

MF 11-234
000010

EVALUACION DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO

EN LA TUBERCULOSIS

C.M.Q.B.B.

AUTOR : Dr. F. Diez Canseco L. *

ASESOR : Dr. A. Maldonado. **

Lic. E. Venegas ***

* **Residente Medicina Interna**

** **Responsable Unidad de Neumología**

*** **Responsable Laboratorio Inmunología**

180-
1263
NUEVO INVENTARIO
FAC. MEDICINA U.M.S.S.

No. 0039231

28 de Octubre de 1997

INVENTARIADO

U.M.S.S.

No. 083633

23 de Octubre de 1995

ESTUDIO DE SIETE CASOS DE SIDA HOSPITALIZADOS
EN EL I.G.B.J. DE COCHABAMBA

INTRODUCCION-

ESTUDIO DE SIETE CASOS DE SIDA

HOSPITALIZADOS

EN I.G.B.J. DE COCHABAMBA

OCTUBRE 1885 - DICIEMBRE 1994

AUTORES: *Dr. Henry Choque Aguilar*

Dr. Ricardo Morgenstern

Cochabamba-Bolivia

1995

M#M-236

000012

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE POST GRADO

CAJA NACIONAL DE SALUD
RESIDENCIA DE MEDICINA
FAMILIAR

CONSEJO NACIONAL DE INTEGRACION DOCENTE
ASISTENCIAL - CNIDA

CONSEJO REGIONAL DE INTEGRACION DOCENTE
ASISTENCIAL - CRIDA

**NOVENA JORNADA REGIONAL DE
RESIDENCIA MEDICA**

**Titulo: INDICACIONES Y COMPLICACIONES DE LA OPERACION CESAREA
HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S. - COCHABAMBA
ENERO A OCTUBRE 1994**

**Autor: Dr. R. Jorge Avilés Siles.
RESIDENTE MEDICINA FAMILIAR.**

**Autor: Dr. Henry Solis Fuentes.
JEFE DE RESIDENCIA MEDICINA FAMILIAR**

**COCHABAMBA
1995**

INDICE

1.- Introducción	4
2.- Marco Teórico	6
3.- Objetivos	11
3.1. O. General	11
3.2. O. Específicos	11
4.- Diseño Metodológico	12
4.1. Tipo de Investigación	12
4.2. Universo	13
4.2.1 Criterios de inclusión...	13
4.2.2 Criterios de exclusión...	13
4.3. Unidad de análisis	13
4.4. Variables	14
4.4.1 V. Dependientes	14
4.4.2 V. Independientes.....	14
4.5. Proceso	14
5.- Resultados	15
6.- Conclusiones	20
7.- Discusión y análisis	27
8.- Recomendaciones	28

MFM = 237

000013

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
CAJA NACIONAL DE SALUD
RESIDENCIA - POST GRADO
MEDICINA FAMILIAR

INDICE

1.- ANTECEDENTES	Pag 1 - 4
2.- MARCO TEORICO	Pag 4 - 28
3.- OBJETIVOS	Pag 28- 30
3.1.- Objetivo General	
3.2.- Objetivos Especificos	
4.- DISEÑO Y VALORACION DEL	Pag 30 - 33
4.1.- RIESGO OBSTETRICO EN	
4.2.- Universo	
4.3.- EMBARAZADAS ASEGURADAS A LA	
4.4.- Metodo	
4.5.- CAJA NACIONAL DE SALUD	
4.6.- Indicadores de Riesgo	
5.- RESULTADOS	Pag 33 - 38
6.- DISCUSION Y ANALISIS	Pag 38 - 40

B^o
Dr. Henry Solis Fuentes
JEFE DE ENSEÑANZA
MEDICINA FAMILIAR - CNSIUMSS

AUTORAS: Dra. Rose Mary Vargas Galván
Residente Primer Año

Dra. Patricia Araujo C.

TUTOR : Dr. Henry Soliz F.
Jefe de Enseñanza Residencia
en Medicina Familiar C.N.S.

INDICE

8.- ANEXO 1	
1.- ANTECEDENTES	Pag 1 - 4
2.- MARCO TEORICO	Pag 4 - 28
Instrucción de Recolección	Pag 4 - 46
Tabla de Jellife	Pag 45 - 46
3.- OBJETIVOS	Pag 28- 30
3.1.- Objetivo General	Pag 27
3.2.- Objetivos Específicos	Pag 28
Tasas de Mortalidad Materna	Pag 28
4.- DISEÑO METODOLOGICO	Pag 30 - 33
4.1.- Tipo de Investigación	Pag 30
4.2.- Universo	Pag 30
4.3.- Muestra	Pag 30
4.4.- Método	Pag 30
4.5.- Variables	Pag 30
4.6.- Indicadores de Riesgo	Pag 30
Aborto - Mortalidad Materna	Pag 32
5.- RESULTADOS	Pag 33 - 38
9.- ANEXO 2	
6.- DISCUSION Y ANALISIS	Pag 38 - 40
Gráficos	Pag 38 - 44
7.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Pag 40 - 43
10.- BIBLIOGRAFIA	Pag 43 - 46

MFN-238

000014

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
COMITE REGIONAL DE POSTGRADO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL " GERMAN URQUIDI "**

PARA LA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
EN PACIENTES CON MUERTE FETAL INTRAUTERINA

INDICE

**USO DEL MISOPROSTOL POR VIA VAGINAL
PARA LA INDUCCION DEL TRABAJO DEL PARTO
EN PACIENTES CON MUERTE FETAL INTRAUTERINA**

- 1.- RESUMEN
- 2.- INTRODUCCION
- 3.- MATERIAL Y METODOS
- 4.- RESULTADOS
- 5.- COMPLICACIONES
- 6.- COMENTARIOS
- 7.- CUADRO
- 8.- CONCLUSIONES
- 9.- BIBLIOGRAFIA

TUTOR:

DR. DOMINGO ORTUÑO

INVESTIGACION:

DRA. FUANTINA UGARTE V.

DR. EDUARDO SOTO B.

COCHABAMBA, MARZO 1995

RESUMEN.-

USO DEL MISOPROSTOL POR VIA VAGINAL
PARA LA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
EN PACIENTES CON MUERTE FETAL INTRAUTERINA

En el Hospital Virquidi de Cochabamba Bolivia, fueron sometidas a inducción de parto con Misoprostol de un universo de 120, que representa el 44%. Se usaron dosis individualizadas, en fondo de saco vaginal, entre junio de 1993 a mayo de 1995.

La respuesta exitosa en 83% de los casos usando solo Misoprostol, se incremento cuando se asocio a pitocina; alcanzando 96% de éxito.

INDICE

- 1.- RESUMEN
- 2.- INTRODUCCION
- 3.- MATERIAL Y METODOS
- 4.- RESULTADOS
- 5.- COMPLICACIONES
- 6.- COMENTARIOS
- 7.- CUADROS
- 8.- CONCLUSIONES
- 9.- BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION.-

A la muerte del producto por encima las 20 semanas se denomina obito fetal, el cual es producido por múltiples factores(2) cuya causa no fue motivo del presente trabajo.

TRATAMIENTO DE LA ANEMIA NUTRICIONAL
 COMPARACIÓN DE DOS ESQUEMAS TERAPÉUTICOS
 PARENTERAL Vx. ENTERAL

Autor: Dr. Julio Cesar Melgar S.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Tutoras: Dr. Mario Muñoz

ANEMIA NUTRICIONAL (FERROPENICA)

Dra. Lilian Zabalaga

Agradecimiento especial a todos nuestros pacientes.

COMPARACIÓN DE DOS ESQUEMAS TERAPÉUTICOS EN EL
 TRATAMIENTO DE LA ANEMIA NUTRICIONAL EN EL LACTANTE
 MENOR DE DOS AÑOS REALIZADOS EN EL CENTRO DE PEDIATRÍA
 ALBINA PATIÑO DE COCHABAMBA.

Las necesidades de hierro varían según la edad y ciertas condiciones, en las que los requerimientos son mayores, como ser, en etapas de crecimiento, el embarazo y la lactancia. Es ya conocido que el recién nacido cuenta con reservas de este elemento en proporción a su peso de nacimiento, los requerimientos de hierro en lactantes son cada vez más crecientes, debido principalmente al continuo crecimiento y aumento tanto del volumen sanguíneo como muscular, con el consiguiente aumento de la hemoglobina (Hb.) y mioglobina respectivamente (1, 3).

Es sabido que cuando el lactante llega a duplicar su peso, lo que ocurre a los tres meses en el lactante a término y a los cuatro a seis meses en los lactantes prematuros, sus reservas de hierro está casi completamente agotada.

El hierro presente en todas las células del organismo juega un rol importante y fundamental en muchas reacciones bioquímicas, el mismo se encuentra formando parte de varias enzimas responsables de por ejemplo:

AUTOR: DR. JULIO CESAR MELGAR SAUCEDO (R)

TUTORES: DR. MARIO MUÑOZ

DRA. LILIAN ZABALAGA

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
DIVISION DE POST-GRADO
CAJA NACIONAL DE SALUD

1. INTRODUCCION

La caries dental tiene un gran impacto en la salud pública. Se han realizado estudios que demuestran

INDICE **PAG.**

la caries dental como un factor de riesgo en las ciudades de

urbano de madres citadinas que se encuentran en las

como un aspecto de acceso a la salud y a la

cardinal y rural.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

los cuales disuelven inicialmente los

de la dentadura.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

los cuales disuelven inicialmente los

de la dentadura.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

los cuales disuelven inicialmente los

de la dentadura.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

los cuales disuelven inicialmente los

de la dentadura.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

los cuales disuelven inicialmente los

de la dentadura.

La destrucción dental es la consecuencia de la acción

de los ácidos que se producen en la boca al comer

1. INTRODUCCION	1.
2. MARCO TEORICO	1-3
3. OBJETIVO	3
4. METODOLOGIA	6-7
5. RESULTADOS	7-9
6. CONCLUSIONES	9
7. TEMA: PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL POR LACTANCIA MATERNA	10
8. ANEXOS TABLAS GRAFICAS	11-17

AUTOR: DRA. MIRNA BARRIENTOS ANAYA

TUTORES: DR. HENRY SOLIS FUENTES
 JEFE DE ENSEÑANZA MEDICINA FAMILIAR

DR. MARCIAL FERNANDEZ CHILE
 JEFE DE ENSEÑANZA ODONTOLOGIA

COCHABAMBA 1994

000017

INFECCION POR VIRUS DE HEPATITIS B EN PERSONAL

Y PACIENTES DEL IGBJ - COCHABAMBA

INFECCION POR VIRUS DE HEPATITIS B

EN PERSONAL Y PACIENTES DEL I.G.B.J. - COCHABAMBA

La hepatitis viral es una enfermedad generalizada que afecta principalmente al hígado en forma aguda o

TASA DE MARCADORES SEROLOGICOS

identificados (A,B,C,D,E) que se relacionan con la enfermedad.

AUTORES :

Dr. Carlos Pacheco
Dr. Ricardo Morgenstern
Dr. T. Sadamoto

Cochabamba - Bolivia
1995

Se determinó en los grupos estudiados la clasificación etarea, sexo, nivel socioeconómico, antecedentes de

HOSPITAL MATERNO INFANTIL "German Urquidí"
INCIDENCIA DE ABDOMEN AGUDO EN PEDIATRIA

TUTOR : Dr. Gonzalo Melean(***)

AUTORES: Cynthia Ruiz (***) - Gustavo Guzman(*)

**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"
SERVICIO DE PEDIATRIA
COCHABAMBA - BOLIVIA**

El presente trabajo referido a Abdomen Agudo de tipo retrospectivo, descriptivo de seguimiento longitudinal, fué realizado en el Departamento de Pediatría del Hospital Materno Infantil German Urquidí de la ciudad de Cochabamba.

Se hizo una revisión de aproximadamente 3 038 historias clínicas de todos los niños internados en el Departamento de Pediatría en el periodo de tiempo comprendido entre los meses de enero de 1993 a diciembre de 1997.

INCIDENCIA DE ABDOMEN AGUDO EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

*Publicado en Acta Gastroenterologica
con permiso del Autor mayo 1997.*

Se tomaron en cuenta los antecedentes de estado nutricional, estado inmunitario, presentación clínica, conducta y diagnóstico. Los datos encontrados indican que en la incidencia del abdomen agudo el cuadro predominante fué la apendicitis aguda con un 40%, el sexo más afectado el masculino con 68%, la conducta tomada en este tipo de patología en un gran porcentaje fué quirúrgica (77.7%), y las complicaciones presentadas fueron muy bajas.

TUTOR : Dr. Gonzalo Melean

Autores : Dra. Cynthia Ruiz

Dr. Gustavo Guzman

(***) Médico Cirujano Pediatra

(**) Residente de Pediatría 3er. año

(*) Residente de pediatría 2do. año

M+11 = 243

000019

C.N.I.D.A. - C.R.I.D.A.

FACULTAD DE MEDICINA U.M.S.S.
POSTGRADO C.N.S.
RESIDENCIA MEDICINA FAMILIAR

MIS MAS SINCEROS AGRADECIMIENTOS AL PERSONAL
DEL SERVICIO DE LABORATORIO DEL HOSPITAL OBRERO
NRO 2 DE LA C. N. S. DE COCHABAMBA POR SU DESINTERESADA
INDICES HEMATIMETRICOS EN RECIEN NACIDOS

HOSPITAL OBRERO DE LA C.N.S.

COCHABAMBA 1994

AUTOR :

Dr. HECTOR LOPEZ BRAVO
R II MEDICINA FAMILIAR

TUTORES:

Dr. HENRY SOLIS F.
Dr. MAX SANCHES A.
Dr. JUAN CORRALES CH.

COCHABAMBA - BOLIVIA

INDICE INDICE ABLAS

RESUMEN.....	21
INTRODUCCION.....	23
MARCO TEORICO.....	25
OBJETIVOS.....	10
OBJETIVO GENERAL.....	10
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	10
DISEÑO METODOLOGICO.....	10
TIPO DE INVESTIGACION.....	10
UNIVERSO.....	11
CRITERIOS DE INCLUSION.....	11
CRITERIOS DE EXCLUSION.....	11
UNIDAD DE ANALISIS.....	12
VARIABLES.....	12
VARIABLES INDEPENDIENTES.....	12
VARIABLES DEPENDIENTES.....	12
INDICE DE GRAFICOS	
PROCESO.....	13
RESULTADOS.....	14
DISCUSION Y ANALISIS.....	16
CONCLUSIONES.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	34
ANEXO 1.....	35
ANEXO 2.....	36