



# HOSPITAL MATERNO-INFANTIL

## "GERMAN URQUIDI"

TRABAJO DE INVESTIGACION

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EFECTO

DE ANTIESPASMODICOS EN EL TRABAJO

DE PARTO

TUTOR: Dr. ANTONIO GARCIA

REALIZADO POR:

DRA. CLAUDIA ANAYA - DR. ALFREDO PARRAGA

COCHABAMBA, FEBRERO, 1997

## INDICE

	<u>PAG.</u>
RESUMEN .....	1
TEXTO .....	2
ESTUDIOS PREVIOS .....	15
MATERIAL Y METODOS .....	17
JUSTIFICACION DEL TRABAJO.....	20
HIPOTESIS .....	21
OBJETIVOS GENERALES .....	22
OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	22
PROCEDIMIENTO .....	23
PLAN Y TABULACION DE DATOS.....	24
ANALISIS DE DATOS OBTENIDOS.....	25
CONCLUSIONES .....	30
RECOMENDACIONES .....	30
BIBLIOGRAFIA .....	32
ANEXOS .....	.....

✓ MFN: 38

Sistema Nacional de Residencia Mdica  
Universidad Mayor de San Simón  
División de Post Grado  
Hospital Materno Infantil "Germán Urquidi"  
Cochabamba - Bolivia

MULTIPARIDAD COMO FACTOR DE RIESGO

DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO

EN EL H.M.I.G.U.

1993 - 1996

(Estudio Comparativo)

TUTOR : Dra Olga Cartagena

AUTORES: Dr. Jaime Vargas (R-1)  
Dr. Antonio Pardo (R-2)

Cochabamba, Febrero de 1997

## I N D I C E

	Pag.
RESUMEN.....	3
MARCO TEORICO.....	4
MATERIAL Y METODOS.....	6
PROCEDIMIENTOS.....	6
HIPOTESIS.....	7
OBJETIVO GENERAL.....	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	7
LIMITACIONES.....	8
RESULTADOS Y CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES.....	31
BIBLIOGRAFIA.....	34

INDICE DE CUADROS Y GRAFICAS

- 1.- CONTROL PRENATAL
- 2.- CONTROL DEL VDRL.
- 3.- RUPTURA DE MENBRANAS
- 4.- CORIOAMNIONITIS
- 5.- PRESENTACION ANOMALAS
- 6.- FORMTA DE TERMINACION DEL EMBARAZO
- 7.- PESO DEL RECIEN NACIDO
- 8.- APGAR AL MINUTO DEL RECIEN NACIDO
- 9.- MUERTE INTRAUTERINA (OBITO FETAL)
- 10.- HEMORAGIA DEL TERCER TRIMESTRE
- 11.- HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO

**U. M. S. S.**

**(programa de Post -Grado en GOB)**

**Relación de Papiloma Virus Humano con  
Lesiones Neoplásicas Intraepiteliales Cervicales y  
Cáncer del Cervix**

**Autores:** Dr. Antonio Pardo Novak  
Dra. Luz Aida Baldelomar Castro

**Coordinadores:** Dr. Juan de Dios Salazar

**Colaboradores:** Técnico en Citología - Sra. Nancy Santander

**Institución:** H.M.I.G.U.  
Cochabamba, Bolivia

# Contenido

## Pagina

I. Resumen	4
II. Marco Teórico	5
A) Biología de la Infección por Virus de Papiloma Humano	11
a) Inoculación	11
b) Incubación	11
c) Expresión Activa:	12
Contención por el Huésped y Condilomas externos	13
B) Infecciones Cervicales por Virus de Papiloma Humano	14
C) Fase Tardía	15
D) Diferencias Individuales en la Expresión de la Enfermedad	15
E) Infecciones Latentes por Virus del Papiloma Humano	16
F) Racionalización del Aspectos de la Neoplasia Intraepitelial Cervical	17
G) Tratamiento	20
III. Material y Métodos	21
IV. Procedimientos	21
V. Plan	22
VI. Tabulación de Datos	23
VII. Hipótesis	23
a) Objetivos Generales	23
b) Objetivos Especificas	23
VIII. Resultados y Conclusiones	24
IX. Limitaciones	25
X. Recomendaciones	25
XI. Bibliografía	26

## Indice de Cuadros y Gráficos

### Paginas

### Datos Enero al Octubre 1995

Citología Cervico - Vaginal	Cuadro 1	28
Edad de Presentación: CA de Cervix, HPV y NIC	Cuadro 2	29
Procesos Inflamatorios del Cervix en relación al NIC y HPV	Cuadro 3	30
Relación HPV - NIC	Cuadro 4	31
Número de Casos de HPV - NIC	Cuadro 5	32
Colposcopías	Cuadro 6	33
Tipo Histológico del Tumor - Clasificación de Broders	Cuadro 7	34
Frecuencia de HPV según mes del año	Cuadro 8	35
Paridad en Pacientes con HPV y CA de Cervix	Cuadro 9	36
Otras Enfermedades Infecciosas y HPV	Cuadro 10	37

### Datos Enero al Octubre 1996

Citología Cervico - Vaginal	Cuadro 1	38
Edad de Presentación: CA de Cervix, HPV y NIC	Cuadro 2	39
Procesos Inflamatorios del Cervix en relación al NIC y HPV	Cuadro 3	40
Relación HPV - NIC	Cuadro 4	41
Número de Casos de HPV - NIC	Cuadro 5	42
Colposcopías	Cuadro 6	43
Tipo Histológico del Tumor - Clasificación de Broders	Cuadro 7	44
Frecuencia de HPV según mes del año	Cuadro 8	45
Paridad en Pacientes con HPV y CA de Cervix	Cuadro 9	46
Otras Enfermedades Infecciosas y HPV	Cuadro 10	47

<b>Cuadro Comparativo de la Incidencia de HPV en Distintos Países</b>		<b>48</b>
---	--	-----------

MFN: 394  
✓

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
DIVISION DE POST GRADO.  
HOSPITAL MATERNO GERMAN URQUIDI**

# **TRABAJO DE INVESTIGACION**

**"IMPACTO DEL SEGURO DE MATERNIDAD  
EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL  
GERMAN URQUIDI"**

**GESTION 1996**

**AUTOR : Dr. Alfredo Párraga Ch.**  
**RESIDENTE : II año COB HMIGU**  
**TUTOR : Dr. Antonio Garcia**  
**Director HMIGU.**

**Cochabamba - Bolivia**

RESUMEN

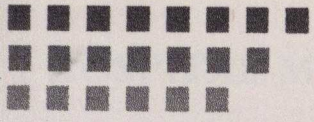
En nuestro país la incidencia de Mortalidad materna por el parto o sus complicaciones es muy alta la cual es de Latino América, motivo por el cual el Gobierno General de la Nación el 24 de Mayo de 1996 creó el SEGURO DE MATERIDAD

Resumen	1
Introducción	3
Material y método	4
Justificación del trabajo	5
Hipótesis	6
Objetivos generales y específicos	7
Procedimientos	8
Plan y tabulación de datos	8
Conclusiones y recomendaciones	20
Cuadros y gráficos	23

Pacientes del control prenatal 4234 con un total de 2812 pacientes que corresponden al seguro, 66.4% de las pacientes, pero lamentablemente tan solo el 1.93% cumple con el requisito de 4 controles o más. Lo cual nos indica que se debe concientizar mucho más a la paciente en la importancia del control prenatal.

En cuanto a las emergencias obstétricas también se tiene una demanda de servicio muy importante.

✓ MFN: 392



**HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI" CBBA  
18 DE MARZO AL 15 DE AGOSTO DE 1996**

# **EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA**

**AUTORES:**

**DRA. NANCY VERDUGUEZ.  
DR. AMILKAR MERCADO.**

**ASESORES:**

**DR. RAMIRO FABIANI S.  
DR. ANGEL MAIDA.**

**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA  
COCHABAMBA - BOLIVIA**

SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA  
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA "M.A. VILLARROEL"  
COCHABAMBA - BOLIVIA

II. JUSTIFICACION 5  
III. OBJETIVOS 5  
IV. METODOLOGIA 6  
V. RESULTADOS 8  
VI. DISCUSION 9  
VII. **EFICACIA DEL COTRIMOXAZOL EN EL** 10  
VIII. **TRATAMIENTO ESTANDARIZADO DE IRAS** 11  
IX. BIBLIOGRAFIA 12  
X. ANEXOS 14

**1996**

AUTORES:

DR. JULIO ABULARACH VACA RIII

DRA. CINTIA PEDRAZAS RODRIGUEZ RI

TUTOR:

DRA. ROSEMARY VILLARROEL

MEDICO PEDIATRIA

El p RESUMEN trabajo de tipo retrospectivo de . . . . . 2

I. ngi INTRODUCCION . . . se realizó en el departamento . . . 3

II. ia JUSTIFICACION I. G. U. en el período comprendido entre . . . 5

III. s OBJETIVOS . . . a diciembre de 1986. El estudio trata . . . 5

IV. if METODOLOGIA . . . . . 6

V. fec RESULTADOS . . . . . 8

VI. ún DISCUSION . . . . . 9

VII. e CONCLUSIONES . . . . . 10

VIII. RECOMENDACIONES . . . . . 11

mient BIBLIOGRAFIA . . . . . 12

antib ANEXOS . . . . . 14

por examen clínico, anamnesis y corroborado por medio de examen radiológico.

**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA  
HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA  
COCHABAMBA - BOLIVIA 1996**

Página

I.	CAPITULO UNO INTRODUCCION . . . . .	1
I-1.	MARCO TEORICO . . . . .	1
I-2.	PROBLEMA . . . . .	5
I-3.	OBJETIVO GENERAL . . . . .	5
I-4.	OBJETIVOS ESPECIFICOS . . . . .	5
I-5.	HIPOTESIS DE TRABAJO . . . . .	6
I-6.	<b>ASOCIACION DEL SINDROME DIARREICO</b>	6
I-7.	<b>CON LAS ENTEROPARASITOSIS EN EL</b>	6
	<b>HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI</b>	
	<b>CBBA 1995-1996</b>	
II-1.	DISEÑO . . . . .	7
II-2.	ESCENARIO . . . . .	7
II-3.	METODOLOGIA . . . . .	7
II-3-a.	SUJETOS O PARTICIPANTES . . . . .	7
II-4.	PLANTEAMIENTO ETICO . . . . .	8
II-5.	MATERIALES . . . . .	8
II-6.	PROCEDIMIENTOS O INTERVENCIONES . . . . .	8
II-7.	NIVEL DE MEDICACION-TRATAMIENTO ESTADISTICO . . . . .	9
III.	FINANCIAMIENTO . . . . .	9
IV.	RESULTADOS	9
	<b>ASESORES : DRA. MARTHA MONTECINOS</b>	
	<b>DR. RAMIRO FABIANI</b>	
V.	DISCUSION . . . . .	11
	<b>DR. FAUSTINO TORRICO</b>	
VI.	CONCLUSIONES . . . . .	13
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS . . . . .	14
	<b>AUTORES : DR. EDUARDO SUAREZ B.</b>	
	<b>DRA. JUDITH L. CHOQUE P.</b>	15
	ANEXOS . . . . .	

# INDICE

## ASOCIACION DEL SINDROME DIARRHEICO CON LAS ENTEROPARASITOSIS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUID CABA 1995-1996

Página

I.	CAPITULO UNO INTRODUCCION . . . . .	1
I-1.	MARCO TEORICO . . . . .	1
I-2.	PROBLEMA . . . . .	5
I-3.	OBJETIVO GENERAL . . . . .	5
I-4.	OBJETIVOS ESPECIFICOS . . . . .	5
I-5.	HIPOTESIS DE TRABAJO . . . . .	6
I-6.	JUSTIFICACION DEL ESTUDIO . . . . .	6
I-7.	LIMITACIONES . . . . .	6
II.	CAPITULO DOS MATERIAL Y METODOS . . . . .	6
II-1.	DISEÑO . . . . .	6
II-2.	ESCENARIO . . . . .	7
II-3.	METODOLIGIA . . . . .	7
II-3-a.	SUJETOS O PARTICIPANTES . . . . .	7
II-4.	PLANTEAMIENTO ETICO . . . . .	8
II-5.	MATERIALES . . . . .	8
II-6.	PROCEDIMIENTOS O INTERVENCIONES . . . . .	8
II-7.	NIVEL DE MEDICACION-TRATAMIENTO ESTADISTICO . . . . .	9
III.	FINANCIAMIENTO . . . . .	9
IV.	RESULTADOS . . . . .	9
V.	DISCUSION . . . . .	11
VI.	CONCLUSIONES . . . . .	13
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS . . . . .	14
	ANEXOS . . . . .	15

# Sistema Nacional de Residencia Médica

## Jornadas de Residentes

Hospital Materno Infantil

"Germán Urquidi"

### I. CAPITULO UNO. INTRODUCCION

#### I.1. MARCO TEORICO

#### TRABAJO:

El programa ampliado de inmunizaciones (PAI) fue iniciado por

la ALCANCE DEL PAI EN EL HOSPITAL

solamente "SAN MARTIN DE PORRES" AI ha ido

crecimiento de las inmunizaciones, no

solo de la OMS, sino también de los gobiernos de los estados

membros, que han hecho suya la meta: llevar la inmunización a

todos los niños del mundo en 1990.

#### RESIDENTES:

varios grupos voluntarios, otras entidades

internacionales por proveedor de vacuna y

elementos de la OMS, han ido contribuyendo con

el largo de los años, pero ha sido la OMS, y

en América la coordinadora y la autoridad

técnica de este programa.

#### COORDINADOR:

Dr. Alberto Corrales

*Cochabamba, febrero 1997*

USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES

DNT. III HOSPITALIZADOS

**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA  
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA M. A. VILLARROEL**

**12da. JORNADA DE RESIDENCIA MEDICA**

**USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES  
DNT. III INTRAHOSPITALARIO**

**\* Dra. Marta Montecinos**

**\*\* Dr. Edwin Pinto Montecinos**

**\*\*\* Dra. Elizabeth Hinojosa**

**\* MEDICO PEDIATRA DE H. M. I. G. U.**

**\*\* MEDICO RESIDENTE III H. M. I. G. U.**

**\*\*\* MEDICO RESIDENTE II H. M. I. G. U.**

**FEBRERO 1.997**

**COCHAABAAMBA - BOLIVIA**

HOSPITAL MATERNO INFANTIL  
"GERMAN URQUIDI"  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA  
RESIDENCIA MEDICA

INDICE

Pág

I. RESUMEN .....	3
II. MARCO TEÓRICO .....	3
III. JUSTIFICACIÓN .....	5
IV. OBJETIVOS .....	6
4.1. OBJETIVO GENERAL	6
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
<b>ESTUDIO DE NIÑOS CON ANEMIA HOSPITALIZADOS EN EL H.M.I."G.U." 1996</b>	
V. MATERIALES Y MÉTODOS .....	7
VI. RESULTADOS .....	8
VII. CONCLUSIONES .....	9
VIII. RECOMENDACIONES .....	9
IX. BIBLIOGRAFÍA .....	9
X. CUADROS .....	11
XI. ANEXOS .....	

**AUTOR: Dr. RENE ACHABAL H.**  
**TUTOR: Dr. RAMIRO FABIANI**

Cochabamba, Febrero de 1997

**I. RESUMEN**

Se realiza una revisión retrospectiva, longitudinal en 162 pacientes atendidos por cualquiera causa en un periodo de 10 meses en el servicio de medicina de

Pág

I. RESUMEN ..... 3

II. MARCO TEÓRICO ..... 3

III. JUSTIFICACIÓN ..... 5

IV. OBJETIVOS ..... 6

4.1. OBJETIVOS GENERALES ..... 6

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS ..... 6

V. MATERIALES Y MÉTODOS ..... 7

VI. RESULTADOS ..... 8

VII. CONCLUSIONES ..... 9

VIII. RECOMENDACIONES ..... 9

IX. BIBLIOGRAFÍA ..... 9

X. CUADROS ..... 11

XI. ANEXOS ..... 14

- Deficiencia en el aporte de ciertos nutrientes.
- Disminución de la sobre vida de los eritrocitos.

Es una condición en la que existe reducción de la hemoglobina (Hb) de una unidad de volumen de sangre por debajo de los niveles previamente establecidos de acuerdo a la edad, el sexo, a partir de la adolescencia y altura sobre el nivel del mar, que pueden llegar a ser de magnitud suficiente para comprometer el aporte de oxígeno a los tejidos por una parte y por otra determinar la acción de mecanismos de compensación.

TITULO DEL TRABAJO:

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

# TRABAJO

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

### RESUMEN

*Autor : Dra. Ana Maria Ramirez  
Residente 2*

Del total de 48 pacientes estudiados se encontró por sondaje duodenal en 4 casos *Gardia lamblia* con un parasitológico seriado negativo, encontrado por el parasitológico seriado. *Tutor : Dr. Mario Bustos* hallazgo frecuente por éste método por el habitual a nivel del colon.

HOSPITAL ALBINA R. PATIÑO

COCHABAMBA-BOLIVIA  
1995-1996

INDICE GENERAL

**PURPURA TROMBOCITOPENICA  
IDIOPATICA**

**I.- INTRODUCCION**

**II.- OBJETIVO**

**CENTRO DE PEDIATRIA "ALBINA PATIÑO"**

**III.- MATERIAL Y METODO**

**IV.- RESULTADOS**

**V.- CONCLUSIONES**

**Dra. Ma. Julia Iriarte Sanchez  
TUTOR : Dr . Carlos Terán Escalera**

**VI.- BIBLIOGRAFIA**

# INDICE GENERAL

## I.- INTRODUCCIONas Generales

Cuadro 2 Antecedentes personales previos

## II.- OBJETIVO

Cuadro 4 Clínica y laboratorio

Cuadro 5 Biometria Hemática

## III.- MATERIAL Y METODO

Cuadro 6 Corticoterapia

Cuadro 7 Tiempo de hospitalización

## IV.- RESULTADOS

Cuadro 8 Transfusiones

Cuadro 9 Transfusiones

## V.- CONCLUSIONES

## VI.- BIBLIOGRAFIA

# INSUFICIENCIA CARDIACA EN LAS NEUMONIAS INFANTILES

## INTRODUCCION

### LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN LAS NEUMONIAS INFANTILES ESTUDIO CLINICO EPIDEMIOLOGICO C.P.A.P

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) conjuntamente con las diarreas constituyen las causas más importantes de morbimortalidad infantil en los países en desarrollo, siendo la neumonía una de las principales causas de mortalidad en los niños menores de 5 años (1-2-3), se prevé que 1 de cada 3 lactantes, tendrá infección de las vías respiratorias inferiores durante el primer año de vida (4).

En el diagnóstico de las neumonías infantiles se han logrado muchos avances en la frecuencia respiratoria y la verificación de la retracción subcostal y subxifoideo constituyen signos predictivos importantes para el diagnóstico de las neumonías con una sensibilidad y especificidad equivalente o superior a otros signos físicos de ellas.

Autores: Dr. Julio Melgar  
Dr. Richard R. Soria

Este conocimiento ha simplificado bastante el diagnóstico de las neumonías con alta probabilidad de positividad.

Tutores: Dr. Max Sánchez  
Dr. Eduardo Zegarra

El uso de estos signos por médicos, paramédicos y promotores de salud, permite un diagnóstico, y tratamiento precoz de esta patología, y la derivación oportuna de los pacientes a los centros de mayor complejidad. De tal suerte estas medidas están permitiendo actualmente disminuir eficazmente la mortalidad.

Cochabamba, 4 de Febrero de 1.997. os.

Pero se conoce muy poco, sobre las complicaciones que se presentan durante la evolución de las neumonías, pudiendo pasar desapercibidas y precipitar la muerte si no se las diagnostica y trata oportunamente, como ocurre con la Insuficiencia Cardíaca (IC), que es la complicación más frecuente y muchas veces

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE POST GRADUADOS

Introducción	2
Objetivos	5
Material y Métodos	5
Procedimiento	6
Resultados	8
Conclusiones	11

# TRABAJO DE INVESTIGACION

# ANEMIA EN LACTANTES

Bibliografía	13
Anexos	15

## CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. de PATIÑO

Gráfico 1. Distribución Por Sexo	15
Gráfico 2 Distribución por Procedencia	16
Gráfico 3 Distribución Socioeconómica	17
Gráfico 4 Antecedentes de Embarazo	18
Gráfico 5 Alimentación	20
Gráfico 6 Hemoglobina por Edad	20
Gráfico 7 Hematocrito por Edad	21
Gráfico 8 Volumen Corpuscular Medio	22
Gráfico 9 Hemoglobina Corpuscular Medio	23
Gráfico 10 Transferrina/Hierro Sérico	24
Gráfico 11 Saturación De Transferrina	25

**AUTOR** : Dr. Roger Dhery Tirao Sandi  
Residente III

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

CUADROS	
Cuadro Nº 1 Distribución de acuerdo a Hemoglobina	28
Cuadro Nº 2 Valores de Laboratorio	28

**COCHABAMBA - BOLIVIA**

## INDICE

### TRABAJO DE INVESTIGACION

Resumen . . . . .	1
Introducción . . . . .	2
Objetivos . . . . .	5
Material y Métodos . . . . .	5
Procedimiento . . . . .	6
Resultados . . . . .	8
Conclusiones . . . . .	11
Recomendaciones . . . . .	12
Bibliografía . . . . .	13
Anexos. . . . .	15
Gráficos: . . . . .	
Gráfico 1. Distribución Por Sexo . . . . .	15
Gráfico 2 Distribución por Procedencia . . . . .	16
Gráfico 3 Distribución Socioeconómica . . . . .	17
Gráfico 4 Antecedentes de Embarazo . . . . .	18
Gráfico 5 Alimentación con Seno Materno . . . . .	19
Gráfico 6 Hemoglobina por Edad . . . . .	20
Gráfico 7 Hematocrito Por Edad. . . . .	21
Gráfico 8 Volumen Corpuscular Medio . . . . .	22
Gráfico 9 Hemoglobina Corpuscular Medio . . . . .	23
Gráfico 10 Transferrina/Hierro Sérico . . . . .	24
Gráfico 11 Saturación De Transferrina. . . . .	25
CUADROS . . . . .	
Cuadro Nº 1 Distribución de Acuerdo a Hemoglobina . . . . .	26
Cuadro Nº 2 Valores de Laboratorio . . . . .	26

INDICE

TRABAJO DE INVESTIGACION

	Pag.
Introduccion . . . . .	1-3
Objetivos . . . . .	3
Material y Metodos . . . . .	3-4
Criterios de Inclusion y Exclusion . . . . .	4-5
Procedimientos . . . . .	5
Resultados . . . . .	5-9
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>10</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>10-11</b>

**CRIPTOSPORIDIOSIS EN PACIENTES  
CON DIARREA PERSISTENTE**

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO#1 NUMERO TOTAL DE PACIENTES . . . . .	12
GRAFICO#2 EDAD PROMEDIO DE LOS PACIENTES . . . . .	13
GRAFICO#3 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES . . . . .	14
GRAFICO#4 PORCENTAJE DE POSITIVOS DEL TOTAL DE PACIENTES	15
<b>CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. de PATIÑO</b>	
<b>COCHABAMBA - BOLIVIA</b>	16
GRAFICO#5 PORCENTAJE DE POSITIVOS EN EL COMPLEJO . . . . .	16
GRAFICO#6 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES POSITIVOS . . . . .	17
GRAFICO#7 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS POSITIVOS . . . . .	18
GRAFICO#8 PORCENTAJE DE POSITIVOS EN DNT III . . . . .	19
GRAFICO#9 CRIPTOSPORIDIOSIS (+) SEGUN	
INCIDENCIA TRIMESTRAL . . . . .	20
GRAFICO#10 EDAD EN MESES DE LOS POSITIVOS . . . . .	21
GRAFICO#11 CRIPTOSPORIDIOSIS EN LOS SEROS POSITIVOS . . . . .	22
<b>Autores:</b> Dr. Melgar Saucedo Julio Cesar.	
Dr. Soria Martínez Richard.	
Int. Peñafiel Q. Ivan.	23
GRAFICO#12 NUMERO DE OTROS . . . . .	23
GRAFICO#13 DISTRIBUCION SEGUN SEXOS . . . . .	24
<b>Tutores:</b> Dr. Bustos Ortuño Mario.	
Dra. Zabalaga Salcedo Lilia.	25
BIBLIOGRAFIA . . . . .	25

## INDICE

	Pag.
Introduccion . . . . .	1-3
Objetivos . . . . .	3
Material y Metodos . . . . .	3-4
Criterios de Inclusion y Exclusion . . . . .	4-5
Procedimientos . . . . .	5
Resultados . . . . .	5-9
Conclusiones . . . . .	9-10
Recomendaciones . . . . .	10-11

## INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO#1 NUMERO TOTAL DE PACIENTES . . . . .	12
GRAFICO#2 EDAD PROMEDIO DE LOS PACIENTES . . . . .	13
GRAFICO#3 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES . . . . .	14
GRAFICO#4 PORCENTAJE DE POSITIVOS DEL TOTAL PACIANTES . . . . .	15
GRAFICO#5 PORCENTAJE DE POSITIVOS SEGUN SEXO . . . . .	16
GRAFICO#6 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES POSITIVOS . . . . .	17
GRAFICO#7 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS POSITIVOS . . . . .	18
GRAFICO#8 PORCENTAJE DE POSITIVOS EN DNT III° . . . . .	19
GRAFICO#9 CRIPTOSPORIDIOSIS (+) SEGUN INCIDENCIA TRIMESTRAL . . . . .	20
GRAFICO#10 EDAD EN MESES DE LOS POSITIVOS . . . . .	21
GRAFICO#11 CRIPTOSPORIDIOSIS MAS OTROS GERMENES . . . . .	22
GRAFICO#12 NUMERO DE OTROS GERMENES . . . . .	23
GRAFICO#13 DISTRIBUCION SEGUN NUMERO DE GERMENES . . . . .	24
BIBLIOGRAFIA . . . . .	25