

73 Manifestaciones dermatológicas en pacientes con VIH-SIDA. Clínica Universitaria Bolivariana, Medellín, enero de 2000 a abril de 2002

Juan Molina¹, Mauricio Jaramillo¹, Alejandro Mazo¹, Jairo Gómez¹, Beatriz Orozco², Mónica Gaviria²

PALABRAS CLAVE

SIDA
MANIFESTACIONES DERMATOLÓGICAS
TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL
CARGA VIRAL
CONTEO DE CD-4

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El VIH-SIDA es una pandemia producida por un retrovirus del grupo RNA que compromete el sistema inmune del individuo dejándolo desprovisto de defensas contra microorganismos oportunistas; puede afectar a cualquier persona, pero tienen mayor riesgo los homosexuales y drogadictos debido a sus conductas de alto riesgo.

Las manifestaciones cutáneas asociadas a la infección por VIH no son específicas, aunque se ha notado que son mucho más frecuentes y agresivas en estos pacientes; las más comunes son:

Neoplasias: sarcoma de Kaposi, carcinomas espinocelular y basocelular
Infecciosas: bacterianas: foliculitis
Micóticas: dermatomicosis, candidiasis, criptococosis
Virales: familia Herpes, citomegalovirus, Epstein-Barr
No Infecciosas: dermatitis seborreicas, toxicodermias y psoriasis vulgar

1. Describir las manifestaciones dermatológicas observadas en el grupo de pacientes VIH-SIDA respecto al tratamiento, la carga viral y el recuento de CD-4, del programa ITS-SIDA de la Clínica Universitaria Bolivariana.
- Describir las características sociodemográficas del grupo de pacientes - Describir las manifestaciones dermatológicas de los pacientes con VIH y los pacientes con SIDA
- Identificar las manifestaciones dermatológicas de los pacientes de acuerdo con el recuento de linfocitos TCD-4 y con la carga viral.
- Describir las manifestaciones dermatológicas de acuerdo con la existencia o no de tratamiento antirretroviral.
- Describir la positividad de los exámenes diagnósticos realizados a estos pacientes.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo que incluirá el total de pacientes que asistan al programa de ITS-SIDA de la CUB en el periodo previsto, programa en el cual a cada paciente se le diligenciará en la consulta el formato prediseñado con las 82 variables. Para la información se utilizarán el análisis de promedios y el análisis porcentual.

RESULTADOS ESPERADOS

- Se espera que a mayor carga viral y menor conteo de CD-4 más aparición de manifestaciones dermatológicas.
- Se espera que la adherencia al tratamiento antirretroviral disminuya la aparición de manifestaciones dermatológicas.

DISCUSIÓN

La aplicación correcta, continua y precoz de tratamiento antirretroviral disminuye la carga viral y por ende el grado de inmunosupresión del individuo, lo que lleva al retardo de la aparición de las manifestaciones dermatológicas.

BIBLIOGRAFÍA

1. OROZCO B, et al. AIDS and skin. VIII International Conference on AIDS/III STD. World Congres, Amsterdam, The Netherlands, 19-24 July, 1992.

.....
Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana

¹ Estudiantes de Medicina, VIII semestre, Universidad Pontificia Bolivariana

² Profesoras de la Facultad de Medicina, UPB; Dermatólogas, CUB
molina05@terra.com.co

74 Comportamiento del cáncer colorectal en pacientes menores de 40 años de dos Hospitales Universitarios en Medellín y Neiva entre 1980 y 2000

Yenny Montenegro¹, Adonis Ramírez², Carlos Muñetón³, Luis Isaza³

PALABRAS CLAVE

CÁNCER COLORRECTAL
FRECUENCIA

INTRODUCCIÓN

El cáncer colorectal (CCR) es una de las causas de muerte por cáncer más comunes en países como Nueva Zelanda y los Estados Unidos. Aunque es considerada una enfermedad que se presenta en la vejez, mundialmente se diagnostica hasta en un 5% en menores de 40 años, a los cuales se les atribuye algún tipo de predisposición genética. En nuestra población no existen datos para este grupo; por lo tanto se determinó el comportamiento del CCR en pacientes menores de 40 años, diagnosticados en el Hospital Universitario de Neiva (HUN) y el Hospital Universitario San Vicente de Paúl de Medellín (HUSVP) desde el año 1980 hasta el 2000 para observar la frecuencia y justificar de manera epidemiológica la importancia de desarrollar nuevos proyectos en el país en esta área.

METODOLOGÍA

Estudio de tipo descriptivo retrospectivo. La recolección de datos se realizó a partir de las historias clínicas, previa revisión de los informes de patología.

RESULTADOS

La frecuencia del CCR en menores de 40 años en el HUN fue del 20.9 vs 21.9% en el HUSVP, con un promedio de edad de 28 y 30 años, respectivamente; principalmente estuvieron localizados en el recto y el colon descendente sin presencia de poliposis. Los síntomas más frecuentes fueron el dolor abdominal, seguido por el sangrado rectal y la pérdida de peso; el diagnóstico principalmente fue realizado en los estadios Dukes C y D en ambas instituciones, lo cual indica que en personas jóvenes se realiza en una forma tardía. El tratamiento quirúrgico dependió de la localización del tumor en el colon y del tipo de presentación clínica en el momento de la intervención.

CONCLUSIONES

En general el comportamiento del CCR en menores de 40 años fue similar al reportado mundialmente, pero con una frecuencia significativamente mayor en las dos poblaciones con respecto al reporte mundial (21% vs 5%); a estos tumores se les atribuye una predisposición genética según la bibliografía entre un 10 y 15% similar a la encontrada en las dos instituciones estudiadas (HUN 7.7% vs 22% HUSVP), aunque este último dato puede ser mayor dada la ausencia de información en las historias clínicas.

BIBLIOGRAFÍA

1. LYNCH H, De la Chapelle A. Genetic susceptibility to non-polyposis colorectal cancer. *J Med Gen* 1999; 36: 801-818.

.....
Unidad de Genética Médica, Universidad de Antioquia

¹ Estudiante de Maestría en Ciencias Básicas Biomédicas

² Residente II de Cirugía general, Universidad Surcolombiana

³ Profesor Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
yenny_mmm@yahoo.com, : yenny_mmm@hotmail.com