

Fe de Erratas

Se hace constar que se han detectado las siguientes erratas u omisiones en nuestra Libro de Resúmenes del XXV Congreso Científico Argentino de Estudiantes de Medicina, IX Encuentro Argentino de Estudiantes de la Salud y V Jornadas Científicas y Académicas de Estudiantes de Ciencias de la Salud, que proceden a subsanarse a continuación

En la pagina 15 se omitió el siguiente resumen en castellano, que transcribimos completo a continuación:

MODIFICACIONES RENALES EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EXPERIMENTAL PRODUCIDA POR DOS MECANISMOS DIFERENTES

Autores: Chaban, Hassan; De Boeck, Julieta M.; Llicas, Santiago E.; Mamaní, Irina M.; Olaso, Gaspar B.

Asesores: Prof. Dra. Peral de Bruno, María; Dr. Joo Turoni, Claudio M.

Contacto: Llicas, Santiago E. - santiago_llicas@hotmail.com.

Dirección y Año: Departamento de Fisiología, INSIBIO-UNT - 2014. Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán.

Resumen

El N ω -nitro-L-arginine methylester (L-NAME) produce inhibición crónica de óxido nítrico (NO) aumentando el tono basal vascular y la resistencia periférica. El Acetato de Desoxicorticosterona (DOCA) asociado a NaCl produce retención hidrosalina y un mayor volumen plasmático circulante. Ambas sustancias reproducen modelos de hipertensión arterial (HTA): Ratas L-NAME (RL) y DOCA (RD). Objetivo. Estudiar lesiones histopatológicas en dos modelos diferentes de HTA. Material y métodos. Se agruparon ratas Wistar Kyoto en tres lotes: RL: se le administró L-NAME (50mg/100ml) en agua de bebida; RD: se le inyectó DOCA (12,5 mg/Kg. c/2 días) y administró 1,5% de NaCl en el agua de bebida; Ratas control (RC). Todas fueron tratadas por 50 días. Se determinó Na plasmático y urinario por fotometría de llama. Se midió clearance de creatinina, Na y agua libre. Se midió presión arterial media (PAM) por método directo, se realizó nefrectomía bilateral, y se fijó los riñones en buffer formol 10%. Se procesó histológicamente y se midió por microscopia óptica las áreas corpuscular, del espacio de Bowman, tubular y vascular. Resultados. Las ratas RL y RD presentaron incrementada la PAM. Los niveles de Na plasmáticos se elevaron en RL y RD. El clearance de Na se elevó solo en RD. En las RL y RD se encontró disminución del tamaño corpuscular, del área del espacio de Bowman y del área tubular. Solo las RL presentaron disminución del área vascular. Histológicamente se encontraron similitudes en el daño glomerular y tubular independientes del tipo de HTA la cual, per se, ocasiona daño glomerular independientemente de la fisiopatología subyacente.

Palabras Clave: hipertensión; L-NAME; DOCA.

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada del artículo, disponible en el siguiente enlace:

<http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>

En la pagina 19 se omitió el siguiente resumen en castellano, que transcribimos completo a continuación:

EVENTO ADVERSO. INCIDENCIA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN PACIENTES CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO. CIUDAD DE CORRIENTES.

Autores: Luna, María C.; Wagner, Gabriela S.

Asesores: Dr. Prof. Barreto, César V.

Contacto: Luna, María C. - mariacarlaluna@gmail.com

Dirección y año: Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste. - 2014.

Resumen

La seguridad del paciente es uno de los principales componentes de la atención sanitaria, ya que implica riesgos potenciales para éste, tales como la aparición de eventos adversos (EA) e inclusive la muerte del mismo. El traumatismo encefalocraneano (TEC) exige la internación y la administración de cuidados intensivos. De la conjunción de múltiples factores dependerá que los pacientes con TEC desarrollen EA, como por ejemplo las infecciones nosocomiales (IN). Objetivos: 1) Identificar la existencia de las infecciones intrahospitalarias como eventos adversos en pacientes con traumatismo encefalocraneano internados en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) del Hospital Escuela "Gral. José de San Martín" de la Ciudad de Corrientes, durante el año 2012. 2) Determinar la frecuencia, localización y las causas de dichas infecciones. Investigación retrospectiva, descriptiva, de corte transversal. Se estudiaron 136 pacientes con diagnóstico de TEC, internados en la UTI. De éstos, se analizó un total de 113 historias clínicas y se encontró que el 62% (70) de los mismos desarrolló alguna IN, principalmente sepsis y neumonía, en un 44% y 43%, respectivamente. En cuanto a su localización, la sepsis se presentó en el 61% (19) de los casos en foco pulmonar, 22,5% (7) en foco pulmonar y vascular, 9,5% (3) en meninges y el 6,5% (2) en foco vascular. Respecto a la neumonía, se identificaron: Neumonía Asociada a la Ventilación (NAV) 50% (15), Neumonía aspirativa 23% (7), Neumonía mixta 10% (3) y el 16,6% sin definir. En conclusión, para mejorar y garantizar la seguridad de los pacientes resulta clave aplicar sistemas de vigilancia de IN.

Palabras clave: Seguridad del paciente. Evento adverso. Infecciones nosocomiales.

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada del artículo, disponible en el siguiente enlace:
<http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>

En la pagina 21 se omitió el siguiente resumen en castellano, que transcribimos completo a continuación:

UTILIDAD DEL SCORE DE APACHE II EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA CIUDAD DE CORRIENTES

Autores: Blanco, Virginia J.; Bellon D`Onofrio, Xiomara C.; Galarza, Silvina I.; Ramírez Coronel, Christian L.; Traviesa, Liliana M.

Asesor: Dr. Arnica, Guillermo

Contacto: Traviesa, Liliana M. - marilintraviesa@gmail.com

Dirección y año: Facultad de Medicina - Universidad Nacional Del Nordeste -2014

Resumen

Introducción: La insuficiencia respiratoria (IR) es una de las causas más comunes por las que los pacientes están internados en la unidad de cuidados intensivos (UCI). El score APACHE II es un

sistema de valoración pronóstica de mortalidad. En nuestro medio, todas las terapias intensivas utilizan este score como marcador pronóstico al ingreso de los pacientes críticos. Objetivo Correlacionar: el score de apache II con la mortalidad al ingreso de los pacientes internados por IR. Materiales y Métodos: La investigación corresponde a un estudio retrospectivo observacional de corte transversal. Realizado en la UCI de un nosocomio de la ciudad de Corrientes, durante el periodo comprendido entre junio de 2009 y octubre de 2013. Se incluyeron todos los pacientes con insuficiencia respiratoria mayores de 18 años. Se excluyeron a todos los pacientes que hayan estado internados por un período menor a 24 horas. En cada uno de los pacientes se analizó el score de APACHE II que presentó al ingreso. Resultados: de un total de 1974 pacientes, 752 presentaron IR; 422 necesitaron asistencia respiratoria mecánica. El punto de cohorte del score de APACHE II que predice mortalidad obtenido fue de 12. El 24% obtuvo un score >12; de ellos el 58.6% óbito. Conclusión: Teniendo en cuenta los datos obtenidos todos aquellos pacientes con un score de apache mayor de 12 tuvieron mayor probabilidad de mortalidad, y a su vez la mortalidad es mayor en los pacientes que utilizaron asistencia respiratoria mecánica.

Palabras Claves: APACHE II, insuficiencia, respiratoria.

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada del artículo, disponible en el siguiente enlace: <http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>

En la pagina 43 se omitió el siguiente resumen en castellano, que transcribimos completo a continuación:

CONOCIMIENTO SOBRE EL ESTUDIO MAMOGRÁFICO EN UNA POBLACIÓN DE MUJERES DE LA CIUDAD DE CORRIENTES

Autores: Blanco, Virginia J.; Caamaño, Brenda I.; Núñez Camelino, María V.

Asesor: Dra. Gerometta, Rosana M.

Contacto: Núñez Camelino María - vito_nc@hotmail.com.

Dirección y Año: Facultad de Medicina UNNE - Carrera de Medicina - 2014

Resumen

Introducción: El estudio mamográfico consiste en una exploración diagnóstica de imagen por rayos X de la glándula mamaria, considerándose como el método más eficaz para la detección precoz del cáncer de mama. Se analizó el conocimiento de las mujeres sobre el estudio mamográfico respecto a su realización y la relación con el cáncer de mama. Objetivos: Determinar el conocimiento acerca del estudio mamográfico en las mujeres de la población estudiada. Materiales y Métodos: estudio transversal, cuantitativo de tipo descriptivo en el cual se utilizó un cuestionario, compuesto por 10 ítems, 9 de ellos eran preguntas de tipo cerrado (múltiple choice) y 1 de ellos abierto de carácter filiatorio. Resultados: Se analizaron un total de 421 encuestas, el 10.0% de las mujeres refirió desconocer acerca del estudio mamográfico al plantearle dicho interrogante, el 76.9% de las encuestadas demostró un conocimiento erróneo respecto a la edad a partir de la cual deben realizarse mamografías. Un 95,5% de las mujeres clasificaron a la mamografía como un estudio muy importante. Como dato significativo se encontró que entre las mujeres mayores de 40 años el 72,5% de ellas lo utiliza de manera periódica. Conclusión: como era esperado, se encontró que a mayor edad es más frecuente el uso de mamografías. Dentro del grupo de mujeres mayores de 40 años el 72.5% había utilizado dicho estudio, de las cuales la gran mayoría (72,1%) lo utilizan de manera periódica (cada 1 o 2 años). Se puede concluir la necesidad de intensificar las múltiples campañas de difusión acerca del uso de la mamografía y del lugar que ocupan en el diagnóstico precoz de patologías mamarias.

Palabras clave: mamografía, detección precoz

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada del artículo, disponible en el siguiente enlace:
<http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>

En la pagina 44 se omitieron los siguientes resúmenes en castellano, que transcribimos completos a continuación:

SEGURIDAD DEL PACIENTE: DETECCIÓN DE ERRORES DURANTE LA PRESCRIPCIÓN EN LA PRÁCTICA MÉDICA AMBULATORIA EN LA CIUDAD DE CORRIENTES.

Autor: Barboza, Paula E; Gimenez, Agustina S; Kuperstein Estigarribia, María V.

Asesor: Mag. Morales, Sergio D; Dra. Rocha, María T.

Contacto: Barboza, Paula - pauh_001@hotmail.com.

Dirección y año: Cátedra de Farmacología - 2014. Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste.

Resumen

Introducción: Se manifestó que la morbilidad y la mortalidad producidas por los medicamentos son muy elevadas y, lo que es más alarmante, que este problema se debe en gran medida a fallos o errores prevenibles que se producen durante su utilización clínica. **Objetivo:** Identificar errores médicos relacionados con la prescripción de medicamentos. **Material y métodos:** estudio de tipo observacional, transversal y descriptivo de errores de prescripción (EP) detectados en la práctica médica ambulatoria de un Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) y una farmacia de la ciudad de Corrientes. La recolección de datos se llevó a cabo tres veces por semana durante siete meses, se realizó a través de planillas diseñadas Ad Hoc, donde se volcaron todas las variables a analizar. Para asignar el tipo de error se utilizó la terminología y taxonomía publicadas por Otero y col. **Resultados:** Sobre un total de 1.590 recetas analizadas, n= 505 correspondientes a una farmacia y n=1085 a un CAPS, en las cuales se encontraron 357 EP. De acuerdo al tipo de error se encontró: recetas sin dosis 159, sin diagnóstico 99, letra ilegible 32, sin nombre genérico del fármaco 29, sin nombre del paciente 23, sin la cantidad del fármaco 15, sin fecha 4, presentación incorrecta 4, sin firma 3, sin sello 2, dosis incorrecta 1 y sin vía de administración 1. **Conclusión:** Se halló errores durante la etapa de la prescripción en ambas fuentes de investigación. Predominaron ampliamente las recetas sin dosis de los fármacos, sin diagnóstico del paciente y aquellas con letra ilegible. Las recetas con falta de firma del profesional y sin sello, señalan errores poco justificables.

Palabras clave: *Recetas - Medicamentos - Asistencia Sanitaria*

PROCESO DONACIÓN - TRASPLANTE ¿QUÉ SABEN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UBA?

Autores: Herrera, Mariela A; Pochettino, Melina G; Rabahia, Noelia P; Sequeiros, María L; Taiariol, Virginia.

Asesores: Lic. Pierini, Liliana; Dr. Valdez, Pascual

Contacto: Herrera, Mariela A - marieli_rhcp@hotmail.com.

Dirección y año: Unidad Académica Hospital Dalmacio Vélez Sarsfield, Calderón de la Barca 1550 Monte Castro (CABA) - Facultad de Medicina Universidad de Buenos Aires - 2013

Resumen

La carrera de medicina no incluye en su currícula el conocimiento del proceso donación trasplante (PDT), por lo cual el tema puede ser abordado en forma heterogénea en algunas materias según el docente. Esto lleva a que los alumnos puedan tener diferentes concepciones, teñidas de mitos populares y errores conceptuales. Se buscó cuantificar el conocimiento de los estudiantes acerca del PDT y del criterio de muerte encefálica (ME). Se encuestó a 653 alumnos (del total de 16961 activos) de todos los años de la carrera. Investigando la exposición temática en la carrera, el tema de la ME fue abordado en el 27.26% de los estudiantes y de estos el 14.09% opina que los conceptos fueron claros, mientras que el PDT fue abordado por el 24.19% y el 15.77% opina que los conceptos fueron claros. Las respuestas correctas fueron 53.37%. Al finalizar el trabajo pudimos darnos cuenta de la falta de abordaje sobre el tema referido a la ME y a la Donación de órganos (DO) a lo largo de la carrera, lo que lleva a que haya un déficit de información en el alumnado. La mayor falta se da en relación al tema ME, aún estudiantes de los últimos años de la carrera no tiene en claro qué significa su diagnóstico. En cuanto a la DO, si bien en pocas ocasiones se nos refirió haber hablado del tema en alguna de las materias y sumado a los muchos mitos populares, hubo un mayor porcentaje de respuestas correctas. Consideramos importante que se incluyan en alguna materia, o a modo de curso los temas tratados en el trabajo, ya que todos vamos a tener, una vez que nos recibamos y empecemos a ejercer, la oportunidad de tratar con un posible donante.

Palabras clave: Muerte encefálica, donación, trasplante.

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada de los artículos, disponibles en el siguiente enlace:
<http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>

En la pagina 45 se omitió la sección EDUCACION EN CIENCIAS DE LA SALUD que contenía los siguientes resúmenes en castellano, que transcribimos completos a continuación:

EVALUACIÓN DE HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE DE LA APS EN LA CARRERA DE MEDICINA DESDE LA PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE.

Autor: Carletti, Diego R

Asesor: Med Mg Silberman Pedro.

Contacto: diego-carletti@hotmail.com

Dirección y año: Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Sur, Avenida Alem 1253, (8000) Bahía Blanca, Argentina - 2014

Resumen

Es común de ver programas de aprendizaje que, muchas veces, tienen objetivos difíciles de cumplir en la práctica. La experiencia del estudiante en terreno es esencial para modificar dichos programas orientándolos hacia un escenario más real. Como parte de un proyecto de investigación que pretende indagar las formas de aprendizaje de la Atención Primaria de la Salud (APS) en la carrera de medicina, este trabajo presenta un estudio evaluativo transversal basado en una encuesta tipo Likert autoproducida, realizada a 90 estudiantes de la carrera de Medicina, Universidad Nacional del Sur (UNS) en el año 2014 con el objetivo de indagar la experiencia del Seguimiento Familiar y analizar dicha practica como herramienta de aprendizaje en salud dentro de la currícula de a carrera, desde la perspectiva del estudiante. La encuesta previamente validada a través de grupos focales se divulgo por papel y por mail a estudiantes que cursaban el 3°, 4°,5° y 6° año de la carrera. Los resultados evidencian un grado de acuerdo con la herramienta del 82,5% poniéndose de manifiesto la importancia de esta práctica para la adquisición de conocimiento en comunicación y ejercitar la detección de



XV Congreso Científico Argentino de Estudiantes de Medicina.

IX Encuentro Argentino de Estudiantes de la Salud.

V Jornadas Científicas y Académicas de Estudiantes de Ciencias de la Salud.

enfermedades así como también la promoción y prevención de la salud. Entre los que manifiestan desacuerdo se evidencia una relación directa entre el rol del tutor y el no desarrollo periódicamente de tutorías.

Palabras Claves: *Seguimiento Familiar, APS, herramientas de aprendizaje en medicina.*

ANÁLISIS DE LOS DIFERENTES ENFOQUES DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. AÑO 2014.

Autores: Ayala, Noelia B; Bastida, Noelia I; Gómez, Silvina I; Taie, Maria L.R.

Asesor: Prof. Titular de Cátedra de Introducción a las Ciencias Médicas (I.C.M.) E de Markowsky, Etel.

Contacto: Bastida Noelia I.- bastidanoelia@gmail.com.

Dirección y Año: Cátedra de I.C.M. - Año 2014. Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste.

Resumen

El uso de técnicas de estudio con que los alumnos afrontan un nivel de educación superior, la Universidad, suelen ser determinantes para su rendimiento académico. Conocer los tipos de enfoques de aprendizaje que utilizan preponderantemente los estudiantes universitarios. Determinar las características diferenciales respecto a determinadas variables motivacionales y académicas. Establecer los diferentes hábitos y aptitudes que adoptan los estudiantes frente al estudio. La experiencia se realizó sobre los estudiantes de la carrera de Medicina en el primer semestre del Año Lectivo 2014. Es un estudio de tipo descriptivo transversal. Se tomó una muestra al azar de 200 alumnos (muestreo aleatorio simple) en donde a través de una encuesta anónima. Se recogieron datos sobre diferentes técnicas que adoptan los estudiantes a la hora del estudio. Los resultados obtenidos fueron de predominio en el enfoque superficial en el primer y segundo año y de predominio en el enfoque profundo en tercer y cuarto año ayudado por la modalidad de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), adoptando un papel más que relevante constituyendo de este modo una herramienta importante para que el alumno de medicina pueda integrar no solo sus conocimientos y habilidades que les son propias sino que también pueda integrar otras disciplinas. El dato destacable de la presente investigación es que los alumnos de cuarto año quienes fueron el primer grupo incluido en la técnica de ABP poseen un mayor porcentaje de alumnos cuyo enfoque predominante es el profundo.

Palabras Clave: *Aprendizaje, enfoque.*

En la versión online de nuestro Libro de Resúmenes se encuentra la versión mejorada de los artículos, disponibles en el siguiente enlace:
<http://sediucs.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/04/Resumenes-XXV-COCAEM.pdf>