a niveles por encima de los 4000 m en donde se han reportado incremento de los niveles séricos de testosterona.

Toxocariosis en pacientes de hospitales de Lima con lesión ocular confirmados mediante ELISA

YRMA ESPINOZA[1,2], PEDRO HUAPAYA[1], CARLOS AYLLÓN[3], CARLOS SEVILLA[2], ALINA HUIZA[1,2], SUSANA JIMÉNEZ[2]
[1]Instituto de Medicina Tropical "Daniel A. Carrión" – UNMSM. [2]Departamento Académico de Microbiología Médica, Facultad de Medicina – UNMSM. [3]Instituto Nacional de Oftalmología – Laboratorio de Microbiología.

Objetivo: Estimar la prevalencia de Toxocariosis humana en sujetos con sintomatología ocular sospechosa. **Material y Métodos:** Se estudió personas atendidas en servicios de Oftalmología de varios hospitales de Lima, quienes luego de la evaluación especializada presentaban síntomas y lesiones compatibles con Toxocariosis intraocular. Se obtuvo muestras de sangre de cada participante y se realizó serología para *Toxocara* mediante la técnica de ELISA, recuento de leucocitos y fórmula diferencial. También se aplicó una encuesta epidemiológica para identificar conductas que puedan asociarse a mayor riesgo de infección. **Resulatdos:** Se estudió 45 personas, 19 varones y 26 mujeres, el 55,6% fue reactivo en la prueba de ELISA. No hubo diferencias en cuanto a sexo y el resultado de serología. Entre los participantes de 15 y 44 años, se encontró 63% de reactivos. No se evidenciaron diferencias significativas con los factores epidemiológicos estudiados. Tampoco se observó asociación entre el hallazgo de

eosinofilia y el resultado de la serología. **Conclusión:** La infección humana por *Toxocara* es frecuente en sujetos clínicamente sospechosos y afecta principalmente a población en edad productiva, por lo que debería buscarse precozmente la infección para prevenir complicaciones.

Análisis de los factores de riesgo en abortos complicados. Instituto Especializado Materno Perinatal, 2003
SHUMAYA ITURRIZAGA, OSCAR MUNARES.
Objetivo: Analizar la relación existente entre los factores de riesgo y los abortos complicados en pacientes atendidas en el Instituto Especializado Materno Perinatal. **Material y Métodos:** Estudio Analítico, prospectivo, en usuarias que acudieron al Instituto Especializado Materno Perinatal durante el 2002. Se revisó 779 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de aborto. Se analizó la edad, antecedentes obstétricos, edad gestacional y aborto complicado (séptico e infectado). Los datos fueron procesados en el programa SPSS y Epi-info, vía estadísticas descriptivas e inferenciales y las asociaciones con el OR IC95%. **Resultados:** La edad promedio de las pacientes fue de 26,47±7,45 años. La edad gestacional promedio fue de 13,23±6,11 semanas. El 14,1% eran abortos complicados. Un 18,8% eran adolescentes. Existe 1,27 veces más riesgo de que la adolescente tenga aborto infectado, comparadas con las no adolescentes (OR=1,27 IC95% 0,5–3,02). El diagnóstico de aborto séptico aumenta conforme incrementa el numero de antecedente de aborto, 2,5% con 2 abortos y 20% con 3 abortos. El tener más nacidos vivos, disminuye el riesgo de presentar un aborto infectado (OR= 0,4 IC95% 0,13–1,16). Existe 1,99 más riesgo de que una añosa tenga un aborto complicado, comparadas con las no añosas (OR=1,99 IC95% 0,93-4,29). **Conclusión:** Las adolescentes y las añosas presentan mayor riesgo de tener un aborto complicado. El tener un número mayor de nacidos vivos disminuye el riesgo de un aborto complicado.

Efectividad del diagnóstico de la variabilidad de los latidos cardíacos fetales en gestantes normales con relación al parto vaginal y apgar del recién nacido
BEATRIZ TESEN, DAISY FLORES.
Objetivo: Demostrar la efectividad del diagnóstico temprano de la variabilidad de los latidos cardíacos fetales en gestantes normales durante el trabajo de parto y su relación con el parto vaginal y apgar del recién nacido. **Material y Métodos:** Estudio clínico, correlacional, transversal. Universo: 80 gestantes en trabajo de parto. Muestra: 25 gestantes en inicio de trabajo de parto. Criterios de inclusión: primigestas a término, feto único, cefálico, sin membranas rotas, con PBF normal. Criterios de exclusion: antecedentes maternos y/o familiares de riesgo, administración de fármacos durante el estudio. Se aplicó la clasificación de la Escuela Americana para la variabilidad fetal (V. ausente 0-5 l pm, V. reducido 5-10 l pm, V. moderada 10-5 l pm, V. marcada >25 l pm) y se comparó con el número de partos vaginales y el apgar del recién nacido. **Resulatados:** Se presentó 4% V. reducida, 80% V. moderada y 16% V. marcada; luego se observó quiénes culminaron en parto vaginal, demostrándose una relación directa entre la variabilidad >10 l pm hasta <20 l pm (X2R= 0,01=13, 41; gl=2). Para los que terminaron en parto vaginal el apgar fue >7 en el 90%. **Conclusiones:** El estudio muestra la efectividad de la cobertura de la calificación de la variabilidad puesta por la Escuela Americana (variabilidad >10 l pm hasta <20 l pm), con respecto a los partos vaginales y el apgar del recién nacido.

Estudio descriptivo de algunas características de la percepción del dolor en las gestantes en trabajo de parto
BEATRIZ TESEN, DAISY FLORES.
Objetivos: Describir características de la percepción del dolor (irradiación, intensidad, situación y signos) de gestantes en trabajo de parto. **Material y Métodos:** Estudio clínico, descriptivo, transversal. Universo de 127 gestantes, muestra 17 gestantes en inicio de trabajo de parto. Criterios de inclusión: primigestas a término >20 y <35 años, pelvis ginecoide, membranas integras, bishop >9, contracciones regulares y feto único, vivo, cefálico. Criterios de exclusión: Gestantes ARO y/o con anestesia epidural. Firmaron consentimiento informado para incluirse en el estudio. Punto de partida el inicio de trabajo de parto, se realizó observaciones constantes a cada una de ellas, anotando las características de las molestias presentadas hasta el expulsivo, mediante una entrevista estructurada. **Resulatdos:** El dolor percibido por las mujeres varía a medida que transcurre el parto: irradiación del dolor inicia a nivel del pubis (inicio de trabajo de parto- 100%) pasando a cadera, columna, cintura y vagina a partir de los 5 cm de dilatación hasta el expulsivo. Intensidad del dolor por contacciones se percibe al inicio levemente (100%), pasando a ser intensa a partir de 5 cm (100%); guardando relación entre ambas características con el progreso del parto (R= 0,90; porcentaje de variación R2 = 0,81). Situación del dolor percibido en acme de la contracción (80% en D= -2 cm) y al término de la contracción (75% en D= 8-10 cm). Los signos que acompañan al dolor: presencia progresiva de sudor y rubor hasta el expulsivo, a partir D=5 cm náuseas y D= 7 cm vómitos (23%); guardando

relación (R= 0,96; porcentje de variación R2 = 0,92). **Conclusiones:** Al inicio del trabajo de parto se percibe el dolor de forma local (pubis) de intensidad leve. Aproximadamente D=6 cm el dolor se propaga en intensidad elevada. Los signos observados fueron: sudor, rubor, náuseas y vómitos.

Factores que influyen en el inmediato pinzamiento del cordón umbilical por el personal que atiende el parto en el hospital Daniel A. Carrión. Octubre a Diciembre del 2002

MARCOANTONIO RIVERA, JEAN PEZO, HENRY NECIOSUP.

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el inmediato pinzamiento del cordón umbilical del recién nacido a término por el personal de salud que atiende parto. **Material y Métodos:** Estudio cuali-cuantitativo, prospectivo, observacional, en el Hospital Daniel A. Carrión. Universo: profesionales que atienden parto. Muestra: fueron 40 (al azar). Criterio inclusión: observación en la atención de parto eutósico; se tomó el tiempo de pinzamiento y entrevista a profundidad cuyos ítems fueron: a) C.A.P. del tiempo de pinzamiento del cordón y b) Motivo del pinzamiento inmediato del cordón umbilical por parte del profesional que atiende parto. Analizamos los datos con SPSS v. 10 significativo p<0,05. **Resulatdos:** Se observó que el 65% coloca al recién nacido encima de la gestante y el 35% en sus manos le brinda las primeras atenciones. No existe mesa para recepción del neonato inmediatamente al expulsivo. La temperatura es inadecuada (<24ºC). Existe en cada ambiente un reloj de pared. El 100% (n = 40) de profesionales pinzan el cordón en <30seg x=17s. El 62,5% desconocía cual es el tiempo adecuado en neonato aparentemente saludable y la manera de proceder según CLAP/OPS. El 82,5% dijo que el pinzamiento se debe de realizar en <30seg. El 35% (14 casos) refirieron pinzar inmediatamente por costumbre/experiencia. Un 20% refirió que faltan algunas condiciones mínimas (calefacción en sala de partos, mesa para el neonato). **Conclusión:** El desconocimiento del tiempo adecuado del pinzamiento (62,5%) y que el pinzamiento <30 seg es el correcto (82,5%). La rutinización del profesional costumbre/experiencia (35%). Mobiliario inadecuado (20%).

La musicoterapia su utilidad en la estimulación prenatal y temprana

SEGUNDO ARMAS[1], RUFINA VIRHUEZ[2].
[1]Profesor Auxiliar de la cátedra de farmacología – Facultad de Medicina UNMSM. [2]Médico de la Dirección de salud de las personas de la DISA IV Lima Este.

Objetivo: Recopilar la bibliografía científica sobre la Musicoterapia y sistematización de su uso en la estimulación pre-natal y temprana e insertarlas en la atención primaria de salud principal en el binomio madre–niño. **Material y Métodos:** Se realizó una extensa revisión bibliográfica de la aplicación de la musicoterapia en la estimulación prenatal y temprana y como tratamiento coadyuvante en los servicios de Gineco-Obstetricia, Cirugía, Geriatría, Medicina y se analizaron el Programa piloto en la DISA LE y las diferentes experiencias nacionales e internacionales a este nivel. **Resultados:** Se encontró buenos resultados de la aplicación de la musicoterapia en el Programa piloto de Estimulación Pre-natal y Temprana en la DISA IV LE y en diversas publicaciones a nivel internacional. **Conclusión:** La musicotrapia es una técnica muy útil principalmente en la estimulación prenatal (Intra útero) y Temprana (niños de 0 a 5 años) y su aplicación a nivel d la atención primaria de salud (APS) por ciclos de viva, sería de gran beneficio en el nuevo modelo de atención integral de salud.

Macrosomía fetal en el Hospital Nacional Dos De Mayo. Noviembre 2000 - Junio 2003, Lima - Perú

JAIME ALEGRE, AMERICO FERNANDEZ,NICOLAS MEDINA, KATHERINE GONZALES, GINO PATRON.

Objetivos: Determinar las características obstétricas en los casos de macrosomía fetal en el Hospital Nacional Dos De mayo. **Material y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo. Se revisó el sistema informático perinatal del departamento de Gineco-Obstetricia en el Hospital Nacional Dos de Mayo de Noviembre 2000 - Junio 2003, hallándose 55 recién nacidos en el período en estudio. **Resultados:** Se presentó una prevalencia de (55/6808) 0,81%; por grupo etáreo se halló de 20 a 35 años (38) el 70,4%; las nulíparas fueron (33) 60% y las primíparas el (17) 30,9 %; diabetes mellitus 2 (1) 1,8%; los controles prenatales adecuado (32) 59% insuficiente (14) 25,5% y sin control prenatal (9) 16,4%; las enfermedades intercurrentes más frecuentes: embarazo prolongado (4/20) 20%, ruptura prematura de membranas (4/20) 20% y preeclampsia (4/20) 20%; por la edad gestacional: pretérmino (2) 3,4%, a término (48) 77,6%, postérmino (5) 8,6%; presentaron parto eutócico (20) 36% y cesárea (35) 64%; por el peso de los recién nacidos de 4000- 4499 gramos (40) 72,7%, de 4500-4999 gramos (14) 25,5%, mayor de 5000 gramos (1) 1,8%; por el Apgar a los cinco minutos: mayor o igual de 7 (53) 96,4% y menor de 7 y mayor de 3 (2) 3,6%. **Conclusiones:** Hallamos una baja prevalencia de macrosomía fetal, las enfermedades intercurrentes más frecuentes fueron: embarazo prolongado, ruptura prematura de membranas y preeclampsia, el tipo de parto más frecuente fue cesárea, a partir de 4500 gramos todos fueron cesárea, no se halló ningún caso de asfixia severa.

Análisis de factores asociados a la muerte infantil relacionados a quintiles socio-económicos según ENDES 1996-2000

JUAN PABLO MURILLO[1], WILLIAM MARCHÁN.
[1]Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina-UNMSM

Objetivos: Identificar factores de riesgo de mortalidad infantil asociados a segmentos socio-económicos. **Material y Métodos:** Se realizó un análisis de regresión multivariado de las Encuestas ENDES 1996 y 2000 estableciendo asociaciones entre diferentes variables y la muerte infantil. Para la estimación de los modelos de regresión se utilizó el programa de ordenador SPSS11. Las ponderaciones socioeconómicas se establecieron según las estimaciones de Gwatkin y Rustein (World Bank 2000). **Resultados:** En ENDES 1996 se encuentran las siguientes variables asociadas a la muerte infantil en hogares pobres: número de miembros en el hogar <5 años, duración de la lactancia materna, e intervalo de nacimiento mayor de 4 años. En los hogares no pobres se observan como factores asociados la edad de la madre, las visitas de control al embarazo y el parto por cesárea. En ENDES 2000 se encuentran las siguientes variables asociadas a la muerte infantil en hogares pobres: Número de miembros en el hogar <5 años, presencia de electricidad en el hogar, asistencia de parto por Obstetriz y control pre-natal por Enfermera. En los hogares no pobres se encuentra asociación al tiempo a la fuente de agua y a la duración de la lactancia materna. **Conclusiones:** Se observa en ENDES 1996 y 2000 cambios importantes en el perfil de factores asociados a la mortalidad infantil según segmentos socioeconómicos lo que refleja importantes transformaciones en los procesos de propagación de la mortalidad infantil en los diferentes estratos de población.

Consumo de energía y nutrientes de adolescentes de Lima y Callao – Perú

IVÁN CARBAJAL, IVONNE BERNUÍ.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar el consumo de energía y nutrientes en adolescentes de 14-18 años de Lima y Callao–Perú. **Material y Métodos:** El estudio fue analítico, transversal y prospectivo. Se evaluó a 449 adolescentes (132 varones y 317 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao) quienes completaron un cuestionario semi-cuantitativo de frecuencia de consumo de alimentos y uno de actividad física, obteniéndose valores promedio diario de consumo y la adecuación de los mismos. **Resultados:** El consumo de energía y nutrientes fue de 2697 Kcal., 95 gr, 44,5 gr, 474,7 gr, 24,8 gr, 7,6 gr, 483,4 mg, 1289,9 mg, 15,7 mg, 880,2 ug, 1,3 mg, 2,01 mg, 22,2 mg, 103,1 mg para los varones y 2333 Kcal, 80,6 gr, 42,2 gr, 403,8 gr, 24,4 gr, 8,6 gr, 452,8 mg, 1129,2 mg, 13,1 mg, 722,9 ug, 1,05 mg, 1,78 mg, 19,5 mg y 90,4 mg para mujeres, siendo los valores para energía, proteínas, grasa, carbohidratos totales, azúcares refinados, fibra, calcio, fósforo, hierro, vitamina a, tiamina, riboflavina, niacina, y vitamina C, respectivamente. El exceso en el consumo de energía fue de 118,2%. La grasa y carbohidratos aportaron el 16% y 70,6% de la energía, respectivamente. Se observó asimismo prevalencias de consumo inadecuado de tiamina, hierro, calcio y fibra bastante elevadas: 49,4%, 90,4% 99,8% y 99,8%, respectivamente. **Conclusiones:** El consumo de calorías es elevado y muy bajo el de tiamina, hierro, calcio y fibra. Gran proporción de adolescentes podría presentar anemia ferropénica, desarrollar osteoporosis, y otras enfermedades crónicas debido al bajo consumo de fibra y elevado consumo de calorías.

Despistaje de depresión en estudiantes de los tres últimos años de educación secundaria

GLADYS CARLOS. COAUTORES: NORMA PÉREZ, ALDO CASANOVA, CARLOS ALVA, YURI IDROGO, MANUEL DÍAZ.

Objetivo: Realizar un despistaje de depresión en estudiantes escolares de los 3 últimos años de educación secundaria. **Material y Métodos:** El presente es un estudio descriptivo del tipo encuesta transversal, mediante el uso del cuestionario de la Escala de Hamilton, en los alumnos de 4 colegios, dos privados y dos estatales de educación secundaria. La Escala de Hamilton es una escala valorativa de depresión, consta de 17 items, y en la cual se consignan nombre, edad, estado civil y sexo. **Resultados:** Se encuestaron 699 escolares, 218 mujeres (31,19%), y 481 varones (68,81%); la prevalencia de algún tipo de depresión, puntaje de Hamilton mayor de 8, fue: 133 casos en mujeres (61%), y 289 casos en varones (60,08%). Se encontraron 100 casos (14,31%) de depresión mayor –Escala de Hamilton, puntaje mayor de 16–, de los cuales 70 varones y 30 mujeres; 322 casos (46,07%) de depresión menor –Escala de Hamilton de 8 a 15–, 219 varones y 103 mujeres. El resto se le encontró normal, de acuerdo a la Escala de Hamilton. **Conclusiones:** De acuerdo al estudio existe una elevada prevalencia de depresión entre alumnos de educación secundaria. No existe diferencia significativa en la prevalencia de depresión entre mujeres y varones. Existe una mayor prevalencia de depresión en los alumnos del último año de educación secundaria y de sexo masculino (datos no mostrados). Sugerimos un enfoque integral de los adolescentes en los colegios, y determinar los

factores de riesgo. Asimismo, sugerimos, la implementación por parte del Programa de Salud Mental de talleres de reforzamiento de personalidad y despistaje en los centros de estudio.

Diferencias en el estado nutricional y composición corporal de adolescentes de Lima y Callao según el horario de clases

IVÁN CARBAJAL.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar las diferencias ocasionadas por el horario de estudios en el estado nutricional en adolescentes de 14-18 años de Lima y Callao–Perú. **Material y Métodos:** Se evaluó a 303 adolescentes mujeres (174 en turno mañana y 129 en turno tarde) de 14-18 años de la zona central de Lima y el Callao a quienes se les midió peso, talla, pliegue subcutáneo tricipital (PCT) y perímetro braquial y de cintura y se construyó índices derivados. Se empleó la t de student para la diferencia de medias evaluar la diferencia de medias. **Resultados:** Se observó diferencias en la edad (16,2±0,7 vs. 15,6±0,7 años), peso (52,8±8,2 vs. 50,7±7,8 kg), PCT (22,7±6,0 vs. 20,9±6,3 mm), perímetro braquial (25,2±2,7 vs. 24,4±2,5 cm), perímetro de cintura (72,6±7,2 vs. 70,6±6,3 cm), área grasa del brazo (25,0±8,4 vs. 22,3±7,9%), grasa corporal (22,8±3,4 vs. 21,9±3,3%) e IMC (22,1±3,3 vs. 212±2,8 kg/ m^2), tendiendo a un mayor acumulo de energía en las estudiantes de turno mañana. Se observó diferencias en las prevalencias de exceso de grasa corporal abdominal (16,7% vs. 10,1%) y periférica (22,5% vs. 28,2%) en los turnos mañana y tarde, respectivamente. **Conclusiones:** El acumulo de energía corporal es mayor en el turno de mañana, pero la distribución de la misma es diferente entre ambos turnos probablemente a un diferente patrón de actividad física o consumo de energía y nutrientes.

Estado nutricional de adolescentes de la sierra de Ancash – Perú

IVÁN CARBAJAL[1], RÓGER MARTÍNEZ[1], CARMEN CALIXTO[1], FREDDY VARGAS[2].
[1]Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. [2]Hospital Regional de Cerro de Pasco – ES SALUD

Objetivo: Determinar el estado nutricional en adolescentes de 11-18 años de la sierra de Ancash–Perú. **Material y Métodos:** El estudio fue analítico, transversal y prospectivo. Se evaluó a 381 adolescentes (255 varones y 156 mujeres) de 14-18 años de tres ciudades de la sierra de Ancash (Huari, Carhuaz y Recuay) a quienes se les midió peso y talla. **Resultados:** El 49,1% presentó retraso de crecimiento (55,6% en varones vs. 39,7% en mujeres, $p<0,01$). El 2,6%, 6,3%, 6,8% y 1,0% del total de adolescentes presentaron adelgazamiento, bajo peso, sobrepeso y obesidad, respectivamente. No se observó diferencias entre las prevalencias en varones y mujeres. El nivel de crecimiento disminuye conforme lo hace la edad y el IMC inicia por debajo del 50º a los 11 años y termina por encima del 50º a los 18. **Conclusiones:** El retraso de crecimiento afecta a la mitad de la población adolescente, consolidándose como un grave problema de salud pública. El bajo peso y adelgazamiento muestran prevalencias bastante pequeñas, mientras el sobrepeso y obesidad si bien no son muy elevados, son considerables si se tiene en consideración que se trata de una población bastante pobre. En el futuro cercano el sobrepeso se convertirá en un importante factor de riesgo en dichos adolescentes para el desarrollo de enfermedades crónico degenerativas.

Estado nutricional de adolescentes de Lima y Callao

IVÁN CARBAJAL, IVONNE BERNUÍ.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar el estado nutricional en adolescentes de 14-18 años de Lima y Callao–Perú. **Material y Métodos:** El estudio fue analítico, transversal y prospectivo. Se evaluó a 805 adolescentes (307 varones y 408 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao) a quienes se les midió peso, talla, pliegue subcutáneo tricipital (PCT) y perímetro de cintura y se obtuvieron índices derivados como IMC y puntaje Z del índice talla para la edad. **Resultados:** El 19,5% del total de adolescentes (23,5% en varones y 17,1% en mujeres, $p<0,05$) presentaron retraso de crecimiento. El 2,2%, 5,5% (10,4% en varones vs. 2,4% en mujeres, $p<0,01$), 9,7% (4,2% en varones vs. 13,1% en mujeres, $p<0,01$) y 2,2% del total de adolescentes presentaron adelgazamiento, bajo peso, sobrepeso y obesidad, respectivamente según IMC para la edad. El 17,8% del total (10,8% varones y 22,1% mujeres $p<0,01$) presentaron obesidad según PCT. El 8,3% del total (1,3% varones y 12,4% mujeres $p<0,0001$) presentaron riesgo aumentado de desarrollar enfermedades relacionadas con la obesidad. **Conclusiones:** El retraso de crecimiento continua siendo un problema de importante prevalencia en este grupo etario, siendo el bajo peso y adelgazamiento mínimos, mientras el sobrepeso y obesidad se muestran como problemas importantes para los mismos adolescentes en un futuro cercano, convirtiéndose en factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónico degenerativas desde una etapa temprana de la vida.

Estudio de autorreporte de peso y talla en adolescentes de Lima y Callao: implicancias para el diagnóstico nutricional individual

IVÁN CARBAJAL, RÓGER MARTÍNEZ.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar la relación de mediciones autorreportadas vs. evaluadas en el diagnóstico nutricional de adolescentes de 14 a 18 años de Lima y Callao, Perú. **Material y Métodos:** Se evaluó a 228 adolescentes (95 varones y 133 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao) a quienes se comparó el peso y talla autorreportados y evaluados, y los índices derivados de dichas medidas. Se empleó la prueba t de Student para medias apareadas y el coeficiente de correlación de Pearson. **Resultados:** Hubo una sobreestimación en el peso de los varones (56,9±7,5 kg vs. 57,9±8,3,kg) y en la talla de las mujeres (156,4±6,0 cm vs. 157,8±6,5 cm), y una subestimación en la talla de los varones (165,5±6,5 cm vs. 164,7±6,8 cm) y de peso de las mujeres (53,2±8,6 kg vs. 51,2±7,8 kg. La correlación fue alta para el peso y la talla autorreportados vs. evaluados, respectivamente (r=0,827 peso en varones, r=0,899 peso en mujeres, r=0,906 talla en varones, r=0,653 talla en mujeres). Se observó diferencias para las prevalencias de bajo peso (3,8% vs. 21,8%), sobrepeso (22,6% vs. 11,3%) y retraso de crecimiento (18,0% vs. 9,0%) en mujeres. **Conclusiones:** Al emplear índices derivados de las mediciones de peso y talla autorreportados, las mujeres muestran ser mas inexactas que los varones, sugiriendo no emplear dichos valores en el diagnóstico nutricional a nivel individual.

Estudio de desempeño de tres puntos de corte propuestos para definir sobrepeso en adolescentes de Lima y Callao – Perú

IVÁN CARBAJAL, IVONNE BERNUÍ.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar el nivel de concordancia, sensibilidad (f) y especificidad (y) de tres puntos de corte para diagnosticar sobrepeso vs. la recomendación de la OMS y vs. composición corporal de adolescentes de 14–18 años. **Material y Métodos:** Se evaluó a 743 adolescentes (265 varones y 478 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao). Se les midió peso, talla y pliegue subcutáneo tricipital (PCT) **,** considerándose sobrepeso a los que presentaban al mismo tiempo un IMC>85ºp y un PCT>90º (prueba de oro). Se empleó la estadística Kappa para evaluar concordancia, y pruebas de sensibilidad y especificidad. **Resultados:** Se observó una concordancia muy alta al emplear el IMC>85ºp vs. la prueba de oro, (varones *k*=0,903; mujeres *k* = 0.820), siendo la concordancia ligeramente menor tomando un IMC de 25kg/m^2 (varones *k* = 0.859; mujeres *k*=0,752), y una concordancia mucho menor tomando un IMC de 30 kg/m^2 (varones *k*=0,225; mujeres *k*=0,296). La sensibilidad fue aumentando al variar el punto de corte de 85ºp, 25 kg/m^2 y 30 kg/m^2 (f =83,3% - 100% en varones y f =73,1% - 100% en mujeres) y la especificidad fue disminuyendo ligeramente (y=100% - 95,1% varones; y=100% - 90,1% mujeres). **Conclusiones:** Los resultados muestran que el 85ºp y 25 kg/m^2 son prácticamente intercambiables, pudiendo simplificar así a un único punto de corte poblacional para varones y mujeres el tamizaje de sobrepeso en adolescentes.

Evaluación nutricional en niños menores de 5 años en la Coop. Vivienda "Los Chancas de Andahuaylas", distrito de Santa Anita – Lima. 2002

CARMEN VILLARREAL, IVONNE BERNUÍ, PATRICIA VEGA, IRENE ARTEAGA, CARLOS ROJAS, GRACIELA RESPICIO, DORIS DELGADO, JORGE MEJÍA, SISSY ESPINOZA.
Escuela Académico Profesional de Nutrición Humana, Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivo: Evaluar el estado nutricional según antropometría de los niños menores de 5 años en la Coop. Vivienda "Los Chancas de Andahuaylas", valorar su consumo de alimentos y relacionar dichas variables necesidades básicas insatisfechas (NBI) de sus familias. **Material y Métodos:** Como parte del curso de "Evaluación Nutricional", los alumnos del 4to. año pesaron y tallaron 171 niños de ambos sexos entre Mayo y Junio del 2002. Se usaron los puntos de corte establecidos por la OMS (-2DE) tanto para los indicadores de peso/talla como talla/edad. En los niños <2 años (n=81) se evaluó el consumo de alimentos por medio del recordatorio de 24 horas y un formato de frecuencia de consumo. Los registros aptos fueron digitados en el Programa CERES para el cálculo de la energía y nutrientes. **Resultados:** Se encontró que el 7,6% de los niños clasificaron con retardo del crecimiento, 1,8% con falta de peso y 7% con sobrepeso/obesidad. De los 11 niños desnutridos, 7 de ellos tenían por lo menos una NBI. La NBI más frecuente fue el hacinamiento (42%) El porcentaje de adecuación de energía y proteínas fue 83% y 303 %, respectivamente. El consumo de vitamina A y C fue adecuado (>100%), mientras que el de calcio y hierro fue deficiente (83 % y 80%). Se registra un regular consumo de leche y frutas cítricas. **Conclusiones:** Es necesario mejorar la ingesta de energía y hierro en estos niños para lograr un óptimo crecimiento.

Evaluación nutricional en una población pre-escolar de Villa El Salvador

GISSELA PANIAGUA, ANGELA MARRULFO, JOSÉ PACHECO D., MARTÍN YLLESCAS, MARIO GARCÍA.
Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivos: Evaluar el estado nutricional en los pacientes pediátricos de edad pre escolar (de 3 a <6 años). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo prospectivo realizado en el puesto de salud Fernando Luyo Sierra – Villa El Salvador (MINSA) durante Julio del 2003. La evaluación nutricional (EN) se realizó mediante el carné de crecimiento y desarrollo (curva NCHS) determinando el grado de desnutrición global (peso/edad). Los casos fueron clasificados por grupos etáreos. **Resultados:** De 202 pacientes atendidos, 168 (83,2%) correspondieron a la edad pre escolar: 53,6 y 46,4% fueron pacientes masculinos y femeninos, respectivamente. La frecuencia de edad fue: Grupo 1: 3-<4 años (16.1%), Grupo 2: 4-<5 años (41,6%) y Grupo 3: 5-<6 años (42.3%). La EN fue: Grupo 1: 19 casos (70,4%) presentaron estado eutrófico (EE) y 8 (29,6%) desnutrición leve (DL). Grupo 2: 51 (72,8%) EE y 19 (27,2%) DL. Grupo 3: 41 (57,7%) EE, 27 (38,1%) DL y 3 (4,2%) desnutrición moderada (DM). **Conclusiones:** Del total de pacientes evaluados, el mayor porcentaje (66,1%) estuvo dentro de los percentiles normales. Un 32,1 y 1,8% fueron clasificados como desnutridos leves y moderados respectivamente. En nuestra población de estudio, el porcentaje significativo de desnutrición reportado sugiere un inmediato descarte de sus posibles factores condicionantes, pues la alimentación del pre escolar debe cumplir no sólo objetivos nutricionales, sino también de socialización y de formación de hábitos.

Factores de riesgo coronario en adolescentes escolares 2002

MARCO CÁRDENAS. COAUTOR: GLADYS CARLOS, NORMA PÉREZ, ALDO CASANOVA, TRINIDAD ROBLES, MANUEL DÍAZ.

Objetivos: Conocer la presencia de factores de riesgo coronario (tabaco, sedentarismo, la HTA, dislipidemia y obesidad) en la población adolescente, a fin de tomar medidas pertinentes para poder modificarlos. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo. En tres centros educativos de Lima. Se realizó una encuesta anónima de 10 preguntas de respuesta cerrada aplicada a 136 alumnos de quinto de secundaria en el mes de junio. **Resulatdos:** Edad promedio: 16,3 años. Distribución según sexo: varones 52,94% y mujeres 47,22%. Entre los varones: no realizan deporte 13,8%, fuman 47,22% (más de 14 cigarrillos por semana 8,33%), no comieron frutas o verduras 24 horas antes de la encuesta 38,88% y comieron grasas las 24 horas previas 47,22%. Entre las mujeres no realizan deporte 43,75%, fuman 34,36% (mas de 14 cigarrillos por semana 6,25%), no comieron frutas o verduras 24 horas antes de la encuesta 18,75% y comieron grasas las 24 horas previas 28,13%. Del total de adolescentes, no realizan deporte 27,94%, fuman 41,18% (mas de 14 cigarrillos por semana 7,35%), no comieron frutas o verduras 24 horas antes de la encuesta 29,41% y comieron grasas las 24 horas previas 38,24%. **Conclusiones:** La población escolar adolescente presenta hábitos de riesgo coronario que de no ser modificados, podrían ser causa en el futuro de patología cardiovascular. En cuanto al sexo, los hombres presentan mayor riesgo de disfunción coronaria según hábitos dietéticos, mientras las mujeres lo encuentran asociado a estilo de vida sedentario.

Incidencia de ictericia neonatal (IN) y participación familiar (PF) en el cuidado de neonatos ictéricos hospitalizados (NIH). Hospital René Toche Groppo, Chincha EsSalud 2001 - 2002

NORA REYES, TULA ESPINOZA.

Objetivos: Determinar la incidencia de NIH y la utilidad de la PF en el cuidado del NIH. **Material y Métodos:** Investigación descriptiva trasversal, cuali-cuantitativa, basada en casuística, y entrevista de familias de NIH y personal de enfermería (PE) del servicio. **Resulatdos:** La incidencia de NIH fué de 42 casos en 2001 y 32 casos en 1º trimestre 2002. 57,1% en primera semana de vida. 67,1% sexo masculino. En 72,5% PE la PF en el cuidado del NIH fue útil e importante: “facilitó satisfacción de más necesidades”, “favoreció remisión de ictericia”, “permitió educarlos para cuidado efectivos con menos temor”, “la PF permitió unir a la familia”, “evitó separar la familia, luego de convivencia en el hogar”. Para 96% familiares la PF fue grata e importante: “pensé en la restricción e injusticia de las visitas”, “me sentí importante cuidarlo cuando me necesitaba”, “saber que podíamos cuidarlo, nos dio alivio”, “verlo quedarse fue arrancarnos parte de nosotros, estar a su lado fue útil”, “la enseñanza de las enfermeras facilitó el cuidado e incrementó el sentirse útil”, “mi familia se unió mas y organizó para cuidarlo”, “valoro la labor de las enfermeras, los cuidan como madres expertas, realizan su trabajo y nos enseñan como cuidarlos”. **Conclusiones:** La incidencia de NIH es alta, en la primera semana de vida y en sexo masculino. Para el PE y familiares, la PF en cuidados de NIH fue útil e importante: disminuyó el temor a hospitalización, incrementó el sentimiento de utilidad, fortaleció vínculos familiares, incrementó conocimientos en cuidados.

Anales de la Facultad de Medicina
Vol. 64 Suplemento 2003

Musicoterapia en niños asmáticos del hospital de Huaycan

SEGUNDO ARMAS[1], RUFINA VIRHUEZ[2], JULIO MIJICHICH[3].
[1]Profesor Auxiliar de la cátedra de farmacología – Facultad de Medicina UNMSM. [2]Médico de la Dirección de salud de las personas de la DISA IV Lima Este. [3]Médico – Pediatra jefe del servicio de pediatría del Hospital Local de Huaycan.

Objetivo: Valorar la importancia de la Musicoterapia en el tratamiento combinado del Asma Bronquial. **Material y Métodos:** Se seleccionó 70 niños asmáticos comprendidos entre 6 y 13 años de edad que tenían el antecedente de hipersensibilidad a sustancias alergénicas exógenas y además presentaban alteraciones en su salud mental, siendo la ansiedad la más frecuente, presente en el 100% de los casos estudiados. Después de una selección aleatoria se aplico el tratamiento de musicoterapia a 35 pacientes en combinación con su Farmacoterapia específica y a los 35 restantes solo su tratamiento farmacológico de base. Se valoró el estado clínico en diferentes momentos evaluándose la frecuencia respiratoria (FR), presencia de sibilantes (PS) y frecuencia cardíaca (FC). **Resultados:** La evolución clínica del grupo de pacientes en los que se aplicó la musicoterapia en combinación con la farmacoterapia específica fue significativamente mejor que los tratados con medicamentos antiasmáticos. El comportamiento de los pacientes según la evaluación clínica mostró diferencias significativas entre las consultas. **Conclusión:** El grupo tratado con musicoterapia mostró cambios significativos en su mejoría clínica en comparación al grupo control.

Presencia de anticuerpos contra *Trypanosoma cruzi* en menores de 10 años en 3 localidades de la provincia de Nazca - Perú

HILDA SOLÍS, ANA HUAMAN, GRACIELA ÁVILA, GLORIA SÁEZ, NELLY BORJA, MARÍA ESTHER DE CARVALHO, CLAUDIO SANTOS, CLAUDIO CASANOVA.

Objetivo: Detectar la transmisión activa de la enfermedad de Chagas en niños menores de 10 años (1-0) en una zona endémica como es el departamento de Nasca - Perú. **Material y Métodos:** El presente estudio se realizó en los años 1997-1998 en tres localidades del departamento de Nasca: Tulín, Vista Alegre y Changuillo se investigaron un total de 159 niños de ambos sexos menores de 10 años, de los cuales 90 varones y 69 mujeres. A los cuales se les tomó muestra de sangre de pulpa digital en papel filtro, los eluidos fueron posteriormente evaluados por 2 técnicas serológicas, ELISA (Inmunoensayo enzimático) y RIFI (Reacción de Inmunofluorescencia Indirecta) en los laboratorios de la SUCEN (Superintendencia de Endemias de Sao Paulo - Brasil). **Resultados:** Del total de 159 niños investigados se determinaron 18 (11,32%) reactivos a la infección por *T .cruzi* (reactivos a ambas pruebas serológicas), lo cual indica transmisión activa de la enfermedad en estas 3 localidades de la provincia de Nasca. **Conclusiones:** Se concluye que la prevalencia de anticuerpos contra *T. cruzi* en niños de 1 a 10 años de edad en 3 localidades de la provincia de Nasca es del 11,32% lo que indica transmisión activa de la enfermedad.

Prevalencia de anemia en niños de 12 a 35 meses en 24 departamentos del Perú

CARLOS ROJAS, IVONNE BERNUI, FERNANDO LLANOS, NAPOLEÓN CHÁVEZ, MARLIT YSLA, LUCY DE LA CRUZ, MARIANELLA MIRANDA, CARMEN MORENO, MARÍA CALDERON.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Dentro de las actividades del Instituto Nacional de Salud, se llevó a cabo una encuesta nacional con inferencia departamental para determinar los niveles de hemoglobina y la prevalencia de anemia en niños de 12 a 35 meses, ante la carencia de esta información a nivel departamental para este grupo etáreo. **Material y Métodos:** Se evaluó 2899 niños de ambos sexos, elegidos por muestreo probabilístico bietápico (conglomerados y viviendas). La determinación de hemoglobina se realizó con un fotómetro portátil marca Hemocue ®. Se realizó la corrección por altura según lo propuesto por Pediatric Nutrition Surveillance System (CDCPNSS). Se consideró anémicos a los niños que presentaban un valor de hemoglobina por debajo de 110g/L. **Resultados:** La mediana de hemoglobina hallada a nivel nacional fue de 105g/L (Max. 151g/L, Min. 44g/L). El 57,8% de niños a nivel nacional presentó anemia. Esta prevalencia es inferior a la reportada en la ENDES 2000 para niños de 12 a 15 meses (77,8%), 16 a 23 meses (67,4%), y superior a la reportada para el grupo de 24 a 35 meses (49,9%). Los departamentos con mayor prevalencia fueron Puno (86%), Pasco (80%) y Huancavelica (77%); y los de menor prevalencia Lima (45%), Piura (49%) y Cajamarca (50%). Excepto Madre de Dios, los departamentos de la región Selva (San Martín, Ucayali, Loreto, y Amazonas) presentan prevalencias de anemia inferiores a los departamentos de la región sierra. **Conclusiones:** Los resultados muestran que la anemia entre los niños de 12 a 35 meses es un grave problema de salud pública.

Relación del nivel de masa corporal con el nivel de crecimiento en escolares de 6 a 9 años del nivel primario en el colegio República de Brasil – Barrios Altos, Lima

VANESSA CARDOZO, LILIANA CUTIPA, IVÁN CARVAJAL, VERÓNICA POCCOMO.

Objetivo: Determinar la relación entre el retardo de crecimiento y el sobrepeso en escolares de 6 a 9 años del nivel primario del colegio República de Brasil. **Material y Métodos:** Estudio analítico-transversal. Se realizó en 124 niños (60 varones y 64 mujeres) de 6 a 9 años de edad. Se calculó el nivel de crecimiento lineal como el índice talla para la edad según la NCHS/OMS, se diagnosticó retardo de crecimiento (RC) a los niños con un puntaje Z inferior a las –2 D.E., y sobrepeso a aquellos niños con un puntaje superior a 2 D.E. del índice peso para la talla, además se calculó el índice de masa corporal de Quetelet (IMC= peso/ talla^2) diagnosticándose sobrepeso en los que su IMC excedía el 85º de la población de referencia. Se calculó la prevalencia de RC y sobrepeso y se utilizó el coeficiente de correlación para determinar el grado de asociación entre el nivel de crecimiento lineal y el nivel de masa corporal. Posteriormente se utilizó la prueba Chi cuadrado para determinar el nivel de asociación de sobrepeso y sexo, y calcular la razón de probabilidades para cada sexo. **Resultados:** Existe mayor prevalencia de sobrepeso en niñas (40% OR=1,88), que en (27%). La prevalencia de retardo de crecimiento se presento únicamente en los varones (1,7%). La relación entre ambas variables aumentó al analizar por cada año de edad y solo en los niños de 7 años fue inversa (r=-0,32). En la correlación por sexo, se observó que en los varones fue inversa (r=-0,11). **Conclusiones:** La relación de ambas variables fue muy poca para todos los niños, siendo positiva. Existe relación directa entre el retardo de crecimiento y el nivel de masa corporal e los niños de este colegio.

Retardo de crecimiento como factor de riesgo de sobrepeso en niños de 6 a 9 años de edad y adolescentes de 13 a 15 años de edad en el colegio San Martin de Porras de Villa El Salvador

VANESSA CARDOZO, IVONNE BERNUI.

Objetivo: Determinar la asociación inversa entre el nivel de crecimiento lineal y el sobrepeso en niños de 6 a 9 años y adolescentes de 13 a 15 años en el colegio San Martín de Porras del Distrito de Villa El Salvador. **Material y Métodos:** Estudio de caso control. Se realizó en 360 niños entre 6 y 9 años; y 159 adolescentes entre 13 y 15 años, para seleccionarlos se empleo una encuesta de Frecuencia Consumo de Alimentos y Actividad Física. Se calculó el nivel de crecimiento lineal como el índice talla para la edad según la NCHS/OMS, se diagnosticó retardo de crecimiento (RC) a los niños con un puntaje Z inferior a las –2 D.E., y sobrepeso a aquellos niños con un puntaje superior a 2 D.E. del índice peso para la talla, excepto en adolescentes donde se aplico índice de masa corporal de Quetelet (IMC= peso/ talla^2) diagnosticándose sobrepeso en los que su IMC excedía el 85º de la población de referencia. Se calculó la prevalencia de RC y sobrepeso, en ambos grupos y se utilizó el coeficiente de correlación, la prueba Chi cuadrado para determinar el nivel de asociación entre estas variables. **Resulatdos:** existe mayor prevalencia de sobrepeso en niños (23 %) que en adolescentes (14 %) así como de RC en adolescentes (18%)que en niños (13%). No existe relación entre el sobrepeso y el RC en niños y adolescentes (Chi^2=0,00, 0.02), la correlación entre IMC y el nivel de crecimiento lineal es ligeramente positiva (r=0,1459).**Conclusiones:** no existe relación entre el RC y el sobrepeso en los niños y adolescentes de este colegio.

Situación alimentaria nutricional de los niños de 2-5 años del AA.HH. "Santa Rosa y Belén", Distrito de Villa María del Triunfo – Lima. Junio 2003

PATRICIA VEGA, GRACIELA RESPICIO, SISSY ESPINOZA, JORGE MEJÍA, MARGOT QUINTANA, LUIS SÁNCHEZ, JULIO BERNARDO.

Escuela Académico Profesional de Nutrición, Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivo: Determinar el estado nutricional según antropometría de los niños de 2-5 años del AA.HH. "Santa Rosa y Belén", evaluar su consumo, hábitos alimentos y relacionar dichas variables con sus necesidades básicas insatisfechas(NBI). **Material y Métodos:** Los alumnos del 4to año del curso de "Evaluación nutricional", pesaron y tallaron 95 niños de 2-5 años de ambos sexos en Junio-2003. Según los indicadores peso/talla y talla/edad, se consideraron desnutridos aquellos niños que presentaban puntos de corte por debajo de (-2DE), según OMS. Se evaluó el consumo alimentario por medio del recordatorio de 24 horas. Así mismo, se realizó una encuesta de hábitos alimentarios. Los registros de consumo fueron procesados en la base de datos del programa EXCEL 2002. EPINFO 2002 para antropometría, hábitos y socioeconómico. **Resultados:** Se encontró que el 14,7% de los niños presentaron retardo de crecimiento, 2,1% adelgazamiento y un 7,4% sobrepeso. Se encontró hogares con hacinamiento (81,1%), dependencia económica (80%) y saneamiento básico inadecuado (57,9%). El porcentaje de adecuación de energía según sexo y edad (84%), el porcentaje de adecuación de proteína (>100%), el consumo de vitamina

C y A fue adecuado(>100%), en cambio la adecuación de hierro y calcio fue deficiente (74,2% y 64% respectivamente). Y se reportó un consumo frecuente de vegetales y frutas cítricas. **Conclusiones:** Se puede concluir que se debe mejorar la ingesta de energía, calcio y hierro para disminuir el retardo de crecimiento y mantener un óptimo estado de salud.

Transición nutricional en adolescentes de Lima y Callao: sólo el primer paso

IVÁN CARBAJAL[1], VANESSA CARDOZO[2], IVONNE BERNUÍ[1].
[1]Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. [2]EAP de Nutrición, Facultad de Medicina - UNMSM.

Objetivo: Determinar determinar la relación del retraso de crecimiento con el sobrepeso y la composición corporal de adolescentes de 14 – 18 años de Lima y Callao–Perú. **Material y Métodos:** Se evaluó a 805 adolescentes (307 varones y 408 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao) a quienes se les midió peso, talla, pliegue subcutáneo tricipital (PCT) y perímetro de cintura. Se empleó la t de student y la razón de probabilidades (Odds Rattio, OR). **Resultados:** Los varones con retraso de crecimiento tenían menor cintura (71,6±4,8 vs. 74,2±6,8 cm), área grasa del brazo (11,1±4,5 vs. 13,6±6,9%), grasa corporal (15,8±3,4 vs. 17,0±4,0%) y PCT (9,5±3,6 vs. 11,2±5,0) que los de crecimiento normal. Las mujeres con retraso de crecimiento la grasa corporal fue mayor (23,3±2,9 vs. 21,9±3,3%) que sus contrapartes. El OR de retraso de crecimiento para sobrepeso (0,2, 0,0–1,4 IC en varones; y 1,0, 06–1,9 IC en mujeres), y exceso de grasa corporal (0,6, 0,1–2,7 IC en varones; y 7,5, 0,7–83,7 IC en mujeres) es mayor en mujeres. **Conclusiones:** Se evidencia un estadio de transición nutricional, ya que en las mujeres el retraso de crecimiento ya se manifiesta como factor de riesgo para el exceso de grasa corporal en mujeres adolescentes y por ello como un riesgo de desarrollo de enfermedades crónico degenerativas.

Uso de mediciones autorreportadas de peso y talla en adolescentes de Lima y Callao: implicancias para la evaluación nutricional comunitaria

IVÁN CARBAJAL, RÓGER MARTÍNEZ.
Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Objetivo: Determinar la sensibilidad y especificidad y concordancia al emplear mediciones autorreportadas vs. evaluadas en el diagnóstico nutricional comunitario en adolescentes de 14 a 18 años de Lima y Callao, Perú. **Material y Métodos:** Se evaluó a 228 adolescentes (95 varones y 133 mujeres) de 14-18 años de las cinco zonas de Lima Metropolitana (Conos Norte, Este, Sur, Centro y Callao) a quienes se comparo el peso y talla autorreportados y evaluados. Se empleó la estadística Kappa para evaluar concordancia, y pruebas de sensibilidad y especificidad. **Resultados:** La concordancia fue baja en casi todos los casos excepto para retraso de crecimiento en varones (k=0,803), que fue alta, y para el bajo peso en varones fue mediana (k=0,587), al igual que para el sobrepeso (k=0,503), obesidad (k=0,427) y retraso de crecimiento (k=0,558) en mujeres. La sensibilidad fue alta para el adelgazamiento (100%) y bajo peso (66,7%) en varones y la especificidad muy alta (93,3% - 100%) para todas las categorías nutricionales. La sensibilidad fue elevada para el bajo peso en mujeres (80%) y la especificidad fue elevada (80,5% - 98,1%) para todas las categorías nutricionales. **Conclusiones:** El empleo de medidas autorreportadas por los adolescentes provee resultados diferentes para varones y mujeres, tendiendo a una baja concordancia y sensibilidad en general, por lo que su uso a nivel comunitario no debiera ser empleado.