

MFN: 421 ✓

X 416

045992 107 50 05 50  
9 28 90 07 28

**INVENTARIADO**  
U.M.S.S.  
No. 083914  
21 de febrero de 1997

COMPARACION DE LOS RESULTADOS DEL EXAMEN FISICO, QUIMICO, CITOLOGICO Y CULTIVO DE LA ORINA RECOLECTADA EN PAÑAL DESECHABLES, BOLSA COLECTORA DE PLASTICO SUPRAPUBICA.

**1. INTRODUCCION**

**COMPARACION DE LOS RESULTADOS DEL EXAMEN FISICO, QUIMICO, CITOLOGICO Y CULTIVO DE LA ORINA RECOLECTADA EN PAÑAL DESECHABLE, BOLSA COLECTORA, CHORRO MEDIO Y PUNCION SUPRAPUBICA**

1268.1  
805

**NUEVO INVENTARIO**  
FAC. MEDICINA U.M.S.S.  
No. 004020  
13 de Mar de 1997

**HOSPITAL INFANTIL ALBINA PATIÑO**



**AUTORA = DRA. MA. JULIA IRIARTE SANCHEZ**  
**TUTOR = DR. CARLOS ROJAS AGREDA**

La puncion suprapubica es el metodo mas fiable (8). Se ha informado en un metodo con una alta sensibilidad y especificidad para la deteccion de infeccion urinaria. Este metodo es el metodo de eleccion de la orina en el examen de laboratorio y asi como en el control de la existencia o no de infeccion urinaria. Este metodo es el metodo de eleccion de la orina en el examen de laboratorio y asi como en el control de la existencia o no de infeccion urinaria. Este metodo es el metodo de eleccion de la orina en el examen de laboratorio y asi como en el control de la existencia o no de infeccion urinaria.

MFN: 422  
X 417

TITULO DEL TRABAJO:

"DIAGNOSTICO DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MUESTRAS OBTENIDAS POR SONDAJE DUODENAL EN PACIENTES CON DIARREA PERSISTENTE"



AUTOR: DRA. ANA MARIA RAMIREZ Q.  
TUTOR: DR. MARIO BUSTOS

"DIAGNOSTICO DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MUESTRAS OBTENIDAS POR SONDAJE DUODENAL EN PACIENTE CON DIARREA PERSISTENTE"

RESUMEN

Publicado en Acta Gastroenterologica mayo 1997.  
Por la necesidad de diagnosticar la parasitosis intestinal en los pacientes con diagnóstico de diarrea persistente se realiza el trabajo de diagnóstico de parásitos que habitan la porción alta del intestino a través del sondaje duodenal y que mejora el diagnóstico en un 15%; entre los parásitos que se pueden encontrar en el jugo duodenal, los más frecuentes son: Gardia Lamblia, Strongiloides y algunos coccidios menos frecuentemente.

AUTOR: DRA. ANA MARIA RAMIREZ  
RESIDENTE I  
TUTOR: DR. MARIO BUSTOS

Del total de 28 pacientes estudiados se encontró por sondaje duodenal en 3 casos Gardia Lamblia con un parasitológico seriado negativo, encontrando por el parasitológico seriado en 11 pacientes E. Histolytica, hallazgo frecuente por ser el parásito más frecuente del colon.

HOSPITAL ALBINA R. DE PATINO

COCHABAMBA - BOLIVIA  
1995 - 1996

425 ✓  
X418

TRATAMIENTO DE LA ANEMIA NUTRICIONAL  
COMPARACION DE DOS ESQUEMAS TERAPEUTICOS  
PARENTERAL Vs ENTERAL



Autor : Dr. Julio Cesar Melgar S.

Tutor

# TRABAJO DE INVESTIGACION ANEMIA NUTRICIONAL (FERROPENICA)

Agradecimiento especial a todos nuestros padres y al personal de laboratorio.



## INTRODUCCION

COMPARACION DE DOS ESQUEMAS TERAPEUTICOS EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA NUTRICIONAL EN EL LACTANTE MENOR DE DOS REALIZADOS EN EL CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA PATIÑO DE COCHABAMBA

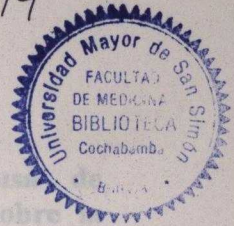
prevalencia en países en vías de desarrollo y en población de bajo nivel socioeconómico, constituyendo así un serio problema en la salud pública (1).

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

**AUTOR: DR. JULIO CESAR MELGAR SAUCEDO (R)**

requerimientos cada vez más crecientes, debido principalmente al continuo crecimiento y aumento tanto del volumen sanguíneo como muscular, con el

**TUTOR: DR. MARIO MUÑOZ RODRIGUEZ**

**INTRODUCCION.-**

Las enteroparasitosis constituyen un factor importante como causa de enfermedades diarreicas, con repercusiones sistemicas, lo cual incide sobre morbilidad y mortalidad en menores de cinco años (1).

La amebiasis intestinal es causada por el protozoo *Entamoeba histolytica*, el cual se lleva a cabo toda su ciclo vital (2).

Existen cepas avirulentas que viven como comensales en el intestino sin producir enfermedad, y cepas virulentas que invaden la mucosa del mismo, produciendo enfermedad intestinal, además de poder diseminarse por vía linfohematogena llegando a otros órganos (2).

# BUSQUEDA DE ABCESO AMEBIANO HEPATICO

La enfermedad intestinal y el absceso hepatico son dos de las manifestaciones mas frecuentes por este patogeno por la capacidad invasora que posee(3). El absceso hepatico amebiano, generalmente es una afeccion secundaria a una infestacion intestinal, teniendo manifestaciones clinicas caracteristicas, sobre todo en los adultos como ser: Fiebre, dolor en cuadrante superior derecho, ictericia, compromiso del estado general, leucocitosis, velocidad de sedimentacion globular

**AUTOR: Dr. Richard Soria**

En niños las manifestaciones clinicas son menos especificas que en los adultos, por

**TUTOR: Dr. Carlos Teran**

La ecografia hepatica se considera un metodo muy preciso y economico para el diagnostico de absceso hepatico amebiano (5).

**CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. DE PATIÑO** pesar de que la amebiasis intestinal es bastante frecuente como enfermedad o como infestacion (6); por tal razon buscamos esta patologia hepatica en niños con enfermedad intestinal por amebas, con compromiso del estado general, y con otras manifestaciones clinicas propias de absceso amebiano.

Se utilizo el analisis estadistico descriptivo  
**COCHABAMBA - BOLIVIA**



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN** INDICE  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**DIVISION DE POST-GRADO**

TITULO . . . . .	1
INTRODUCCION . . . . .	1
OBJETIVOS . . . . .	4
MATERIAL Y METODOS . . . . .	4
RESULTADOS . . . . .	6
CONCLUSIONES . . . . .	12
RECOMENDACIONES . . . . .	13
ANEXOS . . . . .	13
BIBLIOGRAFIA . . . . .	24

## **FIEBRE TIFOIDEA** **SUS CARACTERISTICAS Y DIAGNOSTICO**

*APRESENTACION*

*A los médicos pediatras, residentes, personal de laboratorio y a los pacientes con sus familias*

**AUTOR : Dr. Roger Dherý Tirao Sandi**  
**Medico Residente de Segundo Año**

**TUTOR : Dr. Carlos Terán Escalera**  
**Pediatra Infectologo**

**CENTRO DE PEDIATRIA**  
**ALBINA RODRIGUEZ DE PATIÑO**

**Cochabamba, Enero de 1996**

TRABAJO DE INVESTIGACION  
**INDICE**

TITULO	1
INTRODUCCION	1
OBJETIVOS	4
MATERIAL Y METODOS	4
RESULTADOS	6
CONCLUSIONES	12
RECOMENDACIONES	13
ANEXOS	13
BIBLIOGRAFIA	24

La fiebre tifoidea constituye uno de los problemas de salud pública que la ciencia solo ha logrado paliar, disminuyendo casi a cero su letalidad (1), pero no se ha logrado su erradicación en vastas zonas del mundo (2, 3, 4).

*AGRADECIMIENTO*

Existen estudios muy variados (5, 6, 7). Pero los *A los médicos pediatras, residentes, personal de laboratorio y a los pacientes con sus familias por la colaboración brindada para la realización de este trabajo* Nuestra fiebre tifoidea nos ha llevado a sobresimplificar nuestro trabajo respecto a ella, en especial en lo que se refiere a los métodos y criterios clínicos para su diagnóstico.

Si bien la clínica, presenta aspectos muy peculiares (1 - 4, 8, 9) en los niños es muy variable, y su uso en forma exclusiva



426  
X421

**CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. DE PATIÑO  
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
DEPARTAMENTO DE POST-GRADO**

**TORAX EN PEDIATRIA  
INTERPRETACION COMPARATIVA**

=====

**RADIOGRAFIA DE TORAX EN PEDIATRIA  
INTERPRETACION COMPARATIVA**

-----

**AUTOR : DR. RADIOLOGOS - PEDIATRAS - RESIDENTES**

**TUTOR : Dr. Carlos Terán Escalera**

**CPAP**

**INTRODUCCION**

**1996**



=====

En el transcurso de los últimos años, un tema importante en medicina es el mejorar la calidad de la atención médica, esto mediante evaluación continua tanto de disponibilidad de recursos como de experiencia y conocimientos por parte del personal médico.

**AUTOR : DR. FELIX VEINTEMILLAS SHINTANI**

**TUTOR : DR. CARLOS TERAN ESCALERA**

La introducción de la radiografía como medio de diagnóstico, fue una etapa importante para el desarrollo de la medicina.

**AGRADECIMIENTO  
ESPECIAL: A RADIOLOGOS, MEDICOS Y RESIDENTES  
QUE COLABORARON CON EL TRABAJO**

La radiografía de tórax es actualmente uno de los recursos diagnósticos que se utiliza más frecuentemente, incluso con el riesgo de ser un recurso sobrestimado en centros de pediatría y terapia intensiva, por lo cual es necesario desde una perspectiva de costo-beneficio evaluar su utilidad potencial.

**COCHABAMBA - BOLIVIA**

Con este fin existe una serie de estudios con resultados contradictorios en lo que respecta a su utilización, el diagnóstico y la interpretación, con variaciones

=====