

Abstract / Resumen # 167

Authors / Autores: Silvia Lecchuga-Ramirez, N. Ferrel-Cortinas, AC. Monrroy-Bustillos, M. Cisneros-Castolo, , , , , ,

Organization / Organización: HGO 15, Instituto Mexicano del Seguro Social, Chihuahua

Presentation Title / Título de Presentación:

Prevalencia De Obesidad Y Prevalencia De Caries Dental Y Su Asociación, En Adolescentes De Nivel Secundaria En La Ciudad De Chihuahua.

Abstract Content / Contenido del Resumen:

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia y la asociación entre la obesidad y la caries dental en adolescentes escolares en la ciudad de Chihuahua.

MATERIAL Y MÉTODOS: Bajo estudio transversal, incluimos adolescentes de ambos géneros, inscritos Escuela Secundaria Federal ciclo 2003-2004, en la ciudad de Chihuahua. Se ofreció a los estudiantes el paquete de promoción a la salud, como parte de los Programas Integrados de Salud (PREVENIMSS). Se determinaron variables antropométricas y demográficas, enfermedades prevalentes con énfasis en caries dental. Para definir obesidad utilizamos Percentiles de Índice de Masa Corporal (IMC), de niños y niñas conforme a tablas de Center For Chronic Disease (CDC) de Atlanta, por parte de nutriólogo ajeno al objetivo del estudio. Se realizó revisión bucal por parte de personal de estomatología ajeno al objetivo principal.

RESULTADOS: Incluimos 978 escolares entre 13 y 15 años de edad, con promedio de 13.9 ± 0.80 . Se clasificaron como peso normal 278 escolares (28.4%), de bajo peso 398 (40.7%) y de obesidad 302 (30.9%). Se identificaron 541 escolares con caries dental (55.4%). El 8.5% de los escolares cursan con caries y bajo peso, el 9.5% con caries y sobrepeso, y que el 12.7 % cursan con caries y obesidad. Entonces la prevalencia de obesidad en los pacientes con caries fue de 22.92% mientras que en los escolares sin caries fue de 18.3% con una $p=0.04$. En relación al género y el estado bucal se observó una prevalencia de caries de 245 (53.1%) en las niñas mientras que en los varones fue de 296 (57.4%); con una $p= 0.18$.

CONCLUSIONES: Se encontraron altas prevalencias de caries y obesidad. A los niños se les lleva un control de salud hasta los cinco años, pero a partir de esta edad se les “abandona en cuestión médica”, lo que los orilla a llevar una vida de estilos de vida adversos.

Abstract / Resumen # 169

Authors / Autores: Miguel Alberto Zamudio Gómez

Organization / Organización: Universidad Autónoma de Baja California

Presentation Title / Título de Presentación:

Impacto Del Programa De Cartilla De Salud Bucal

Abstract Content / Contenido del Resumen:

La caries dental es considerada como un problema de salud pública mundial. A pesar de que se sabe que la principal herramienta para su control y erradicación es la prevención, también es cierto que mientras se alcancen estas metas, las medidas tendientes a estimular las terapias curativas adquieren importancia. Por lo anterior, el presente estudio identificó la prevalencia de caries en niños de la ciudad de Tijuana, Baja California, México y determinó si es que esta prevalencia es influenciada por la Cartilla de Salud Bucal (CSB). Para tal fin en alumnos pertenecientes a 10 jardines de niños, escogidos aleatoriamente, (964 alumnos; 53.39% niños; 47.61% niñas) se les entregó la CSB, examinándose oralmente cada 3 meses. En cada una de las observaciones se determinó la prevalencia de caries. Se utilizaron las pruebas estadísticas de correlación lineal (IC95%) y chi cuadrada ($p < 0.05$). Resultados: En todos los casos se observó una tendencia a disminuir la prevalencia de caries, siendo significativa en 6 jardines de niños ($S = 0.037$). El órgano dentario más afectado fue el segundo molar inferior izquierdo temporal. Conclusiones: La cartilla de salud bucal puede ser una herramienta de fácil aplicación y de bajo costo para disminuir caries dental en niños de la frontera norte de México, ya que los resultados muestran un aumento en la cantidad de niños libres de caries, siendo estadísticamente significativa la diferencia relativa de niños sin caries inicialmente observada y la final. El presente trabajo fue apoyado por la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Baja California y por el nivel preescolar de Tijuana del Sistema Educativo estatal del Gobierno de Baja California

Abstract / Resumen # 171

Authors / Autores: Luis Flores, Guadalupe Romero Ramirez, Bibiana Hinojosa Mena, Imelda Zarate Fierro, Armando Campos, Juana Trejo Franco

Organization / Organización: Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentation Title / Título de Presentación:

Factores De Riesgo Maternos Asociados Al Bajo Peso Al Nacer En La Frontera Norte De Chihuahua Mexico.

Abstract Content / Contenido del Resumen:

OBJETIVO; Identificar factores de riesgo que presenta la madre durante el embarazo, asociados a la incidencia de BPN.

MATERIAL Y METODOS; estudio de casos y controles. (Casos) R/N vivos de embarazo simple (no múltiple), < 2500 gr. (Controles) R/N vivos > 2500 gr. En el servicio de Ginecoobstetricia del IMSS, HGZ# 6 del 1 de noviembre 2004 al 31 de marzo del 2005. Se entrevisto a la madre, médico pediatra y expediente clínico.

CONSIDERACIONES ETICAS; Se obtuvo permiso de las madres y fue aprobado por el Comité de Investigación del IMSS.

RESULTADOS; Se estudiaron 68 R/N casos y 68 controles, siendo del sexo femenino 49% y masculino 51%, Promedio de peso 1829 grs., 13% RN prematuros. En los factores de riesgo encontrados; madres y primigestas < 20 años; tabaquismo 9%, promedio 657 en consumo gestacional de cigarrillos, La enfermedad hipertensiva del embarazo se presentó en el 35% y administración de tratamiento 17% en los casos; 30% recibieron monoterapia, 25% biterapia, 20% politerapia y 25% no especificaron el tratamiento. La anemia materna 32%. La media de la cifra de hemoglobina materna en los casos fue de 9.2 g/dl; el 16% tuvieron un control prenatal inadecuado, el antecedente de 1 o más abortos en el 20%.

DISCUSION; Se menciona a la enfermedad hipertensiva del embarazo como uno de los principales factores predictores para presentar bajo peso al momento del nacimiento. En nuestro estudio esta enfermedad se presentó mayor probabilidad de recién nacido menor de 2499 grs. en aquellas gestantes enfermas que en las libres de enfermedad. El control prenatal inadecuado se dio con mayor frecuencia en la historia obstetrica de las madres con RNBP; además de que dicha situación conlleva a mayor incidencia de enfermedad hipertensiva del embarazo. El peso pregestacional <50 Kg. y la insuficiente ganancia de peso durante la gestación han sido identificados como condiciones de riesgo para el bajo peso al nacer.

Abstract / Resumen # 172

Authors / Autores: Carlos Arreola Risa, Charles N. Mock, Felipe Vega, Eduardo Romero Hicks, Giovanni Porras, Melanie de Boer, Gilberto Montiel, Alberto Altamirano

Organization / Organización: Instituto Tecnológico Y De Estudios Superiores De Monterrey. Essential Trauma Care Group. World Health Organization

Presentation Title / Título de Presentación:

Assessment Of Compliance With The Who-IatSCI Essential Trauma Care Guidelines In Mexico

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Objective: In an effort to promote cost-effective improvements in trauma care globally, the World Health Organization (WHO) and the International Association for Trauma and Surgical Intensive Care (IATSIC) have created a collaborative Essential Trauma Care (EsTC) project. This provides guidelines for the elements of trauma care that should be in place in the range of health facilities globally.

Methods: The EsTC Guidelines were used as a basis for needs assessments in three different states of México. These were selected to be representative of the range of medical and economic conditions countrywide: Oaxaca (South); Puebla (Center); Nuevo Leon (North). In addition to geographic distribution, these three states represented a spectrum of economic conditions, based on the Ministry of Health's health status ranking: lower third (Oaxaca), middle third (Puebla); upper third (Nuevo Leon). Facilities assessed included: Clinics (rural clinics, but often only definitive care for large areas), Small, & Large hospitals. Compliance with EsTC criteria was assessed as: - (not relevant for that level); 0 (absent); 1 (inadequate); 2 (partly adequate); 3 (adequate). S=South (Oaxaca); C=Center (Puebla); N=North (Nuevo Leon).

Results: For each set of variables, would apply as Clinics (south, north and center); Small Hospital (south, north and center); large hospital (south, north and center) as follows: Number of facilities assessed: 1-1-1; 2-1-1;2-3-2. Basic airway:1-1-2; 3-3-3;3-3-3. Advanced airway:NA-NA-NA;2-3-3;3-3-3. Chest tube: NA-NA-NA;2-3-3;2-2-3. Oxygen:1-1-2; 3-3-3; 3-3-3. IV fluids: 1-2-2; 2-3-3; 2-3-3. ATLS or local equivalent*:0-0-0;1-1-2;1-2-2. Trauma QA program:0-0-0; 1-1-1; 1-1-1. Trauma team with pre-assigned roles:NA-NA-NA;1-1-1;1-1-2 *For all first line care providers. If more than one institution evaluated in a category, the average score is given.

Conclusions: Physical resources and clinical services were fairly adequate in hospitals, especially larger ones, and especially in the more economically well-off parts of the country. The survey did identify some gaps that could be improved even at larger facilities, such as shortages of IV fluids at southern hospitals. Clinics everywhere had difficulties with basic supplies for resuscitation, even though some of them received significant volumes of trauma patients. In all settings, training and organization of trauma care could be improved. The WHO-IATSIC EsTC Guidelines offer a method to assess and promote all such improvements in a more uniform fashion globally.

Abstract / Resumen # 181

Authors / Autores: Tom Betz, Paula Watrous,

Organization / Organización: Texas Department of State Health Services

Presentation Title / Título de Presentación:

Exploring the causes of disease...new challenges for epidemiology

Abstract Content / Contenido del Resumen:

The epidemiology of infectious diseases remains one of the outstanding successes of public health, leading to the eradication of one infection and near eradication of several others. In spite of this success, the focus on host-agent-environment based on the medical model can overlook the what might be termed a primary etiology of many of these infections. From a broader perspective, many of these infections represent indicators of a more pervasive disease process involving cultural, behavioral, and socioeconomic and lifestyle factors. This presentation will highlight the historical approach to infection control, challenges that lie ahead, and suggest future approaches that may help to augment success in disease prevention and control.

Abstract / Resumen # 182

Authors / Autores: Guadalupe Romero Ramirez, Lidia Ordonez Trujillo, Blanca Mendoza Villegas, Luis Flores Padilla, Armando Campos, Juana Trejo Franco

Organization / Organización: IMSS UMF # 46

Presentation Title / Título de Presentación:

Malnutricion En El Niño Maltratado, Albergado En La Procaduduria De La Defensa Del Menor En Ciudad Juarez Chihuahua Mexico.

Abstract Content / Contenido del Resumen:

OBJETIVO; Identificar factores de riesgo en el maltrato infantil y su estado nutricional.

MATERIAL Y METODOS; estudio de casos (albergados de PDM) y controles (derechohabientes del IMSS), se reviso expediente clínico y psicológico, para valorar el estado nutricional se utilizaron tablas de NCHS y se clasifico el Maltrato Infantil según Milling-Kinard.

CONSIDERACIONES ETICAS; Se obtuvo la aprobación por el Comité de Investigación del IMSS y los datos se obtuvieron de forma anónima.

RESULTADOS; se estudio a 716 niños < 12 años, el Maltrato Infantil; Omisión de Cuidados 52.5, Físico 28.2, Abandono 14.5 y Sexual 4.7 %; Desnutrición 38.5%. Con relación al Estado Nutricional de los casos; desnutrición severa, moderada y leve 1.7, 3.9 y 11.7 % y sobrepeso y obesidad 15.1 y 6.1 %. El grupo de edad con mayor riesgo de desnutrición < 5 años con 69 %. La denuncias del maltrato infantil fue 40 % Seguridad Pública, Vecinos 18.7% y Familiar 5 %.

DISCUSION; El Maltrato Infantil es mas común por Omisión de Cuidados por parte de los padres y familiares de los niños, ocasionando desnutrición en los < de 5 años, aunque el sobre peso y la obesidad también se identifico como problema, posiblemente relacionado al maltrato infantil al no vigilar la alimentación que debe de ser balanceada y nutricional de acuerdo a su edad, las denuncias que mas se presentaron fue por parte de la Seguridad Publica y no por la sociedad, por lo que es necesario implementar programas preventivos para evitar la violencia infantil con la participación directa de la sociedad.

Abstract / Resumen # 187

Authors / Autores: Guillermo Caballero-Olin, Richard L. Friedman, Christopher J Alteri, Jorge A. Girón, David Villarreal G

Organization / Organización: Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentation Title / Título de Presentación:

A novel laminin-binding surface organelle produced by *Mycobacterium tuberculosis* during human

Abstract Content / Contenido del Resumen:

A novel laminin-binding surface organelle produced by *Mycobacterium tuberculosis* during human infection.

Department of Microbiology and Immunology, Arizona Health Sciences Center, University of Arizona College of Medicine, 1501 N. Campbell Avenue, Tucson, AZ 85724, USAUnidad de Medicina Familiar No 28, Instituto Mexicano del Seguro Social, Monterrey, Mexico

Tuberculosis (TB) is the major bacterial infectious disease that afflicts humankind, with over 3 million reported deaths each year¹. Even though TB is a predominant world-wide health problem the picture of its molecular mechanisms of pathogenesis is incomplete. A large number of pathogenic bacteria produce pili, or fimbriae that mediate close interactions with host cells. These interactions often involve adherence, colonization, and in some instances invasion, all of which can be critical for the pathogen's ability to cause disease. Here we report that the bacteria *Mycobacterium tuberculosis* produces surface appendages morphologically identical to characterized pili from other microorganisms. We found that these appendages called Mtp (for *M. tuberculosis* pili) are recognized by antibodies from sera obtained from TB patients indicating that Mtp are produced during human TB infection. We demonstrate that purified Mtp has a strong binding affinity for the extracellular matrix protein laminin suggesting that Mtp may play a role in *M. tuberculosis* adherence to host tissues. Our results are the first description of a laminin-binding pili from *M. tuberculosis* that is produced by the bacillus *in vivo*

Abstract / Resumen # 188

Authors / Autores: Guillermo Caballero-Olín, Villarreal Elizondo A., Horacio Decanini A., Garcia Moreno, Prado Sepuveda M, Davila Treviño L.

Organization / Organización: Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentation Title / Título de Presentación:

Impacto Y Componente Clínico De La Tuberculosis Pulmonar En La Demanda De Atención Especializada En Un Hospital Del 3er. Nivel Del (I.M.S.S.)

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Antecedentes: Durante el año 2003, Nuevo León, ocupa, el 3er Lugar a Nivel Nacional en registro de casos nuevos de Tuberculosis, Tamaulipas (2do), Chihuahua: 12vo. Sitio y Coahuila 15vo. Uno de cada tres casos reportados con Tuberculosis Pulmonar,, pertenece a la Región Norte.

Objetivos: Describir las características y componente clínico de los Motivos de referencia y causas específicas de demanda de atención especializada a pacientes con Tuberculosis Pulmonar en una Unidad Hospitalaria de 3er. Nivel de Atención.

Material y Método: se realizó una revisión en retrospectiva de la Causa básica de Ingreso a la unidad Hospitalaria, características de la demanda de servicio, los medios de diagnóstico y terapéutica empleada en 156 pacientes que fueron hospitalizados para su atención en el periodo de Enero de 1999 al Mes de Noviembre de 2004.

Resultados: Se presenta en el estudio la distribución por género y grupo etareo, las características de Co-morbilidad asociada, así como de adicciones asociadas, se evalúa el impacto de variables sociales, tales como educación, ingreso, migración, ocupación, los métodos clínico y de diagnóstico empleados en su atención, los motivos básicos de demanda de atención especializada, los resultados de sensibilidad / resistencia en los cultivos positivos presentan resistencia a cuando menos un fármaco, 25 % a Todos y solo el 35 % del total es sensibles a fármacos de 1ra línea efectuados

Conclusiones: Los resultados, traducen y alertan sobre la calidad del control posible inconsistencia en el estudio, manejo y referencia de los casos, refleja la necesidad de fortalecer el manejo integral de los pacientes con factores de riesgo asociado y pone de manifiesto el impacto clínico de la farmacoresistencia, ya que el 65 % de los cultivos positivos presentan resistencia a cuando menos un fármaco, 25 % a Todos y solo el 35 % del total son sensibles a fármacos de 1ra Línea

Abstract / Resumen # 191

Authors / Autores: Mary Ramos, Jose Luis Robles, Brian Smith, Roy Burthon, Mary Hayden, Emily Zielisnki-Gutierrez, Sophie Wenzel, Aurimar Ayala, Joan Brunkard, Iris Sosa

Organization / Organización: Dengue Branch, Centers for Disease Control and Prevention

Presentation Title / Título de Presentación:

Dengue at the US-Mexico Border -- Brownsville and Matamoros, December 2005

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Purpose: During the summer and fall of 2005, Tamaulipas experienced a dengue outbreak with over 4,000 cases of dengue infection reported. Surveillance in the Brownsville, Texas area detected 18 cases of laboratory confirmed dengue infection. We conducted an investigation to define population seroprevalence and identify risk factors for dengue infection in Brownsville and Matamoros.

Methods: For each city we stratified census tracts by income and selected 30 census tracts for sampling. We mapped these census tracts and selected two to five households per census track using random start points. Bi-national teams conducted household surveys and collected blood samples from participating household members at least five years old. We defined serological evidence of a recent dengue infection as an anti-dengue IgM value of > 0.20 optical density (O.D.) and serological evidence of a dengue infection in the past as an elevated anti-dengue IgG result of >0.15 O.D.

Results: Surveys were completed in 230 households (111 in Matamoros, 118 in Brownsville) and 273 persons (132 in Matamoros, 141 in Brownsville) provided blood samples. Serologic evidence of recent dengue infection was lower in Brownsville (2.8%; 95% confidence interval 0.1–5.6%) than in Matamoros (22.7%; 95% CI 15.6–29.9%). Serologic evidence of past dengue infection was also lower in Brownsville (46.1%; 95% CI 37.9–54.3%) than in Matamoros (81.8%; 95% CI 75.2–88.4%). Preliminary analysis indicates that not having central air conditioning may be a risk factor for recent dengue infection (O.R. 6.2, 95% CI 1.4%-26.6%). Three of the four Brownsville residents who were IgM positive had not traveled internationally in the preceding three months.

Conclusions: A large dengue outbreak occurred in Matamoros, Mexico in late 2005. The majority of recent dengue infections identified in Brownsville were locally acquired in the U.S. Further analysis may identify community-specific risk factors for targeted interventions.

Abstract / Resumen # 192

Authors / Autores: Adrián G. Rosas Taraco, Alma Yolanda Arce Mendoza, Guillermo Caballero Olín, Mario César Salinas Carmona

Organization / Organización: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Medicina

Presentation Title / Título de Presentación:

Mycobacterium tuberculosis up-regulate coreceptors CCR5 and CXCR4 while HIV modulate CD14 favoring concurrent infection

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Tuberculosis is the most frequent co-infection in humans infected with HIV-1, but little is known about mechanisms that favors co-infection. The aim of this work is to understand tuberculosis and HIV infections. We determined the pattern of expression of CD11c, CD14, CD40, CCR5 and CXCR4 and quantified IL-1b, IL-6, IL-8, TNF-a and RANTES in tuberculosis patients and HIV patients. Monocytes from healthy PPD+ volunteers (HP+V) stimulated with intracellular proteins (IP), lipids, and polysaccharides (PLS) from M. tuberculosis down regulate CD11c expression ($p < 0.05$). On the contrary, CD14 expression was elevated in tuberculosis patients ($p < 0.05$) and HIV-infected patients ($p > 0.05$). CD14 expression was elevated on monocytes from HP+V stimulated with PLS and lipids ($p < 0.05$). CD40 low expression was found in tuberculosis patients and on monocytes from HP+V stimulated with lipids, but it was elevated in HIV-infected patients ($p < 0.05$). CXCR4 and CCR5 expression was high in pulmonary tuberculosis patients and low in HIV-infected patients ($p < 0.05$). Finally, CCR5+ monocytes from HP+V after stimulation with PLS and CXCR4+ lymphocytes were elevated after stimulation with IP ($p < 0.05$). In general, high levels of IL-1b, IL-6, and TNF-a were found in all groups, but low levels of RANTES were found in pulmonary tuberculosis patients. In conclusion, the pulmonary tuberculosis patients have a microenvironment that facilitates the HIV infection through three mechanisms: 1) increasing the co receptor for HIV entrance; 2) increasing proinflammatory cytokines; and 3) down regulating of RANTES. At the same time, HIV patients have a microenvironment that facilitates entry of Mycobacterium tuberculosis into macrophage through CD14.

Abstract / Resumen # 200

Authors / Autores: Jesus Armando Jimenez Gutierrez, Juan Gabriel Rosales, Patricia Alvarez Larios, Narciso Alberto Chavelas Servin

Organization / Organización: Servicios Medicos Municipales

Presentation Title / Título de Presentación:

Titulo de la presentación. Control de Pacientes con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial.

Abstract Content / Contenido del Resumen:

a) Titulo de la presentación. Control de Pacientes con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial.

b) Propósito del estudio.

Evaluar el seguimiento y control médico de los pacientes con diabetes e hipertensión atendidos en la Clínica de Primer Contacto de los Servicios Médicos Municipales (SMM), en Ciudad Juárez, Chihuahua durante el periodo comprendido entre el año 2003 y el año 2005.

Evaluar los resultados de la calidad de atención médica a trabajadores municipales que padecen Diabetes e Hipertensión durante los años 2003, 2004 y 2005. Lo anterior contribuirá a identificar alternativas que permitan regular el proceso de los servicios de atención a estas patologías.

c) Métodos utilizados.

Es un estudio de cohorte retrospectivo, en el cual se incluyeron el total de pacientes atendidos que padecen Diabetes e Hipertensión, los servicios otorgados a estos enfermos, los proporciona un solo medico que se encarga exclusivamente de atender pacientes diabéticos, hipertensos y obesos. Para estos servicios se tiene protocolarizado su manejo y una parte importante de los servicios otorgados se dirigen a atender el componente educativo, lo cual ha contribuido a obtener una mayor adherencia al tratamiento medico.

Se estudiaron 92 Pacientes diagnosticados con Diabetes más Hipertensión Arterial.

Se sistematizo la información de cada una de las fichas diseñadas para facilitar el control de pacientes atendidos en forma ambulatoria, donde se recolecto la información de talla, peso, presión arterial sistólica, presión arterial diastolica, las cuales permitieron calcular el índice de masa corporal (IMC) y la presión arterial diferencial en la primera y ultima visita para cada año del periodo de estudio.

d) Resultados.

¶ Durante el periodo del estudio, se pudo demostrar para la serie de indicadores, que existe una tendencia a la baja en la media del índice de masa corporal, la media de peso, la media de la presión arterial sistólica y diastolica, y la media de la presión arterial diferencial.

¶ La media de la glicemia capilar, se mantuvo estable durante el periodo, fluctuando en torno a los 150mg-dl

¶ La media del IMC presento una tendencia a la baja durante el periodo del estudio, fluctuando de 31.4 a 33.8

 La media de peso descendió en 2 kg en todo el grupo de pacientes.

 La Presión arterial mostró una tendencia a la baja, de 145mmhg a 125mmhg para la presión sistólica y de 87.5 a 75 para la diastólica.

e) Conclusiones

 El protocolo de manejo instituido contribuye a que los pacientes mejoren su control metabólico y su presión arterial.

 La Presión Arterial se puede mantener con ayuda de los pacientes.

 La glicemia capilar no es recomendable para evaluar la respuesta a tratamiento en servicios de atención médica ambulatoria

f) Recomendaciones.

 Es conveniente instituir módulos de atención para la Diabetes e Hipertensión, atendidos por personal específico.

 Es necesario considerar en la atención del paciente Diabético e Hipertenso, los periodos en los cuales el enfermo se encuentra frente a mayor riesgo de descontrol por los festejos.

Abstract / Resumen # 203

Authors / Autores: Guillermo Caballero-Olín, Colorado Alberto, Valdovinos Chavez S, Salinas Carmona M.C., Zorola Rivas Ivette

Organization / Organización: Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentation Title / Título de Presentación:

Tendencia Y Componente Social De La Morbimortalidad De La Infección Por V.I.H ./SIDA En Una Unidad Medica Del 1er. Nivel De Atención

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Objetivo: Describir la tendencia, transición y componentes socio- epidemiológicos, de la infección por VIH. /SIDA, en una Unidad Medica del 1er. Nivel de atención, ubicada en ámbito urbano de la zona Noreste del Área Metropolitana de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León. México, (el periodo de observación y análisis, data del segundo semestre del año 1985 al segundo semestre del año 2005. La Unidad Medica Familiar No 28, registra un promedio de 127,000 Derecho-habientes usuarios.

Material y método: se realizo una revisión en retrospectiva del comportamiento de diversas variables clínicas, socioeconómicas, demográficas y culturales registradas en el reporte y estudio epidemiológico de los casos de VIH./SIDA, expediente clínico y tarjeteros de seguimiento y control. La información se trasladó a formatos estandarizados y se analiza, mediante el programa SAS e EPI-Info.

Resultados: Se notificaron 266 casos en el periodo señalado, el 87.4% en masculinos, 12.4% en el sexo femenino. La proporción masculino / femenino es de 7 a 1.durante los primeros cinco años, y desciende a 4.2 en el ultimo quinquenio. El 73.2% de los Hombres son solteros, 26.8% casados, el 77.0% de los casos en masculinos solteros se concentra en el grupo de 25 a 44 años. El 12.4% de los casos, en individuos solteros menores de 25 años, con una mediana de 22.3 años. El 75.0% del total de casos femeninos, se presenta en el grupo de 25 a 44 años, el restante 25.0%, se presento en mujeres menores de 25 años, con una media de 20.5 años. Estadio Clínico a la fecha de la notificación: El 55.3% del total de casos masculinos, presentan diversos estadios clínicos que denotan la presencia de SIDA, El 44.7%. Son portadores asintomático de anticuerpos a V.I.H. con prueba Western Blot positiva, de ellos a la fecha actual el 81% sobrevive. La presencia de SIDA en el grupo masculino, afecta al grupo etareo de 25 a 44 años (78.6%), en este mismo grupo se han registrado a la fecha el 96.2% del total de las defunciones, en el grupo etareo superior de 45 y mas años, registra el 15.4 %, de los casos sintomáticos, la mortalidad en este grupo alcanza al 93.7%. El grupo femenino presenta 57.6% de seropositivos y 42.4 % de pacientes sintomáticas, de este último grupo solo sobrevive el 18.1%, en tanto el grupo inicialmente asintomático, sobrevive el 86.6%, grupo del cual el 73.2% recibe diversos esquemas de tratamiento antirretroviral.

Conclusiones: A partir de 1999 se triplica el numero anual de casos de VIH/SIDA, aportando al primer semestre de 2004, el 29.7% del total de los casos registrados, y el 42.0% de los casos femeninos, situación que coincide con la adopción de esquemas antirretrovirales en combinaciones diversas (HAART), su alto costo en el medio privado y la horizontalización del padecimiento coinciden en la explicación de la tendencia actual de la Infección por VIH./SIDA en esta unidad medica que presenta la tasa de incidencia acumulada mas alta del País

Abstract / Resumen # 204

Authors / Autores: Guillermo Caballero-Olín, Villarreal Gallegos David, Gonzalez Ramírez Diego, Hernández Silvia, Salinas Molina Gloria

Organization / Organización: Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentation Title / Título de Presentación:

Prevalencia de Acetiladores rápidos a Isoniacida en pacientes que inician tratamiento anti-Tuberculosis”

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Prevalencia de Acetiladores rápidos a Isoniacida en pacientes que inician tratamiento anti-Tuberculosis”

Unidad de Medicina Familiar No 28 en la Ciudad de Monterrey,1, Centro de Investigación Biomédica del Norte2, Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Regional Nuevo León.

Antecedentes: En la profilaxis de contactos directos de pacientes con Tuberculosis Pulmonar, es común el empleo del fármaco Isoniacida, así como en aquellos en quien se ha identificado infección activa y/o latente por M. Tuberculosis, La potencial presencia de acetilación rápida a dicho fármaco, es un hecho con repercusiones clínicas que debe ser objetivamente evaluado a fin de no inducir fármaco resistencia secundaria con la utilización parcial de la dosis terapéutica en quienes acetilan rápidamente la isoniacida.

Objetivo: Evaluar la proporción de acetiladores rápidos, en una población de pacientes y contactos que inician esquema terapéutico y/o profiláctico en los cuales el empleo de Isoniacida es básico.

Material y Método; Se estandarizo la dosis de 300 Mg en individuos con peso corporal de 60 a 70 Kg, para obtener 6 horas posteriores a la ingesta del fármaco, el total de orina acumulada, La muestra de orina es procesada para inducir acetilacion “in vitro” y se identifica mediante espectrofotometria el patrón de degradación de la acetilación del fármaco presente hasta el momento de colectar la muestra. Un gradiente superior al 70%, caracteriza a los acetiladores rápidos, se excluyeron del estudio las muestras de orina con glucosuria

Resultados: Se colectaron un total de 136 Muestras, 66 en Hombres 70 en Mujeres, (Enero de 2001 a Abril de 2003), El 60.4% de los pacientes se caracterizaron como acetiladores rápidos (n=136), el 39.6 % restante corresponde a acetiladores promedio o lentos, el rango de actividad de los Acetiladores rápidos fue en promedio de 89.4 %, no existió significancia estadística respecto al sexo ($p>0.05$).Conclusiones: En este estudio se identifica una amplia proporción de acetiladores rápidos a Isoniacida, este conocimiento implica un ajuste en la dosis basal, a fin de mantener dosis que cumplan su cometido terapéutico, ya que es factible inferir la inducción involuntaria de fármaco resistencia secundaria a dicho fármaco al no considerar este evento.

Abstract / Resumen # 208

Authors / Autores: Abel Sanchez

Organization / Organización: Hospital Santa Margarita

Presentation Title / Título de Presentación:

Paso a Paso

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Un programa para prevención y control de enfermedades cardiovasculares que se ha implementado en forma binacional tomando como base los programas Salud Para su Corazón del Instituto Nacional de Corazón, Pulmón y Sangre y el Programa Paso a Paso del Centro Regional de Salud Fronteriza de San Luís, Arizona.

Este programa consiste en 10 sesiones de duración entre hora a hora y media en donde se educa a la comunidad a conocer que son las enfermedades cardiovasculares, como nos afecta y a identificar los factores de riesgo que nos ponen en peligro de desarrollar dichas enfermedades y lo mas importante talvez, promover cambios en los estilos de vida favoreciendo los buenos hábitos y eliminando los malos como una forma de prevención.

Dentro del programa se hacen determinaciones clínicas y laboratoriales con el fin de establecer diagnósticos de inicio y poder dar seguimiento a estos grupos de la comunidad. Estas actividades se llevan a cabo por un grupo que se ha capacitado específicamente para ello, en el lado mexicano esta compuesto por estudiantes de enfermería de la escuela CONALEP Sonora y en el lado americano por Promotoras de Salud

Abstract / Resumen # 212

Authors / Autores: Alberto Castro

Organization / Organización:

Presentation Title / Título de Presentación:

Depresion En Universitarios: Hacia Un Modelo De Deteccion, Diagnostico Y Tratamiento

Abstract Content / Contenido del Resumen:

El objetivo de la presente investigación fue determinar los procesos que constituirán un modelo de detección, diagnóstico y tratamiento de la depresión en universitarios. Se aplicó el Cuestionario General de Salud GHQ (Golberg, 1996) de 28 preguntas a la totalidad de ingresos de los semestres 1999/2 (n=1188), 2003/2 (n=2085), 2004/1 (n=1415) y 2004/2 (n=3055) con una edad promedio de $\bar{x}=21.89$ (SD=4.29) años, obteniendo una prevalencia del 5.5% y correlaciones positivas significativas entre depresión, estrés, ansiedad y síntomas somáticos ($p<.01$) y confiabilidad aceptable ($\alpha=0.9005$) Se atendieron 18 estudiantes canalizados por sistemas de tutorías y coordinaciones de programas educativos en la Unidad de Atención Psicológica Universitaria, obteniendo un 100% de diagnóstico clínico positivo mediante entrevista clínica y el Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI-2); así como el 80% de rehabilitación mediante la terapia cognitivo-conductual.

Indicadores: Universitarios, depresión, diagnóstico, tratamiento.

Abstract / Resumen # 215

Authors / Autores: Herman Curiel, Adan Cajina, Maria Luisa Zuniga, Rosana Scolari, Alisa M. Olshefsky, Tim Brittingham, Yolanda Cantu

Organization / Organización:

Presentation Title / Título de Presentación:

A 2000-2005 SPNS HIV/AIDS border project: A profile of 1200 persons living with HIV/AIDS along the US/Mexico border

Abstract Content / Contenido del Resumen:

Presenters will describe results of a five year Special Project of National Significance, Office of AIDS, US Department of Health Resources & Services Administration involving five health demonstration projects with support from a centralized evaluation center. Foci of the demonstration projects were to: (1) improve access to HIV/AIDS care through use of local, culturally relevant health care models that make use of indigenous para-professionals to conduct outreach activities & (2) develop innovative and culturally relevant case management models to support the primary medical care teams providing care for persons living with HIV/AIDS. These activities were designed to reduce barriers to access HIV/AIDS care. The collective goal was to identify "cross-cutting" service care strategies which all projects would examine to enable successful identification of HIV/AIDS effective care models that take into consideration the cultural and language considerations of the population living along the US/Mexico border. Each demonstration service project subcontracted with a local university research consultant to coordinate local and collective evaluation activities with the central evaluation center located at the University of Oklahoma. Presentation will describe the population, encountered initiative challenges and remaining challenges for health care providers on the US/Mexico border.