

IC09 El ultrasonido como método diagnóstico en el dengue hemorrágico. estudio prospectivo

Monica Guardia Caldera. Jefatura de Rayos X, Hospital Dr. Enrique Baltodano Briceño.

Objetivo: Confirmar que el ultrasonido es un método adecuado, no invasivo y de apoyo diagnóstico temprano del dengue hemorrágico.

Materiales y Métodos: Se realizaron un total de 55 estudios de ultrasonido en el período comprendido del 23 de agosto al 17 de setiembre, 2001. Todos los pacientes ingresados a la Unidad del Dengue del Hospital Dr. E Baltodano B., fueron evaluados al ingreso, 3, 5 y 7 día de los síntomas para determinar la presencia de edema perivesicular, líquido libre intrabdominal y derrame pleural como signos de apoyo al diagnóstico del dengue hemorrágico.

Resultados: Un 56% de los pacientes presentaron trombocitopenia y de estos un 29% presentaron evidencia de líquido libre intrabdominal. Un 27% presentaron trombocitopenia sin evidencia de manifestaciones hemorrágicas. El edema de la pared vesicular es una característica importante de evaluar y se puede presentar en etapas leve a severo. Tres casos de trombocitopenia con plaquetas inferiores a 50,000 u/L presentaron líquido perirenal y subcapsular. Los hallazgos se resolvieron en un período de 7-10 días. Cuatro casos presentaron líquido libre en ausencia de trombocitopenia.

Conclusión: De los estudios evaluados con trombocitopenia, el 29% de ellos presentaron signos ultrasonográficos que orientaron a la presencia de líquido intrabdominal, edema perivesicular, derrame pleural o líquido perirenal. El 27% del total de los casos con trombocitopenia fueron negativos por signos de hemorragia clínica y ultrasonográficamente. Actualmente los estudios ultrasonográficos en pacientes con dengue se continúan efectuando a diario con el fin de brindar mayor información a corto plazo. El ultrasonido es un método efectivo en el diagnóstico del líquido libre intrabdominal, edema perivesicular, líquido perirenal y derrame pleural. Se recomienda que a los pacientes con trombocitopenia (presencia de plaquetas inferiores a 100,000 u/L) se les realice un estudio ultrasonográfico en forma preventiva para identificar los casos de hemorragia y posible shock.

IC11 Perfil de los pacientes diabéticos tipo 2 del Área de Salud de Nicoya

Manuel Fco. Jiménez N. Programa de Pacientes Crónicos, Hospital de La Anexión.

Objetivo: Analizar las características biológicas, sociales y clínicas de una muestra representativa de los pacientes diabéticos tipo dos del área de salud Nicoya en el período de un año.

Materiales y Métodos: Estudio prospectivo de 1 año de duración (junio 2000 a junio 2001) de valoración en cuatro consultas médicas de pacientes diabéticos de las comunidades parte de los EBAIS Quebrada Honda, Belén, Nambí, Suroeste, San Antonio 1, San Antonio 2, La Mansión y noreste del área de salud Nicoya, documentando domicilio, edad, sexo, presencia de *Diabetes Mellitus* (DM) e hipertensión arterial (HTA), años de evolución, complicaciones, utilización de insulino terapia e índice de masa corporal (IMC).

Resultados: Se estudiaron 476 pacientes diabéticos (50,2% del total de pacientes censados en control en todos los EBAIS del área de Salud), el 71,8% mujeres, el 54,5% de todos eran igual/mayores a los 60 años de edad. El 42,2% de la muestra tenía de 0 a 4 años de evolución de su DM. El 54,6% asociaban HTA (el 80% de los igual/mayores 70 años la presentaban como grupo más frecuente) y el 35,3% tenían algún régimen de insulino terapia (el 47,7% de los igual/mayores 70 años los utilizaban como grupo más frecuente). El 49,2% de la muestra presentaba un IMC 1 como grupo mayoritario. El 45,2% presentaron complicaciones (el 41,9% dos o más), siendo el grupo de mujeres entre 60-69 años de edad el que presentó más complicaciones. Se documentaron 15 diferentes tipos de complicaciones, de las cuales las más frecuentes fueron: cardiopatías (43,5%), retinopatías (21,9%) y neuropatía periférica (16%). Al asociar complicaciones con presencia de HTA, insulino terapia, HTA más insulino terapia o ausencia de ambas se encontró que el 40,1% asociaban sólo con HTA y según análisis de complicaciones por separado, para cardiopatías 45,3%, 16,3%, 26,2% y 12,1% respectivamente; para retinopatías 38%, 23,9%, 30,9% y 7,2% respectivamente; para neuropatías 30,7%, 32,7%, 30,7% y 5,9% respectivamente. El accidente vascular cerebral asoció en 58,3% con sólo HTA.

Conclusión: Este estudio contribuye a la necesidad de que en Costa Rica se cuente con una estadística que documente las características de los pacientes diabéticos tipo dos, como un primer paso para basar en la evidencia del primer nivel de atención todas las estrategias de prevención, promoción y manejo adecuado de la diabetes.
