

EXCERPTA

RESUMEN DE INVESTIGACIONES REALIZADAS POR ESTUDIANTES DE PRE Y POSTGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

**El texto completo de la investigación puede consultarse
en la biblioteca del Instituto de Ciencias de la Salud.**

LA HIPERTENSION COMO PARTE DE UN SINDROME METABOLICO, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL. CALDAS. 1992.

Investigadores: Sonia García Ramírez, Carlos A. Guerrero Duque

RESUMEN

Hay múltiples informes en la literatura para respaldar la teoría de que un porcentaje importante de los pacientes en Hipertensión "esencial", tiene de base una resistencia a la insulina, y que es el hiperinsulinismo el fenómeno que lleva a desencadenar una serie de alteraciones, dentro de las cuales estaría la Hipertensión Arterial misma. Otros trabajos, con base en los trastornos metabólicos observados cuando se suministran algunas drogas hipotensoras, proponen que la terapia antihipertensiva podría agravar la resistencia a la insulina y contribuir a la aparición de la Diabetes Mellitus.

En el presente estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, realizado en 132 pacientes, que asisten al programa de Diabetes Mellitus del Hospital San Vicente de Paúl de Caldas (Ant.), se encontró que: 39% de los pacientes tenía Hipertensión Arterial, de los cuales a 57% se les diagnosticó primero la Hipertensión Arterial; 100% eran obesos y 63.46% de ambas entidades, tenían antecedentes familiares de Diabetes Mellitus y/o Hipertensión Arterial. 82.69% habían recibido diuréticos o antagonistas adrenérgicos beta y en forma simultánea 40.38%.

Palabras Claves: Resistencia a la Insulina - Diabetes Mellitus - Hipertensión Arterial

SUMMARY

There are a lot of reports in the literature to confirm the theory that an important percentage of patients in

"Esential" Hypertension, has a base of resistance to the insulin, and that the hiperinsulinism is the phenomenon that takes to a series of alterations, in those alterations you find the Arterial Hypertension. Other reports with bases in the metabolic disturbances observed that when they give some hypotensor drugs, they propose that the antihypertensive therapy could make worse the resistance of the insulin and it could help to the apparition of the Diabetes Mellitus.

In the present observational, descriptive and retrospective study, made in 132 patients, to assist the program of Diabetes Mellitus of San Vicente de Paul de Caldas (Ant.) Hospital, was found that: The 39% of the patients have Arterial Hypertension, which 57% were diagnosed first in Arterial Hypertension; 100% were obeses and 63.46% in both entities had familiar antecedents of Diabetes Mellitus and/or Arterial Hypertension. 82.69% had received diuretics or beta adrenergic antagonist and in the simultaneous way a 40.38%.

Key Words: Insulin resistance - Diabetes Mellitus - Arterial Hypertension

EDUCACION SEXUAL Y SEXUALIDAD DEL ESTUDIANTE DE LOS ULTIMOS GRADOS DE BACHILLERATO. MEDELLIN 1990-1991

Investigadores: Mauricio Echeverri Díaz, Angel Gonzalo Pereira Durán, Juan Manuel Tobón Mejía

Asesor: Dra. Dora Luz González

RESUMEN

En una población de 1206 estudiantes, representativa de los grados décimo y undécimo de secundaria,

de 82 instituciones oficiales y privadas, de todos los niveles sociales de la ciudad de Medellín, se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de evaluar el conocimiento y las experiencias sexuales, por medio de un cuestionario que constaba de 54 preguntas de respuesta cerrada, con puntuación diseñada para el estudio. El 54.6% de los estudiantes era mujeres y el 89% tenía una edad que oscilaba entre 14 y 19 años.

Se encontró desconocimiento en relación a métodos anticonceptivos, masturbación y sexualidad general en un 66% de los encuestados, sin diferencias significativas por sexo e institución pública o privada.

Desde el punto de vista de experiencias sexuales, el 71% de los varones y el 29% de las mujeres había tenido coito vaginal, con una edad promedio de 14.9 y 16.7 años respectivamente.

También se encontró que el 92% de los varones y el 30% de las mujeres se masturbaban.

A nivel de actos heterosexuales diferentes al coito vaginal, el 84% de los varones y el 61% de las mujeres realizaba al menos uno de ellos; destacándose que el 16% de los varones relata haber realizado coito rectal.

También se evaluó el uso de métodos anticonceptivos, encontrándose cifras bajas de empleo, del 10% de los varones y el 21% de las mujeres.

Se indagó igualmente sobre otros tópicos como promiscuidad, enfermedades de transmisión sexual, homosexualidad y aborto.

Se concluye que el alto índice de estudiantes con conocimientos inadecuados en relación con la sexualidad, los convierte en grupo de alto riesgo para problemas como las enfermedades de transmisión sexual, promiscuidad y el madresolterismo entre otros.

Palabras claves: Estudiantes - Secundaria - Sexualidad - Conocimientos Prácticas

SUMMARY

A descriptive study involving 1206 students from 82 official and private institutions of all social levels, represented 10th and 11th grades of Highschool, was done in Medellin. With the objective of evaluating sexual, experiences and knowledge, by a formulary of 54 questions with closed answers; in other words yes, no or I don't know answers were prepared and

a score scale designed for the study, 54.6% of the students were female and 89% had ages between 14 and 19 years.

Ignorance towards anticonceptive methods, masturbation and sexual aspects in general was found in 66% of the people who answered the research without important differences regarding sex or public and private institutions.

When asked about their sexual experiences 71% of the male and 29% of the females had gone through intercourse with average ages of 14.9 to 16.7 respectively.

It was also found that 92% of the male and 30% of the female masturbated themselves.

In the level of heterosexual acts, different from intercourse, 84% of the men and 61% of the woman had done at least one of them, being important to mention that 16% of the men accepted to have done rectal intercourse.

When the different anticonceptive methods were evaluated it was known that 10% of the male and 21% of the women used them, being these considered very low percentages.

Other topics like promiscuity, sexual transmitted diseases (STDs), homosexuality and abortion were also part of the questionnaire.

In conclusion it can be said that the high levels of ignorance and inadequate knowledge regarding sexuality is responsible of the STDs, promiscuity and single mothers found in the people of this study.

Key Words: Students - Secundary - Sexually - Knowledges - Practices

HEMOGRAMA E INFECCION EN PACIENTES DE UN MES A DOCE AÑOS. HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN. DICIEMBRE DE 1990 A JUNIO DE 1991

Investigadores: Ana Cristina García Botero, Juan Carlos Londoño Sierra, Gloria Elena Suárez Vallejo, Ana Cristina Tobar Alvarez

Asesores: Dr. Gabriel Jaime Cano R., Dr. Carlos G. Robledo R.

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, en el servicio de Pediatría del Hospital

General de Medellín, en niños de un mes a doce años de edad, en el período comprendido entre diciembre de 1990 a junio de 1991.

Se tomaron 77 pacientes en quienes se encontró diagnóstico de infección comprobada por métodos de laboratorio disponibles y se codificaron en un instructivo con los siguientes datos: edad, sexo, evolución, tipo y extensión de la infección, germen aislado y los diferentes sistemas comprometidos.

Se buscó determinar las diferentes variaciones del hemograma relacionadas con cada una de las variables.

Se encontraron 18 pacientes (23.3%) con infección generalizada y 59 (76.6%) con infección localizada.

Tanto en la infección localizada como en la generalizada se halló leucocitosis en el 57.6% y 55.5% respectivamente. Sólo se encontró leucopenia en la infección generalizada en el 16.6%.

Las demás variables reflejaron lo que está descrito en la literatura, respecto a las variaciones del hemograma en a infección, aunque no presentaron significancia estadística.

Palabras claves: Niños - Infección - Hemograma

SUMMARY

An observational, descriptive and prospective trial was done, at the pediatric service of the Hospital General de Medellin, in Children between one month and twelve years old, in a period of time between December of 1990 and June of 1991.

There were taken 77 patients in whom a diagnosis of infection was found, probet by available laboratory assays, and were codified in a formulary with the following datas: age, sex, evolution, class, and extension of the infection, isolated germen and the different affected system.

The purpose was to determine the different variations of the CBC (Complete Blood Count) related with each one of the variables.

There were found 18 patients (23.3%) with generalized infection, and 59 (76.6%) with localized. As well in the localized infection as in the generalized one, leukocitosis was found in the 57.6% and 55.5% respectively. Leukopenia was found in the generalized infection in the 16.6%.

The rest of the variables reflected what is written in the literature with respect to CBC variations in the

infection nevertheless, they did not show statistic significance.

Key Words: Children - Infection - Complete Blood Count.

COMPORTAMIENTO DEL CRECIMIENTO CEFÁLICO EN 30 PREMATUROS DE ALTO RIESGO SEGUIDOS DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN EN LA U.C.I. BOSTON CITY HOSPITAL. ENERO - JUNIO 1990

Investigador: Gabriel Téllez Jaramillo

Asesor: Rodrigo Ignacio Díaz Posada

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional del comportamiento del perímetro cefálico en prematuros de alto riesgo durante su hospitalización en la U.C.I. del Boston City Hospital entre enero y junio de 1990. Se tomó una muestra de 45 pacientes y se descartaron 15 por no llenar los requisitos metodológicos. Quedaron 17 varones y 13 mujeres, de los cuales el 60% requirieron ventilación mecánica. Teniendo en cuenta el seguimiento semanal del perímetro cefálico y corrigiendo la edad gestacional por medio del examen físico, su aumento fue similar al indicado por otros estudios para casos similares. El período crítico del crecimiento se presentó en la primera semana por ingreso calórico inferior a 85 Kcal/Kg día, ventilación mecánica y enfermedades subyacentes con sepsis y ductus arterioso. El apgar menor de 5 y la vía de terminación por cesárea y el síndrome de dificultad respiratoria muestran la complejidad del problema.

Puede concluirse que el desarrollo cefálico y neurológico logra su normalidad cuando se corrigen las variables de ingreso calórico, ventilación mecánica, medio ambiente y enfermedades subyacentes, lo cual se comprueba durante el seguimiento clínico y ecográfico que resultan indispensables.

Palabras Claves: Crecimiento cefálico - Prematuros - Alimentación - Neurología - Nutrición - Peso - Ingreso calórico

SUMMARY

The study describes the head circumference behavior in high risk prematures during his permanence at the

N.I.C.U. in the Boston City Hospital from January to June 1990. A sample of 45 patients was taken of which 15 were discarded as they did not fill the requirements. 17 males and 13 females, remained 60% of them needed mechanical ventilation. Based on the weekly control of the head circumference value and on the gestational age properly corrected by DUBOWITZ, the increase was similar to the indicated by other studies. The critical period of growing was presented in the first week the caloric intake was under 85 Kcal/kg/day, was presented mechanical ventilation, as well as sickness such as sepsis and P.D.A.. The apgar under 5, delivery room by C-Section and R.D.S. show the problem complexity. It can be stated that the head growth and neurologic development reach the normality when are corrected such variables as caloric intake, mechanical ventilation, environment, and sickness. That is confirmed during the clinical and ecographic follow-up.

Key Words: Head growth - Prematures - Nutrition - Neurology - Weight Caloric intake

COLECISTOGRAFIA ORAL PRE Y POSTPRANDIAL EN LA COLECISTOPATIA ACALCULOSA HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, JUNIO 1990-JUNIO 1991

Investigador: Sergio Alberto Vargas Vélez

Asesores: Dr. Germán Osorio Arenas, Dr. José María Maya Mejía

RESUMEN

Trabajo prospectivo, experimental. Tomando 30 pacientes con sintomatología biliar recurrente, que tenían ecografía abdominal superior y endoscopia digestiva superior no concluyentes. Se les realizó colecistografía oral con comida grasa establecida, detectando qué pacientes presentaban anomalías motoras o anatómicas de la vesícula que explicaran tal disfunción. Se controló con 30 sujetos sanos. Se consideraron los siguientes criterios en orden de importancia: (1) Reproducción de los síntomas; (2) Contracción vesicular postprandial menor de 25% o mayor de 75% a los 20 minutos y/o, menor de 50% o mayor de 85% a los 45 minutos; (3) Colesterolosis, Adenomiotosis o Pólips. Dos de los tres parámetros son considerados anormales. El 50% de los pacientes presentó reproducción de los síntomas con la comida grasa; el 33% de los pacientes presentó anomalías de la contracción vesicular. Estos

pacientes se manejan médica y con dieta hipograsa. En los que no se sugiere la colecistectomía.

Palabras claves: Colecistopatía acalculosa - Colecistografía oral con dieta grasa establecida - Porcentaje de contracción vesicular

SUMMARY

Experimental prospective work. Taking 30 patients with Biliar symptomatology and they had superior abdominal ultrasound and superior digestive endoscopy not confluent. It was made oral cholecystography with fatty meal standard, found some patients with motor or anatomical problems of the Gall Bladder that explain the disorders. It was controlled with 30 healthy subjects. The results in order of importance were: (1) reproduction of the symptoms: (2) Gallbladder contraction following a fatty meal, lower than 20% or higher than 75% at 20 minutes and/or, lower than 50% or higher than 85% at 45 minutes; (3) Cholesterolemia, Adenomyomatosis or Polyps. Two of the three parameters considered not normals. The 50% of the patients showed reproduction of the symptoms with greasy food; the 33% showed anomalies on the gallbladder contraction. The patients are checked medical with low fat diet. It is suggested the Cholecystectomy to the patients that not get well.

Key Words: Acalculous Cholecystopathy - Oral Cholecystography with fatty meal standar - Gallbladder contraction percentage

ANTICUERPO ANTI-RO EN LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO. INSTITUTO DE REUMATOLOGIA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL. MEDELLIN 1987-1991

Investigadores: Andrés Arbeláez Medina, Luis Javier Gallón Villegas

Asesor: Dr. Javier Molina López

RESUMEN

Con el objetivo de establecer un subgrupo clínico y paraclínico en pacientes con LES, se realizó un estudio descriptivo retrospectivo y transversal en 39 pacientes del Hospital Universitario San Vicente de Paúl y del Instituto de Reumatología de Medellín entre 1987 y 1991, los cuales tenían diagnóstico de LES y Anticuerpo Anti-Ro positivo. La información

se recolectó en un formulario precodificado que incluía historia clínica, examen físico y exámenes de laboratorio.

Predominó el sexo femenino, 94.9% y 25 pacientes entre los 16 y los 30 años (64.1%). Los principales motivos de consulta fueron artritis (64.1%) y fotosensibilidad (43.6%). Los síntomas predominantes fueron caída del cabello, dolor articular, alteraciones dermatológicas y depresión. 12 pacientes (30.8%) tuvieron alguna enfermedad viral como antecedente personal. A una paciente se le diagnosticó LES durante el embarazo ya que el feto presentaba bloqueo A-V grado III, relacionado con Anticuerpo-Anti-Ro positivo. Los principales sistemas comprometidos fueron el dermatológico, el renal, el cardiopulmonar, el locomotor y el neuropsiquiátrico.

A nivel del laboratorio predominó la anemia, la trombocitopenia, el aumento de la velocidad de eritrosedimentación y la proteinuria asintomática. La relación serológica de los ANA fue del 100,0%, del anti-Dna 43,6%, del anti-sm 35,9%, del anti-RNP 61,5% y del anti-La 51,3%.

Palabras Claves: Lupus eritematoso sistémico (LES) - Anticuerpo Anti-Ro (SSA)

SUMMARY

With the objective to establish a clinic and paraclinic subgroup of patients with SLE, it was realized a descriptive, retrospective and transversal study in 39 patients of the San Vicente de Paul University Hospital and the Institute of Rheumatology in Medellín between 1987-1991, who had the diagnosis of SLE and positive antibody Anti-Ro. The information was collected in a codified format which included a clinical history, physical exam and tests of laboratory.

Women prevailed 94.9%, and 25 patients between 16 and 30 years old (64.1%). The main reasons of consultation were arthritis (64.1%) and photosensitive (43.6%). The predominant symptoms were hair loss, arthralgias, depression and cutaneous alterations. 12 patients (30.8%) had some viral disease as a personal antecedent. One patient knew who had SLE during pregnancy because the fetus presented a complete AV block, it was related with positive antibody Anti-Ro.

The main involved systems were cutaneous renal, cardiopulmonary, musculoskeletal and nervous system. The laboratory findings were anemia, thrombocytopenia, asymptomatic proteinuria, and high erythrocyte sedimentation rate.

The serologic relation of the ANA was 100,0% antibodies to ANA 43,6%, Anti-SM 35,9%, Anti-RNP, 61,5% and Anti-La 51,3%.

Key Words: Systemic Lupus erythematosus (SLE) - Antibody Anti-Ro (SSA)

COMPARACION ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA CON MEPERIDINA LIDOCAINA VS. LIDOCAINA PARA PATOLOGIA DE MIEMBRO SUPERIOR. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS 1991

Investigador: Clara Inés Urrego Mejía

Asesor: Dr. William Patiño Montoya

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo experimental en 40 pacientes sometidos a cirugía electiva por patología de miembro superior, en un hospital de II nivel para comparar dos tipos de anestésicos en anestesia regional intravenosa (lidocaína sola vs lidocaína-meperidina).

No se encontraron diferencias significativas en ambos grupos en: necesidad de anestesia complementaria ($P > 0.05$).

Se observó diferencia significativa en tiempo de aparición del dolor ($P < 0.05$) donde se encontró mayor duración de analgesia utilizando la mezcla lidocaína-meperidina, mostrando las ventajas analgésicas de dicha combinación. Además de usar dosis de lidocaína, la mitad de lo usado regularmente para esta técnica anestésica disminuye sus complicaciones.

En el presente trabajo se demostró la utilidad de la mezcla lidocaína-meperidina como anestésico en anestesia regional intravenosa con un período de analgesia más prolongado, lo cual nos permite tenerlo como otro anestésico para escoger al realizar dicha técnica.

Palabras Claves: Anestesia Regional Intravenosa - Analgesia - Miembro Superior

SUMMARY:

An experimental research was conducted in forty patients submitted to elective surgery of upper limb pathology; at a second class hospital to compare two

types of anaesthetics in intravenous regional anaesthesia (lidocaine vs. lidocaine-meperidine).

In both groups, significative differences were not found, in need of complementary anaesthesia ($P > 0.05$), time of anaesthesia after tourniquet release ($P < 0.05$). A significative difference was observed in the time of pain appearance ($P = 0.05$).

Where the mixture of Lidocaine-Meperidine was used, a longer duration of the analgesia was found. Moreover, using half of the dose of what is regularly used for this anaesthetic technique, decreasing its complications, shows the analgesic advantages of this mixture.

In the present work, the utility of the mixture lidocaine-meperidine has been proven as an anaesthetic in intravenous regional anaesthesia with a period of analgesia more extended which allow us to choose another anaesthetic to implement such technique.

Key Words: Regional Anaesthesia - Analgesia - Upper limb

VALORES STANDARD DEL TIEMPO DE PROTOMBINA (PT). TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) Y EL INDICE INTERNACIONAL NORMALIZADO (INR) EN RECIEN NACIDOS A TERMINO SANOS, CLINICA FRAY BARTOLOME. BOGOTA 1991-1992

Investigadores: Marta Viscaino, Miguel Viana, Pedro Alberto Sierra

RESUMEN

El tiempo de Protombina (PT), el Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT) y el Indice Internacional Normalizado (INR), son test de coagulación, que se ordenan a menudo en los recién nacidos con problemas de coagulación; en vista de que nunca se han estandarizado estos valores en nuestro medio nos propusimos estandarizar los valores del PT, PTT y el INR, en sesenta pacientes recién nacidos a término en la Clínica Fray Bartolomé de las Casas, durante los años 1991 y 1992.

se encontró un promedio de Tiempo de Protombina de 14.03 (1DS: 2.43) un promedio de tiempo parcial de tromboplastina de 31.14 (1DS: 1.51). En más de la mitad (55%) de los recién nacidos el Tiempo de Protombina estuvo prolongado y el 83.3% tuvieron Tiempo de Tromboplastina prolongado.

En los pacientes con hematocritos mayores de 50, el tiempo de protombina se prolongó en el 45%.

Cuando el hematocrito fue mayor del 50% el tiempo parcial de tromboplastina se prolongó significativamente, en más de la mitad de los pacientes (63.3%).

Nosotros sugerimos que a todos los pacientes que se les vaya a determinar el tiempo de protombina o el tiempo parcial de tromboplastina, se les debería corregir la proporción de solución de citrato para el volumen total de sangre en relación al hematocrito.

Palabras Claves: Tiempo de Protombina - Tiempo Parcial de Tromboplastina - Indice Internacional Normalizado - Indice de Sensibilidad Internacional - Preparación Internacional de Referencia - Una Desviación Estandar

SUMMARY

Prothrombin Time, Partial Thromboplastin Time, and the International Normalized Ratio are coagulation test which are frequently ordered in the newborn with coagulation problems; since these values have never been standardized in our milieu, we resolved to obtain the standard values of the Prothrombin Time (TP); Partial Thromboplastin Time (PTT) and the International Normalized Ratio (INR) in 60 healthy patients born at term at the Fray Bartolome de las Casas Clinic, during the years of 1991 and 1992. We found an average of Prothrombin Time of 14.03 (1SD: 2.43); Partial Thromboplastin Time average of 31.14 (1SD 5.82) and an International Normalized Rate of 1.74 (1SD 1.51). In more than half (55%) of the born at term, the Prothrombin Time was prolonged and 83.3% had a prolonged Thromboplastin Time.

In the patients with Hematocrits greater than 50, the Prothrombin Time (TP) was prolonged in 45%.

When the Hematocrit was greater than 50%, the partial thromboplastin time was significantly prolonged in more than half of the patients (63.3%).

We suggest that in all the patients who are going to have a Prothrombin Time (TP) or a partial Thromboplastin Time (PTT) made, the proportion of citrate solution for the total blood volume should be corrected in relation to the hematocrit.

Key Words: Prothrombin Time - Partial Thromboplastin Time - International Normalized Ratio - International Sensibility Ratio - International Reference Preparation - One Standard Deviation

MEDICION ECOGRAFICA DEL DIAMETRO DEL CONDUCTO BILIAR COMUN EN PACIENTES COLECISTECTOMIZADOS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. RIONEGRO ANT. 1991-1992

Investigador: Miriam Echeverry Posada
Asesor: Dr. Humberto Echeverry

RESUMEN

Mediante un estudio descriptivo de corte único se estudiaron los pacientes con enfermedad biliar. Fueron analizados: la edad, sexo, diagnóstico quirúrgico y la evolución ultrasonográfica del calibre del conducto biliar común en la primera semana y entre 6-12 meses posteriores a la cirugía.

Antes de cirugía se encontró que de estos pacientes el 74% tenían el conducto hepático común con un diámetro normal de 6 mms o menos y el 26% restante lo tenían mayor o igual a 7 mms.

En la evaluación postquirúrgica a los 7 días, el 91.1% presentaba un coléodo entre los valores normales (más o menos 6 mms), y a los 6-12 meses este porcentaje aumentaba al 95.7%. Del 4.4% de pacientes que persistían con el conducto biliar común mayor o igual a 7 mm, el 3.3% había tenido dilatado el coléodo antes de cirugía, con un diagnóstico quirúrgico de coledocoliatisiasis.

Entre las conclusiones se destacan:

1. No hay relación de la dinámica del calibre del conducto biliar común con la edad y el sexo.
2. Generalmente no hay dilatación del conducto biliar común posterior a la colecistectomía.
3. Un conducto hepático común que está dilatado antes de cirugía puede regresar a lo normal, aunque se encuentra una relación significativa entre estos pacientes y aquellos que persisten con conducto biliar común dilatado posterior a la cirugía.

Palabras Claves: Conducto Hepático Común - Calibre de Conducto Biliar Colecistectomía - Ultrasonografía

SUMMARY

Patient with biliary malfunction were studied by means of a descriptive study of special features. The analysis was based on age, sex, surgical diagnosis and ultrasonographic evolution of the diameter of the common bile duct in the first week and 6-12 months after surgery.

It was found before surgery that among these patients 74% had a common bile duct of normal diameter, 6 mm or less, where the other 26% showed 7 mm or more.

During the post-surgical evaluation conducted seven days later, 91.1% showed choledochus of normal values (about 6 mm) and 6-12 months later the percentage increased to 95.7%. Out of the 4.4% of the patients that still had a common bile duct bigger than or same as 7 mm, 3.3% have had dilated choleductus before surgery, with a surgical diagnosis of choleductulitis.

Among other conclusions, it is important to note:

1. There is no relationship between the dynamics of the diameter of the common bile duct and age or sex.
2. Generally speaking, there is no dilation of the common bile duct after cholecystectomy.
3. A common bile duct which is dilated before surgery may go back to normal, even though a significant relationship was found between these patients and those who still had a dilated common bile duct after surgery.

Key Words: Common Bile Duct Size - Common Hepatic Duct - Cholecystectomy - Ultrasonography

AUTOMEDICACION EN LA POBLACION DE CLASE MEDIA DE LA CIUDAD DE MEDELLIN 1991

Investigadores: Jorge Humberto Dávila J., Carlos Eduardo Montealegre G., Mónica María Zapata W.

Asesor: Dr. José María Maya Mejía

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo para valorar la magnitud de la automedicación entre individuos pertenecientes a la clase media de la ciudad de Medellín entre el segundo semestre de 1990 y el primer semestre de 1991. Las unidades de análisis eran todas personas mayores de 15 años que en el momento de la entrevista, se encontraran en su hogar, según un muestreo aleatorio que seleccionó las unidades muestrales entre los diferentes barrios de clase media de la ciudad de acuerdo con la clasificación de las EE.PP.MM.

El 77% de la población de clase media mayor de quince años se automedica, sin diferencias signifi-

cativas entre sexo, edad, nivel educativo ni estrato socioeconómico dentro de la misma clase (bajo, medio o alto).

La población que se automedica utiliza drogas comerciales en el 88% de las veces, las cuales consiguen principalmente en farmacias (53%), por fórmulas o consejos de personal no relacionado con el campo de la salud (44%), o por recetas médicas con y sin fórmula (31%).

La razón más importante para automedicarse es el considerar los padecimientos como triviales (51%), hecho marcado por la imagen que se tenga o no de enfermedad.

Se evaluaron además los conceptos que la gente tiene acerca de las contraindicaciones y los efectos de las drogas y la conciencia o no del peligro de automedicarse.

Palabras Claves: Automedicación - Morbilidad Sintida - Premedicación - Preparaciones (Farmacológicas o no farmacológicas).

SUMMARY

This is a descriptive study for measuring the prevalence of self-medication among people from the medium socioeconomic group in the city of Medellin in the year comprised between second

semester of 1990 and the first semester of 1991. All the analysis units were people older than 15 years, and were at home in the moment of the interview (after a randomized selection of the houses according to the socioeconomic division of the Public Enterprises of Medellin - EE.PP.M.).

77% of the population from the medium socioeconomic group older than 15 years, practices self-medication without significative differences among sex, age, educative level or socioeconomic classification (medium low to medium high).

The people who self-medicates uses commercial drugs in 88% of the times, and they get them at drugstores (53%), by using Rx or advise from people belonging to the health care group (physicians, Nurse, Dentists, etc.) in 44% of the times and belonging to it in 31% of the times.

The most important reason for self-medication was the unconcernment about the symptoms presented, which is marked by the image of self-being of the person interviewed.

It also evaluated, the concept of risk from self-medication, and the knowledge about contraindications and side effects of the drugs.

Key Words: Self-medication - sensed morbidity - Premedication - Reasons - Preparations (Drug and non-drug)