RESUMENES DE TRABAJOS

GUZMAN, M.*, M. de GUEVARA y P. de FORERO. (DEPARTAMENTO MICROBIOLOGIA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL COLOMBIA). ACTA MED. COL. 5(1): 9-18, 1980. Microorganismos patógenos de hallazgo poco común en infectología.

Se estudiaron los microorganismos de identificación difícil referidos al Laboratorio de Bacteriología del Instituto Nacional de Salud por cinco instituciones. En 70 casos fue posible obtener una identificación completa y responsabilizar al microorganismo aislado como agente etiológico de un cuadro clínico. Se trataba de 28 cuadros de septicemia, 26 de meningitis, 4 respiratorios, 7 genitourinarios y 6 varios que incluyeron heridas, abcesos y conjuntivitis. Los microorganismos identificados fueron: Serratia en el 38%, Acinetobacter en el 21.4, 4%, Moraxella en el 10%, Alcaligenes en el 8.7%, Aeromonas en el 7.2%, Listeria en el 5.7%. Streptobacillus en el 4.3%. Corynebacterium en el 4.3%, Achromobacter, Cardiobacterium v los grupos M3 y M4 aparece cada uno con el 1.4% constituyéndose en verdaderas curiosidades biológicas.

IGLESIAS, A. y R. PINEDA*. (DEPARTAMENTO DE MEDICINA, FACULTAD DE MEDICINA, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS). ACTA MED. COL. 5(1): 33-43, 1980. Piomiositis Tropical.

Se presentan 6 casos de piomiositis tropical, se revisa la literatura y se describe la etiología de la enfermedad. Se analiza el cuadro clínico, los hallazgos de laboratorio, de anatomía patológica y se hace énfasis en el manejo de los pacientes.

Queremos llamar la atención del miotropismo de esta cepa de Staphylococcus aureus y su presentación después de un trauma. Por último, consideramos que no se debe denominar piomiositis tropical, sino simplemente piomiositis.

BARON, A. y G. RODRIGUEZ*. (DEPARTAMENTO DE MORFO-LOGIA, FACULTAD DE MEDICI-NA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED. COL. 5(1): 45-52, 1980. Piomiositis tropical. Estudio de tres pacientes.

Presentamos tres hombres jóvenes (edad promedio 22,6 años), con

abscesos múltiples, espontáneos de los músculos voluntarios (piomiositis tropical), que comprometieron el cuadriceps (en todos los pacientes). los gemelos, el pectoral mayor, el deltoides v el ancho dorsal. De los abscesos se aisló Staphylococcus aureus coagulasa positivo. Un paciente sufrió un traumatismo muscular tres meses antes v otro tuvo fatiga muscular antes del comienzo de la enfermedad. Las biopsias mostraron severa inflamación aguda, supurativa, infiltrado plasmohistiocitario y de eosinófilos, con hemorragia y trombosis y venular. Las fibras presentaban diversos grados de lisis y destrucción. No se encontró una causa previa, que explique la infección piógena del músculo. En dos pacientes, el estudio ultraestructural no reveló partículas virales. El tratamiento se hizo mediante drenaje quirúrgico de los abscesos y antibioticoterapia. En promedio, los pacientes requirieron 32 días de hospitalización.

IGLESIAS, A., F. CHALEM, C. HERNANDEZ y A. CORTINA (DE-PARTAMENTO DE MEDICINA, FACULTAD DE MEDICINA Y HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS). ACTA MED. COL. 5(2): 407-12, 1980. Hemihipertrofia corporal. Informe de dos casos.

Se presentan dos casos, uno de hemihipertrofia corporal asociado a enfermedad de Thiemann y el otro una hemihipertrofia facial. Se revisa la literatura de la hemihipertrofia y de la enfermedad de Thiemann. Destacamos la importancia del primer caso, porque creemos que es el primero en la literatura mundial. DIAZ, H., A. VILLAMIL. y J. CAMPOS (FACULTAD DE MEDI-CINA, UNIVERSIDAD NACIONAL COL. 5(2): 381-94, 1980. Biopsia y absorción intestinal en niños.

Se practicó estudio de mucosa yeyunal a ciento tres niños de ambos sexos con edades comprendidas entre uno y seis años, encontrándose atrofia significativa en el 22.3% del total, en cinco de veintiocho eutróficos, diez de veinticuatro desnutridos moderados, cinco de treinta y un marasmáticos, en ninguno de diez desnutridos con Kwashiorkor y en tres de diez con desnutrición mixta. Sesenta tuvieron cambios inespecíficos (grado 1+).

Se verificaron pruebas de absorción de treinta y cinco niños del sexo masculino (treinta y dos desnutridos y tres eutróficos); hubo discreta mala absorción en veintiuno, de los cuales trece tenían antecedentes de diarrea.

Se observaron longitudinalmente cuatro desnutridos durante 4 a 6 meses en proceso de recuperación nutricional con dieta balanceada; mejoraron todos sus parámetros exceptuando la morfología yeyunal.

De los treinta y cinco años de sexo masculino, quince estaban infestados por giardia y estrongiloide y de éstos, cinco no presentaron esteatorrea; las mayores esteatorrea y mala absorción de d-xilosa la presentaron aquéllos con antecedentes de diarrea. Hubo cambios de atrofia de la mucosa yeyunal en cinco de los quince parasitados.

Se encontraron antecedentes de diarrea en cincuenta y tres, y cuatro de

estos niños tuvieron los cambios más severos de atrofia (3+). Alteración significativa de la mucosa se halló en veintitrés, de los cuales diecisiete (74%) padecían de diarreas previas. Por otra parte, tanto en los desnutridos como en los parasitados se observó mayor deficiencia en la absorción en aquéllos con enfermedad diarreica prolongada. Por lo anterior. se sugiere que ni la desnutrición, ni el parasitismo aisladamente son factores primordiales en los cambios estructurales del intestino o de los trastornos en la absorción. Se puede pensar que hava colonización de una flora bacteriana causante de tales alteraciones.

GUZMAN, M., M. AYALA, G. TORO-GONZALEZ, L. MORALES y H. DIAZ (FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED. COL. 5(3): 431-7, 1980. Estudio del líquido cefalorraquídeo en el diagnóstico de la panencefalitis esclerosante subaguda (PEESA).

Se estudiaron los LCR de 17 casos de PEESA recopilados en un lapso de 4 años con el objeto de conocer las modificaciones sobre proteinas e IgG y se comparan estos resultados frente a un grupo control de 120 LCR de pacientes con problemas diferentes. Se encuentra que la alteración más frecuente es el aumento notorio de la fracción gamma y consecuencialmente de IgG. Se presenta la posibilidad de usar dos índices, Alb/G y G/Alb como relaciones útiles en el estudio de esta panencefalitis. Se discuten los procedimientos para las determinaciones v se hace su análisis crítico.

SIERRA, J.L., G. TORO y F. CHALEM (FACULTAD DE MEDI-CINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED. COL. 5(3): 439-46, 1980 Polimiositis subaguda. Observaciones clínicopatológicas.

Se estudian tres casos de polimiositis, aguda subaguda tipo II, dos de ellos fatales. Las edades fluctuaron entre 14 y 58 años. Además del análisis de los detalles clínicos y paraclínicos se ha hecho un minucioso estudio histopatológico de diversos grupos musculares y se subraya el interés que podrían tener las alteraciones de la musculatura lisa del esófago y del colon.

Hemos revisado ampliamente y consignado algunos de los conceptos actuales sobre la etiopatogenia de la polimiositis.

CAMPOS J., J. VALBUENA, A. MARTINEZ y F. MARTIN. (FA-CULTAD DE MEDICINA. UNI-VERSIDAD NACIONAL DE CO-LOMBIA). ACTA MED. COL. 5(4): 493-7, 1980. Electro-resección endoscópica de heterotopias y tumores submucosos del tracto digestivo superior. Presentación de cuatro casos.

Se presentan las indicaciones y la técnica endoscópica para la electroresección de heterotopias y tumores submucosos localizados en la pared del tracto digestivo superior, como un avance adicional al de la polipectomía. Se describen cuatro casos de pacientes tratados con este procedimiento lográndose el diagnóstico y el tratamiento definitivos sin complicaciones

inmediatas ni tardías. Se propone el empleo de esta técnica como tratamiento de elección en este tipo de patología.

CASTAÑEDA, E. y M. GUZMAN. (DEPARTAMENTO DE MICRO-BIOLOGIA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED. COL. 6(1): 1-7, 1981. Frecuencia de linfocitos portadores de IgE en pacientes atópicos.

Empleando la técnica de inmunofluorescencia directa se estudió la presencia de receptores de tipo IgE. En la membrana de los linfocitos de 30 pacientes atópicos comparativamente con un grupo control constituído por 37 personas. Los resultados mostraron que el grupo atópico presenta un porcentaje de linfocitos del 9.63 ± 2.66 que portan tal receptor frente al 1.77 ±0.37 presentado por el grupo control. Como hecho interesante se encontró una disminución estadísticamente significativa para receptores IgM en atópicos, en cambio no hubo diferencia para IgA. La cuantificación sérica mostró un aumento para IgE v una disminución para IgA.

REYES-LEAL, B., E. BERNAL y R. de ALAYON. (FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED.. COL. 6(2): 217-23, 1981. Prolactinoma. Tratamiento médico.

La terapia de los llamados prolactinomas ha sido el tema de muchas controversias. La microcirugía casi nunca logra restablecer una función endocrinológica normal. Por el contrario, la terapia mediante substancias agonistas de la dopamina, en este caso bromocriptina, no solo disminuye el tamaño de la glándula sino restaura la función hormonal. Presentamos nueve casos de los llamados micro o macroadenomas, uno de ellos con alteraciones visuales, manejados con gran éxito con bromocriptina. Consideramos que este enfoque terapéutico debe ser siempre el primero en frente a un cuadro clínico y de laboratorio consistente con la presencia de hiperprolactinemia con o sin trastornos visuales.

RODRIGUEZ, G. (DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA). ACTA MED. COL. 6(2): 241-9, 1981. Papulosis Bowenoide genital. Estudio de siete pacientes.

Se estudiaron cinco hombres y dos mujeres con papulosis bowenoide genital, con edades entre 17 y 48 años. Las lesiones tuvieron una evolución de un mes a 10 años y consistieron en pápulas a veces pigmentadas, confluentes, asintomáticas en el hombre y pruriginosas en la mujer, de difícil diagnóstico clínico y que afectaban el glande, el cuerpo del pene, los labios mavores, el rafe anal y las regiones inguinales. El diagnóstico definitivo se estableció por la biopsia, la cual mostró carcinoma intraepidérmico de tipo Bowen. En los cuatro pacientes. en quienes se practicó estudio ultraestructural no se demostraron partículas virales. La PBG es probablemente una enfermedad de Bowen con características clínicas especiales, en personas ióvenes. La escisión local de las lesiones o la aplicación tópica de 5-fluoroufacilo son tratamientos satisfactorios.