

REVISTA FCM

VIAJE ACADÉMICO FCM 2024



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DEL ESTADO DE RIO DE JANEIRO

-- VOLUMEN 1 - Nº 1 - 2024 --

FCM89^{AÑOS}

VIAJE ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS | UERJ

SUPLEMENTO

24, 26 Y 27 DE AGOSTO DE 2024

WWW.FCM.UERJ.BR



VIAJE ACADÉMICO FCM 2024

Organizadores:
Rogerio Rufino
Ana Beatriz Invierno Tavares
Felipe Neves de Albuquerque

luxi
—
Umbria

FCM89 ANOS

VIAJE ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS | UERJ

24, 26 y 27 de agosto de 2024



Editora FCM UERJ





VIAJE ACADÉMICO FCM 2024

Hoja de catálogo

CATALOGACIÓN EN ORIGEN
UERJ/RED SIRIUS/BIBLIOTECA CB-A

- R454 Revista FCM [recurso eletrônico].- v.1, n.1 (2024-) Rio de Janeiro: Faculdade de Ciências Médicas, 2024 – 1 recurso online: il.
- Publicação contínua a partir de 2024.
Semestral.
Anais da V Jornada Acadêmica da Faculdade de Ciências Médicas – UERJ: FCM 89 anos: A formação médica e os caminhos na Medicina, Rio de Janeiro, 24 a 27 de agosto de 2024 / organizado por Rogério Rufino, Ana Beatriz Winter Tavares, Felipe Neves de Albuquerque – Rio de Janeiro: Faculdade de Ciências Médicas, 2024. (Suplemento)
Disponível somente online.
E-ISSN XXXXXXX
1. Ciências médicas – Estudo e ensino. 2. Estudantes de Medicina. 3. Faculdades de Medicina. 4. Educação Médica. I. Faculdade de Ciências Médicas. II. Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Faculdade de Ciências Médicas.

CDD 610.71
CDU 614.253

Bibliotecaria: Ana Raquel Fonseca de Oliveira CRB7/6382

Facultad de Ciencias Médicas Av
Profesor Manuel de Abreu, 444 / 2do piso - Vila Isabel, Rio de Janeiro, RJ, Brasil. CEP: 20550-170 Teléfono: + 55
21 2868-8005 www.fcm.uerj.br -
editorialfcm@uerj.br - Instagram @fcm.uerj



Junta FCM

Director

Rogério Rufino

subdirector

Katia Telles Nogueira

Coordenador de Pregrado - Río de Janeiro

Thiago Thomaz Mafort

Coordenador Adjunto de Pregrado - Río de Janeiro

Roberta Arnoldi Cobas

Coordenadora de Pregrado - Cabo Frio

Katia Telles Nogueira

Coordenador de Posgrado

Luis Guilherme Kraemer de Aguiar

Coordenador Adjunto de Posgrado Estricto sentido

Ana Claudia de Paula Rosa Ignacio

Coordenador Adjunto de Posgrado Lato Sensu

Daniel Barretto Kendler

Coordenador de Residencia Médica

Pedro Pimenta de Mello Spineti

Subcoordinador de Residencia Médica

Alessandra Saldanha Matheus Fernandes da Costa

Coordenador de Investigación

Ana Beatriz Invierno Tavares

Coordenador Adjunto de Investigación

Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Coordenador de Extensión

Débora Silva Teixeira

Coordenador Adjunto de Extensión

Manuela Rodrigues Müller

Comité Científico de la jornada académica

Alessandra Saldanha Matheus Fernandes da Costa

Anna Teresa Miranda Soares de Moura

Daniel Barreto Kendler

Flavia Miranda Gomes de Constantino Bandeira

Guilherme Santos Perdigão de Araujo

Isabela Batista da Silva

Lía Roque Assumpção

Luis Henrique Morais Leão

Manuela Rodrigues Müller

Rafaela Baroni Aurilio

Ricardo Bedirian

Roberta Arnoldi Cobas

Thaís Porto Amadeu

Thiago Thomaz Mafort

Comité Organizador

Ana Beatriz Invierno Tavares

Luciana Silva Rodrigues

Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Comisión Cultural

Julia Kleve Berg

Dirección Cultural CASAF

Gestión Caeb



Índice

<u>Palabras del Director de la FCM</u>	<u>06</u>
<u>Mensaje del editor</u>	<u>07</u>
<u>Bienvenidos a los estudiantes de FCM</u>	<u>08</u>
<u>Horario de viaje</u>	<u>09</u>
<u>Sábado 24 de agosto, UERJ - Campus Cabo Frio*</u>	<u>10</u>
<u>Lunes 26 de agosto, UERJ - Campus Biomédico - Río de Janeiro**</u>	<u>11</u>
<u>Martes 27 de agosto, UERJ - Campus Biomédico - Río de Janeiro**</u>	<u>12</u>
<u>Temas gratuitos</u>	
<u>Programación de Temas Orales Libres</u>	<u>13</u>
<u>Anales de temas gratuitos</u>	
<u>Extensión/Ligas Académicas</u>	<u>21</u>
<u>Formación Médica y Educación para la Salud</u>	<u>29</u>
<u>Investigación Básica y Clínica</u>	<u>40</u>

* Hospital Universitario Reitor Hesio Cordeiro (HURHC) - Rua Arízio Gomes da Costa, s/n – Jardim Flamboyant - Cabo Frio – RJ – Brasil

** Campus Biomédico – Av. Manuel de Abreu, 444 – Vila Isabel – Río de Janeiro -RJ



Palabras del Director de la FCM

La Facultad de Ciencias Médicas (FCM) de la Universidad Estatal de Río de Janeiro tiene una larga trayectoria en la formación de estudiantes de pregrado y posgrado y está muy orgullosa de sus graduados. En esta década, comenzamos a desarrollar Jornadas Académicas y a reconocer el esfuerzo de nuestros estudiantes para convertirse en investigadores y cambiar Brasil. Nosotros, los brasileños, vimos durante la pandemia de COVID (2020-2022) la enorme necesidad de crear una cultura de creer en la ciencia y en los científicos. Necesitamos avanzar y ayudar a construir un modelo de aproximación y visibilidad de los proyectos y trabajos que realiza la Facultad de Medicina para la sociedad y, también, fomentar el interés de los estudiantes por convertirse en investigadores y descubrir que el límite de la ciencia se puede crear mediante ellos. Valorar la producción científica nacional.

En este recorrido contaremos con todo el cuerpo de profesionales de la FCM en trabajos científicos, conferencias o participando en las múltiples presentaciones. Serán tres días intensos. El primer día en FCM en Cabo Frio y los otros dos en FCM en Vila Isabel. En el campus de Vila Isabel se presentarán 27 trabajos de Ligas Académicas o Extensión, 40 trabajos del área de Formación Médica y Educación para la Salud y 125 del área de Investigación Básica y Clínica. En total se presentarán 192 trabajos.

Felicito a todos los involucrados en el Camino y felicito a los jóvenes docentes de la FCM, prof. Ana Beatriz Invierno Tavares, prof. Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto, prof. Felipe Neves de Albuquerque, el Vicedirector prof. Kátia Telles Nogueira, y nuestros valiosos técnicos administrativos de la Gerencia, Any Karla Neri Pereira Ribeiro, Marcos Vinicius da Silva de Souza, Fabio Moraes y Priscila de Araujo Franco, a los estudiantes Isabela Batista, Luís Henrique y Guilherme Perdigão por su compromiso con la El viaje sucedió.

Muchas gracias,



Profe. Rogerio Rufino
Director de la Facultad de Ciencias Médicas de la UERJ



Mensaje del editor

Estimados colegas,

Es un gran placer presentar el primer número de la Revista FCM-UERJ, revista científica dedicada a estudiantes y docentes de medicina. Este lanzamiento marca un paso importante para nuestra comunidad académica, creando un espacio para la difusión del conocimiento y el fomento de la investigación científica.

En este número especial encontrará el programa científico de la Jornada Académica de la Facultad de Ciencias Médicas 89 años y los resúmenes de las actividades científicas seleccionadas por el comité científico. Revista FCM es una plataforma para difundir las investigaciones clínicas desarrolladas en la UERJ, acercando nuestra institución a la comunidad científica externa.

Agradecemos a todos los autores, revisores y colaboradores que contribuyeron a esta publicación. Contamos con su participación en los próximos números, enviando artículos, sugerencias y críticas.

Les deseamos una excelente lectura y un año lleno de logros académicos y profesionales.

Tuyo sinceramente,



Profe. Felipe Neves de Albuquerque
Editor Jefe de la Revista FCM-UERJ



Bienvenidos a los estudiantes de FCM

La Jornada Académica FCM-UERJ es la concreción del compromiso científico en la formación de nuestros estudiantes de pregrado (seguimiento, pasantía interna o externa, iniciación científica o iniciación tecnológica), posgrado Stricto Sensu (maestría o doctorado académico/profesional) y posgrado. -Graduación lato sensu (residencia o especialización médica).

Es una oportunidad para presentar el trabajo científico desarrollado en la FCM, con discusión entre estudiantes y médicos/profesores. Además, celebramos el 89º aniversario de nuestra Facultad y el primer año de nuestra unidad en Cabo Frío, con programación tanto en Río de Janeiro como en Cabo Frío.

Este año nuestro tema de discusión es “Formación médica y caminos en Medicina”, donde abordaremos cómo la formación médica realizada con estudio, compromiso e interacción con los docentes puede mostrar habilidades y capacidades en los estudiantes y, en consecuencia, abrir opciones para diferentes campos. de la Medicina en la vida profesional y personal.

¡Esperamos que todos tengan un viaje académico lleno de conocimiento, colaboración, amistad y gran aprendizaje!

En estos Anales tenemos los frutos del trabajo científico de todos los involucrados en nuestro viaje.



Ana Beatriz Invierno Tavares

Coordinadora de Investigación y Trayectoria Académica FCM 89 años
Profesor Asociado Endocrinología – Departamento de Medicina Interna - FCM - UERJ



VIAJE ACADÉMICO FCM 2024

Jornada Académica FCM 89 años

Programación científica

luxi
—
Umbria

FCM89 AÑOS
VIAJE ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS | UERJ



Sábado - 24 de agosto

FCM - Cabo Frio - RJ

9 a.m.	APERTURA (DIRECCIÓN Y COORDINADORES)
9:20 am a 10 am	<p>MESA REDONDA: EL MÉDICO QUE QUIERO SER Y QUE LA SOCIEDAD NECESITA. ASISTENCIA, DOCENCIA Y VISIÓN ESTUDIANTIL Profª. Katia Nogueira (subdirectora de la disciplina de pediatría de la FCM)</p> <p>Dr. Rodrigo Maia (cirujano de cabeza y cuello)</p> <p>Matheus Rosa Barreto Silveira (académico médico de Cabo Frio)</p> <p>Debate</p> <p>PREMIADO EN EL VIAJE ACADÉMICO FCM 88 AÑOS (2023)</p> <p>Moderador: Profr. Mónica Firmida</p>
10 a. m. a 10:10 a. m.	<p>FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD</p> <p>Experiencia de un proyecto de espiritualidad y salud con estudiantes de medicina del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) - Autor: Gabriel Riedel Lemos</p>
10:10 a 10:20	<p>PROYECTO DE AMPLIACIÓN</p> <p>Donar "calor" y "plato lleno": la materialización de la responsabilidad social de la facultad de medicina bajo iniciativa de la liga académica de neurocirugía - Autor: Isabela Trinidad</p>
10:20 a 10:30	<p>LIGAS ACADÉMICAS</p> <p>Creación y desarrollo de un taller de acceso vascular guiado por ultrasonido por parte de la liga académica de angiología y cirugía vascular (LACIV) - Autor: Rebeca do Carmo Ibraim</p>
10:30 am a 11 am	<p>INTERVALO</p> <p>PREMIADO EN EL VIAJE ACADÉMICO FCM 88 AÑOS (2023)</p> <p>Moderador: Profr. Ana Beatriz Invierno Tavares / Pedro Henrique Ferreira Pinto</p>
11 a. m. a 11:10 a. m.	<p>INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA</p> <p>Disfunción endotelial y autonómica en individuos con sobrepeso u obesidad asociada con niveles bajos de vitamina D - Autor: Carolyne Lyra Moreira</p>
11:10 a 11:20	<p>TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD</p> <p>Eliminación automática de artefactos en imágenes de dermatoscopia - Autor: Kian Mesquita Rocha</p> <p>INTERACCIÓN FCM RIO DE JANEIRO – FCM CABO FRIO</p>
11:20 a 12:10	<p>ACTIVIDAD CON LA LIGA DE TRAUMA Y EMERGENCIA (LTE) DE LA FCM RÍO DE JANEIRO</p> <p>Coordinador de la liga: académico Pedro Antunes</p> <p>PROGRAMA CULTURAL</p>
12:10 a 12:50	ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL CENTRO ACADÉMICO ELIETE BOUSKELA (CAEB)
12:50 a 13:00	CIERRE



VIAJE ACADÉMICO FCM 2024

Lunes - 26 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

	ANFITEATRO NEY PALMEIRO		
9 am a 10:20 am	<p>9 am - APERTURA DEL JAFCM89 (DIRECCIÓN Y COORDINACIONES DEL FCM)</p> <p>9:20 am - CONFERENCIA: ¿QUÉ CAMINOS PUEDE TOMAR LA MEDICINA?</p> <p>Profe. Eliete Bouskela</p>		
10:30 a 11:50	ESPACIO RUY GARCÍA		
	HABITACIÓN 1	HABITACIÓN 2	HABITACIÓN 3
	TALLER PARA DOCENTES (PDD)	TEMAS ORALES GRATIS	CRONOGRAMA CULTURAL
	<p>Construcción de identidad profesional en la carrera de pregrado: ¿cuál es el papel del docente?</p> <p>Ricardo Bedirian, Mariana Bteshe</p>	<p>Investigación Básica y Clínica</p> <p>HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>DEBATE DEL CINE: Extracto de la película "M8", seguido de debate.</p>
12:00 a 14:00 horas	ESPACIO CEPEN PLANTA BAJA		
	<p>FERIA DE LIGAS DE MEDICINA ACADÉMICA</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CARTEL</p>		
14:00 a 15:20	ESPACIO RUY GARCÍA		
	HABITACIÓN 1	HABITACIÓN 2	HABITACIÓN 3
	TEMAS ORALES GRATIS	TEMAS ORALES GRATIS	CRONOGRAMA CULTURAL
	<p>Investigación Básica y Clínica</p> <p>HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>Investigación Básica y Clínica</p> <p>HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>TALLER: ¿TU CONSULTA TIENE COLOR?</p> <p>Organización: NEGREX</p>
15:30 a 16:50	TEMAS ORALES GRATIS	TEMAS ORALES GRATIS	CRONOGRAMA CULTURAL
	<p>Investigación Básica y Clínica</p> <p>HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>Ampliación y Ligas académicas</p> <p>HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>PROFESORES SOCIALES Y CUADRA DO ESTUDIANTES CASAF</p>



Martes - 27 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

	ANFITEATRO NEY PALMEIRO		
9 am a 10:20 am	<p>MESA REDONDA: EXPERIENCIAS DE DISTINTOS CAMINOS RECORRIDOS POR LOS MÉDICOS: ¿QUÉ PODEMOS APRENDER?</p> <p>Moderadores: Ana Beatriz Winter Tavares / Ricardo Bedirian</p> <p>Médico militar: Dr. Flavia Amorim</p> <p>Doctor en programa de ayuda humanitaria: Dr^a. Fernanda Lima</p> <p>Médico investigador: Dr. Paulo Lacativa</p> <p>Médico con asistencia en la red privada: Dr. Aloysio Fonseca</p> <p>Doctor en el área de gestión pública/emprendimiento: Dr^a. Fernanda Fialho</p> <p>Discusión</p>		
10:30 a 11:50	ESPACIO RUY GARCÍA		
	HABITACIÓN 1	HABITACIÓN 2	HABITACIÓN 3
	SESIÓN INTERACTIVA DE RESIDENCIA MÉDICA	TEMAS ORALES GRATIS	CRONOGRAMA CULTURAL
	<p>Casos Clínicos – Desafíos doctores</p> <p>Dr. Bernardo Chedier y Dr. Luiz André Fernandes</p>	<p>Informes de casos en Énfasis</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>DEBATE DEL CINE:</p> <p>Extracto de la película "Cuando no hay aire", seguido de un debate</p>
12:00 a 14:00 horas	ESPACIO CEPEM PLANTA BAJA		
	FERIA DE LIGAS DE MEDICINA ACADÉMICA		
	PRESENTACIÓN DEL CARTEL		
14:00 a 15:20	ESPACIO RUY GARCÍA		
	HABITACIÓN 1	HABITACIÓN 2	HABITACIÓN 3
	TEMAS ORALES GRATIS	TEMAS ORALES GRATIS	CRONOGRAMA CULTURAL
	<p>Investigación Básica y Clínica</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>formación médica y Educación para la salud</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">HAGA CLIC AQUÍ</p>	<p>TALLER:</p> <p>CONSULTA DE COLORES</p> <p>Organización: Colectivo Colore</p>
16:15	CLAUSURA Y PREMIOS		



JAFCM89 RESÚMENES - PRESENTACIÓN ORAL

Jornada Académica FCM 89 años

Presentación de Temas libres orales

luxi
—
Umbria

FCM89

AÑOS

VIAJE ACADÉMICO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS | UERJ



Lunes - 26 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

ESPACIO RUY GARCÍA

HABITACIÓN 1

14:00 a 15:20

INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

MODERADORES: Flavia Fernandes / Manoela Salgado

876313: IMPACTO DE LA RATIO DE CÉLULAS T CD4+/CD8+ EN LA INVESTIGACIÓN DE INFECCIÓN LATENTE POR TUBERCULOSIS (ITBL) EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS

Presentadora: Ana Carolina Pereira da Silva

876360: INVESTIGACIÓN DE LA TUBERCULOSIS LATENTE (LTBI) MEDIANTE PRUEBAS DE PRODUCCIÓN DE INTERFERÓN-GAMA (IGRA) Y PROTEÍNA DE 10 KDA INDUCIDA POR INTERFERÓN (CXCL-10/IP-10) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Presentadora: Juliana Borges

876813: MICROAMBIENTE TUMORIAL DE PACIENTES DE CABEZA Y CUELLO: ANÁLISIS DE LINFOCITOS T, POSITIVIDAD PARA P16 Y EVALUACIÓN DE PROLIFERACIÓN CELULAR

Presentador: Daniela Gonçalves Medeiros

868361: CAMBIOS EN LA CURACIÓN DE LA PIEL EN RATONES KNOCKOUT GALECTINA-3

Presentador: Víctor Freire Salomão Ferreira

875586: EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA INMUNITARIA CELULAR Y HUMORAL DE INDIVIDUOS VACUNADOS CON VACUNA CORONAVAC Y REFUERZO HETERÓLOGO

Presentador: Shayane Martins Rodrigues Gomes

876748: EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN ENDOTELIAL EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO CLÁSICO EN EL PRE Y POST OPERACIÓN DE PARATIROIDECTOMÍA.

Presentador: João Antonio Gonçalves Bastos Torres

875819: USO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN LAVASIÓN BRONCOALVEOLAR COMO AYUDA EN LA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ENFERMEDADES PULMONARES INTERsticiales

Presentadora: Isabela de Miranda Motta

15:30 a 16:50

EXTENSIÓN Y LIGAS ACADÉMICAS

MODERADORES: Luciana Rodrigues / Manuela Muller

869372: INFORME DE EXPERIENCIA SALA DE ESPERA EN OBESIDAD: EDUCACIÓN MULTIPROFESIONAL PARA BARIÁTRICOS 2024

Presentador: Marcus Vinícius dos Santos da Silva

871140: EL ARTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL: REPORTE DE EXPERIENCIA DE ESTUDIANTES PRIMER PERIODO DE MEDICINA EN LA UERJ

Presentador: Reynaldo Guedes de Oliveira Fontes

875235: "CONECTADOS EN LA ESCUELA": PROMOVRIENDO LA SALUD Y LA EDUCACIÓN EN UN COLEGIO ESTATAL

Presentadora: Júlia Beatriz Ferreira dos Santos



15:30 a 16:50

875846: INFORME DE EXPERIENCIA DE LA LIGA ACADÉMICA DE TRAUMA Y EMERGENCIAS - UERJ- MINICURSO DE BLS Y LIMPIEZA DE LAS VÍAS AÉREAS PEDIÁTRICAS - CCMED 2024

Presentadora: Carolina Castro Bigno

876160: EFICIENCIA E INCLUSIÓN: INFORME DE EXPERIENCIA DEL CURSO PREPARATORIO CURSO SOCIAL DE INGRESO CASAF AL EXAMEN DE INGRESO A MEDICINA UERJ 2024

Presentador: Gustavo Neotti do Nascimento

876467: DATOS DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN DEL PPC LIBRE DE TABACO EN 2023: CÓMO FUNCIONA EL POLICLÍNICO PIQUET CARNEIRO TRABAJA EN LA LUCHA CONTRA EL TABACISMO

Presentadora: Bruna Zangerolame de Carvalho

876598: OVACE EN LA SALA DE ESPERA DE PEDIATRÍA: EL VALOR DE UNA CLASE A AMPLIFICAR CONOCIMIENTO DE LOS RESPONSABLES Y PARA SALVAR VIDAS

Presentadora: Raquel Ferreira dos Santos

876766: "LA TERCERA ORILLA DEL RÍO": LECTURA COLECTIVA DEL CUENTO COMO ESPACIO DE CUIDADO, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN MÉDICA

Presentador: José Carlos Química Alves



Lunes - 26 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

ESPACIO RUY GARCÍA

HABITACIÓN 2

10:30 a 11:50

INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

MODERADORES: Luís Cristóvão de Moraes Sobrino Pôrto / Carlos Eduardo Virgini

862772: ANÁLISIS DE OSCILOMETRÍA DE IMPULSO EN PACIENTES CON EPOC PARA DETECCIÓN DE

DISFUNCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS PEQUEÑAS

Presentadora: Patrícia Cristina Celestino

862793: COMPARACIÓN DEL RENDIMIENTO ENTRE DOS PRUEBAS DE CAMPO DE MEDICIÓN DIFERENTES

DE VENTILACIÓN DINÁMICA EN PERSONAS CON ESCLEROSIS SISTÉMICA

Presentadora: Julia Leite de Barros Mello

876241: ENFERMEDAD DE CÉLULAS falciformes: ESTUDIO PILOTO SOBRE EL EFECTO DE LA TROMBOMODULINA EN

PRUEBA DE GENERACIÓN DE TROMBINA

Presentadora: Silvana Machareth Santiago

862869: SE EVALUA LA ASOCIACIÓN ENTRE LA FUNCIÓN PULMONAR EN REPOSO Y LA VENTILACIÓN DINÁMICA

DURANTE LA PRUEBA AVD-GLITTRE EN PERSONAS CON OBESIDAD

Presentadora: Aleksandra Días Correard

876965: EVALUACIÓN DE LA HEMODINÁMICA CENTRAL Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO EN

PERSONAS NORMOTENSAS CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSIÓN

Presentador: Laura Previtali Morisson

876039: EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO INADECUADO DE MUJERES EMBARAZADAS ASMÁTICAS EN UN CENTRO AMBULATORIO

DESDE RÍO DE JANEIRO

Presentadora: Patrícia Cristina Celestino

875728: REALIZACIÓN DEL TEST DE LIPOARABINOMANANO DE FLUJO LATERAL (LF-LAM) EN LÍQUIDO

PLEURAL: APORTES AL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA TUBERCULOSIS PLEURAL

Presentadora: Samara Galdino

14:00 a 15:20

INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

MODERADORES: Alessandra Matheus / Flavio Signorelli

871103: ASOCIACIÓN DE DíMERO D, COMPLEJO TROMBINA-ANTITROMBINA Y FIBRINOPÉPTIDO-A

CON FUNCIÓN RENAL Y HEPÁTICA EN PACIENTES CON drepanocitosis

Presentadora: Larissa Oliveira Ribeiro Maia

869592: IMPACTO DE LA VULVOVAGINITIS EN LOS DESGARROS PERINEALES EN MUJERES EMBARAZADAS: PERFIL DE

PACIENTES DE UNA MATERNIDAD

Presentadora: Carolina Pereira Monteiro

868288: POLINEUROPATÍA AMILOIDÓTICA FAMILIAR: UN ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN UN HOSPITAL

UNIVERSIDAD

Presentadora: Camila Oliveira dos Santos



14:00 a 15:20

864139: ASOCIACIONES ENTRE TRASTORNOS DEL SUEÑO, MECÁNICA PULMONAR Y SIGNOS ECOGRAFÍA DE TÓRAX EN ADULTOS CON OBESIDAD

Presentadora: Paula Wirz Pedroso

875839: EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE CAÍDAS EN PERSONAS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Presentadora: Mylena Dalvi Calabrez

876020: TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS COMPLEJAS: COMPARACIÓN ENTRE LOS COSTOS DE VESTIDOS CASEROS Y DISPOSITIVOS COMERCIALES

Presentador: Leonardo Viola de Mello Souto

870157: CUADRO CLÍNICO Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE UNA ENFERMEDAD AMBULATORIA VENOSA CRÓNICA

Presentador: Matheus Moreira Pessanha Cardoso de Almeida

15:30 a 16:50

INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

MODERADORES: Flavia Bandeira / Ivia Fonseca

876574: SEGUIMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA MEDIANTE TÉCNICAS COMPUTACIONALES APRENDIZAJE PROFUNDO EN IMÁGENES TERMOGRÁFICAS

Presentadora: Débora Laine de Siqueira

876634: SEGMENTACIÓN DE ARTEFACTOS EN IMÁGENES DERMATOSCÓPICAS POR RED NEURONAL CONVOLUCIONAL

Presentador: Kian Mesquita Rocha

876632: LA APLICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN 3D EN MOLDES DE POLIPROPILENO PARA REALIZAR CRÁNEOPLASTIAS

Presentador: João Antonio Gonçalves Bastos Torres

876688: VIBRACIÓN DE TODO EL CUERPO: ANALIZANDO LA REPARACIÓN DE TEJIDOS EN RATONES HOMBRES WISTAR DIABETICOS

Presentador: Matteus de Assis Alves

876591: EL USO DE LA Sonda DE CATERIUM MONOPOLAR PARA ELIMINAR EL BYPASS VENTRÍCULO PERITONEAL ADHERIDO AL PLEXO COROIDES

Presentador: João Antonio Gonçalves Bastos Torres

876826: EFECTO DE LA TERAPIA VIBRATORIA SISTÉMICA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONALIDAD DE MUJERES MAYORES CON OSTEOARTRITIS DE RODILLA E INCONTINENCIA URINARIO: RESULTADOS PRELIMINARES

Presentador: Waleska Souza da Rocha



Martes - 27 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

ESPACIO RUY GARCÍA

HABITACIÓN 1

14:00 a 15:20

INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

MODERADORES: Rafaela Baroni Aurilio / Roberta Arnoldi Cobas

876443: INFORME DE ÉXITO: TRATAMIENTO DE PACIENTES EN DOBLE USO (CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y CIGARRILLOS COMBUSTIBLES) CON TERAPIA DE REEMPLAZO DE NICOTINA

Presentadora: Juliana Furtado de Matos

862799: RELACIÓN ENTRE FUNCIÓN PULMÓN, CAPACIDAD FUNCIONAL Y FUERZA MUSCULAR PERIFÉRICO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR POST-TUBERCULOSIS: ESTUDIO PRELIMINAR

Presentador: Vítor Farias de Sousa

866139: PREDICCIÓN DEL SÍNDROME METABÓLICO EN NIÑOS MEDIANTE LA CURVA DEL OPERADOR RECEPTOR CARACTERÍSTICAS (ROC)

Presentador: Ariel Cardoso Rezende

868005: CAMBIOS LONGITUDINALES EN LA PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS Y LA PRUEBA DE PIE AVD-GLITTRE EN ADULTOS CON FIBROSIS QUÍSTICA

Presentador: Cléber da Silva Teixeira Júnior

875613: VENTAJAS DE LA NEOBULBO: RESULTADOS DE UNA SERIE DE CASOS PRESENTADOS A ENDARTERECTOMÍA CARÓTIDE MEDIANTE LA TÉCNICA

Presentador: Fernando Vieira Leite

876174: MALFORMACIONES ARTERIOVENOSA PULMONAR EN EL SÍNDROME DE RENDU-OSLER-WEBER

Presentador: Tayanne Triviño Ribeiro

876265: SECCIÓN DEL FILUM TERMINALE COMO TRATAMIENTO DE LA MÉDULA ANCLADA OCULTA: A SERIE DE CASO

Presentador: Guilherme Santos Perdigão de Araujo



Martes - 27 de agosto

Campus Biomédico - Río de Janeiro - RJ

ESPACIO RUY GARCÍA

HABITACIÓN 2

10:30 a 11:50

INFORMES DE CASOS DESTACADOS

MODERADORES: Rafaela Baroni Aurilio / Marco Antonio Guimaraes

867821: AMILOIDOSIS EN INSUFICIENCIA CARDÍACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA: UN RETO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO – UN REPORTE DE EXPERIENCIA

Presentadora: Stéphanie Resende Pereira

875841: HEMANGIOENDOTELIOMA PSEUDOMIOGÉNICO CON METÁSTASIS CARDIACA: UN RETO DIAGNÓSTICO, REPORTE DE CASO

Presentador: Gabriel Gomes Teixeira Alves da Costa

876144: REPORTE DE CASO - RESULTADO FAVORABLE DEL CASO DE UN PACIENTE CON CARCINOMA DE CABEZA Y CUELLO: ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO Y CAMBIOS EN EL GEN CCND1 POR PECES

Presentador: Andrés Souza da Rocha Fernandes

876565: SÍNDROME DE APERT: TRATAMIENTO MEDIANTE CRÁNEOTOMÍA Y DISTRACCIÓN CRANEAL POSTERIOR

Presentador: Guilherme Santos Perdigão de Araujo

876689: LESIÓN DE PUNTO INFLAMATORIO LINFOCÍTICO CON REALCE PERIVASCULAR RESPONSABLE A ESTEROIDES (CLIPPERS): BIOPSIA ABIERTA DEL TRONCO CEREBRAL

Presentadora: Hannah Ferreira Machado Videira

876788: CARDIOPATÍA CARCINOIDE: REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE IMPLICACIONES CLÍNICAS

Presentador: Gustavo Xavier Bandeira

876504: COMPROMISO MULTIVERTEBRAL NO CONTIGUO POR ESPONDILITIS TUBERCULOSA: REPORTE DE CASO

Presentadora: Hannah Ferreira Machado Videira

15:30 a 16:50

FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

MODERADORES: Thiago Mafort / Luciana Rodrigues

869281: IMPACTO EDUCATIVO DEL CURSO VACACIONAL "SEMILOGÍA APLICADA": UN INFORME DE EXPERIENCIA

Presentadora: Sylvia Grande Lopes

875910: LA IMPORTANCIA DEL CONTACTO CONTINUO CON LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN FORMACIÓN DEL MÉDICO GENERAL DURANTE LA GRADUACIÓN

Presentador: Guilherme da Crus Cardoso de Assis Santos

876279: HUMANIZACIÓN DE LA RELACIÓN CLÍNICA: LA IMPORTANCIA DE PREPARAR AL EQUIPO DE SALUD PARA TRANSMITIR MALAS NOTICIAS. EXPERIENCIA DE ESTUDIANTES DE PRIMERA PROMOCIÓN DE MEDICINA DE LA UERJ CAMPUS CABO FRIO AL PARTICIPAR EN UN TALLER

Presentador: Juliana Gregorio Passos da Silva



15:30 a 16:50

876311: CÓMO HA IMPACTADO LA FORMACIÓN EN EL ABORDAJE DE LA ESPIRITUALIDAD EN SALUD
ADMISIÓN DE ESTUDIANTES A PASANTÍA MÉDICA

Presentador: Juliana Gregorio Passos da Silva

876343: ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL 3D: IMPACTOS DE LA IMPRESIÓN TRIDIMENSIONAL EN
PLANIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA Y EDUCACIÓN MÉDICA

Presentador: lasmin Lourenço Ribeiro

876633: SEGUIMIENTO DE LA DISCIPLINA DE PATOLOGÍA GENERAL: CINCUENTA Y UN AÑOS DE EXPERIENCIA

Presenta: Ana Clara Lannés Alcoforado

876694: EL PAPEL DEL ANÁLISIS CRÍTICO DE ARTÍCULOS CLÁSICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DIÁLOGICA DE
EVIDENCIA CIENTÍFICA EN EL AÑO ADICIONAL DE LA RESIDENCIA DE CLÍNICA MÉDICA

Presentador: Rayane Dias Reis



Resúmenes Área
temática JAFCM89

Extensión / Ligas Académicas



FCM89^{ANOS}
VIAJE ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS | UERJ



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

865507 - CONOCIENDO LA ORTOPEDIA: RECEPCIÓN PARA PRIMEROS AÑOS DE MEDICINA POR VETERANOS DE LA LIGA ORTOPÉDICA

Autores: Laura Sola Bloise, Marcela Amariz Alves Da Silva, Pedro Marcos Lamego da Silva, Thais Carnaval Soares Cesar, Juliana Esberard Massena Cattete, Matheus Izidoro Barcante, Jorge Luis Pereira da Silva Junior, Rafael Bruno Calero Garriga, João Mario Pereira da Silva, André Luiz de Campos Persona

Área temática: JAFCM89 - LIGAS ACADÉMICAS/EXTENSIÓN

Palabras clave: estudiantes, recepción, estudiantes de primer año, ortopedia.

INTRODUCCIÓN: La semana de recepción es una tradición que marca una nueva etapa en la vida de quienes ingresan a la carrera de Medicina. A través de dinámicas, los estudiantes inician nuevas amistades y se conectan con el nuevo espacio. Durante la semana se invita a las Ligas Académicas a organizar acciones que promuevan la integración de los estudiantes y despierten un mayor interés por las actividades académicas. En su segundo año de recepción, la Liga Académica de Ortopedia (LiOrto) buscó repetir los éxitos y superar los desafíos del año anterior. **OBJETIVO:** Presentar la acción realizada por LiOrto para recibir a estudiantes de primer año de medicina en enero de 2024. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** La dinámica se separó en 3 etapas: introducción, demostración práctica y yincana. En primer lugar, los directivos presentaron los proyectos impulsados por la Liga de Ortopedia, destacando la relevancia de las Ligas en el escenario universitario. A continuación se realizó una demostración práctica de la valoración del reflejo rotuliano, sus usos y posibles diagnósticos, resaltando la importancia de un examen físico bien realizado. Finalmente, los estudiantes de primer año fueron separados en parejas y se les administró un cuestionario de 10 preguntas sobre conocimientos básicos relacionados con la Ortopedia. Como forma de estímulo, las tres parejas que obtuvieron el mayor número de respuestas correctas a las preguntas fueron llevadas por los veteranos a asistir a cirugías ortopédicas en el Centro Quirúrgico del Hospital en las siguientes semanas. Durante la presentación inicial, el estudiante entrante tuvo la oportunidad de conocer brevemente las oportunidades de vida y aprendizaje que ofrecen las Ligas, despertando su interés en estas actividades. El cuestionario realizado por parejas permitió la formación de vínculos iniciales entre los estudiantes de primer año, contribuyendo a la formación de amistades dentro de la universidad. La llegada al Centro Quirúrgico permitió a los ingresantes familiarizarse con la rutina y los procedimientos del Hospital, observando cómo funciona la dinámica del lugar y los roles de los profesionales involucrados.

Todos estos factores intensifican el entusiasmo del académico por explorar la experiencia médica más allá de las clases impartidas obligatoriamente. **CONCLUSIONES:** Los seis estudiantes a quienes se les ofreció un viaje al Centro Quirúrgico demostraron un enorme entusiasmo antes y después de la actividad de seguimiento de la cirugía. Además, se pudo observar una gran integración entre los estudiantes de primer año que participaron de la competencia durante la semana de recepción, asegurando que se cumpliera el objetivo de la experiencia.

869372 - INFORME DE EXPERIENCIA SALA DE ESPERA EN OBESIDAD: EDUCACIÓN MULTIPROFESIONAL PARA PACIENTES BARIÁTRICOS 2024

Autores: Marcus Vinicius dos Santos Da Silva, Guilherme Catalão Cardoso De Moraes Vivas, Paulo Roberto Falcão Leal, Karynne Grutter Lopes, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: obesidad, cirugía bariátrica, educación para la salud, sala de espera.

INTRODUCCIÓN: El Proyecto de Extensión "Sala de Espera de Obesidad: Educación Multiprofesional para Pacientes Bariátricos" fue creado con el objetivo de ofrecer un programa de educación integral en salud para pacientes con obesidad que se encuentran en tratamiento quirúrgico de su enfermedad. Existe una creciente prevalencia de obesidad y un aumento en el número de cirugías bariátricas (CB) realizadas tanto en el sistema de salud público como en el complementario. Por ello, es fundamental brindar orientación y apoyo continuo para asegurar el éxito de este tratamiento, además de mejorar la calidad de vida de los pacientes. Este informe tiene como objetivo compartir experiencias y resultados obtenidos en la sala de espera para pacientes del Servicio de Atención Integral a Personas con Obesidad (SAI-Ob) del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE). **OBJETIVO:** Este es un relato de experiencia que tiene como objetivo compartir la experiencia académica adquirida durante el desarrollo del proyecto de extensión "Sala de Espera de Obesidad: Educación Multiprofesional para Pacientes Bariátricos". **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** El proyecto cuenta con un equipo multidisciplinario conformado por profesionales de las áreas de Medicina, Fisioterapia, Nutrición, Enfermería, Psicología, Educación Física y Asistencia Social. Sus actividades se desarrollan en la sala de espera del SAI-Ob y consisten en proyecciones de videos educativos (grabados por el equipo y editados por los estudiantes) con temas específicos del CB. Luego, el profesional responsable del video y el académico destacan los puntos destacados tratados en los videos y abren un espacio para preguntas e interacciones de los pacientes. Este formato fomenta el abordaje de un tema específico y coloca al paciente como protagonista, ya que promueve un ambiente acogedor e interactivo para la educación en salud al incentivar la reflexión, proponer cambios de hábitos y ayudar en la formación de planes para mantener la pérdida de peso alcanzada por para toda la vida. **CONCLUSIONES:** El proyecto "Sala de Espera de Obesidad" ha sido una iniciativa de aprendizaje eficaz para pacientes y académicos involucrados. Observamos que los pacientes han informado de una mayor comprensión y confianza en relación con su tratamiento. Como estudiantes de pregrado notamos una mejora en nuestra comunicación con los pacientes, un mayor dominio del proceso salud-enfermedad, el crucial trabajo multidisciplinario en el tratamiento de una enfermedad crónica multifactorial y el valor de la educación para la salud. Estas lecciones se aprendieron claramente cuando participamos activamente en este proyecto de promoción de la salud.

871140 - ARTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL: REPORTE DE EXPERIENCIA DE ESTUDIANTES DEL PRIMER PERÍODO DE MEDICINA DE LA UERJ

Autores: Reynaldo Guedes De Oliveira Fontes, Sabrina Donado De Oliveira, Maria Eduarda Dantas Messina, Melissa Cunha Lopes, Thiago Fillip Almeida Pontes, Laura Campelo Dos Santos, Aída Dutra

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS ACADÉMICAS/EXTENSIÓN

Palabras clave: medicina, psiquiatría, terapia ocupacional, salud mental, artes, humanización.

INTRODUCCIÓN: La relación médico-paciente, tradicionalmente jerárquica y distante, es aún más desafiante en psiquiatría debido al estigma asociado a los trastornos mentales. Sin embargo, el arte surge como una poderosa herramienta para humanizar esta relación, rescatando la identidad y la subjetividad de ambas partes. En este contexto, la Liga de Psiquiatría y Salud Mental (LiPsiq) de la Universidad Estatal de Río de Janeiro (UERJ), en colaboración con el servicio de Terapia Ocupacional del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE), participa del proyecto "LigAção", buscando promover una atención más humana en el pabellón psiquiátrico. **OBJETIVO:** Este relato de experiencia, desarrollado por estudiantes de primer año de medicina de la UERJ, explora el impacto de las actividades artísticas en la promoción del cuidado humanizado en un ambiente de internado psiquiátrico, buscando comprender cómo el arte puede promover la humanización del cuidado, los vínculos de construcción y el bienestar. -ser de pacientes. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** En el Ateliê Café e Poesia del HUPE, pacientes internados y ambulatorios participan semanalmente de actividades como lectura de poesía, talleres de dibujo y arcilla. Bajo la guía del equipo de Terapia Ocupacional, los estudiantes de LiPsiq se involucraron en estas actividades, viviendo un proceso terapéutico que valora la creatividad y la expresión individual. Los talleres de cerámica, por ejemplo, brindaron un ambiente de relajación y diálogo, rompiendo barreras entre académicos, profesionales de la salud y pacientes. El círculo de poesía, en particular, creó un espacio seguro para expresar sentimientos y experiencias personales. A través del arte, los pacientes accedieron y desarrollaron sus emociones de una manera más libre y espontánea. **CONCLUSIONES:** Las actividades artísticas en el estudio demostraron su potencial para mejorar el bienestar de los pacientes y fortalecer la relación entre profesionales de la salud, académicos y pacientes del pabellón psiquiátrico, impactando positivamente en la formación de los estudiantes de medicina. El arte brindó un espacio para la expresión, la comunicación y la conexión genuina, promoviendo la empatía y preparando a los futuros médicos para los desafíos de la práctica psiquiátrica. Integrar el arte en la formación médica desde el primer periodo puede ser una acción eficaz para humanizar la relación médico-paciente, promover la salud mental y combatir el estigma asociado a los trastornos mentales.

872385 - REPORTE DE EXPERIENCIA DE UNA LIGA DE TRAUMA Y EMERGENCIA PROMOCIONANDO TALLERES DE MANIOBRAS OVACEAS EN LA AMBULATORIA PEDIÁTRICA

Autores: Giovanna Toledo Saraiva, Luis Henrique Morais Leão, Carina Serpa Laranjeira, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Gabriela De Oliveira Sarmiento, Hugo De Araujo Aragão, Mateus Amado Peralta Boechat Alt e Araujo, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Pedro Marks Lamego da Silva, William Frederic de Araujo Wilmer

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS ACADÉMICAS/EXTENSIÓN

Palabras clave: emergencia, pediatría, docencia.

INTRODUCCIÓN: La obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) representa una de las principales causas evitables de muerte infantil, representando 2.198 muertes en los últimos 10 años (2013-2022) en individuos de 0 a 14 años, según DataSUS. Sin embargo, se sabe que gran parte de la población desconoce cuál es el protocolo adecuado ante un escenario de emergencia de este tipo. Por ello, es fundamental promover acciones dirigidas a la comunidad, en las que los responsables aprendan a afrontar la posible situación, además de convertirse en divulgadores de información en la sociedad, conduciendo a una reducción de la morbilidad y mortalidad por estos eventos. **OBJETIVO:** Enseñar el protocolo de limpieza de las vías respiratorias pediátricas a los responsables de pacientes del ambulatorio de pediatría del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE). **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Desde el primer semestre del 2024, la liga académica de traumatología y emergencias realiza actividades semanales en la sala de espera del ambulatorio pediátrico HUPE con fines educativos para los acompañantes de los pacientes, respecto al protocolo OVACE pediátrico. Primero, de uno a tres miembros dan una breve charla sobre los tipos de obstrucción y cómo comportarse en cada escenario. Luego, con la ayuda de maniqués de simulación específicos, se demuestran las maniobras de desbloqueo tanto en niños como en bebés. Luego de ser invitados a una práctica supervisada, los estudiantes entregan un cuestionario para analizar el nivel de conocimiento de los participantes en los escenarios previo y posterior a la actividad, a través del cual es posible sugerir otros temas de emergencia pediátrica de igual importancia para abordajes futuros. **CONCLUSIÓN:** El esclarecimiento y entrenamiento de las maniobras OVACE dirigidas al público no especializado son, por tanto, esenciales, especialmente en el contexto pediátrico, ya que las familias comúnmente están expuestas a situaciones de emergencia relacionadas con los niños, que requieren una reacción correcta y rápida, para aumentar las posibilidades de la víctima de supervivencia. Además, muchos de los participantes en los talleres impartidos por la liga desconocían el protocolo, y afirmaron que, luego de la dinámica, se sintieron con más confianza para actuar ante este tipo de sucesos. En resumen, la actividad, que proporciona a los estudiantes un crecimiento académico y personal, también promueve un gran impacto social en términos de democratización del conocimiento médico, debido al intercambio de conocimientos esenciales que podrían salvar innumerables vidas en etapas tan tempranas.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

872655 - INFORME DE LA EXPERIENCIA DE UNA LIGA ACADÉMICA DE ENSEÑANZA EN TRAUMA Y EMERGENCIA SOBRE APOYO BÁSICO EN SALUD VIDA EN RÍO SEMANA DE LA INNOVACIÓN 2023

Autores: Pedro Marks Lamego Da Silva, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Hugo De Araujo Aragão, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Raquel Ferreira Dos Santos, Carolina Bigno, Luís Henrique Morais Leão, Caio Marcelo Marinho De Miranda, Pedro Henrique Sant Anna Antunes, William Frederic De Araujo Willmer

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: emergencia, docencia, extensión.

INTRODUCCIÓN: En Brasil, 320 mil personas con enfermedades cardiovasculares mueren anualmente por parada cardiopulmonar (PCA), la mitad de las cuales ocurren en ambiente extrahospitalario. En este contexto, sabiendo que el tiempo entre la PCR y el inicio de la reanimación cardiopulmonar (RCP) es un factor directamente relacionado con el pronóstico del paciente, es fundamental enseñar el Soporte Vital Básico (SVB) a la población no especializada. Así, la "Rio Innovation Week" (RIW), además de ser un evento enfocado en el campo de la Tecnología y la Innovación, es un espacio donde la promoción de la educación en salud es altamente debatida. De esta manera, el alcance global del evento permitió que el pilar de extensión de una liga académica difundiera este conocimiento, traspasando los muros de la universidad para ayudar a las personas a gestionar con éxito una situación de emergencia de este tipo.

OBJETIVO: Enseñar sobre el protocolo BLS a los participantes de RIW basado en la teoría y la práctica utilizando muñecos simuladores. **DESARROLLO DE EXPERIENCIA:** La liga de trauma y emergencia, por invitación de RIW, realizó talleres en noviembre de 2023, ocupando un stand ubicado en el pabellón de eventos. En primer lugar, 3 miembros de la liga organizaron sesiones teórico-prácticas, para todos los participantes interesados, sobre la identificación y secuencia de conducta adecuada, ante una posible situación de CA, con base en la directriz BLS. Luego, los instructores demostraron, sobre maniqués de simulación, la técnica del conjunto de maniobras para realizar compresiones cardíacas eficientes. Tras estos dos pasos, los participantes tuvieron la oportunidad de practicar sobre dos maniqués específicos para la actividad, narrando a los monitores, por orden, los procedimientos realizados según el protocolo, además de poder resolver todas las dudas posibles. El recorrido se repitió varias veces para cada nuevo transeúnte durante un total de 4 horas de evento. **CONCLUSIÓN:** Llama la atención que la falta de educación sanitaria de la población sigue siendo un problema que debe abordarse, dadas las numerosas muertes que siguen ocurriendo por PCR que no se abordan en un entorno extrahospitalario. Por lo tanto, la acción de la liga académica en la enseñanza de BLS en un espacio al que asistieron miles de personas, de diferentes países, es una forma de difundir técnicas que pueden salvar innumerables vidas.

873833 - MEDITA SUS LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTAR UN ENTORNO VIRTUAL DE PRÁCTICAS DE MINDFULNESS

Autores: Victor José Brasilino de Sena, Gabriella Silva Farias de Carvalho, Kali Alves, Débora Silva Teixeira, Sandra Fortes

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: atención plena; cuidados personales; salud.

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas, las prácticas de mindfulness han sido reconocidas por sus beneficios para la salud física y mental, incluso entre los profesionales de la salud. La investigación académica que involucra protocolos seculares de atención plena en salud indica que son intervenciones psicosociales en salud mental con efectos significativos en el control de los síntomas somáticos y el manejo del estrés. **OBJETIVO:** Este relato de experiencia tiene como objetivo explorar los impactos y beneficios de practicar mindfulness en un entorno virtual, basado en experiencias personales y observaciones directas.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: En el contexto de la pandemia COVID y reconociendo los numerosos desafíos de la formación universitaria y el trabajo en salud, se constituyó Medita UERJ. Esta iniciativa tiene como objetivo brindar un espacio de prácticas abiertas y en línea, trascendiendo a la comunidad académica y profesional de la UERJ, acogiendo al público en general. Creada en abril de 2020, MeditaUERJ forma parte del proyecto de investigación y extensión titulado "Intervención de la meditación Mindfulness en la promoción de la salud en el Sistema Único de Salud" de (LIPAPS). Se realizan reuniones semanales en una plataforma de encuentro virtual abierta y gratuita, con duración de una hora, facilitadas por instructores del proyecto Mindfulness Rio UERJ. Ya hemos impulsado más de 195 encuentros, ofreciendo prácticas de mindfulness y con el objetivo de promover la salud y gestionar el estrés.

Fue posible reunir a profesionales, estudiantes, instructores de Mindfulness y usuarios del SUS de diferentes partes de Brasil y del mundo. La continuidad de MeditaUERJ continúa con el apoyo mutuo y colaborativo, que brindó un espacio de conexión e integración para personas que pueden estar físicamente distantes, pero que tenían en común la necesidad de contacto y presencia.

Podemos decir entonces: la actividad desarrollada en el ámbito del proyecto cumplió su misión de construir espacios de prácticas, intercambios y aprendizajes, convirtiéndose también en un espacio de promoción del autocuidado, en un momento delicado y desafiante. **CONCLUSIONES:** A través de la promoción de prácticas de mindfulness, se observaron transformaciones significativas en varios ámbitos, desde el manejo del estrés hasta la mejora de las relaciones interpersonales. Al compartir estas experiencias, pretendemos inspirar a otros profesionales, estudiantes y otros participantes a implementar dichas prácticas como parte de su vida diaria y aprovechar su potencial beneficioso para el bienestar.

875235 - "CONECTADOS EN LA ESCUELA": PROMOVRIENDO LA SALUD Y LA EDUCACIÓN EN UN COLEGIO ESTATAL

Autores: Júlia Beatriz Ferreira Dos Santos, Gabriella Labatut Teixeira, Dafiny Silva Vitoriano De Carvalho, Camila Felipe, Thuany Cristina De Castro Coelho, Milena Sobral Ferreira Miranda De Freitas Freitas, Daniel Rabe Gonçalves, Rayssa De Fontes Alves, Mirian Teresa De Sa Leirão Martins, Thais Puerto Amadeo

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: educación, salud, escuela, experiencia, taller, enfermedad.

INTRODUCCIÓN: La Liga de Educación para la Salud (LiES) desarrolla anualmente el proyecto de extensión Ligados na Escola, que promueve el conocimiento sobre temas de atención primaria en la Educación Básica. Así, estudiantes de pregrado en las áreas de salud y educación ofrecen talleres en escuelas públicas de Rio de Janeiro (RJ) como parte de un abordaje práctico y pedagógico de las cuestiones cotidianas de salud. **OBJETIVO:** Describir la experiencia de LiES en el evento Ligados na Escola desarrollado para estudiantes de secundaria de una escuela pública de RJ. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** En junio de 2024, la edición de "Ligados na Escola" buscó enfatizar la desmitificación de las vacunas y enfermedades como la Lepra y la Tuberculosis.

Los dos talleres contaron con nueve participantes, entre estudiantes de medicina, odontología, educación física, nutrición y enfermería, y se realizaron con una promoción de segundo año de secundaria. El primer taller, sobre vacunas, tuvo como objetivo debatir su importancia. Al inicio se utilizó el recurso "lluvia de ideas" para que los estudiantes sugirieran palabras clave para construir un razonamiento, que luego se enriqueció con una breve charla sobre la línea de tiempo de las vacunas, desde su surgimiento hasta las fake news de la modernidad, finalizando con una pregunta y respuesta dinámica. El segundo taller buscó enfatizar mitos y verdades sobre la Lepra y la Tuberculosis. Para ello, la actividad destacó la importancia de identificar la enfermedad y buscar ayuda (autocuidado), compartiendo experiencias vividas, lo que contribuyó a abordar los obstáculos que enfrentaron los pacientes debido a la discriminación, lo cual fue fundamental para acercar a los estudiantes al proceso de conocimiento.

Posteriormente se realizó un cuestionario virtual en una tableta para consolidar lo visto, totalizando 2 horas de talleres. La discusión sobre los temas tratados mostró que escuchar es una herramienta importante para romper con los estereotipos asociados a la salud. La participación de vinculantes y estudiantes en las actividades generó una reflexión sobre sus propias experiencias, contribuyendo a la formación de cada persona involucrada. **CONCLUSIÓN:** Por lo tanto, esta experiencia es un ejemplo de cómo la integración entre docencia, investigación y extensión puede contribuir a la promoción de la salud, siendo este el compromiso de la universidad con la formación integral de sus estudiantes y de la Liga con la comunidad escolar y no escolar.

875740 - EXPLORANDO LA CONEXIÓN ENTRE LA OBESIDAD INFANTIL Y EL ACOSO: UN ESTUDIO CUALITATIVO

Autores: Rafael de Oliveira Ramos, Andrew Fernandes, Ariel Cardoso Rezende, Fernanda Mussi Gazolla Jannuzzi, Helena Kroger Cereja da Silva, Paulo Collet-Ferrez-Solberg, Isabel Rey Madeira

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: obesidad, infancia, bullying.

INTRODUCCIÓN: La obesidad infantil es un problema de salud pública mundial que tiene un impacto significativo en la salud de las poblaciones. Además de las consecuencias físicas, la obesidad también es un factor de riesgo para el bienestar psicológico de niños y adolescentes. Al mismo tiempo, el bullying, una forma de intimidación sistemática, es reconocido como un problema grave que afecta la salud mental y emocional de los jóvenes, aunque no se aborda en las consultas de pediatría. **OBJETIVOS:** Estudio piloto cuyo objetivo principal es identificar categorías y patrones relacionados con la experiencia de bullying entre niños con obesidad atendidos en el proyecto de extensión APOIO - Ambulatorio de Investigación en Obesidad Infantil - de la UERJ. Además, pretende, en segundo lugar, revelar el impacto del acoso escolar en la salud de estos niños, entendiendo sus consecuencias psicológicas, emocionales y sociales. **METODOLOGÍA:** La investigación adoptó un enfoque cualitativo.

Se realizaron entrevistas con los niños atendidos en APOIO y con sus tutores. Las entrevistas, realizadas por separado, siguieron un guión de preguntas abiertas para explorar sus experiencias con el acoso.

Las conversaciones se grabaron en audio para garantizar la precisión. Después de las entrevistas, los investigadores revisaron y categorizaron los datos recopilados, identificando patrones y temas emergentes relacionados con la experiencia de acoso entre niños con obesidad. **RESULTADOS:** Del análisis surgieron seis unidades temáticas: "vivencia del acoso como víctima", "conceptualización del acoso", "tipo de acoso", "lugar del acoso", "causa del acoso" y "quién contó el episodio". **CONCLUSIONES:** Los resultados indican que la mayoría de los niños asociados al programa APOIO ya han sido víctimas de bullying, principalmente de carácter verbal, y que gran parte de estas agresiones ocurrieron en la escuela y estaban relacionadas con la obesidad, demostrando que esta característica constituye un factor de riesgo para este tipo de violencia. Además, se observó que la familia juega un papel fundamental como red de apoyo en los casos analizados, siendo la madre, en general, la primera opción de los niños para denunciar la situación. Es urgente abordar este tema en las consultas de pediatría y el papel de los profesionales de la salud en esta realidad.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

875846 - INFORME DE EXPERIENCIA DE LA LIGA ACADÉMICA DE TRAUMA Y EMERGENCIAS - UERJ - MINICURSO DE BLS Y LIMPIEZA DE LAS VÍAS AÉREAS PEDIÁTRICA - CCMED 2024

Autores: Carolina Bigno, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Luís Henrique Morais Leão, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Hugo De Araujo Aragão, Pedro Marks Lamego Da Silva, Pedro Henrique Sant'Anna Antunes, Gabriela De Oliveira Sarmento, Giovanna Toledo Saraiva, William Frederic De Araujo Willmer

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: pediatría, emergencias pediátricas, docencia, emergencias médicas.

INTRODUCCIÓN: De acuerdo con la normativa vigente del Ministerio de Educación (MEC), la enseñanza de Emergencias Médicas no es obligatoria en el ciclo básico de las facultades de medicina. En cambio, en 2022 se registraron 1.378 muertes por obstrucción de las vías respiratorias por aspiración de cuerpo extraño (OVACE), causa prevenible, de las cuales 294 fueron niños. Además, también se registraron 3.602 casos de parada cardiorrespiratoria (PCR), de los cuales una proporción importante fueron niños, según DataSus.

Por lo tanto, el conocimiento teórico y práctico de las maniobras de soporte vital básico y limpieza de las vías respiratorias en pacientes pediátricos por parte de los estudiantes de medicina es vital. **OBJETIVO:** Enseñar el correcto manejo de emergencias por OVACE y/o PCR en pacientes pediátricos.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: A priori, es notoria la precariedad de la enseñanza y el correcto manejo de situaciones que involucran emergencias médicas en su conjunto. Desde esta perspectiva, es necesario reforzar la importancia de los protocolos de urgencia pediátrica, ya que dominar plenamente estas maniobras, además de salvar vidas, reduce las posibilidades de secuelas por hipoxia prolongada en estos pacientes. La Liga de Trauma y Emergencias - LTE, por invitación del CCMED - Congreso Carioca de Estudiantes de Medicina, dictó, en mayo de 2024, en el centro de convenciones ExpoMag, un minicurso sobre estos temas. En primer lugar se realizó una clase teórica, basada en las guías vigentes de Emergencias, sobre ambos temas, destacando los signos clínicos de OVACE y PCR en pacientes pediátricos. A continuación, los instructores realizaron maniobras de BLS y de limpieza de las vías respiratorias en maniqués pediátricos, demostrando la técnica adecuada. Luego de estas dos etapas, los 20 participantes tuvieron la oportunidad de practicar sobre 8 maniqués específicos para la actividad, narrando a los instructores, en orden cronológico, los procedimientos realizados según el protocolo impartido. Finalmente, se reservó un momento específico para resolver todas las dudas pertinentes de los participantes. El minicurso tuvo una duración de 2 horas. **CONCLUSIÓN:** Por lo tanto, es evidente la discrepancia entre la enseñanza de Emergencias Médicas y la realidad demostrada en datos oficiales de Brasil.

Así, la actividad propuesta por los estudiantes de la Liga, en el congreso del CCMED, tuvo como objetivo democratizar el acceso al conocimiento entre los académicos, buscando mayor atención y seriedad en las emergencias pediátricas.

876013 - HIPERTENSIÓN EN EL FOCO: INFORME DE ACCIÓN SOBRE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL MES DE CONCIENCIACIÓN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Autores: Anna Luiza Barbosa Araujo, Patricia Cristina Celestino, Isabella Gomes Maggessi, Anna Cândida Ximenes De Mendonça Sobreira, Helena Policante Magalhães, Gabriele Marques Pinto, Laura Custodio Da Silva, Rayssa Paz, Adriana Jordão Costa Barbiero

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: hipertensión arterial sistémica, extensión, conciencia.

INTRODUCCIÓN: La hipertensión arterial sistémica (HAS) es una enfermedad crónica multifactorial, generalmente asintomática, que afecta aproximadamente al 27,9% de la población del país. Se caracteriza por un aumento sostenido de los niveles máximos y mínimos de presión arterial (PA), que alcanzan o superan los 140 mmHg y 90 mmHg, respectivamente. Se considera uno de los principales factores de riesgo de muerte y morbilidad por enfermedad cardiovascular. Cuando son sintomáticos, se presentan como mareos, dificultad para respirar, palpitaciones y dolor de cabeza. Ante esto, la Liga Académica de Cirugía Cardiovascular (LACIC) de la Universidad Estadual de Rio de Janeiro (UERJ) vio la oportunidad de atender a la población en los alrededores del Campus Maracanã de la UERJ, midiendo la PA y generando conciencia sobre la prevención de enfermedades. **OBJETIVO:** Describir y considerar los efectos de una acción educativa sobre la hipertensión arterial, impulsada por el LACIC en la UERJ para promover la prevención de enfermedades cardiovasculares a través de la sensibilización. **DESARROLLO:** En septiembre de 2023, LACIC realizó una campaña de concientización con 126 transeúntes en el campus Maracanã de la UERJ, entre estudiantes, empleados y personas anónimas. Después de medir la PA, se recogieron datos mediante un cuestionario que cubría información demográfica, antecedentes médicos personales y familiares, así como hábitos de estilo de vida relacionados con la salud cardiovascular. Con esta información de los voluntarios, los estudiantes pudieron brindar orientación personalizada sobre nutrición, cese del tabaquismo y consumo de alcohol, actividad física y en casos específicos, estímulo para mantener el tratamiento a quienes ya tenían el diagnóstico. Para incentivar la búsqueda de atención en la unidad básica de salud del voluntario, se puso a disposición un folleto junto al sitio web "¿Dónde ser atendido?" de la Municipalidad de Rio de Janeiro. Durante las interacciones individuales, los estudiantes pudieron intercambiar experiencias académicas, discutiendo enfoques y estrategias para promover la conciencia sobre la hipertensión y la adopción de un estilo de vida saludable. **CONCLUSIÓN:** El desarrollo de esta acción permitió promover información sobre un tema de extrema relevancia para el contexto de salud brasileño, devolviendo a la sociedad la inversión pública en educación y difundiendo conocimientos valiosos sobre la prevención de la HAS.

Además, permitió a los estudiantes de medicina de LACIC desarrollar habilidades de atención en salud pública, haciéndolos parte de una práctica social proactiva e integrada en la realidad social.

876160 - EFICIENCIA E INCLUSIÓN: INFORME DE EXPERIENCIA DEL CURSO PREPARATORIO DEL EXAMEN PRE-INGRESO SOCIAL CASAF PARA EL EXAMEN DE INGRESO A MEDICINA UERJ 2024

Autores: Anna Luiza Barbosa Araujo, Matheus Augusto Souza De Amaral, Filipe Braz Barbosa Maidecchi Mazzaro, Gustavo Neotti Do Nascimento, Maria Eduarda Santos Da Veiga Sampaio, Jylane Cristina Dos Santos Felício, Maria Laura Knipel, Ana Júlia Silveira De Moraes, Malu Vargas, Mônica De Cassia Firmida

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS ACADÉMICAS/EXTENSIÓN Palabras

clave: educación, educación superior, examen de ingreso preuniversitario

INTRODUCCIÓN: El Examen Social de Preingreso en el Centro Académico Sir Alexander Fleming (CASAF) es un proyecto de extensión voluntaria creado por estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Rio de Janeiro (UERJ) en julio de 2020. El proyecto surge de la necesidad de mitigar las dificultades que enfrentan las personas en vulnerabilidad socioeconómica para acceder a la educación superior, especialmente durante la pandemia.

El proyecto llega a estudiantes de diferentes perfiles en todo el país, a través de materiales ofrecidos digitalmente en sus canales de comunicación. **OBJETIVO:** Promover la inclusión social y ofrecer a estudiantes vulnerables una preparación de calidad para el examen de ingreso a la UERJ. Además de contribuir a la transformación personal tanto de los participantes, que desarrollan valores colectivos, como de los estudiantes del proyecto, que sueñan con acceder a la universidad. **DESARROLLO DE EXPERIENCIA:** Anualmente el proyecto abre inscripciones, íntegramente dirigidas a estudiantes de cupo. El equipo de secretaría analiza la documentación y verifica el cumplimiento de los criterios de cuota proporcionados por la UERJ. En 2023, 123 estudiantes fueron seleccionados para su preparación. Estos estudiantes utilizan canales de comunicación, como Telegram, para recibir simulaciones sin precedentes en biología, química y escritura. Las simulaciones son corregidas por estudiantes voluntarios, que brindan apoyo humano y técnico. Se ofrecen clases semanales de corrección de exámenes en el YouTube de Pré Vest, a través de una asociación externa del proyecto con profesores voluntarios, que democratiza la enseñanza y lleva el proyecto a llegar a todo el país. Además, se realizan círculos de conversación, debates sobre el libro de ensayo y eventos Talleres que surgen a los estudiantes en el ambiente de la Facultad de Medicina de la UERJ. El proyecto se desarrolló hasta la fecha de la prueba discursiva en diciembre de 2023. Ese año fueron aprobados 07 alumnos para la promoción de 2024. Desde el inicio fueron aprobados más de 30 alumnos cupos. Por lo tanto, el Examen Social Pre-Ingreso de CASAF tiene un gran impacto en la preparación de quienes más lo necesitan. **CONCLUSIÓN:** Así, la construcción y desarrollo del Examen Social de Pre-Ingreso promueve la integración y el diálogo con la comunidad, refuerza el sentido de colectividad y ejerce la responsabilidad social sin disociar la docencia, la investigación y la extensión.

876206 - INFORME DE EXPERIENCIA DE UNA LIGA ACADÉMICA DE EMERGENCIA MÉDICA EN LA DOCENCIA DE LA CLASE DE PRIMEROS AUXILIOS

Autores: Andrew Fernandes, Carolina Bigno, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Gustavo Fassarella De Souza, Luana Correa Romillac Rodrigues, Pedro Antonio, Pedro Henrique Sant'Anna Antunes, Pedro Marks Lamego Da Silva, Vitor Farias De Sousa, William Frederic De Araujo Willmer

Área temática: JAFCM 89 – EXTENSIÓN/LIGAS ACADÉMICAS Palabras

clave: primeros auxilios, BLS, OVACE, emergencia, salvamento, maniobras, ayuda, pediatría.

INTRODUCCIÓN: El conocimiento de conceptos fundamentales de primeros auxilios es decisivo en la supervivencia de casos de emergencia, ya que tienen como objetivo salvaguardar y prevenir el agravamiento de situaciones que ponen en riesgo la vida de miles de personas, especialmente de niños. **OBJETIVO:** Enseñar prácticas de emergencia a estudiantes de medicina en la disciplina de pediatría, destacando su importancia para la práctica real y como base formativa en la educación médica. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** En mayo de 2024, durante la clase de Pediatría "Prevención de Accidentes", estudiantes de la Liga de Trauma y Emergencias impartieron una clase teórica y práctica sobre OVACE y BLS pediátrico a estudiantes de tercer año.

Al inicio la clase consistió en preguntas sobre el tema, con el fin de poner a prueba los conocimientos de los estudiantes e involucrarlos en la clase. En primer lugar, cabe destacar que la experiencia de impartir la docencia sobre el tema OVACE fue enriquecedora para los estudiantes presentes. La presentación se dividió didácticamente en las diferentes situaciones graves en las que se pueden presentar casos de obstrucción de las vías respiratorias en bebés y niños. Con esto se buscó garantizar un aprendizaje central que abarque la premisa del tema. Con la práctica, fue posible notar el beneficio de revisar las maniobras, con el fin de aumentar su precisión entre los estudiantes. Con la participación de los presentes se lograron los objetivos de la clase. En cuanto a la clase de BLS pediátrico, se pudo notar un amplio interés entre los estudiantes por escuchar y aprender todas las particularidades inherentes a la práctica del soporte vital básico en la infancia. Además de prestar atención a las explicaciones, fue gratificante responder a las más diversas preguntas que surgieron durante la clase, demostrando el deseo general de conocer más sobre esta medida de emergencia. Durante la práctica hubo una participación activa de todos los estudiantes, enfocados en desarrollar y mejorar la RCP pediátrica. De esta manera, las clases con esta dinámica siempre muestran una gran asistencia y favorecen la apertura de un espacio de aprendizaje muy efectivo en lo que se propone entre los estudiantes, brindando excelentes oportunidades para abordar situaciones de esencial importancia social. **CONCLUSIÓN:** La capacitación permitió a los estudiantes tener contacto directo con emergencias que abarcan la niñez, brindándoles la oportunidad de aplicar y profundizar conocimientos teóricos, además de ayudar a desarrollar sus habilidades prácticas. Además, esta dinámica permitió incentivar a los estudiantes en el ámbito docente.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

876401 - PROYECTO DE EDUCACIÓN ANTITABACO (EAT-UERJ): LA IMPORTANCIA DE LAS ACCIONES DE EDUCACIÓN EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL TABAQUISMO EN LAS ESCUELAS BRASILEÑAS

Autores: Amanda de Barros Sampaio, Juliana Furtado De Matos, Bruna Zangerolame de Carvalho, Rogério Torquato de Araújo Júnior, Patrícia Frascari, Leonardo Henriques Portes, Cristiane Almeida Pires Tourinho

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: tabaquismo, educación para la salud, prevención.

INTRODUCCIÓN: El tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en el mundo, causando 8 millones de muertes anualmente. La dependencia química provocada por la nicotina, presente en los productos del tabaco, provoca daños físicos, psicológicos, sociales y ambientales. El Proyecto de Educación Antitabaco (EAT-UERJ), formado por estudiantes de medicina, realiza actividades de educación para la salud en las escuelas, con el objetivo de informar y esclarecer los daños del tabaquismo a los adolescentes y los beneficios de no ser fumador. Siguiendo el modelo internacional de Educación Contra el Tabaco (EAT y EAT Brasil), los estudiantes trabajan en prevención, sensibilizando sobre los riesgos del consumo de tabaco. **OBJETIVO:** Prevenir el consumo de tabaco en la adolescencia, con el público objetivo entre 12 y 17 años, a través de intervenciones lúdicas y educativas en escuelas públicas y privadas.

A medida que la industria tabacalera se transforma, han surgido nuevas estrategias para llegar a los jóvenes. El proyecto está en línea con el tema de la OMS para 2024 para el "Día Mundial Sin Tabaco": "Protección de los niños contra la interferencia de la industria tabacalera". **DESARROLLO DE**

EXPERIENCIA: Se busca el vínculo con los participantes a través del debate interactivo sobre mitos y verdades centrado en temas relacionados con el tabaquismo. A continuación, se les alerta sobre las formas en que se consume el tabaco y sus particularidades. Con el abordaje de daños a tejidos y órganos, se detallan algunos perjuicios. El daño a la apariencia física y al rendimiento atrae la atención de este grupo de edad y es una estrategia importante para retener la atención y la curiosidad. Al final, se propone una actividad práctica en la que, tras realizar algunos ejercicios físicos, se pide al participante que respire a través de una pajita, con el fin de simular las limitaciones respiratorias de un fumador. **CONCLUSIONES:** La falta de conocimiento es un poderoso mecanismo que utiliza la industria tabacalera para respaldar discursos falaces sobre sus productos. El lenguaje accesible y contemporáneo consolida la educación sanitaria entre los jóvenes, fomenta el pensamiento crítico y convierte a los adolescentes en protagonistas de sus elecciones. Esta experiencia también es invaluable para los estudiantes de medicina, ya que brinda un campo de aprendizaje sobre el tabaquismo y el desarrollo de la competencia comunicativa, esencial para la práctica médica.

876467 – DATOS DEL PROYECTO EXTENSIÓN PPC LIBRE DE TABACO EN 2023: CÓMO FUNCIONA LA POLICLÍNICA PIQUET CARNEIRO EN COMBATIR EL TABAQUISMO

Autores: Juliana Furtado De Matos, Rogério Torquato de Araújo Júnior, Bruna Zangerolame de Carvalho, Amanda de Barros Sampaio, Cristiane Almeida Pires Tourinho, Patrícia Frascari, Leonardo Henriques Portes

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: fumar, tratamiento.

INTRODUCCIÓN: El tabaquismo es uno de los principales problemas de salud pública en el mundo, dada su relación con enfermedades de alta morbilidad y mortalidad y su prevalencia. El proyecto de extensión PPC Libre de Tabaco, realizado en la Policlínica Universitaria Piquet Carneiro (PPC) de la Universidad Estadual de Río de Janeiro, ofrece tratamiento a usuarios y trabajadores de la unidad que deseen dejar de fumar. El programa sigue el Ministerio de Salud, con sesiones individuales o grupales de apoyo cognitivo-conductual y de medicación. **OBJETIVO:** Describir los datos relativos al tratamiento del tabaquismo en el PPC en el año 2023. **METODOLOGÍA:** Se registraron los datos de la atención brindada en el año 2023 según demanda espontánea y evaluación clínica, los pacientes fueron atendidos en grupos por un equipo multidisciplinario (médico, nutricionista, asistente social trabajador, fisioterapeuta y académicos de Trabajo Social y Medicina) o individualmente por dos médicos en el ambulatorio de neumología. Además de las sesiones semanales en el primer mes, existen sesiones de mantenimiento mensuales hasta completar un año. **RESULTADOS:** Se atendieron 186 pacientes en sesiones regulares de tratamiento o mantenimiento, de forma individual o grupal. El 74% eran mujeres y el 54% tenían 60 años o más. 133 (71,5%) asistieron a la primera sesión y el 53,38% a la cuarta, demostrando la frecuencia de abandono del tratamiento. De los 77 pacientes que participaron en sesiones de mantenimiento, el 11,27% asistieron durante al menos seis meses. Si bien existe una alta tasa de abandono, el 37,74% (46) de los pacientes que asistieron a la primera sesión (133) estaban libres de humo en la 4ª sesión. Al restringirlo a los pacientes que asistieron a la 4ª sesión, el porcentaje de abstinentes aumenta al 64,78%. La falta de instrumentos para evaluar la abstinencia es una limitación, ya que se basa en el informe del paciente y se restringe al momento de la 4ª sesión. Respecto al tratamiento farmacológico, el 42,33% de los pacientes utilizaron medicamentos para mantenerse sin fumar. Los parches transdérmicos de sustitución de nicotina fueron los más prescritos. Cabe destacar la falta de disponibilidad de medicamentos en el 2º semestre a través de la red SUS. **CONCLUSIÓN:** La efectividad del tratamiento está relacionada con la adherencia del paciente y el objetivo de dejar de fumar. Ofrecer medicamentos en las unidades de tratamiento es de suma importancia para mantener el estado de abstinencia. Ofrecer tratamiento a fumadores en el ámbito universitario tiene una importante relevancia para la atención y la formación académica.

876533 - SEGUIMIENTO DEL LACTANTE CON DISPLASIA

BRONCOPULMONAR EN EL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO (PREMATE)

Autores: Mariana Fialho Araujo Da Silva, Juliana De Oliveira Duarte Diniz, Débora Laine De Siqueira, Evelyn De Souza Ribeiro, Dayane Figueiredo Fialho Rocha, Katia Farias E Silva, Glória Bacelar, Michely Alexandrino Pinheiro Mascarenhas, Maura Calixto Cechereilli De Rodrigues, Rafaela Baroni aurilio

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS ACADÉMICAS/EXTENSIÓN

Palabras clave: prematuridad, lactantes, neonato, oxigenoterapia, inflamación, prevención, lesión, infección, morbilidad, neumología, pediatría, ventilación, multidisciplinariedad, experiencia, estudiante, docente, pacientes broncodisplásicos, manejo, comunidad, conocimiento.

INTRODUCCIÓN: La Displasia Broncopulmonar (DBP) es una enfermedad pulmonar crónica relacionada con la prematuridad, que generalmente afecta a lactantes con edad gestacional (EG) menor a 28 semanas, muy bajo peso al nacer y que requieren soporte ventilatorio y oxigenoterapia prolongada, lo que puede comprometer el desarrollo pulmonar normal. El tratamiento del paciente requiere de un equipo multidisciplinario. El proyecto de extensión Monitoreo de lactantes con displasia pulmonar en el servicio de Neumología Pediátrica de un hospital universitario (Prematuros) tiene como objetivo poner en contacto a los estudiantes con temas de neumología pediátrica, con enfoque en los lactantes broncodisplásicos, con el fin de brindar conocimientos sobre prevención y manejo adecuado de la enfermedad y el tratamiento de las limitaciones respiratorias clínicas y funcionales a largo plazo. **Objetivo:** Relatar la experiencia de los estudiantes que forman parte del equipo Prematurar al participar, durante el primer semestre del proyecto en el año 2024, en el Hospital Universitario Pedro Ernesto. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** En el primer semestre de 2024, 4 estudiantes del proyecto de extensión siguieron la atención semanal en los ambulatorios de Neumología Pediátrica y Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo, bajo la supervisión de un preceptor miembro del equipo. Las consultas se realizaron en un día fijo a la semana, en turnos de mañana y tarde, donde revisaron historias clínicas y registraron datos clínicos, con el fin de trazar estrategias perinatales para prevenir la morbilidad del TLP. Además, se impartieron clases periódicas por parte de profesores del proyecto sobre el propio TLP, así como otras patologías respiratorias. Los estudiantes crearon materiales educativos para las familias, brindando explicaciones al familiar sobre la enfermedad en cuestión, como una pancarta, un video de animación inclusivo y folletos, que serán utilizados en las salas de espera de los ambulatorios de Pediatría en el segundo semestre de este año. Los estudiantes también crearon una red.

redes sociales con el nombre comercial del proyecto, para facilitar su amplia difusión a la comunidad. **CONCLUSIÓN:** La participación activa del estudiante en el proyecto Prematurar, en el primer semestre de 2024, propició la adquisición de conocimientos teóricos y su aplicación en la práctica clínica, siendo el foco de los próximos pasos la difusión de estos conocimientos a la comunidad.

876598 - OVACE EN LA SALA DE ESPERA PEDIÁTRICA: EL VALOR DE UNA CLASE PARA AMPLIAR EL CONOCIMIENTO DE LAS PERSONAS RESPONSABLES Y SALVAR VIDAS

Autores: Raquel Ferreira dos Santos, Ana Beatriz da Silva Polonia, Carolina bigno, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Rodrigo Canavarro Pereira Borges Ribeiro, Gabriela De Oliveira Sarmiento, Luís Henrique Morais Leão, Pedro Marks Lamego da Silva, William Frederic de Araujo Willmer

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: emergencias pediátricas, pediatría, emergencias médicas, primeros auxilios, docencia, ligas académicas.

INTRODUCCIÓN: La educación en primeros auxilios es vital para los cuidadores de niños, especialmente en lo que respecta al manejo de la obstrucción de las vías respiratorias por cuerpo extraño (OVACE). En 2022, se registraron 1.378 casos de OVACE en Brasil, de los cuales 294 fueron en niños. Este estudio describe una iniciativa de estudiantes de medicina para realizar clases abiertas sobre OVACE

durante el período de espera para atención, en el ambulatorio de Pediatría del Hospital Universitario Pedro Ernesto. **OBJETIVO:** Determinar el perfil de los responsables de pacientes del ambulatorio de Pediatría del Hospital Universitario Pedro Ernesto sobre su conocimiento del protocolo OVACE y evaluar el impacto de las clases abiertas. **METODOLOGÍA:** Estudio transversal con recolección de datos mediante formulario aplicado a los responsables de pacientes en la sala de espera del ambulatorio de Pediatría HUPE. Fueron tres días de clases, de abril a mayo de 2024. El formulario incluía información sobre edad, género, educación y dos preguntas calificadas de 0 (sin conocimiento) a 5 (conocimiento completo) sobre conocimientos sobre el tema y 0 (no listo), a 5 (completamente listo) sobre disposición para actuar en caso de OVACE. Ambas preguntas se aplicaron antes y después de clases. El número de muestra final fue de 17 individuos. **RESULTADOS:** De los 17 tutores entrevistados, la edad promedio fue de 41 años, 16 (94,1%) eran mujeres, 9 (52,9%) habían completado la educación secundaria, 4 (23,5%) habían completado la educación primaria y 4 (23,5%) habían educación superior completada.

Seis participantes (35,3%) nunca habían recibido instrucciones sobre OVACE. Antes de la clase, en cuanto a conocimientos de OVACE, 4 (23,5%) obtuvieron 0, 4 (23,5%) obtuvieron 2, 3 (17,6%) obtuvieron 3, 3 (17,6%) obtuvieron 4 y 3 (17,6%) obtuvieron 5. Respecto a la preparación, 4 (23,5%) obtuvieron 0, 2 (11,8%) obtuvieron 1, 4 (23,5%) obtuvieron 2, 2 (11,8%) grado 3 y 5 (29,4%) grado 5. Después de la clase, sobre conocimientos, 7 (41,2%) obtuvieron 5 (pleno conocimiento), 7 (41,2%) grado 4, 2 (11,8%) grado 3 y 1 (5,9%) grado 1. Respecto a la preparación, 6 (35,3%) obtuvieron 5, 4 (23,5%) grado 4, 4 (23,5%) grado 3, 2 (11,8%) grado 2 y 1 (5,9%) grado 0. **CONCLUSIONES:** Este estudio demostró que las clases abiertas en OVACE fueron una estrategia efectiva para incrementar la nota promedio en conocimientos, del tema (60,7%) y sobre la capacidad de realizar maniobras (51,45%). Incluso con una muestra corta, la actividad minimizó las limitaciones mencionadas por los responsables, siendo una forma de reducir las muertes por OVACE en pacientes pediátricos.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

876670 - SEMANA CONTRA LA VIOLENCIA INFANTIL: LOS NIÑOS COMO SUJETOS DE DERECHOS

Autores: Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouveia, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Marcela dos Santos Nunes, Evilyn de Brito Rodrigues Bezerra, Laura Sola Bloise, Laura Custodio da Silva, Matheus Figueiredo Moutela, Amanda de Barros Sampaio, Juliana Menezes Teixeira Da Silva, Maud Paris

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: niños, sensibilización, responsabilidad social, público,

INTRODUCCIÓN: Anualmente, en Brasil se denuncian alrededor de 41 mil casos de violencia sexual contra niños y adolescentes. A las estadísticas se suman las constantes denuncias contra el derecho a la infancia y la concepción de los jóvenes como sujetos plenos. En este contexto, las Ligas Académicas de Neurocirugía (LANC), Pediatría (LIPED), Neonatología (LINEO) y Ortopedia (LIORTO) se unieron en un manifiesto para la construcción conjunta de la "Semana Contra la Violencia Infantil", con el objetivo de concientizar a la población, estudiantes, trabajadores y usuarios del complejo de salud de la Universidad Estatal de Río de Janeiro. La violencia, cualquiera que sea la forma en que se manifieste, es siempre una derrota. **OBJETIVO:** Informar la experiencia de desarrollo de la acción de extensión "Semana Contra la Violencia Infantil". **DESARROLLO DE**

EXPERIENCIA: Entre abril y junio de 2024, las ligas académicas, en colaboración con el personal clínico del Hospital Universitario Pedro Ernesto, idearon un calendario de acciones dedicadas a concientizar, identificar y prevenir diferentes formas de violencia infantil. La campaña se desarrolló entre el 10 y 14 de junio, a través de materiales físicos y virtuales, arrojando un promedio de 1449 impresiones y 488 cuentas alcanzadas por liga en sus redes sociales. Las intervenciones buscaron abarcar diferentes públicos y temáticas, ocupando los diferentes espacios que componen el complejo de salud, como el Policlínico Piquet Carneiro, el Centro de Estudios de Salud del Adolescente, el Centro Perinatal y la Facultad de Ciencias Médicas. Mediante la distribución de folletos informativos, LANC y LINEO abordaron el síndrome del bebé sacudido, advirtiendo sobre el daño neurológico y las formas de denunciarlo. La crianza positiva también fue tema de discusión en la actividad de sala de espera desarrollada por LIPED, promoviendo el aprendizaje respetuoso entre las relaciones familiares a través de materiales didácticos. Finalmente, LIORTO organizó una charla dirigida al estudiantado sobre los signos de maltrato en urgencias. Las acciones se desarrollaron durante 3 días, con 200 folletos y 20 carteles impresos disponibles. **CONCLUSIONES:** La "Semana Contra la Violencia Infantil" representó la expresión del compromiso social de la facultad de medicina en defensa de la infancia. A través de diferentes instrumentos educativos buscamos capacitar a la comunidad para movilizarse frente a un problema de salud pública. La formación médica pasa necesariamente por la protección incondicional de los niños y adolescentes.

876673 - DERECHO DIGITAL EN LA FORMACIÓN MÉDICA: INFORME DE EXPERIENCIA DE LA SESIÓN LAFEM (LIGA DE FINANZAS Y EMPRENDIMIENTO EN MEDICINA)

Autores: Maria Tavares da Rosa, Carolina da Cunha Bilate, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Sarah Farifa Alheiros, Manuela Marcatti, Alexandra Monteiro
Área temática: JAFCM 89 - LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: derecho digital, educación médica.

INTRODUCCIÓN: La directriz curricular de la educación médica no incluye un acercamiento al derecho digital. Así, la Liga Académica de Finanzas y Emprendimiento (LAFEM), como proyecto de extensión, actualmente organiza y ejecuta una actividad teórico-práctica sobre el uso de tecnologías digitales en propeidética médica, abierta a estudiantes interesados. **Objetivos:** Presentar la experiencia de la sesión LAFEM, involucrando en el debate a un profesor médico y un profesor abogado. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** A finales de 2023 e inicios de 2024 se presentó a los estudiantes el tema "Resolución sobre Publicidad Médica N° 2336 de 2023", en el que destacamos la inédita autorización de publicaciones de "antes y después" por parte de los médicos. El debate posterior amplió la discusión más allá de un nuevo atributo del marketing médico, destacando las implicaciones en la esfera civil en cuanto a la invasión de la privacidad del paciente, por ejemplo, si el médico vuelve a publicar, en su red abierta, la imagen publicada por el paciente en un red se cerró, lo que llevó a un enfrentamiento judicial sobre la garantía constitucional. En la siguiente reunión, discutimos el "Error Médico y el Consentimiento del Paciente", a través de los documentos necesarios para consolidar jurídicamente el conocimiento del paciente sobre procedimientos, efectos secundarios, uso de medicamentos y repercusiones en el organismo, con el fin de evitar disputas legales por a la falta de registro informativo y documentación de lo aclarado en la consulta. Cuando el Derecho y la Medicina entran en contacto, comúnmente tienen como vínculo un choque, reforzado aún más por la falta de debate entre estas áreas en el currículo regular. Los debates liderados por representantes de las áreas fueron catalizadores de una respuesta alternativa a esta dicotomía, percibida por los estudiantes como una demostración de una transformación del combate en complementariedad. Se entiende que preparar a los futuros médicos con conocimientos ético-jurídicos no sólo evita procedimientos largos y exhaustivos, que sobrecargan el sistema judicial, sino que también permite una mejor atención y apoyo a los pacientes de acuerdo con la correcta aplicación de las leyes y resoluciones. Por lo tanto, profundizar en la interpretación de las normas que rigen la medicina permite la preparación académica para afrontar las repercusiones de su responsabilidad jurídica.

CONCLUSIÓN: De esta manera, la discusión iniciada tiene como objetivo naturalizar y acercar cada vez más el soporte jurídico asociado a la Medicina, en lugar de convertirla en un obstáculo y una herramienta potencialmente dañina.

876675 - TEJIENDO LA RED DE SALUD MENTAL EN LA PRÁCTICA: PODCAST VIVIR LA SALUD MENTAL

Autores: Anna Júlia Lopes De Brito, Thais Chafim García Duarte Rodrigues, Leomir Gouveia De Lacerda, Luciana Maria Borges Da Matta Souza, Iolanda De Salles Fonseca, Claudia Reis Miliauskas

Área temática: JAFCM 89 – EXTENSIÓN/LIGAS ACADÉMICAS Palabras

clave: salud, educación, podcast, psiquiatría

INTRODUCCIÓN: El proyecto "Tejiendo la Red de Salud Mental en la Práctica - una experiencia estudiantil en clínicas ambulatorias de atención primaria y salud mental" abarca la exploración de las más diversas problemáticas de salud mental a través de la preparación, grabación y difusión de entrevistas en formato podcast, además de textos, producción y difusión de material científico a través de las redes sociales. Fomentando el abordaje y discusión de temas, es posible compartir conocimientos teóricos y resaltar cómo cada uno de los temas estudiados puede interferir en los más diversos contextos de la vida, ya sea personal, familiar o profesional. **OBJETIVO:** El objetivo principal del proyecto es brindar a los estudiantes de los primeros años de la carrera de medicina un trabajo en APS y cuidados de mediana complejidad (NSM/

PPC) en el área de salud mental, con un enfoque en aprender cómo construir una red de atención y utilizar plenamente los recursos disponibles allí. Además, busca desarrollar la conciencia crítica de lectores y oyentes sobre sus propios problemas de salud mental, a través de la educación para la salud, fomentando el debate de ideas y la difusión del conocimiento científico. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** El proyecto puede abarcar formas de brindar información sobre salud mental a través de diferentes medios. El proceso abarca desde la producción del podcast hasta la producción textual, las preguntas realizadas al entrevistado, la programación de la entrevista, la edición del audio a publicar y la producción de contenido para redes sociales, que incluye resúmenes informativos en diversos formatos y encuestas interactivas. A partir de estas publicaciones se realizan discusiones sobre el tema tratado, estudios sobre interacción con seguidores y análisis de datos del alcance de las publicaciones. En el Departamento de Psicología Médica del Hospital Universitario Pedro Ernesto se realizan supervisiones semanales, en las que se comentan las experiencias de actividades prácticas en el ámbito de la salud mental y el proceso de elaboración de material mediático.

CONCLUSIÓN: Se entiende que, desde este enfoque, es posible arrojar luz sobre cuestiones mentales que afectan no sólo al individuo, sino a la sociedad en su conjunto. Desde la visibilidad de los más diversos aspectos que permean la vida y se relacionan con la salud mental, a través de entrevistas grabadas y publicadas, la práctica en las consultas de Psicología y Psiquiatría y la producción textual, podemos hacernos eco de los cuidados, la calidad de vida, la promoción de la salud y la educación.

876697 - INFORME DE EXPERIENCIA SOBRE LA CREACIÓN DE UN CURSO DE EXTENSIÓN SOBRE EMPRENDIMIENTO POR LA LIGA DE FINANZAS Y EMPRENDIMIENTO EN MEDICINA (LAFEM)

Autores: Maria Tavares Da Rosa, Carolina Da Cunha Bilate, Guilherme Santos Perdigão De Araujo, Renata Aranha
Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: educación médica, emprendimiento.

INTRODUCCIÓN: Ante una directriz curricular poco flexible y centrada en lo biológico, el creciente escenario de desarrollo de tecnologías aplicadas a la salud e innovaciones disruptivas requerirá de nuevas habilidades por parte de los profesionales médicos, como creatividad, autoconocimiento, capacidad de resolución de conflictos, trabajo en equipo y adaptabilidad a lo nuevo. Así, estudiantes de la Liga Académica de Finanzas y Emprendimiento se unieron a profesores comprometidos para buscar formas de sensibilizar a la comunidad académica de una institución pública sobre el impacto social que promueve el emprendimiento en medicina. **OBJETIVOS:** Documentar la institucionalización de la introducción a temas emprendedores, a través de un curso de extensión con enfoque a convertirse en materia optativa. **DESARROLLO DE EXPERIENCIA:** El curso de extensión abarcará 3 módulos teóricos: emprendimiento; emprendedor; empresa. El primero aborda el concepto de emprendimiento, destacando sus motivaciones y tipos, principalmente el aspecto social, que se desarrollará junto con la problemática que vive el Hospital Universitario. En el siguiente módulo se analizará "el emprendedor" a través de perfiles personales, con el objetivo de fomentar la autopercepción para optimizar el trabajo en equipo y la gestión del tiempo. El último, finalmente, destaca el acto de emprender, dilucidando la estructura de un Pitch a partir de la conversación con el público objetivo.

En la etapa práctica del curso, los estudiantes deberán alinear con sus mentores el desafío propuesto por el Hospital Universitario y las herramientas adquiridas a lo largo de la primera fase, y presentar sus propuestas finales. En este contexto, la optativa, entonces, refleja el escenario de largo plazo de la necesidad de incentivar la adhesión al pensamiento emprendedor con impacto social combinado con el perfil médico. **CONCLUSIONES:** Se observa, por lo tanto, que los temas empresariales permean la carrera médica, ya sea en asociación con nuevas tecnologías, como se ve en la telemedicina, o en la capacidad de permitir la expansión de la innovación en los sistemas de salud. Sin embargo, este escenario no va acompañado de la actualización del plan de estudios que formará a los profesionales del futuro, generando un ambiente discordante entre las nuevas demandas y los médicos que las atenderán. La introducción al emprendimiento surge como una respuesta a la adaptación de las carreras de medicina más allá del contenido teórico-clínico, contribuyendo al mejoramiento integral de la práctica médica.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - EXTENSIÓN / LIGAS ACADÉMICAS

876731 - EL PERFIL DE LOS PACIENTES REMITIDOS A UN SERVICIO DE ENLACE DE FRACTURAS (FLS) Y SU IMPORTANCIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: ANÁLISIS DE DATOS DEL PACIENTE AMBULATORIO DE OSSOS FORTES

Autores: Marcela Amariz Alves Da Silva, Rafaela Brum Veloso Dantas, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Rodrigo Galdino De Paula, Ana Paula Neves Bordallo, Rogério Bosignoli, Thiago Siqueira Chagas, Bárbara Gehrke, Breno Matos Paes De Andrade, Maria Caroline Alves Coelho

Área temática: JAFCM 89 – EXTENSIÓN/LIGAS ACADÉMICAS Palabras clave: osteoporosis, fracturas, fragilidad ósea

INTRODUCCIÓN: Los centros acreditados por la Fundación Internacional de Osteoporosis (IOF) presentes en varios países, denominados Fracture Liaison Service (FLS), tienen como objetivo garantizar que los pacientes con fracturas por fragilidad ósea reciban una evaluación y tratamiento adecuados para prevenir mayores lesiones. En el Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE), el Ambulatorio Ossos Fortes es parte del FLS, trabajando con el objetivo de prevenir fracturas osteoporóticas posteriores. OBJETIVO: Este trabajo tiene como objetivo analizar datos de la consulta externa para identificar el perfil de los pacientes remitidos al servicio, destacando las oportunidades perdidas de intervención preventiva después de la primera fractura. METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo, en el que se analizaron datos extraídos de las historias clínicas entre 2022 y 2024 de 134 pacientes del Ambulatorio Ossos Fortes, participante del FLS. Los pacientes se dividieron en: fracturas osteoporóticas (primera fractura y posteriores), tratamientos realizados o no. RESULTADOS: La correlación entre los datos muestra que el 44,8% de los pacientes (94% mujeres) tuvieron más de una fractura.

De ellas, la fractura predictiva fue: en el 27,8% de los casos en la columna lumbar, el 20,3% en el radio, el 18,8% en la columna torácica, el 18,8% en el fémur proximal, el 4,5% en el húmero y el 8,3% en los arcos costales. En los pacientes cuyas fracturas posteriores afectaron a la columna (lumbar y torácica), en el 62,8% la propia columna fue el predictor, en el 11,4% la primera fue en el fémur y en el 14,3% en el radio. Aunque ya tenían una fractura por osteoporosis, el 42% llegó al proyecto sin tratamiento previo. De los que estaban en tratamiento previo, el 27,8% utilizaba monoterapia con bifosfonatos orales o intravenosos. CONCLUSIÓN: La falta de conocimiento sobre la prevención secundaria a través de FLS y la falta de derivación de pacientes con una primera fractura osteoporótica por parte de los médicos tratantes a estos servicios conduce a nuevas fracturas, a menudo con inconvenientes abrumadores para los ancianos afectados.

La concienciación de estos profesionales tiene un gran potencial a la hora de reducir estas nuevas lesiones y todas las consecuencias que de ellas se derivan.

876755 - PROYECTO SALUD MENTAL EN LAS ESCUELAS

Autores: Maria Luiza Magalhães Miranda, Iolanda De Salles Fonseca, Luciana Maria Borges Da Matta Souza, Thayná Barbosa Sayão Dos Santos, Luísa Fagundes Coutinho Costa, Gabriela De Fátima Gonçalves Salomão Pereira, Augusto Vinicius Scot Da Silva, Claudia Reis Miliauskas

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: psicología médica, salud mental, adolescencia, intervención, violencia, familia, interdisciplinario, escuelas, estudiantes, docentes, medicina, pediatría, psiquiatría, periodismo, estudiantes, docentes, extensión, atención primaria, terapia comunitaria, conducta

INTRODUCCIÓN: El proyecto consiste en una iniciativa interdisciplinaria para promover la salud mental dirigida a adolescentes de escuelas públicas de la ciudad de Río de Janeiro. Se trata de una propuesta que involucra la participación de cuatro universidades ubicadas en la ciudad de Río de Janeiro (UERJ, UFRJ, UVA y UNIRIO), involucrando los sectores de psicología médica, pediatría, psiquiatría y periodismo. OBJETIVO: Se pretende desarrollar una iniciativa de promoción de la salud mental, en conjunto con docentes, estudiantes y familiares de la institución, dirigida a adolescentes de 12 a 15 años pertenecientes a una escuela pública de la ciudad de Río de Janeiro, ubicada en la Zona Norte, de la ciudad, barrio de Tijuca. DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: Para lograr este propósito se crearon y realizaron actividades colectivas con los estudiantes, además de reuniones del comité de planificación y orientación en el manejo de situaciones de salud mental entre el equipo técnico y el personal docente, así como las articulaciones necesarias, con la red de atención primaria. También se realizaron círculos de terapia comunitaria con los docentes de la escuela, a partir del 24 de junio, de manera mensual. CONCLUSIONES: Se encontró que la violencia es el principal problema a enfrentar en esta unidad. A lo largo del trabajo en actividades colectivas, se notó un cambio de comportamiento entre los estudiantes involucrados, quienes se volvieron cada vez más interesados y proactivos, desarrollando con el tiempo actitudes más respetuosas hacia sus compañeros presentes y madurando su sentido de pertenencia al grupo. También hubo un mayor empoderamiento de los docentes para afrontar situaciones desafiantes en la rutina escolar.

876766 - "LA TERCERA ORILLA DEL RÍO": LECTURA COLECTIVA DEL CUENTO COMO ESPACIO DE CUIDADO, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN MÉDICA

Autores: José Carlos Química Alves, Pedro Victor Iwaji Murakami, Atila Martins Lima, Luciane Da Costa Holanda Victorio, Ângelo Azevedo De Freitas, Gabriela Sanches Rocha Pinto, Anna Beatriz Rocha Da Silva Torres, Matheus Rosa Barreto Silveira, Vitor Estephan Manso, Mônica De Cassia Firmida

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: relaciones comunidad-institución, educación médica de pregrado, humanidades, literatura, habilidades para la vida.

INTRODUCCIÓN: "A Terceira Margem do Rio" es un cuento escrito por el médico y escritor Guimarães Rosa, cuya trama gira en torno a un padre que ordena la construcción de un barco y sigue solo y en silencio la dirección del río, abandonando a su familia, y dejando dolor y dudas por su partida, especialmente en su hijo, quien es el personaje-narrador y quien vive en busca de trabajar esta pérdida. Las posibilidades de interpretación son variadas y, por eso, el texto fue elegido para la actividad Canga Literária, un proyecto de extensión que tiene como objetivo promover la salud a través de círculos de mediación lectora.

OBJETIVOS: Este trabajo tiene como objetivo relatar la experiencia, a través de la percepción registrada de los estudiantes de primer año de medicina, que estuvieron presentes en la actividad. DESARROLLO: El círculo colectivo de lectura y la interacción dialógica sobre esta historia tuvo lugar en un aula del Campus Cabo Frio. Estuvieron presentes veinte personas, entre ellas: 9 estudiantes de primer año de medicina, 4 empleados y 7 personas de la comunidad. Cada persona leyó un extracto de la historia, con pausas para compartir la diversidad de interpretaciones y narrativas personales. Los principales focos de debate fueron la interpretación de esta pérdida (abandono, enfermedad, muerte...) y cuál sería el "Tercer Margen" (singularidades de la vida, nuestra trayectoria individual, lo desconocido...). Días después del círculo, los estudiantes registraron por escrito sus percepciones. Casi todos destacaron el bienestar que se promueve en este espacio de convivencia, incluso entre personas que ni siquiera se conocían antes, la diversidad de interpretaciones y el enriquecimiento de la experiencia lectora a través del compartir. Los registros repetidos resaltaron cuánto mejoró la actividad la capacidad de escuchar a los demás, de percibir la polifonía de las interpretaciones, de releer con una mirada "más atenta y crítica" y de reflexionar a través del diálogo. De hecho, algunos comentaron sobre la importancia de estas habilidades en la práctica clínica, destacando en ocasiones la importancia de que el trabajo sea escrito por un escritor médico. CONCLUSIONES: Esta actividad logró los objetivos de Canga Literária, al promover un espacio de bienestar, enriquecimiento cultural, escucha atenta y percepción de la diversidad de sentimientos humanos. Se espera que actividades como esta puedan contribuir al desarrollo de habilidades relacionadas con las humanidades médicas, tan necesarias para las buenas relaciones clínicas como el conocimiento científico.

876775 - PREVALENCIA Y EVOLUCIÓN DE CATARATAS CONGÉNITAS EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN ASESORADO DE FORMA AMBULATORIA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Autores: Carlos Alexandre dos Santos Augusto, Mateus Amado Peralta Boechat Alt e Araujo, Anna Paula Baumblatt, Raquel Boy

Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS

Palabras clave: síndrome de down, catarata congénita

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Down (SD) es una condición genética causada por la trisomía del cromosoma 21. La triplicación cromosómica se asocia con varias manifestaciones oftalmológicas, incluida la catarata congénita (CC). La incidencia de cataratas en niños con síndrome de Down descrita en la literatura se estima en un 1,4%, lo que corresponde a 10 veces más que en la población general. OBJETIVO: El propósito de este estudio es informar la prevalencia y el resultado de los casos de CC seguidos de forma ambulatoria por un equipo multidisciplinario en un hospital universitario. METODOLOGÍA: Se trata de un estudio descriptivo transversal, realizado con 4 niños con SD y cataratas congénitas atendidos en un ambulatorio multidisciplinario de SD de un Hospital Universitario. Los datos se obtuvieron durante la anamnesis realizada durante las consultas médicas de rutina y mediante la recolección de datos secundarios almacenados en historias clínicas electrónicas. Los criterios de inclusión fueron niños con SD y CC. Esta investigación siguió principios éticos, ya que los responsables firmaron un acuerdo autorizando el uso de datos con fines de estudio científico. RESULTADOS: Para este estudio fueron seleccionados 69 niños con SD, seguidos en un ambulatorio multidisciplinario, entre 2021 y 2024. De ellos, 4 tenían CC (5,7%). En el 100% de los casos, el diagnóstico se sospechó con base en el reflejo ocular rojo, realizado en el período neonatal por pediatras, y posteriormente confirmado mediante examen de fondo de ojo realizado por oftalmólogos. La prevalencia de CC en nuestra muestra fue del 5,7%. La edad promedio al diagnóstico fue de 2 meses.

Los tipos de catarata presentados fueron catarata cortical axial anterior (1 caso) y catarata bilateral total (3 casos). Tres niños requirieron corrección quirúrgica, realizándose facectomías sin implante de lentes intraoculares, con una edad promedio de 3 meses al momento de la cirugía. Todos llevan gafas para corregir la refracción y mejorar la agudeza visual, y está prevista una reoperación para la colocación de lentes en un futuro próximo. CONCLUSIÓN: Las afecciones oftalmológicas son más prevalentes en niños con síndrome de Down que en la población pediátrica general, incluido el CC. La identificación temprana en el cribado neonatal puede mejorar drásticamente el pronóstico y la calidad de vida, permitiendo una intervención temprana en el momento óptimo, lo que garantiza un mejor resultado clínico.



876787 - ESTUDIO PRELIMINAR DEL USO DE MCHAT COMO PRUEBA DE DETECCIÓN DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

Autores: Mateus Amado Peralta Boechat Alt e Araujo, Carlos Alexandre dos Santos Augusto, Anna Paula Baumblatt, Raquel Boy
Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: síndrome de down, TEA, MCHAT

INTRODUCCIÓN: El trastorno del espectro autista (TEA) es cada vez más reconocido en personas con síndrome de Down (SD). Las estimaciones sugieren una prevalencia del 5 al 41%. Se ha hecho necesario comprender mejor a los niños con un perfil de diagnóstico dual. La Academia Estadounidense de Pediatría y la Sociedad Brasileña de Pediatría (SBP) recomendaron recientemente instrucciones para que los niños de entre 18 y 30 meses sean examinados independientemente de los síntomas. **OBJETIVO:** Evaluar el uso del MCHAT como prueba de screening de TEA en niños con SD seguidos en un hospital universitario. **METODOLOGÍA:** Los datos se recolectaron a través de entrevistas y cuestionarios en línea (Google Forms). Participaron del estudio pacientes en seguimiento regular, entre 18 y 30 meses, de ambos sexos. El cribado se realizó según la recomendación de la PAS, con un cuestionario preliminar que clasificaba al paciente en riesgo bajo, medio y alto de desarrollar TEA. La suma de puntos se obtiene a través de una hoja de respuestas. Los pacientes de bajo riesgo se mantuvieron en observación. Los pacientes de alto riesgo fueron remitidos para evaluación neuropsicológica y los pacientes de riesgo medio respondieron a un cuestionario complementario. **RESULTADOS:** 15 tutores (75%) de la muestra respondieron el formulario. 9 niños eran varones (60%); mujeres 6 (40%). Rango de edad promedio de 22 meses. La encuesta fue respondida por la madre en el 100% de los casos. El nivel de educación de los encuestados osciló entre primaria (6,6%), secundaria (20%), superior (73,2%), lo que indica participantes con un nivel de educación satisfactorio. Se encontraron dos casos de bajo riesgo (13,3%) y 4 pacientes de alto riesgo (26,7%). Fueron 9 pacientes con riesgo intermedio (60%) los que respondieron al cuestionario complementario.

Cuatro niños (44,4%) presentaron puntuaciones que sugerían la posible coexistencia de los dos diagnósticos de SD + TEA. En nuestra muestra se registraron ocho casos (53,3%) de posible bidiagnóstico. **CONCLUSIÓN:** La sospecha y reconocimiento de TEA en niños con SD mediante el uso de MCHAT alcanzó un alto porcentaje de positividad (53,3%). El seguimiento y la identificación temprana del bidiagnóstico proporciona un tratamiento adecuado, cambiando significativamente el pronóstico de cada caso. Aún se necesitan más estudios para confirmar la eficacia del MCHAT como prueba de detección diagnóstica del TEA en el síndrome de Down.

876820 - FORMACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS PARA AGENTES UNIVERSITARIOS DE LA UERJ: UN REPORTE DE EXPERIENCIA

Autores: Luanna Felisberto Freire, João Pedro Larena Negrão, Maria Eduarda Maurício Pimentel, Flávia Giron Camerini, Andreza Franco, Danielle De Mendonça Henrique, Raquel De Mendonça Nepomuceno, Anna Frankliin
Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: primeros auxilios; capacitación; urgencia y emergencia; capacitación; simulaciones clínicas

INTRODUCCIÓN: Los primeros auxilios son acciones inmediatas que pueden salvar vidas en situaciones de emergencia, como accidentes o enfermedades repentinas, manteniendo funciones vitales y previniendo el empeoramiento de las condiciones hasta que llegue ayuda especializada. Considerando la magnitud de la estructura y flujo de personas de la Universidad Estadual de Río de Janeiro (UERJ), surgió la necesidad de ofrecer un curso de capacitación en primeros auxilios impartido por la Liga Académica de Enfermería de Trauma y Emergencia (LATREENF) para empleados del sector de seguridad, considerando que en su mayoría son el primer contacto con la víctima en situaciones de daño inminente. **OBJETIVO:** Relatar la experiencia del curso "Asistencia en Primeros Auxilios" para agentes de seguridad de la Universidad Estadual de Río de Janeiro, con el objetivo de desarrollar habilidades técnicas básicas de asistencia en situaciones de urgencia y emergencia en el campus hasta la llegada de ayuda especializada. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio, tipo relato de experiencia, realizado de septiembre a diciembre de 2023, con base en el Arco de Maguerez para identificar necesidades de primeros auxilios. Se desarrollaron clases teóricas asincrónicas y sesiones prácticas presenciales en el Laboratorio de la Facultad de Enfermería de la UERJ, con actividades expositivas, desarrollo de habilidades y simulaciones clínicas. La evaluación utilizó un formulario de Google con nueve preguntas objetivas para la autoevaluación del método utilizado, así como del proceso de enseñanza y aprendizaje.

De los 61 participantes, el 91% tenía 50 años o más, con una antigüedad promedio en la UERJ de 27 años, influyendo positivamente en su interés y compromiso por aprender. Todos los participantes se sintieron capaces de aplicar los contenidos adquiridos; El 90% calificó el curso como excelente y el 10% como muy bueno. Las sugerencias incluyeron la compra de materiales de trabajo para emergencias locales en la institución e incluir nuevos contenidos sobre fracturas, hemorragias y amputaciones. Se recomendó encarecidamente la repetición anual del curso. **CONCLUSIÓN:** Los resultados de la capacitación en primeros auxilios mostraron un alto nivel de participación y aprobación por parte de los profesionales de seguridad, así como disposición para aplicar los conocimientos adquiridos. Las sugerencias de mejora, como más materiales y contenidos adicionales, refuerzan la búsqueda de mejora. La recomendación de realizar el curso anualmente resalta su relevancia y potencial para hacer que el entorno universitario sea más seguro en situaciones de emergencia.

876827 - INFORME DE EXPERIENCIA DE LA LIGA ACADÉMICA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR EN LA SEMANA DE RECEPCIÓN DE PRIMERA CLASE DE LA MEDICINA DE CABO FRÍO

Autores: Patricia Cristina Celestino, Anna Luiza Barbosa Araujo
Área temática: JAFCM 89 – LIGAS DE EXTENSIÓN/ACADÉMICAS
Palabras clave: ligas académicas, extensión.

INTRODUCCIÓN: A principios del siglo XX, las Ligas Académicas (LA) surgieron en las universidades brasileñas, como estrategias de enseñanza y formas de ampliar las actividades extracurriculares. Se conforma una liga académica sobre el tripede de la docencia, la investigación y la extensión, buscando complementar el currículo de la facultad, posibilitando una mayor interacción práctica y teórica con las diferentes especialidades. Así, las AL son organizaciones estudiantiles cuyas actividades se llevan a cabo mediante la colaboración de profesores, especialistas e investigadores, por iniciativa de los propios estudiantes, que están interesados en explorar y profundizar sus conocimientos sobre un tema determinado.

METODOLOGÍA: Describir la experiencia durante la Semana de Recepción de la primera promoción de Medicina en la Universidad Estadual de Río de Janeiro (UERJ), en Cabo Frio, y considerar el intercambio de experiencias y aprendizajes durante esta actividad. **Informe -** En marzo de 2024, la Liga Académica de Cirugía Cardiovascular (LACIC UERJ) estuvo presente en la Semana de Recepción de nuevos estudiantes de medicina de Cabo Frio. Comprometidos con la función de Liga Académica, y en particular, de Liga Quirúrgica, realizamos el tradicional curso de sutura de lengua de buey. Antes de iniciar las actividades, explicamos qué era una liga académica, cuáles eran sus funciones y cómo proceder con la fundación de ligas en la universidad. Luego de esta introducción, explicamos un poco sobre los instrumentos quirúrgicos que se utilizarían, enseñamos el punto de sutura simple y cada alumno pudo practicar la técnica sobre la pieza, además de aprender a manejar los instrumentos. Al finalizar las actividades, pasamos un formulario de investigación online sobre esta acción. De las respuestas obtuvimos que el 100% de los estudiantes consideraron útil la actividad, todos consideraron que tenían nociones básicas de sutura y todos pudieron practicar la técnica de la lengua de buey. Además, los académicos informaron que a partir de esta actividad se sintieron motivados a fundar ligas académicas.

CONCLUSIÓN: La participación de LACIC en la Semana de Recepción permitió un rico intercambio de experiencias entre los académicos, no sólo en términos de técnicas de sutura, sino también en los seis años que estuvieron al frente de la nueva promoción. Se logró poner en práctica uno de los pilares de las AL, la extensión, compartir conocimientos y posibilitar intercambios con otros estudiantes. Actualmente, con la gran cantidad de AL, muchas veces se pierden principios creados hace años, pero no podemos olvidar que las AL son pilares fundamentales de la graduación.



Resúmenes Área
temática JAFCM89

formación médica y
Educación para la salud





866953 - IDEAS DE MARTILLO: PRIMERA PARA AYUDAR EN EL POST-OPERACIÓN

EXITOSO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA

Autores: Laura Sola Bloise, Marcela Amariz Alves Da Silva, Germana Gabriela Araújo Paula, Samara Cristina da Silva Cabral, Rafael Bruno Calero Garriga, Gilson Alfredo Ferreira Brum, Thais Carnaval Soares Cesar, Anna Luiza Barbosa Araujo, Juliana Esberard Massena Cattete, André Luiz de Campos Pessoa

Área temática: JAFCM 89 - FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Palabras clave: imprimación, ortopedia, artroplastia.

INTRODUCCIÓN: Una orientación pre y postoperatoria de calidad es fundamental para que el paciente pueda participar activamente en su proceso de mejoría, reduciendo el riesgo de complicaciones. Muchas veces, en consultas rápidas y rutinas ajetreadas, se pierde información y el paciente pasa por el quirófano aún con dudas por resolver. En ese contexto, los estudiantes de la Liga de Ortopedia crearon un cuadernillo explicativo que busca cubrir las principales dudas de los pacientes que se someterán a una Artroplastia Total de Rodilla (ATR). **OBJETIVO:** Discutir la elaboración y entrega de un folleto informativo por parte de estudiantes de medicina para pacientes pre y postoperatorios de ATR ingresados en un Hospital Universitario.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: En diciembre de 2023, los estudiantes desarrollaron un texto informativo sobre el pre y postoperatorio de la ATR. La información fue extraída del sitio web del Ministerio de Salud de Brasil y de la Academia Estadounidense de Cirujanos Ortopédicos. En enero de 2024, los estudiantes tradujeron el texto a un lenguaje gráfico atractivo e instructivo, con presencia de dibujos y colores llamativos. Los ortopedistas del Hospital revisaron el material y patrocinaron la impresión. En marzo de 2024, los estudiantes se dividieron en parejas y, cada día hábil de la semana, una pareja se encargó de entregar el folleto a los pacientes preoperatorios ingresados en Enfermería y resolver las dudas restantes de los pacientes que recibieron el folleto, día anterior. Buscamos establecer una comunicación eficiente entre pacientes y estudiantes, dando libertad para que surjan nuevas dudas a partir de lo presentado en el folleto. **CONCLUSIONES:** Se observó que, frente a un profesional especialista, el paciente muchas veces es incapaz de verbalizar miedo, ansiedad y sentimientos de falta de preparación para adaptarse a la nueva realidad. Frente a los estudiantes, los pacientes refirieron sentirse más cómodos y expresaron varias dudas que no habían compartido previamente con los profesionales. Además, al recopilar comentarios, los pacientes indicaron que utilizaban el folleto para recordar instrucciones ya dadas y confirmar la información que ya habían recibido. En este contexto, la creación de material educativo, si bien no sustituye a la orientación verbal, favoreció el recuerdo de las instrucciones ya dadas y la resolución de dudas, aumentando el conocimiento y la confianza en sí mismo del paciente y su familia frente a cirugía.

866968 - NUEVAS HABILIDADES: LA ACTIVIDAD DE LA LIGA ORTOPÉDICA EN LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Autores: Laura Sola Bloise, Marcela Amariz Alves Da Silva, Maria Eduarda Santos Da Veiga Sampaio, Samara Cristina da Silva Cabral, Gilson Alfredo Ferreira Brum, João Mario Pereira da Silva, Leonardo Matheus Cardoso de Souza, Jorge Luis Pereira da Silva Junior, Pedro Henrique Brandão Simão, André Luiz de Campos Pessoa

Área temática: JAFCM 89 - FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Palabras clave: liga, habilidades, medicina.

INTRODUCCIÓN: La Liga Académica de Ortopedia (LiOrto) es un proyecto en el que estudiantes de diferentes años de la carrera de medicina organizan, bajo la guía de profesores, proyectos de docencia, investigación y extensión que benefician tanto a la comunidad académica como a la población externa.

Además de ser un espacio de socialización e intercambio de experiencias, las Ligas son entidades en las que los estudiantes son sujetos de su propio aprendizaje, realizando acciones diversas e innovadoras que estimulan habilidades de otras áreas del conocimiento. **OBJETIVO:** Discutir las actividades realizadas por LiOrto en el año 2024 y su importancia para el desarrollo de diferentes habilidades por parte de los estudiantes de medicina. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** La Liga cuenta con 23 participantes, que se dividen en Docencia, Comercialización, Extensión, Científica, Secretaría y Presidencia. La docencia se encarga tanto de la organización de las clases mensuales de la Liga como de la investigación bibliográfica para las publicaciones socioeducativas quincenales. Marketing se encarga del diseño gráfico de las publicaciones socioeducativas y de promocionar las clases y proyectos de la Liga en las redes sociales. La Extensión desarrolla un proyecto en el que se distribuyen folletos informativos a los pacientes que se someterán a una Artroplastia de Rodilla. Científico traduce el trabajo de la Liga en publicaciones científicas. La Presidencia y la Secretaría son responsables de la gestión de la Liga y sus actividades, además de la integración entre departamentos.

En todos los departamentos era importante desarrollar la organización y la comunicación interpersonal, especialmente en la organización de clases y la entrega de folletos. La necesidad de gestionar un equipo permitió a la Presidencia mejorar las habilidades de liderazgo y recursos humanos, esenciales para acceder al mercado laboral.

También podemos mencionar las habilidades de diseño gráfico trabajadas por los estudiantes de Marketing y las habilidades de redacción científica por parte de los estudiantes de Ciencias. **CONCLUSIONES:** Es posible afirmar que las actividades de la Liga contribuyen para la construcción continua de conocimientos y acercamiento a la práctica médica. Además, los estudiantes pueden adquirir calificaciones que serán fundamentales en sus carreras fuera de la universidad.

867399- PREVENCIÓN DEL EMBARAZO DE REPETICIÓN EN LA ADOLESCENCIA: REPORTE DE EXPERIENCIA

Autores: Brenda Sant'Ana de Araujo, Gabriella De Oliveira Flor Ferreira, Leticia Freitas Simões, Aylana Ramos Gomes De Oliveira, Celia Regina Da Silva, Denise Leite Maia Monteiro, Tamiris dos Santos de Sousa

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: prevención, embarazo.

INTRODUCCIÓN: El proyecto "Estrategias para reducir la recurrencia del embarazo adolescente" es una colaboración entre la UERJ y la UFRJ, siendo liderada por las profesoras Denise Monteiro (UERJ) y Célia Regina da Silva (UFRJ). **OBJETIVO:** El proyecto tiene como objetivo acompañar y acompañar a la adolescente durante el embarazo, a través de consultas y acercamiento a métodos anticonceptivos, y posparto con contacto vía redes sociales para saber si ha habido un nuevo embarazo. Con ello se pretende analizar la recurrencia del embarazo en este grupo de edad. **MÉTODO:** Las investigadoras, estudiantes de medicina de la UERJ, acompañan la atención prenatal multidisciplinaria de niñas entre 10 y 18 años, en la Escuela de Maternidad de la Universidad Federal de Río de Janeiro. Antes de que la gestante inicie la consulta, los estudiantes solicitan llenar un cuestionario, con datos sociodemográficos, comportamentales, antecedentes sexuales y reproductivos, datos del embarazo actual y cambios de vida.

RESULTADOS DEL INFORME DE EXPERIENCIA: Desde esta perspectiva, durante las consultas, los estudiantes notaron diferentes perspectivas de vida entre las mujeres embarazadas en relación a la red de apoyo, conocimientos generales sobre el embarazo, confianza en compartir información y nivel socioeconómico. En general, las mujeres embarazadas no muestran ningún temor al llenar el formulario de investigación, y se cree que esto se debe a que es escrito y no oral. Cuando se les preguntó sobre los métodos anticonceptivos utilizados, algunas pacientes no sabían cómo usar correctamente las píldoras hormonales, mientras que otras afirmaron que no usaban correctamente los métodos de barrera. Además, había pacientes que tenían miedo de hablar con el obstetra sobre sus dudas debido a la inseguridad provocada por el desconocimiento de su propio cuerpo. Entre las mujeres embarazadas monitoreadas hasta este momento, ninguna volvió a quedar embarazada dentro del período de dos años de desarrollo del proyecto. **CONCLUSIÓN:** Por lo tanto, la agenda social y económica interfiere tanto en el número de embarazos adolescentes como en la consulta de la paciente durante todo el embarazo, ya que muchas adolescentes se sienten inseguras de hablar de su propio cuerpo. Por otro lado, completar el formulario de investigación ha demostrado resultados efectivos para la investigación. Lamentablemente, aún con toda la modernidad que vive el mundo actual, todavía existen muchas dudas respecto al uso correcto de los métodos anticonceptivos.

Entre las mujeres primerizas, ninguna volvió a quedar embarazada, lo que demuestra que la vigilancia del equipo promueve conocimientos de prevención entre las madres después del primer embarazo.

867938 - "¿DÓNDE ESTÁN LAS MUJERES?": UNA REFLEXIÓN SOBRE LA PRESENCIA FEMENINA EN ORTOPEDIA

Autores: Laura Sola Bloise, Marcela Amariz Alves Da Silva, Maria Eduarda Santos Da Veiga Sampaio, Germana Gabriela Araújo Paula, Vanessa Glasberg, Isadora Lage Lemgruber Simão, Maria Luíza Graceli, Fernanda Ferreira Gomes, Nathalia Sunden Palmeira de Oliveira

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: mujer, ortopedia, residencia.

INTRODUCCIÓN: Aunque la educación superior se estableció en Brasil en 1808, fue recién en 1879 que las mujeres obtuvieron el derecho a matricularse en las universidades brasileñas. En 1887, Rita Lobato fue la primera médica graduada en Brasil. Desde entonces, los avances hacia la inserción femenina en el mercado laboral y, en consecuencia, en la medicina, culminaron en que, en 2019, el 61,1% de los estudiantes que ingresaron a esta carrera en Brasil fueran mujeres. Sin embargo, el campo de la Ortopedia no acompaña este avance, ya que según la Demografía Médica de 2023, sólo el 7,4% de los ortopedistas brasileños son mujeres, una proporción de 12,5 hombres por cada ortopedista. Considerando que Brasil es un país continental, con muchas disparidades regionales, buscamos estudiar si la proporción observada a nivel nacional se reproduce en un centro universitario de una capital del sureste de Brasil. **OBJETIVO:** Evaluar la demografía médica de un centro universitario con enfoque en la proporción de mujeres que se gradúan de medicina e ingresan al programa de residencia médica en Ortopedia. Compara los datos de este centro universitario con los datos brasileños. **MÉTODOS:** Estudio observacional, cuantitativo, exploratorio, retrospectivo. Los egresados de medicina publicados en el sitio web de la universidad y los que ingresan al programa de residencia médica en Ortopedia fueron evaluados según el Departamento de Ortopedia de este mismo centro entre los años 2017 y 2024. Los datos fueron recopilados en la plataforma Excel y análisis estadístico descriptivo de tipo cuantitativo y categórico. **RESULTADOS:** Solo hubo ingresantes masculinos en tres de los siete años estudiados (2018, 2021 y 2024). En 2019 se suspendió el concurso para la residencia médica en Ortopedia y no hubo participantes. En 2022 y 2023, el número de mujeres que ingresaron superó al de hombres, con 3 mujeres y 1 hombre ingresando en 2022, y 2 mujeres y 1 hombre ingresando en 2023. En total, 14 hombres y 6 mujeres se incorporaron entre 2017 y 2024 como R1 en el Departamento de Ortopedia.

En tanto, al igual que a nivel nacional, el 61% de los graduados de una misma facultad de medicina entre 2017 y 2022 fueron mujeres. **CONCLUSIONES:** Vemos que existe una desproporción entre el número de mujeres que terminan la escuela de medicina y comienzan la residencia en ortopedia, ya sea en el contexto local o nacional. Esta desproporción merece ser investigada, ya que es necesario descubrir el motivo que aleja a las mujeres de determinados ámbitos para garantizar una mayor presencia femenina en el futuro.



869281 - IMPACTO EDUCATIVO DEL CURSO VACACIONAL "SEMILOGÍA APLICADA": UN REPORTE DE EXPERIENCIA

Autores: Sylvia Grande Lopes, Henrique Young Loures, Izabela Gonçalves Mazzotti, Samuel de Souza Lacerda, Mariana Carazza

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: curso, semiología, enseñanza.

INTRODUCCIÓN: El curso de verano "Semiología Aplicada", realizado en un hospital universitario en colaboración con un hospital privado, tuvo como objetivo mejorar los conocimientos teórico-prácticos en la disciplina de Medicina Clínica I de los estudiantes de pregrado de medicina de la UERJ. Al ofrecer una enseñanza con un enfoque integrado y el contacto con nuevos pacientes en un entorno diferente, el curso proporcionó solidificación y enriquecimiento del aprendizaje en propedéutica.

OBJETIVO: Informar la experiencia de participar en el curso teórico-práctico y su aporte al desarrollo académico y profesional.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: El curso se desarrolló durante el verano en una región costera y turística. Participaron estudiantes de pregrado que habían cursado la carrera de Medicina Clínica I y, por tanto, tenían conocimientos básicos de semiología. Las clases teóricas se desarrollaron por la mañana y se estructuraron en torno a las quejas clínicas habituales y sus abordajes. Durante las tardes, los estudiantes fueron divididos en pequeños grupos, supervisados por médicos responsables de hospitales locales y que colaboraron en la preparación del curso, para la aplicación práctica de los conceptos teóricos adquiridos. Esto incluyó el ejercicio de tomar anamnesis, maniobras de examen físico y explorar los fundamentos de la ecografía en el lugar de atención. Entre las actividades académicas, se realizaron reuniones con expertos de diferentes áreas, abarcando temas como rutina profesional, calidad de vida y perspectivas profesionales.

Se reservaron momentos de ocio para la interacción social entre estudiantes y docentes, además de la realización de actividades turísticas en la región. Estas interacciones proporcionaron tanto beneficios académicos, a través de la revisión de contenidos y prácticas clínicas, como beneficios profesionales y personales, con la ampliación de la red de contactos entre médicos y estudiantes, además de promover el ocio. **CONCLUSIONES:** El curso "Semiología Aplicada" se destaca por brindar una experiencia diferenciada, en la que los estudiantes tuvieron la oportunidad de profundizar sus conocimientos y entrar en contacto con nuevas instalaciones, ampliando su horizonte académico y profesional. El citado informe refuerza la importancia de invertir en actividades extracurriculares en la formación de los estudiantes de medicina, resaltando el valor de estas experiencias para el desarrollo integral de los futuros médicos.

869532 - REDUCCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENCIA POR REGIÓN DE BRASIL: LO QUE CAMBIÓ ENTRE LOS AÑOS 2000 Y 2022

Autores: Leticia Freitas Simões, Gabriella De Oliveira Flor Ferreira, Aylana Ramos Gomes De Oliveira, Brenda Sant'Ana De Araujo, Thamiris Dos Santos De Sousa, Fátima Regina Dias De Miranda, Celia Regina Da Silva, Denise Leite Maia Monteiro

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: embarazo, adolescencia, regiones, reducción.

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas, se puede observar una reducción significativa en la tasa de embarazo adolescente en Brasil. Si bien se trata de un gran logro, se sabe que este descenso no se da de manera homogénea en todo el país. **OBJETIVO:** Evaluar la reducción del embarazo adolescente en la región de Brasil entre 2000 y 2022 a través de la Tasa Específica de Fecundidad (TEF), que representa el número promedio de Nacidos Vivos (LB) de mujeres por grupo de edad específico en una determinada población residente de un espacio geográfico en un año específico. **MÉTODO:** Estudio transversal, realizado mediante búsqueda de información en el Sistema de Información de Nacidos Vivos (SINASC) de DATASUS en los años 2000 y 2022 en el que la variable analizada fue región de residencia. Luego, el TEF fue calculado a partir del número de LB de madres adolescentes residentes en las 5 regiones brasileñas definidas por el IBGE, en el rango de edad de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, dividido por el total de la población femenina residente en esas mismas regiones y grupos de edad. **RESULTADOS:** La TEF de los adolescentes entre 10 y 14 años en el año 2000 en la región Norte fue de 5,4/1.000 adolescentes, en el Nordeste fue de 3,7/1.000, en el Sudeste fue de 2,5/1.000, en la región Sur 3 : 1/1.000 y en el Medio Oeste 4,2/1.000. Entre 15

En 19 años, la TEF en la región Norte fue de 11,7/1.000 adolescentes, en el Nordeste 83,8/1.000, en el Sudeste 71,4/1.000, en el Sur 76,1/1.000 y en el Centro Oeste 94,0/1.000. En el año 2022, la TEF de adolescentes entre 10 y 14 años en la región Norte fue de 4,1/1.000 adolescentes, en el Nordeste 2,4/1.000, en el Sudeste 1,1/1.000, en el Sur 1,1/1.000 y en el Centro Oeste 2,0/1.000.

En el grupo de edad entre 15 y 19 años, la TEF en la región Norte fue de 61,7/1.000 adolescentes, en el Nordeste de 41,3/1.000, en el Sudeste de 29,1/1.000, en el Sur de 30,9/1.000 y en el Centro Oeste de 41,1/1.000. **CONCLUSIÓN:** Del análisis de la TEF de adolescentes entre 10 y 14 años, comparando el año 2000 y 2022, se desprende que hubo caída en la tasa de embarazo adolescente en todas las regiones de Brasil. En el grupo de 10 a 14 años, hubo una mayor reducción en la TEF de los adolescentes de la región Sur (de 3,1/1.000 a 1,1/1.000) y Centro-Oeste (de 4,2/1.000 a 2/1.000). Entre los adolescentes de 15 a 19 años, la mayor caída de la TEF se produjo en el Centro-Oeste (de 94/1.000 a 41,1/1.000), seguida por el Norte (de 11,7/1.000 a 61,7/1.000) y el Sur (de 76,1/1.000 a 30,9/1.000).

870154 - ANESTESIA PARA BULECTOMÍA MONOPULMONAR CONGÉNITA

Autores: Daniela Gomes De Souza, Felipe da Silva de Medeiros, Roxanne Cabral Pinto Santos, Marco Aurélio Damasceno Silva, Manuela Freitas Camocardi, Paula Cristina Leitão de Assunção

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: bulectomía, cirugía pediátrica, anestesia.

INTRODUCCIÓN: Las bullas enfisematosas son cambios subpleurales o intraparenquimatosos en el espacio aéreo pulmonar, con un diámetro > 1 cm. El enfisema lobar congénito (LEC) es una malformación pulmonar rara cuya causa principal es la deficiencia en el desarrollo de los cartilagos bronquiales.

En la mayoría de los casos es idiopático y el tratamiento es quirúrgico. **RELATO DE CASO:** Preescolar, 3 años, 11,5 kg, con ELC a la derecha, HPP por IVRS de repetición desde inicios de 2023. El 23/junio fue llevada a urgencias, diagnosticada con NPM, tratada con antibióticos orales. El 23/octubre regresa con fiebre, se le realiza radiografía con imagen de NPM lobar y derrame pleural derecho y ampolla gigante.

Se solicita examen TC e informe para CIPE. Se confirmó el diagnóstico, se realizó drenaje torácico mediante sello de agua con mejoría parcial y posteriormente se indicó bulectomía. Se programó anestesia general balanceada, preanestésica: ketamina 0,5 mg/kg. Monitorización: BIS, oximetría, cardioscopia, capnografía y MAP. Inducción: O2 100%, N2O como segundo gas; Sevoflurano hasta plano + Fentanilo 20mcg + Propofol 30mg + Rocuronio 15mg.

Intubación: TOT 4.5 con manguito mediante laringoscopia directa y uso de catéter de Fogarty para bloqueo pulmonar guiado por broncoscopio pediátrico. **PROPUESTA ANALGÉSICA:** epidural con aguja Tuohy 18G L1/L2 con dosis única, ropivacaina al 0,5% 10 ml. Aduyantes: Precedex 10mcg + MgSO4 350 mg. Extubación en habitación sin cambios. Remitido al CTIP por queja de dolor al insertar un tubo torácico, EVA modificada: 3, dado de alta el D30.

DISCUSIÓN: La ventilación y la perfusión (V/Q) se optimizan en regiones dependientes del pulmón debido a las fuerzas gravitacionales. Sin embargo, durante la cirugía torácica existen varios factores que impiden esta sincronía. La relación V/Q es óptima cuando el paciente se coloca en decúbito lateral, en este caso en DLE. Esta posición da como resultado una mayor perfusión al pulmón dependiente "sano" y una perfusión reducida al pulmón enfermo no dependiente. El TOT se avanzó hasta el bronquio principal del pulmón a ventilar hasta que cesaron los sonidos de ventilación en el lado a operar, guiado por un fibroscopio para niños. El bloqueador bronquial con balón en la punta fue el catéter de embolectomía de Fogarty. Se coloca dentro del tubo monolumen, se avanza e infla bajo visión directa y asegurando la correcta posición de sellado bronquial. Respecto a la postanalgesia: epidural a nivel L1/L2 se debe a que no existe un catéter ideal para la edad. Se realizó un volumen de 10ml en una única punción hasta llegar al dermatoma de la incisión quirúrgica, sin complicaciones.

870214 - CUIDADO EN EL MANEJO Y ELECCIÓN DE LA TÉCNICA ANESTÉSICA EN UN NIÑO CON PÉNFIGO FOLIACEO: REPORTE DE UN CASO

Autores: Júlia Tristão de Rezende, Clara de Oliveira Menon

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: pénfigo foliáceo, manejo anestésico.

INTRODUCCIÓN: El término pénfigo se refiere a un grupo de dermatosis vesicoampollosas autoinmunes, caracterizadas por afectación extensa de la piel y mucosas, que implican varios desafíos anestésicos. En el tipo pénfigo foliáceo el antígeno diana es la desmogleína 1, provocando una pérdida de adhesión celular en las capas más superficiales de la epidermis, con formación de ampollas muy frías, siendo habitual encontrar erosiones o zonas eritematosas cubiertas por costras, de ampollas rotas previas, focos importantes de infección. El objetivo de este informe es resaltar los cuidados en el manejo y elección de la técnica anestésica en niños con pénfigo foliáceo. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Mujer de 11 años, peso 70 kg, con pénfigo foliáceo, con lesiones diseminadas por todo el cuerpo, más evidentes en cara, tronco y miembros superiores, que contienen signos de infección activa. Se le implantará un acceso venoso profundo, bajo anestesia, por no obtener acceso venoso periférico para someterse a terapia antibiótica hospitalaria y vancomicina y terapia de pulsos con metilprednisolona. Se decide realizar sedación con Ketamina 60mcg + Dexmedetomidina 60mcg por vía intramuscular (IM) y Sevoflurano 2% bajo mascarilla facial en ventilación espontánea con oxígeno al 100% a flujo de 2 litros por minuto. Se realizó punción de la vena femoral izquierda mediante técnica de Seldinger ecoguiada, dirigiendo la elección del sitio a la zona menos afectada por las lesiones de pénfigo. Luego de una hora de cirugía, el paciente despertó sin complicaciones. **DISCUSIÓN:** En el manejo anestésico del paciente con pénfigo foliáceo se debe realizar una evaluación preoperatoria completa, con referencia a la extensión de las lesiones cutáneas y afectación sistémica, además del conocimiento de la farmacoterapia actual, ya que el uso de esteroides es una parte importante. etapa en el tratamiento de la enfermedad del pénfigo foliáceo y su reemplazo puede ser necesario intraoperatoriamente. Debido a las lesiones friables y dolorosas de la piel, el seguimiento puede resultar difícil y se deben evitar traumatismos. También se debe prestar especial atención a posibles cambios hidroelectrolíticos resultantes de lesiones exudativas extensas y termorregulación. Por tanto, es entendiendo que el anestesista debe tener conocimiento de la patología en cuestión y de las consecuencias anestésicas que pudieran provocar o incrementar los daños relacionados con la enfermedad, adaptando una técnica que permita realizar el procedimiento propuesto con menor riesgo anestésico.



870727 - DEPRESIÓN RESPIRATORIA CON MICRODOSIS DE FENTANILO EN ANESTESIA DE SPINS: ESTO TAMBIÉN PUEDE SUCEDER – REPORTE DE CASO
 Autores: Aretha Paes De Lima Carneiro, Clara De Oliveira Menon, Luísa Dutra De Castro, Roxanne Cabral Pinto Santos, Bruno Santiago, Paula Cristina Leitão De Assunção, Claudia Regina Machado, Gustavo Perisse Moreira Veras, Geraldo Mello

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
 Palabras clave: fentanilo, anestesia espinal, depresión respiratoria.

INTRODUCCIÓN: En la anestesia espinal se han utilizado varios adyuvantes para aumentar la analgesia, reducir la dosis del anestésico local y aumentar la intensidad y duración del bloqueo, siendo los opioides los más utilizados. Los efectos adversos incluyen picazón, náuseas, vómitos, sedación y depresión respiratoria. **RELATO DEL CASO:** Mujer, 49 años, 80kg, 1,60m, ASA II, Lee II, exámenes normales y FCI firmado, se le realizó cabestrillo vaginal para corrección de cistocele bajo anestesia espinal. Venoclisis (20G), sedación intravenosa (midazolam 2 mg + fentanilo 20 mcg), cardiocopia, oxícapnografía y PNI. Colocado en DLE y realizado asepsia, antisepsia e infiltración local (lidocaína 1%). se realizó punción subaracnoidea (aguja 25G) en L3/L4 con líquido cefalorraquídeo cristalino y normotenso, con bupivacaína hiperbárica 0,5% (12mg) + fentanilo administrado por separado. espinal (15 mcg), alcanzando el nivel T8. Colocada en litotomía, permaneció lúcida, manteniendo RR (12-16irm) y SatHb% (95-98%). Después de 1,5 horas y de regresar a la posición supina, hubo hipotensión arterial (PA=70x40mmHg) corregida rápidamente con efedrina intravenosa (20 mg), seguida de somnolencia, náuseas y una caída en el % de SatHb=84%, lo que mantuvo al paciente dependiente del O₂ =100% bajo mascarilla. Sin embargo, el paciente mostró respuesta a los estímulos y presentó miosis puntiforme al examen clínico, que se revirtió con 4 dosis divididas de naloxona (40 mcg) cada 2 min (total=0,16 mg), O₂=100% y efedrina. Derivada a la URPC, fue dada de alta con un índice de Aldrette de 10 a las 2 horas. **DISCUSIÓN:** Los opioides liposolubles como el fentanilo y el sufentanilo producen bloqueo de banda y por lo tanto rara vez presentan depresión respiratoria en comparación con los opioides hidrófilos, que pueden difundir rostralmente a través del líquido cefalorraquídeo, produciendo depresión respiratoria retardada.

Así, en anestesia espinal, se han utilizado dosis de fentanilo de 10 a 25 mcg con relativa seguridad, mientras que las dosis seguras de morfina son generalmente inferiores a 100 mcg, a pesar de que el fentanilo es 10 veces más potente que la morfina. Un metaanálisis reciente calificó a los opioides lipofílicos como muy seguros en la anestesia espinal, con un riesgo de depresión respiratoria para el fentanilo del 0,7% y para el sufentanilo del 0,8%. Este informe presenta un evento poco común de depresión respiratoria tardía con una dosis baja de fentanilo (15 mcg) en anestesia espinal, descartándose una relación causal con la sedación inicial. Como ocurrió después de una hipotensión grave, se consideró el diagnóstico diferencial de AIT, pero pronto se descartó tras la respuesta a la naloxona.

871735 - INNOVACIONES EN LA DOCENCIA DE MEDICINA DE PREGRADO: PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES SOBRE FACTORES FAVORABLES Y DESFAVORABLES A LA INCORPORACIÓN DE LA ENSEÑANZA EN LÍNEA
 Autores: Sandra Torres Serra, Renata Souza Bambino, Manuela Rodrigues Müller, Paulo Dias Junior, Mariana Bteshe

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
 Palabras clave: estudiantes de medicina, formación médica, enseñanza en línea.

INTRODUCCIÓN: El aislamiento social durante la pandemia de COVID-19 permitió la flexibilización temporal de las normas del Ministerio de Educación (MEC) para la realización de actividades a distancia en las carreras de medicina, resultando en la implementación de prácticas como clases teóricas en línea, simulaciones virtuales y evaluaciones remotas. Luego de la normalización de actividades, se redefinió que solo el 40% de la carga horaria total del curso podría realizarse de forma remota, especialmente en las actividades de laboratorio, prácticas y clínicas.

El desafío actual es equilibrar la innovación tecnológica incorporada durante el período remoto de emergencia con el modelo tradicional de enseñanza de calidad.

OBJETIVO: Identificar factores favorables y desfavorables para la incorporación de la docencia en línea como apoyo a la docencia presencial, según la percepción de los estudiantes de medicina. **METODOLOGÍA:** En el año 2023 se administraron 181 cuestionarios con 02 preguntas con alternativas de respuesta favorables y desfavorables a una muestra de estudiantes de 1°, 3° y 6° año de la carrera de medicina. Se llevó a cabo un análisis estadístico de la aparición de los elementos enumerados.

RESULTADOS: Se validaron 170 cuestionarios: 66 de 1° año, 56 de 3° año y 48 de 6° año. Los ítems más frecuentemente marcados como favorables fueron: "Flexibilidad de horarios", "Posibilidad de ver contenidos fuera de la universidad" y "Posibilidad de adoptar una rutina de estudio personalizada", alcanzando calificaciones iguales o superiores al 75% en todos los años. El ítem "Interactivo" fue el menos recurrente, con menos del 20% en el 1° y 3° año y el 24,65% en el 6° año. En cuanto a los desafíos u obstáculos para la enseñanza en línea, los ítems más marcados fueron: "Mantener el enfoque en las clases", "Establecer rutina y disciplina de estudio", "Duración de los videos y clases" y "Falta de privacidad (distracciones domésticas)", por encima del 40% en todos los años.

CONCLUSIÓN: Los resultados revelan que la falta de interactividad profesor-alumno, las dificultades para mantener la concentración y la gestión del tiempo, que se dan en la enseñanza tradicional, se reproducen de forma similar en la enseñanza online. híbrido. También destaca como factor positivo la flexibilización de oportunidades de acceso, fortaleciendo el papel activo del estudiante en el aprendizaje. La falta de una cultura institucional de incorporación de innovaciones tecnológicas en los cursos de pregrado, como el Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA), utilizado principalmente como repositorio por algunas disciplinas antes de la adopción de la enseñanza en línea, emerge como un punto crucial para futuros análisis.

871864 - NARRATIVAS DE ATENCIÓN PRIMARIA: REPORTE DE UN CASO

Autores: Matheus Augusto Souza de Amaral, Ana Carolina Queiroz da Silva, Camila Oliveira Dos Santos, Yasmin Teixeira Baptista, Ana Cristina Loubacker Amim, Rosimere de Jesus Teixeira

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
 Palabras clave: atención primaria de salud, enfermedades crónicas, medicina familiar y comunitaria.

INTRODUCCIÓN: La actual transición demográfica tiene importantes repercusiones en el Sistema Único de Salud (SUS), resultando en un aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT), que son importantes causas de muerte en la población. En este contexto, es necesario adoptar el método clínico centrado en la persona (PCM), con el objetivo de monitorear de manera continua y efectiva al individuo con ENT. La Atención Primaria de Salud (APS) juega un papel fundamental, al ser el primer nivel de atención en salud, brindando una atención longitudinal que abarca cuestiones ambientales, sociales, de género y étnicas. **OBJETIVOS:** El objetivo es demostrar la aplicación práctica del MCP y resaltar la importancia de los atributos de la APS como facilitadores de una atención integral efectiva. Para ello, analizamos entrevistas con dos pacientes que viven con ENT para comprender este proceso. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Las entrevistas fueron realizadas por estudiantes de segundo año de medicina, como parte de la carrera de Medicina Centrada en la Persona.

El guión incluía preguntas sobre el seguimiento de las ENT y el papel de los profesionales de la salud. La primera entrevistada, una mujer blanca de 64 años con Hipertensión Arterial Sistémica (HAS), destacó la importancia del seguimiento periódico por parte de su médico de familia y elogió la coordinación del equipo de salud, que enfatizó la adherencia al tratamiento, además de considerarla realidad social en la prescripción médica, demostrando una atención integral.

La segunda entrevistada, una mujer negra de 66 años con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), destacó el apoyo del equipo de salud para orientarla sobre los riesgos del control inadecuado de la enfermedad y la necesidad de cambios en el estilo de vida. Además, también destacó la importancia del equipo en el desarrollo de un plan de cuidados que incorpore orientación comunitaria, que les permita mantener su vida social cuidando su salud. Ambas entrevistas demostraron cómo la aplicación de APS y MCP beneficia la gestión de las ENT, produciendo impactos positivos en la sociedad. **CONSIDERACIONES FINALES:** El informe muestra la importancia del manejo de enfermedades crónicas, como la DM2 y la hipertensión, considerando las características únicas del paciente. El manejo de las ENT requiere un enfoque centrado en la persona, capaz de fortalecer la continuidad terapéutica y el vínculo entre pares. A partir de la práctica de entrevistas, observamos cómo la aplicación de los atributos de la APS, en la estructuración de la atención a cada paciente, puede promover la integralidad.

872567 - LA IMPORTANCIA DE CONSTRUIR UN CONVENIO DE CONVIVENCIA PARA EL DESEMPEÑO DE LA REPRESENTACIÓN ESTUDIANTIL

Autores: Luís Henrique Morais Leão, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Paulo Dias Junior, Sandra Torres Serra

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
 Palabras clave: universidad, estudiantes, relaciones interpersonales, gestión.

INTRODUCCIÓN: La representación estudiantil en el ámbito académico es una función en la que se elige a uno o más estudiantes para que actúen como vínculo principal entre la clase y la institución educativa. Además de transmitir información, la representación de clase conlleva responsabilidades poco reconocidas, como la mediación de conflictos. La relación clase-representante suele estar marcada por conflictos o desacuerdos entre las expectativas de los estudiantes y la realidad del puesto. Este escenario puede provocar sufrimiento psicológico en ambas partes, perjudicando el proceso de enseñanza-aprendizaje. Es importante que los representantes desarrollen mecanismos eficientes para aclarar con la clase sus responsabilidades reales, asegurando que las opiniones, inquietudes, sugerencias y necesidades de los estudiantes sean consideradas durante los procesos deliberativos. **OBJETIVO:** Presentar el establecimiento de una metodología de comunicación y gestión de personas durante la representación en clase. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Un par de representantes propusieron la construcción de un contrato de convivencia con la clase. El documento tenía como objetivo alinear las expectativas de los estudiantes y establecer una metodología para que los representantes actúen, abordando: aplazar o adelantar evaluaciones; reenvío de correos electrónicos enviados a la clase por parte de profesores y coordinación; comunicación con representantes; Solicitudes de segundas convocatorias de evaluaciones. Los temas fueron detallados a lo largo del documento, con criterios objetivos y protocolos a seguir, además de establecer tiempos para la revisión de mensajes o correos electrónicos por parte de los representantes. Se envió un borrador del contrato a los grupos de WhatsApp de la clase, permitiendo que cada alumno se expresara, opinara y colaborara en la construcción del documento. Las sugerencias aprobadas por la mayoría de los estudiantes se incorporaron al texto final. **CONCLUSIONES:** El contrato de convivencia construido colaborativamente permitió el alineamiento de expectativas y una delimitación más clara de las responsabilidades de los representantes. A través de esta herramienta se redujo la sobrecarga de trabajo de los representantes, al mismo tiempo que se fortaleció la autonomía de los estudiantes para resolver sus asuntos privados. Es evidente que el contrato de convivencia resultó ser un instrumento fundamental en la intermediación de conflictos en las relaciones interpersonales, además de resultar un facilitador para la plena ejecución de la actividad de representación de clase.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

873761 - VISITA DOMICILIARIA COMO ESPACIO TERAPÉUTICO PARA VIOLENCIA: LA IMPORTANCIA DEL SERVICIO HUMANIZADO Y LA IMPACTO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Autores: Julia Berge Muniz, Júlia Beatriz Ferreira Dos Santos, João Vítor De Miranda Da Rós, Andrea Augusta Castro
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: visita domiciliaria, terapéutica, violencia, humanización, estudiantes.

INTRODUCCIÓN: A pesar de los imparable avances técnicos de la Medicina, es sumamente importante una mirada holística con la perspectiva biopsicosocial del profesional de la salud sobre la persona, para no reducir a su enfermedad. Durante la visita domiciliaria brindada a estudiantes del tercer período de Medicina en la disciplina de Medicina Integral, Familiar y Comunitaria, junto al equipo de salud de la clínica familiar, se vivió un abordaje humanizado de las diferentes formas de violencia en un espacio protegido para revelar un pasado traumático con consecuencias en las condiciones de salud de la persona. Además, se reflexionó sobre el impacto de los estudiantes en la creación de un ambiente receptivo para la exposición de experiencias íntimas. **OBJETIVO:** Relatar la experiencia de la visita domiciliaria como recurso terapéutico para la violencia en la mirada de estudiantes de medicina. **DESARROLLO DE**

EXPERIENCIA: En mayo de 2024, el grupo, en visita domiciliaria, entró en contacto con la realidad de AMS, de Sergipe, de 64 años, que vive en la ciudad de Río de Janeiro desde los 18 años. Utilizando la escucha receptiva como herramienta de acogida, se construyó un espacio que la hizo cómoda para denunciar aspectos delicados de su vida personal, marcados tanto por la violencia velada, dada su posición como mujer negra nororiental de bajos ingresos, como por la violencia explícita. De niño sufrió abusos sexuales por parte de su hermano mayor y, de adulto, violencia física y psicológica en un trabajo similar a la esclavitud, en el que acabó en prisión privada, siendo blanco de xenofobia. Estas experiencias la expusieron a un ciclo de intensa vulnerabilidad social, ya que nunca tuvo acceso a una oportunidad real de superación y, a partir de ellas, fue posible comprender el impacto en su salud en su conjunto. Por lo tanto, la humanización de la relación médico-paciente, vinculada a la inclusión de la estudiante en el cuidado, ayudó en la construcción de un escenario más acogedor y ausente de juicios para que AMS pudiera exponer sus frustraciones y sufrimientos, algo que no había hecho antes, ni siquiera para tu familia.

CONCLUSIÓN: Por tanto, la confianza creada entre la persona y el equipo de salud permite un abordaje humanizado que abarca sutilmente conceptos de violencia y sus impactos en la salud. Además, se cree que la presencia de estudiantes implicó cierta informalidad que permitió el mejor desarrollo de este vínculo. De esta forma, el estudiante puede actuar como figura activa en el proceso de curación y comprensión de la enfermedad.

874937 - DIVERSIFICACIÓN DEL ESCENARIO DE APRENDIZAJE EN EL CICLO BÁSICO DE PREGRADO EN MEDICINA Y EL IMPACTO EN LA HUMANIZACIÓN DE LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE – INFORME DE EXPERIENCIA

Autores: Thais Saeger Ruschmann da Costa, Caroline Silva Rodrigues Barbosa, Ana Caroline Pereira da Silva, Paulo Dias Junior, Sandra Torres Serra
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: estudiantes de medicina, facultades de medicina, atención humanizada, relaciones médico-paciente.

INTRODUCCIÓN: Aún existen pocas propuestas de enseñanza-aprendizaje centradas en la relación médico-paciente en el ciclo básico de la carrera de medicina. En medio de esto, la iniciativa del proyecto PAPE-Pediatría tiene el potencial de formar médicos con un perfil más humanitario, además de diversificar el escenario de aprendizaje durante el ciclo básico de la carrera de medicina en la Universidad Estadual de Río de Janeiro (UERJ). El proyecto reúne a estudiantes, pacientes y familiares internados en la Sala de Pediatría del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE), a través del contacto, el diálogo y la escucha, con miras a construir una mejor relación médico-paciente en el futuro. **OBJETIVO:** Informar la participación en un proyecto de extensión y los efectos de esta experiencia en el desarrollo de habilidades y competencias para la formación médica. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** De junio a agosto de 2023, los estudiantes realizaron, en parejas o tríos, ocho visitas a la sala de Pediatría del HUPE. Durante estas visitas se establecieron diálogos y momentos de escucha con pacientes y familiares, ocasiones en las que buscamos comprender el motivo de la hospitalización del paciente, historia social, red de apoyo y funcionamiento de la dinámica familiar. Semanalmente se realizaron reuniones de supervisión con una metodología participativa, a las que asistieron los estudiantes y el equipo orientador, integrado por psicólogos. En estos espacios, los estudiantes compartieron sus experiencias en el barrio, sentimientos, dudas e inseguridades. **CONCLUSIONES:** Las interacciones que tuvieron lugar en la sala brindaron una oportunidad para que los estudiantes desarrollaran habilidades de comunicación estudiante-paciente y de escucha y empatía, aspectos fundamentales para el ejercicio satisfactorio de la medicina. Además, la experiencia llevó a los estudiantes a notar la importancia de la educación en salud y del diálogo estudiante-paciente, sensibilizándolos sobre el papel social del médico. Aún desde una perspectiva social, los estudiantes notaron la dificultad que enfrenta la población para acceder a derechos básicos como el derecho a la salud. Así, el proyecto llevó a los estudiantes de medicina, además de adquirir conocimientos teóricos, a una experiencia hospitalaria durante el ciclo básico, posibilitando el ejercicio de la empatía, una mirada más amplia a los pacientes y familiares y la reflexión crítica sobre la realidad de la clientela atendida en el HUPE.

875499 - ENVENAMAMIENTO EXÓGENO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIO DE JANEIRO

Autores: Katia T Nogueira, Laura Celestino De Oliveira
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: accidentes infantiles, intoxicaciones, emergencia pediátrica, emergencia adolescente.

INTRODUCCIÓN: La intoxicación exógena puede entenderse como un conjunto de efectos nocivos provocados por la interacción del organismo con uno o más agentes en dosis tóxicas. La intoxicación exógena se considera una emergencia pediátrica potencialmente grave, incluso si el niño está asintomático. **OBJETIVO:** Analizar el perfil epidemiológico en la Región Sudeste de Brasil en relación a la prevalencia de casos de intoxicaciones exógenas pediátricas.

METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo, cuantitativo y descriptivo, cuyos datos se obtuvieron de las notificaciones del Sistema de Información de Enfermedades De Declaración Obligatoria (Sinan Net), obtenidas a través de la plataforma del Departamento de Informática del Sistema Único de Salud (DATASUS), referente al período de 2014 -2023. Se analizó la población de 0 a 19 años del Estado de Río de Janeiro en cuanto a edad, sexo y etnia de niños y adolescentes, así como las causas de la intoxicación, circunstancia, agente tóxico y evolución. **RESULTADOS:** En Río de Janeiro, se reportaron 21.836 notificaciones de intoxicaciones exógenas en Sinan Net. Hubo un aumento gradual de las notificaciones a lo largo de los años, de modo que en 2014 hubo 936 notificaciones y en 2023, 3.979 notificaciones.

La mayoría estaba en la región metropolitana de RJ (15.553). El grupo de edad que presentó mayor número de casos fue el de 15 a 19 años (9.400) y, dentro de este grupo de edad, las principales circunstancias fueron el intento de suicidio (5.389) y el maltrato (1.389). En el grupo de 10 a 14 años, la principal causa también fue el intento de suicidio (1.621), pero seguido del accidental (364). En los demás grupos de edad se observó predominio de causas accidentales. De los casos registrados, 19.298 reportaron el agente tóxico. Los medicamentos fueron los principales agentes causantes de intoxicaciones, correspondiendo a más de la mitad de los casos (110.120). A continuación, los principales agentes fueron respectivamente los productos del hogar (1.992), las drogas de abuso (1.590) y los alimentos o bebidas (1.419). En relación al género, las mujeres fueron las más afectadas (13.888).

De los 19.298 cuyas etnias fueron informadas en las notificaciones, está claro que las personas de color tuvieron el mayor número de casos (7.144), seguidas por las personas de raza blanca (5.961). **CONCLUSIÓN:** La mortalidad por causas externas en niños y adolescentes viene aumentando en Brasil y en el mundo. Las intoxicaciones exógenas, además de no notificarse, están infradiagnosticadas. Las carreras de médicos así como las políticas públicas deben estar atentas a la difusión de datos epidemiológicos así como a incentivar medidas de prevención.

875875 - VISIONES SOBRE LA NATURALEZA DE LA CIENCIA DE LOS LICENCIADOS DE MEDICINA DE SEXTO AÑO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UERJ

Autores: Marcelo Alves Ezequiel, Raquel Da Silva Corrêa, Luciana Maria Borges Da Matta Souza, Luis Fernando Marques Dorvilil, Thais Porto Amadeu
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: naturaleza de la ciencia, estudiantes de medicina, formación médica, educación para la salud.

INTRODUCCIÓN: Parte de la vida contemporánea, la ciencia es una herramienta humana que brinda la capacidad de comprender algunos aspectos del mundo. Es importante que los profesionales que trabajan íntimamente con la ciencia conozcan sus concepciones y los entresijos de la construcción del conocimiento científico y tecnológico, entendiendo que la ciencia tiene en sus características mutabilidad, falibilidad, que se construye temporalmente, posee patrones históricos y sociales (LATOUR, 1997, 1999; OLIVA, 2003; **OBJETIVO:** Comprender las visiones sobre las Ciencias que tienen los estudiantes del sexto año de la carrera de medicina de la FCM/UERJ, durante su pasantía en los diversos sectores hospitalarios. **MÉTODO:** Este trabajo es una investigación cualitativa exploratoria y se realizó con un grupo de estudiantes de sexto año de medicina de la UERJ. Debido a las características de lo que queríamos investigar, se optó por la metodología de grupos focales para la recolección de datos y la metodología de Análisis de Contenido para el análisis de datos. Las reuniones de los grupos focales se llevaron a cabo con un total de 26 participantes. **RESULTADOS:** ¿Qué es la ciencia? Categorías de análisis: 1. Conocimiento y Aprendizaje; 2. Método y Rigor; 3. Progreso Humano; 4. Incertidumbre; 5. Observación; 6. Herramienta. Cat.1 Ponente G: "Siendo más objetiva, la ciencia es la ilustración del conocimiento, dilucidando el conocimiento, estandarizando el conocimiento" Presenta una visión simplista y reduccionista de la ciencia, tratándola como una forma de representar o clarificar el conocimiento de forma homogénea y universal. Podemos asociar su visión a la corriente filosófica del positivismo (CHALMERS, 2014). Cat. 2 Orador L: "La ciencia es una metodología, son reglas que se necesitan para producir un tipo de conocimiento" Según Latour (1999), esta visión puede ser criticada por ser demasiado rígida e idealizada, ignorando las dificultades prácticas y los valores. Involucrado en la elección y evaluación de teorías científicas. **CONCLUSIONES:** Algunas de las afirmaciones muestran una visión neutral de la ciencia, basándose en el científico una falta de interés, escepticismo y autonomía de la ciencia. Una visión que termina por abandonar los aspectos históricos, sociales y culturales que permean e influyen en la producción e interpretación del conocimiento científico. En este grupo de estudiantes fueron pocos los discursos en los que pudimos identificar una confluencia con las visiones filosóficas actuales de la Ciencia como un artefacto humano y, por tanto, influenciada en su producción por factores como los descritos anteriormente.



875910 - LA IMPORTANCIA DEL CONTACTO CONTINUO CON LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LA FORMACIÓN DE LOS MÉDICOS GENERALES DURANTE LA GRADUACIÓN

Autores: Guilherme da Crus Cardoso de Assis Santos, Júlia Beatriz Ferreira dos Santos, Marina Soares Alves Fernandes, Maria Eduarda Santos Da Veiga Sampaio, García Alejandro Vergara Figueroa, Kevelyn Cristina Ramos Correia

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: longitudinalidad, Atención primaria de salud, enfoque centrado en la persona, currículum, prácticas en medicina, práctica, medicina, clínica familiar, medicina familiar y comunitaria.

INTRODUCCIÓN: La Atención Primaria de Salud (APS) es de singular importancia para la sociedad al insertarse en su territorio para resolver las necesidades más frecuentes y de diferente complejidad en relación a la atención hospitalaria. Al satisfacer el 80% de las demandas de salud, su compromiso con la justicia social y la igualdad de acceso a la salud se vuelve inseparable. Dada su importancia, la remodelación del currículo médico busca promover su fortalecimiento en la educación médica. Sin embargo, es necesaria la inserción efectiva del estudiante en escenarios de práctica, donde exista un estrecho contacto con la población y su contexto biopsicosocial, garantizando la atención integral, longitudinal y el derecho universal a la salud.

OBJETIVO: Describir los efectos del seguimiento de los servicios de APS en la formación médica de estudiantes de pregrado en Medicina. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Los estudiantes que participan en la Liga de Medicina Familiar y Comunitaria, en el seguimiento semanal del servicio de salud en la Clínica Familiar, establecen un ambiente de prácticas que solidifica los conocimientos adquiridos en la universidad y que les permite ser agentes activos en los cuidados y programas. llevado a cabo. La atención a niños, jóvenes, adultos y ancianos promueve el contacto con un enfoque individualizado para cada grupo, variando con las comorbilidades, el género y los aspectos socioemocionales de los pacientes, posibilitando un amplio espectro investigativo en la consulta. El contacto con la gestión de las enfermedades crónicas más prevalentes, el cribado y la vigilancia epidemiológica - como instrumentos para mejorar la calidad de vida de los atendidos - brinda la oportunidad de comprender los flujos y la gestión del sistema público de salud. Por otro lado, al graduarse, el estudiante se encuentra ante una formación fragmentada en especialidades cuyos profesionales no valoran la formación generalista de los estudiantes de medicina: sus prácticas ocasionales no permiten la puesta en común de conocimientos para un abordaje integral del paciente. **CONCLUSIÓN:** Actividades extraoficiales revisan conceptos y los aplican, orgánicamente, en la atención centrada en la persona. La inserción longitudinal de los estudiantes en el cotidiano de la APS amplía el espectro de la atención en salud más allá de la especialización, corroborado por el currículo médico vigente. Se observa que los cambios curriculares tienden a restringirse más a cuestiones metodológicas. Así, la iniciativa de la Liga Académica brinda alternativas que permitan la integración de los estudiantes con APS.

876023 - LA INFLUENCIA DE LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA FORMACIÓN MÉDICA: MEDICINA Y CULTURA EN EL ENCUENTRO CON EL PUEBLO MARAKANÁ

Autores: Marina Soares Alves Fernandes, André Luiz Araújo Lopes, Pedro Faria de Oliveira Aguilera, David Cerchi Taveira, Guilherme Freitas Parra, Giovanna Toledo Saraiva, Thais De Lemos Costa, Mariana Bleshe

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: formación médica; relaciones comunidad-institución; diversidad cultural; salud de las poblaciones indígenas

INTRODUCCIÓN: El currículum médico actual, aún restringido al modelo biomédico y hospitalario, no se adapta a las necesidades de la sociedad. La salud indígena presenta desafíos únicos, incluidos factores sociales, culturales y ambientales que exigen atención centrada y competencia cultural.

La invisibilidad de esta población da como resultado profesionales poco preparados para comprender sus necesidades. La escasa enseñanza sobre diferentes realidades requiere un esfuerzo adicional por parte de los estudiantes para alinearse con los principios de equidad, inclusión y competencia cultural. **OBJETIVO:** Describir el impacto en la formación médica al reunir estudiantes de pregrado en un proyecto de extensión con Aldeia Marakaná. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** El primer contacto de los estudiantes con la Villa se produjo a través de un encuentro sobre plantas medicinales y procesos de curación indígena, generando malestar por la lógica colonial y etnocéntrica prevalente en la educación médica.

Ante esta percepción, se planificó el seminario "Salud Socioemocional de los Pueblos Indígenas en Foco" en el Hospital Universitario, tradicional lugar de difusión del pensamiento colonial. Este evento promovió la visibilización de los pueblos indígenas con la participación de miembros de la Aldea y expertos en salud indígena. Los estudiantes adquirieron una nueva perspectiva sobre cómo los determinantes culturales, sociales y geográficos influyen en el proceso salud-enfermedad y la invisibilidad de estas personas. El regreso a la Villa permitió una comprensión más profunda de los problemas que viven los pueblos indígenas en las zonas urbanas, incluidas las limitaciones políticas y el Sistema Único de Salud.

CONCLUSIÓN: El contraste cultural resaltado por el proyecto de extensión destacó la tendencia a considerar a los demás como ignorantes, frente a la percepción de superioridad. El contacto con diferentes visiones del proceso salud-enfermedad, incluida la espiritualidad, contribuyó a una comprensión compleja de la salud indígena. Esto promovió reflexiones sobre prácticas de cuidado culturalmente sensibles, fortaleciendo el compromiso con la equidad y la inclusión en la formación médica.

876027 - INSULINOMA CON PRESENTACIÓN QUÍSTICA Y NODULAR ATÍPICA: REPORTE DE UN CASO

Autores: Ian Rehfeld De Andrade, Afonso Nogueira Simões Corrêa Neto, Carlos Eduardo Rocha Pinto, Lucas Telles Brochado

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: insulinoma, síncope, lesión quística, lesión nodular, examen de imagen, tratamiento quirúrgico

INTRODUCCIÓN: El insulinoma es un tumor neuroendocrino pancreático que provoca una liberación excesiva de insulina endógena. El diagnóstico se basa en pruebas que inducen hipoglucemia. Tras la confirmación, se realizan pruebas de imagen para localizar el tumor. También se pueden utilizar métodos invasivos y más precisos. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino de 54 años refirió desorientación seguida de síncope durante aproximadamente 5 años, precedido de visión borrosa y temblor desde 2018. La desorientación duró 30 minutos y persistió incluso después de despertar del síncope. Los episodios fueron más comunes durante periodos prolongados de trabajo y mejoraron después de la ingesta de alimentos. No hay aumento en la frecuencia de los síntomas a lo largo de los años. Se indujo prueba de supresión glucémica, la cual resultó positiva para hipoglucemia endógena. Se realizó resonancia magnética abdominal con la presencia de 2 lesiones quísticas de 5 mm en el cuerpo del páncreas y la presencia de un nódulo del mismo tamaño. Se continuó con la USG endoscópica, con visualización únicamente de una lesión quística. Se le realizó cateterismo selectivo de la arteria pancreática, con confirmación de insulinoma, por aumento > 10x del valor de referencia de insulina. Tras la confirmación se realizó enucleación de la lesión nodular, sin mejoría de los síntomas. Se le realizó resección pancreática cuerpo-caudal, con resolución del cuadro. **DISCUSIÓN:** Después de la confirmación de hipoglucemia endógena tras una prueba de supresión glucémica, los métodos de diagnóstico por imágenes no invasivos son los de elección.

En caso de dudas diagnósticas, son necesarios exámenes invasivos. En general, el tratamiento de elección es la cirugía para extirpar el tumor, adoptándose otras medidas cuando la resección quirúrgica no es posible, como la enucleación y el tratamiento clínico. Este estudio tiene como objetivo informar el manejo diagnóstico y terapéutico de un caso de insulinoma y compararlo con una revisión de la literatura existente.

876030 - ASOCIACIÓN ENFERMEDAD ANTIMEMBRANA SÓTANA VASCULITIS GLOMERULAR ATÍPICA Y ASOCIADA A LA CADERA: A REPORTE DE CASO CLÍNICO

Autores: Afonso Nogueira Simões Corrêa Neto, Lucas Telles Brochado, Ian Rehfeld De Andrade, Carlos Eduardo Rocha Pinto

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: enfermedad antimembrana basal glomerular, vasculitis relacionada con la cadera.

INTRODUCCIÓN: La enfermedad antimembrana basal glomerular es una entidad rara, caracterizada por el depósito in situ de complejos inmunes en los capilares glomerulares y la positividad de anticuerpos antimembrana basal sérica, confirmándose su diagnóstico mediante biopsia renal. Los pacientes con la enfermedad a menudo desarrollan glomerulonefritis rápidamente progresiva, además de que un pequeño porcentaje de casos presentan vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), que culmina en una afección sistémica más exuberante. Sin embargo, recientemente han aparecido en la literatura varios reportes de una presentación más indolente de esta enfermedad, denominada "atípica", con marcadores séricos negativos y evolución lenta. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente femenina, 76 años, ingresada para investigación por pérdida de peso de un año de duración. A lo largo de su hospitalización presentó parestias simétricas en miembros inferiores y lesión renal aguda. En los exámenes de laboratorio hubo aumento de pruebas inflamatorias, anemia mixta significativa (ferropenia y enfermedad crónica) y proteinuria y hematuria dismórfica. Los exámenes de imagen excluyeron la presencia de enfermedad neoplásica. Se realizó biopsia renal con fines diagnósticos, la cual mostró un patrón de depósito lineal de IgG y glomerulonefritis semilunar, sugiriendo el diagnóstico de Enfermedad Antimembrana Basal Glomerular, en presentación atípica ya que el anticuerpo antimembrana basal sérico fue negativo. Posteriormente, los resultados de otros exámenes de laboratorio mostraron la presencia de ANCA c-positivo estándar, demostrando un diagnóstico concomitante de vasculitis, justificando la condición sistémica del paciente. **DISCUSIÓN DEL CASO:** Los objetivos del presente estudio son informar este caso inusual de un paciente que presentó enfermedad antimembrana basal glomerular con niveles séricos negativos de anticuerpos antimembrana basal y vasculitis concomitante asociada a ANCA, discutir y revisar la literatura reciente, sobre el diagnóstico y las diferentes formas en que esta glomerulonefritis se presenta y evoluciona, con énfasis en su forma "atípica", que ha sido cada vez más reportada en la literatura médica reciente.



876189 - COORDINACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL POR ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: LA IMPORTANCIA DEL REGISTRO DE SERVICIOS

Autores: Anna Luiza Barbosa Araujo, Isabella Bernardes Sampaio, Marina Soares Alves Fernandes, Júlia Picanço Bezerra De Menezes Costa, Renata Werneck Vargens, Sandra Fortes

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: registro, salud mental, atención primaria de salud.

INTRODUCCIÓN: La Atención Primaria de Salud (APS) representa el 80% de los problemas de salud, incluida la salud mental (SM). Registrar estos casos es importante para evaluar el flujo de atención, la calidad de la atención y orientar la focalización de los recursos. Las fallas en este proceso, como cuando se cambian los sistemas de registro electrónico, interfieren con la evaluación del acceso, la longitudinalidad y la efectividad de la atención. **OBJETIVO:** Analizar la relación entre el registro de diagnósticos de trastorno mental (TM) en una unidad de APS y la prevalencia poblacional esperada como indicador de atención del DM. **MÉTODO:** Estudio cuantitativo que analiza los registros de diagnósticos de MT en la historia clínica electrónica (Vita-Care) en los años 2016 y 2022. Los datos de la población inscrita (>19 años) se basan en la Responsabilidad de la Secretaría Municipal de Salud-RJ. Se analizaron 3 categorías basadas en el código internacional de enfermedades (CIE-10): trastornos mentales comunes (CMD) - CIE F23 a F45 y R45; trastornos mentales graves (SMI); ICD F20 a F31; uso de alcohol y otras drogas (AD) – CID F10 a F19 (excepto F17), Z72.1 y Z72.2, utilizando software Excel. Se analizó la proporción entre el número de pacientes registrados en cada categoría y la prevalencia esperada en la población general. **RESULTADOS:** El número de personas con DM en relación al número de personas registradas fue, en 2016 y 2022, respectivamente, 714 de 4500 (16,1%) y 666 de 6943 (9,6%). Los números y porcentajes en cada categoría fueron A) en 2016: TMC: 558 (12,4%); TMG: 87 (1,9%); Anuncio: 95 (2,1%). B) en 2022: TMC: 822 (11,8%); TMG: 110 (1,6%) y AD: 84 (1,2%). Sin embargo, sólo 214 pacientes estaban en las dos bases de datos. El análisis demostró un registro insuficiente de detección de estas enfermedades en comparación con la prevalencia poblacional considerada en Responsabilidad: TMC: 13,7%; TMG: 3%; AD: 6%, lo que revela una brecha asistencial en SM en estos años, especialmente en el ámbito de AD, acentuándose esta diferencia en el intervalo. Hubo dos cambios en el sistema de registro, que pueden haber contribuido a los resultados. **CONCLUSIÓN:** Los resultados confirman la brecha en la atención de SM en la APS, más evidente en los casos de HC, que requieren una mejor estructuración de la atención. Se destaca la importancia de estandarizar los sistemas de registro electrónico. Valorar el registro y la producción de la atención en Alcohol y Drogas es fundamental para el seguimiento de la atención a la EM en la APS. Sólo con registros adecuados será posible estructurar la coordinación de la atención de MS por parte de la APS.

876191 - AMPLIACIÓN DE LA FORMACIÓN INTEGRADA PARA ATENDER EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL EN LA CIUDAD DE RIO DE JANEIRO

Autores: Isabella Bernardes Sampaio, Anna Luiza Barbosa Araujo, Marina Soares Alves Fernandes, Júlia Picanço Bezerra De Menezes Costa, Renata Werneck Vargens, Sandra Fortes

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: entrenamiento, alcohol, salud mental.

INTRODUCCIÓN: Se estima que el 12% de la población adulta tiene consumo problemático de alcohol y su atención no es la adecuada. Para reducir esta brecha, se necesita una atención compartida entre la atención primaria de salud (APS) y la red especializada en salud mental (SM), las cuales requieren una capacitación adecuada. El análisis de la capacitación desarrollada previamente con la City University of New York (CUNY), con base en materiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mostró un cambio significativo en la disponibilidad y capacidad de los equipos de APS para detectar y atender a estos pacientes. Las primeras capacitaciones realizadas resaltaron la necesidad de integrar a los profesionales de APS y MS en una misma formación. En 2022 se inició la capacitación integrada en el área programática (AP) 2.2 **OBJETIVO:** Ampliar la implementación de la capacitación integrada para la atención del consumo problemático de alcohol en la ciudad de Rio de Janeiro. **METODOLOGÍA:** En el primer semestre de 2023 se realizaron reuniones con la superintendencia de salud mental de SMS/RJ y se definió la ampliación de la capacitación para el área programática 1.0, que se realizaron en el segundo semestre de 2023.

RESULTADOS: La capacitación comprende 16 horas divididas en 2 días, espaciadas en dos semanas, abarcando aspectos epidemiológicos y culturales, la importancia de la atención integral al consumo problemático de alcohol, instalaciones y desafíos para llevarla a cabo, técnicas adecuadas para la detección y manejo de estos trastornos y la importancia de operar una red de atención integrada entre diferentes niveles de atención a través de la atención colaborativa.

Se realizaron dos cursos capacitando a 39 profesionales de 16 diferentes unidades de APS (incluidos 2 profesionales que trabajan en Salud Penitenciaria) además de profesionales de Centros de Atención Psicosocial y unidades de SM, 15% médicos, 28% enfermeros, 10% asistentes sociales, 21% psicólogos y 26% otros profesionales (educación física, directivos y no especificados). Atención primaria representó el 56% de los titulados.

CONCLUSIÓN: Fue posible ampliar la colaboración con SMS/RJ. La formación conjunta fortalece los vínculos entre la atención primaria y la atención especializada, fortaleciendo el apoyo matricial y la atención colaborativa entre los diferentes niveles de atención. Está previsto ampliar la formación en el estado de Rio de Janeiro y evaluar la posibilidad de implementar el modelo en línea.

876252 - ANAFILAXIS PERIOPERATORIA A CEFAZOLINA: REPORTE DE UN CASO

Autores: Fernanda Maria da Silva Alves, Flavio Souza Pereira, Ana Angelica De Assunção Portela, Claudia Regina Machado, Bruno Santiago, Paula Cristina Leitão de Assunção

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: anafilaxia, hipersensibilidad, perioperatorio, anestesia, anestésicos, cefazolina.

INTRODUCCIÓN: La anafilaxia se define como una reacción de hipersensibilidad sistémica grave, repentina y potencialmente mortal. Los principales agentes etiológicos de la anafilaxia perioperatoria son los bloqueadores neuromusculares, el látex y luego los antimicrobianos. El riesgo de anafilaxia aumenta con la frecuencia, la vía de administración parenteral y el tiempo de exposición al antígeno específico. En este trabajo reportamos un caso de anafilaxia perioperatoria a cefazolina, una cefalosporina de 1ª generación ampliamente utilizada en la profilaxis antimicrobiana quirúrgica. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino, 67 años, antecedentes de HAS, ERC en diálisis y VIH+, con reporte de alergia a Ranitidina, riesgo quirúrgico ASA III, sometido a procedimiento de cirugía vascular electiva (flebografía armada + angioplastia iliaca), presentó respuesta anafiláctica de manera inmediata, después de la administración de Cefazolina 2g, con los siguientes síntomas: náuseas, erupción cutánea, angioedema facial, taquipnea (34 IRPM), taquicardia (130 BPM), descenso de la saturación (SPO2, 85%) e hipotensión arterial (62 x 42 mmHg). Luego de medidas de rescate, con administración de adrenalina 90 mcg IV, hidratación intravenosa, soporte ventilatorio vía mascarilla a 10 L de O2 y posterior infusión de hidrocortisona 200 mg + difenhidramina 50 mg, se revirtió el evento y el paciente fue trasladado a UCI, manteniendo estabilidad hemodinámica. **DISCUSIÓN:** La anafilaxia se presenta como un evento repentino y diverso y puede imitar otros diagnósticos. Durante el procedimiento anestésico es necesaria precaución en la administración de medicamentos, optando por su infusión aislada. La orientación y la investigación sobre posibles agentes posteriores a la reacción pueden garantizar la seguridad en procedimientos futuros.

876279 - HUMANIZACIÓN DE LA RELACIÓN CLÍNICA: LA IMPORTANCIA DE PREPARAR AL EQUIPO DE SALUD PARA TRANSMITIR MALAS NOTICIAS.

EXPERIENCIA DE ESTUDIANTES DE PRIMERA PROMOCIÓN DE MEDICINA DE LA UERJ CAMPUS CABO FRIO AL PARTICIPAR EN UN TALLER

Autores: Juliana Gregorio Passos da Silva, Antonio Vicente Giordano, Andressa Alves Sabino, Ana Clara De Souza Oliveira, Karine Vitória Viana da Costa, Thainá dos Santos Pereira, Guilherme Moreira, Pedro Victor Iwaji murakami, Mariana Carazza

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: humanización, salud, medicina, cabo frío, malas noticias.

INTRODUCCIÓN: El trabajo se basa en analizar, desde la perspectiva de estudiantes de primer año de medicina, el contacto temprano con temas como la comunicación de malas noticias y un plan terapéutico único. El taller fue ofrecido por el Hospital Universitario Reitor Hesio Cordeiro para los profesionales de la salud de la unidad y el 20% de las plazas estaban disponibles para estudiantes de primer año. **OBJETIVO:** Informar la experiencia de participar en un taller de comunicación de malas noticias. **DESARROLLO DE EXPERIENCIA:**

El taller fue percibido por los estudiantes como una oportunidad para darle un nuevo significado al aprendizaje sobre la profesión médica desde sus inicios, con una perspectiva más amplia, entendiendo la dinámica entre diagnóstico, pronóstico y tratamiento en el contexto del plan terapéutico único y la importancia de Desarrollar habilidades como la comunicación. Culturalmente, la formación médica se basa principalmente en contenidos, y cuestiones como el aprendizaje de técnicas de comunicación suelen quedar relegadas al plan de estudios funcional, que generalmente depende de experiencias personales con preceptores o compañeros de curso. El taller permitió fortalecer conceptos el papel de la comunicación para establecer un vínculo protector frente a problemas emocionales, técnicos y legales, promover una comprensión realista de la condición del paciente y el alineamiento de perspectivas y posibilitar una mejor toma de decisiones en momentos difíciles en la clínica, práctica. Utilizando la técnica de la dramatización, el taller se centró en el protocolo SPIKES.

Desde la perspectiva del profesional, los estudiantes comprendieron la importancia de la planificación, la privacidad, la necesidad de conocer al paciente y su contexto social y que al dar malas noticias debe ser clara, honesta y compasiva. Tras la noticia hay que acoger y validar las emociones del paciente y sus familiares y prestar atención a las señales con la máxima empatía. Al finalizar, debéis revisar vuestra comprensión del contenido transmitido y definir objetivos juntos. Desde la perspectiva del paciente y sus familiares, los estudiantes pudieron ver lo importante que es establecer vínculos con la red de apoyo, comprender contextos personales y permitir momentos de escucha activa y afectiva. **CONCLUSIÓN:** Para los estudiantes, el taller demostró que los procesos de comunicación no deben estar dirigidos únicamente a transmitir información, sino sobre todo a acceder a sujetos sobre sus necesidades, expectativas e interrogantes.



876282 - EL ASMA COMO ENFERMEDAD CRÓNICA: IMPACTO Y DESAFÍOS EN CUIDADOSO

Autores: Rafaela Delatorre Tavares Quintans, Gabriel Antero Passos, Karine Vitória Viana da Costa, Laura Andrade Athayde, Leonardo de Souza Correa, Luiz Filipe Flores Gago, Matheus Rosa Barreto Silveira, Nicole Fiti Epaminondas, Paula Vitória Fortes Feliciano Martins, Mônica de Cássia Firmida

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: asma, enfermedades crónicas, determinantes sociales de la salud, práctica de atención integral de salud, educación médica de pregrado.

INTRODUCCIÓN: El asma es una enfermedad crónica de alta prevalencia que puede impactar la calidad de vida de las personas, especialmente cuando no se controla. El control requiere medidas que van desde el contexto familiar y ambiental hasta el uso continuo y adecuado de los medicamentos. En las aulas se discuten los desafíos de la atención a personas con enfermedades crónicas, pero la preparación de un trabajo para un seminario en la disciplina Salud Pública brindó a los estudiantes la oportunidad de visitar y experimentar la realidad de una Clínica Estrategia de Salud de la Familia (ESF) en el Municipio de Cabo Frio e interactuar con profesionales y usuarios, problematizando situaciones reales del día a día. **OBJETIVO:** Informar la experiencia y reflexiones del grupo a partir de esta actividad. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Luego de una investigación teórica y preguntas sobre el tema, se realizó una visita a la ESF, donde los estudiantes interactuaron con el equipo y entrevistaron a un Médico de Familia y a la madre de un niño con asma, quienes voluntariamente consintieron en la grabación del video. Esta experiencia nos permitió ver el impacto del asma en la vida diaria de pacientes y cuidadores y los desafíos en el control de la enfermedad, como dificultades en el acceso a medicamentos, exámenes y servicios especializados, la falta de provisión de espaciadores (un dispositivo para administrar medicamentos inhalados) de forma gratuita por el SUS, condiciones ambientales, emocionales y familiares insalubres, como la vivienda y otras determinadas por la desigualdad social. Entre las dificultades para la adhesión al tratamiento se destacó la falta de comprensión del problema por parte de los usuarios y reveló la importancia y oportunidad de la educación en salud. Curiosos y animados, los estudiantes entrevistaron a un Neumólogo Pediátrico, quien aclaró dudas, asesoró sobre el uso de medicamentos espaciadores y les enseñó a fabricar espaciadores artesanales. **CONCLUSIONES:** El cuidado de las personas con asma va mucho más allá del aprendizaje de la teoría de la enfermedad. El tratamiento integral incluye el combate a la desigualdad, la acción multidisciplinaria y, principalmente, la atención clínica holística, cuidadosa y atenta a los determinantes de la enfermedad y los obstáculos a su control. Experimentar la situación real, la receptividad de todos hacia los estudiantes y la percepción de su potencial, ya en el primer año de carrera, para colaborar activamente en el cuidado de las personas fue muy impactante, gratificante y los animó a ir más allá. Se espera que otras oportunidades de aprendizaje importantes como esta permanezcan en el plan de estudios.

876311 - CÓMO LA FORMACIÓN EN EL APROXIMACIÓN A LA ESPIRITUALIDAD EN SALUD TIENE IMPACTO EN EL ADMISIÓN DE ESTUDIANTES A LA PASANTÍA MÉDICA

Autores: Matheus Maia Marafoni, Gabriel Riedel Lemos, Patrícia Simplicio, Beatriz Carvalho Soares, Vasti Moura Dos Santos Silva, Daniel Meoas, Caroline Da Silva Carneiro, Ricardo Bedirian

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: espiritualidad, educación médica, pasantía médica, relación médico-paciente

INTRODUCCIÓN: La espiritualidad es un aspecto inherente a la experiencia humana y tiene una fuerte conexión con los procesos de salud y enfermedad, que ha sido cada vez más descrita en la literatura. Es fundamental que exista formación en este sentido durante la formación médica para conseguir un abordaje más integral y eficaz del paciente. Este es un relato de experiencia sobre cómo trabajó el proyecto PROCOCÊNCIA para desarrollar habilidades relacionadas con el abordaje de la espiritualidad en estudiantes de pregrado. **OBJETIVO:** Describir el impacto de la introducción y desarrollo de habilidades relacionadas con el enfoque espiritual, a partir de la experiencia de estudiantes de prácticas médicas de pregrado en la UERJ. **DESARROLLO Y EXPERIENCIA:** El proyecto inició en junio de 2022 con estudiantes de 3º y 4º año de Medicina de la UERJ, pasando inicialmente por una fase de formación teórico-práctica, con clases, debates y recopilación de relatos dirigidos a la espiritualidad en pacientes del HUPE, supervisados por asesores docentes. Luego, los estudiantes participantes llevaron a cabo una anamnesis espiritual de pacientes individuales, con discusiones grupales semanales sobre estas historias recopiladas.

Durante el proyecto se formularon en conjunto estrategias para facilitar el acercamiento al paciente, como la creación de un cuestionario para guiar la conversación, además de establecer protocolos para formalizar las acciones del grupo, mediante el uso del formulario de consentimiento libre e informado.

Los pacientes recibieron positivamente el acercamiento espiritual y muchos pidieron que los estudiantes regresaran, destacando una demanda por este aspecto, además de expresar en frases como "gracias por recordarme que todavía hay propósito en la vida". **CONCLUSIONES:** A lo largo de las distintas entrevistas durante el proyecto, quedó claro que ofrecer un enfoque espiritual es fundamental para la atención integral del paciente, ayudando también a establecer la relación médico-paciente. Prueba de ello es la retroalimentación positiva, en ocasiones a través de respuestas emotivas, abrazos y agradecimientos al final de los acercamientos. El ingreso a la pasantía, marcada por la actividad práctica, fue considerada facilitada por los estudiantes participantes del proyecto, dotados también de la espiritualidad como recurso para acercarse, conquistar y animar a las personas a afrontar la diversidad de enfermedades de los pacientes.

876330 - DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN ENTRE MÉDICOS Y PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS: PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES DE LA FCM UERJ CABO FRIO DURANTE LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HIPERTENSOS

Autores: Atila Martins Lima, Andressa Alves Sabino, Arthur de Sá Coêlho Vaz, Caio aarao, Gabriel Antônio de Oliveira Faria, Guilherme de Noronha Araújo Lima, Luiz Filipe Flores Gago, Pedro Henrique de Almeida Louza, Thainá dos Santos Pereira, Mariana Carazza

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

Palabras clave: hipertensión, enfermedad crónica, determinantes sociales de la salud, relaciones médico-paciente.

INTRODUCCIÓN: La hipertensión arterial (HAS) es una enfermedad crónica, prevalente y silenciosa que impacta significativamente la salud pública en Brasil. Muchos pacientes hipertensos desconocen su condición o no comprenden completamente sus riesgos y complicaciones. La comunicación clara entre médicos y pacientes es esencial para mejorar la adherencia al tratamiento y prevenir complicaciones. **OBJETIVO:** Relatar la experiencia de estudiantes de la FCM UERJ Cabo Frio al interactuar con pacientes hipertensos en el desarrollo de actividades en la disciplina Salud Pública I. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Durante la investigación de campo realizada por estudiantes de medicina, se entrevistó a 30 residentes de hipertensión, utilizando un instrumento cuestionario estructurado con términos médicos como "hipertensión", "comorbilidad", "alcohólico", "diagnóstico", "dieta de calidad" y "actividad física regular" además de una entrevista abierta sobre sus condiciones de salud con otros tres pacientes. Se observó que muchos desconocían el significado de términos como "hipertensión", por lo que fue necesario sustituirlo por la expresión "presión arterial alta"; "comorbilidad", siendo necesario sustituir por "otras enfermedades", entre otras. Este abordaje cualitativo y cuantitativo permitió establecer un primer panorama de la realidad local, identificando barreras para la adherencia al tratamiento, el acceso a medicamentos gratuitos y el conocimiento sobre métodos de prevención.

Muchos pacientes informaron que en el momento del diagnóstico no se les brindaron explicaciones claras, generando inseguridad y falta de compromiso con el tratamiento y manejo de la enfermedad. Además, durante el trabajo, se identificaron las dificultades de los pacientes hipertensos de Cabo Frio/RJ para comprender términos médicos simples relacionados con el manejo de la enfermedad y la información sobre el tratamiento farmacológico y no farmacológico.

La investigación, que inicialmente se centró en aspectos técnicos del diagnóstico, tratamiento y prevención de la HAS, aportó importantes conocimientos sobre la realidad local en cuanto a las dificultades de una comunicación eficaz entre pacientes y profesionales de la salud.

CONCLUSIONES: Como futuros médicos, los estudiantes se dieron cuenta de que era fundamental desarrollar habilidades comunicativas para explicar términos técnicos de forma accesible a diferentes pacientes, utilizando un lenguaje compatible y ejemplos prácticos. Este trabajo refuerza la importancia de la atención humanizada en el combate a las enfermedades crónicas para mejorar la calidad de vida y promover la salud de la población.

876343 - ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL 3D: IMPACTOS DEL IMPRESIÓN TRIDIMENSIONAL EN PLANIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA Y EDUCACIÓN MÉDICA

Autores: Iasmin Lourenço Ribeiro, Carlos Eduardo Virgini Magalhães, Leonardo Silveira de Castro, Rodrigo Marins Féres, Tayanne Trívino Ribeiro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Dayane Figueiredo Fialho Rocha, Aline Reis Kauffmann, Carina Serpa Laranjeira, Alexandra Monteiro

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: imágenes tridimensionales asistidas por computadora, impresión 3d, salud digital, aneurisma de aorta abdominal, enfermedades aórticas

INTRODUCCIÓN: Un aneurisma se define como una dilatación focal y permanente mayor a la mitad del diámetro normal de un vaso. La arteria aorta, en su porción abdominal, es el sitio de mayor incidencia de esta patología, donde el principal tratamiento es quirúrgico, mediante cirugía abierta convencional o reparación endovascular, ya que la rotura del aneurisma se asocia con una alta tasa de mortalidad. En este contexto, el Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) cuenta con una unidad asistencial docente (UDA) de cirugía vascular, centro de referencia para el tratamiento de los aneurismas de aorta abdominal (AAA) en el estado. Para que se produzca la corrección quirúrgica, es necesario medir los segmentos de la enfermedad en un modelo virtual bidimensional o tridimensional (3D). Así, el modelado virtual y la impresión 3D han ido ganando terreno en el área porque, al generar un modelo físico, los cirujanos tienen la oportunidad de manipular las variaciones anatómicas de cada caso, mejorando la planificación preoperatoria y contribuyendo a la educación médica. **OBJETIVO:** Validar la aplicación del método de impresión tridimensional de modelos anatómicos realistas como instrumento para facilitar la planificación prequirúrgica del AAA y para la educación médica.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: Dos pacientes fueron seleccionados por el equipo de cirugía vascular con características relacionadas con aneurisma aórtico con abordaje anatómico complejo. Luego, las imágenes de angiografía por TC seccionales de estos pacientes se obtuvieron en formato DICOM y, utilizando el software Inobitac, se definió la región de interés (ROI) y el AAA se convirtió a STL. Luego, se utilizó el software Meshmixer para editar la malla. Luego, el modelo se exportó al software Ultimaker Cura para definir los parámetros de impresión y finalmente se imprimieron dos modelos anatómicos de aneurismas realistas de alta precisión en filamento de ácido poliláctico (PLA). Ambos modelos fueron utilizados como recurso adicional en la planificación preoperatoria y en clase para estudiantes universitarios del proyecto Vascular Prodocência. **CONCLUSIÓN:** A pesar del uso del modelo virtual, el modelo impreso permitió al cirujano realizar una planificación prequirúrgica más detallada, a través de análisis visual y táctil, cuyo manejo permitió la simulación de casos complejos. Además, cuando se utilizaba en clases, permitía una mejor comprensión de la patología que las imágenes de TC, consideradas difíciles de entender por los estudiantes universitarios.



876377 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE UNA ACTIVIDAD PRÁCTICA SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LA PRIMER AÑO

Autores: Matheus Rosa Barreto Silveira, Eduardo Gomes Rodrigues, Marina Sobreira Vieira Ruza, Rafaela Delatorre Tavares Quintans, Ângelo Azevedo de Freitas, Beatriz Ferreira Monteiro, Sara Pinheiro da Silva, Maynah Melo de Souza, Marcia Silveira Ney, Mônica de Cássia Firmida

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: enfermedad crónica, educación médica de pregrado, docencia, formación profesional.

INTRODUCCIÓN: Las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) para la Licenciatura en Medicina (2014) recomiendan la inserción temprana de los estudiantes en situaciones prácticas reales. En este primer semestre en la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UERJ Cabo Frio (2024/1), la disciplina Salud Colectiva aportó esta experiencia en la propuesta de trabajo sobre enfermedades crónicas. La clase se dividió en tres grupos para preparar seminarios sobre hipertensión, asma y tuberculosis. Los estudiantes problematizaron temas a trabajar y buscaron activamente diferentes lugares y personas para interactuar, incluyendo pacientes, profesionales de la salud y población en general.

Con protagonismo y creatividad, trabajaron colaborativamente, realizaron entrevistas, produjeron videos, dramatizaron consultas y propusieron acciones para ayudar a aliviar los problemas que encontraron. Las ubicaciones fueron diversas e incluyeron espacios públicos, unidades de salud familiar y el propio campus de la UERJ. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto de esta actividad académica en los estudiantes. **METODOLOGÍA:** Para este trabajo se creó un formulario electrónico específico con 1 pregunta en escala Likert para evaluar de 1 (muy poco útil) a 5 (muy útil) el impacto general de la actividad y 3 preguntas abiertas destinadas a identificar puntos positivos y negativos, y sugerencias.

RESULTADOS: De 40 estudiantes, el 100% respondió el cuestionario: el 77,5% (31) consideró la experiencia muy útil, el 15% (6) útil, el 5% (2) regular y el 2,5% (1) muy poco útil. Destacaron los puntos positivos: contacto con situaciones prácticas, reconocimiento de estas enfermedades en personas y contextos reales, iniciación en métodos de investigación científica y experiencia de diferentes metodologías activas en la presentación de seminarios. En cuanto a los aspectos negativos, entre los que supieron señalar, lo más destacado fue simplemente que se trataba de una actividad puntual. Finalmente, se destacó como sugerencia una mayor oferta y valorización de las actividades prácticas como herramienta para mejorar el desarrollo académico. **CONCLUSIÓN:** La experiencia práctica desde el inicio del curso fue muy poderosa para promover el aprendizaje significativo, ampliar la visión de los estudiantes sobre los desafíos del cuidado de personas con enfermedades crónicas y estimular la búsqueda de nuevos conocimientos.

876384 - CRIOGLOBULINEMIA ASOCIADA A HEPATITIS C: REPORTE DE UN CASO

Autores: Anna Carolina Barcellos Coutinho Do Nascimento, Leonardo Cataldo Miranda, Gabriella Gioche Miranda, Ana Carolina Barbosa Caudet, Mayumi Aragão Fujishima, Alexia Soares Vidigal, Gabriel Gomes Teixeira Alves Da Costa, Mirna Martins Moreira, Gustavo Xavier Bandeira, Julia Berg

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: crioglobulinemia, hepatitis C, vasculitis crioglobulinémica

INTRODUCCIÓN: Las vasculitis crioglobulinémica se pueden subdividir en tres subgrupos, Tipos I, II y III. De estos, los dos últimos pueden estar asociados con una infección crónica por el virus de la hepatitis C (VHC) y causar vasculitis crioglobulinémica. Este informe tiene como objetivo describir un caso de vasculitis crioglobulinémica con manifestaciones dermatológicas exuberantes y, además, resaltar la importancia del reconocimiento temprano y el manejo adecuado de esta condición. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Mujer de 63 años, hipertensa, fumadora desde hace 25 paquetes-año, con cáncer de mama tratada desde hace 16 años. Presentó poliartralgia inflamatoria, simétrica y aditiva en articulaciones de pequeño y mediano tamaño que comenzó 3 años antes del ingreso. Un año después del inicio del cuadro, aparecieron úlceras dolorosas en miembros inferiores localizadas en región perimaleolar y región tibial anterior, además de máculas hipercrómicas diseminadas en región infrapatelar, en ocasiones confluentes, formando un patrón en encaje y livedo racemoso en los muslos.

Había buscado otros servicios médicos, donde le diagnosticaron artritis reumatoide y le recomendaron usar hidrocloloquina. Hubo remisión completa del cuadro articular, pero empeoramiento progresivo de las lesiones dermatológicas, siendo ingresado en el HUPE para investigación diagnóstica.

Se sugirieron las hipótesis de vasculitis secundaria a enfermedad reumatológica primaria, vasculitis paraneoplásica y vasculitis crioglobulinémica. Durante el estudio diagnóstico los resultados más relevantes fueron: ANTI VHC y PCR VHC positivos, disminución de la fracción C4 del complemento y prueba de crioglobulinemia positiva. Por lo tanto, se realizó el diagnóstico de vasculitis crioglobulinémica asociada a infección por VHC y el paciente fue tratado con terapia con corticosteroides y terapia antiviral. Hubo una mejoría significativa en las lesiones incluso sin la combinación de rituximab debido a la falta de disponibilidad de este fármaco. **DISCUSIÓN:** La vasculitis crioglobulinémica es una enfermedad rara con presentación variable, que a menudo se manifiesta con lesiones cutáneas.

Se debe sospechar crioglobulinemia en los casos en que existan lesiones cutáneas características, artralgias, glomerulonefritis y neuropatía periférica. La caída de los niveles de C4 y crioglobulina sérica son favorables para el diagnóstico.

El tratamiento se basa en terapia inmunosupresora, sin embargo es necesario evaluar otros factores asociados y tratarlos como en el caso reportado en el que el paciente tuvo serología positiva para VHC.

876435 - RAÍCES DE LA TUBERCULOSIS: LA RELEVANCIA DE UN ACTIVIDAD PARA EL ANÁLISIS DE IMPACTO INTERSECCIONAL DESIGUALDADES SOCIOECONÓMICAS Y RACIALES PARA LAS PERSONAS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL ESTUDIO DE LA TUBERCULOSIS

Autores: Anna Beatriz Rocha Da Silva Torres, Ana Clara De Souza Oliveira, Clarisse Barboza Dos Santos, David Victor De Oliveira Silva, Gabriela Sanches Rocha Pinto, Guilherme Moreira, Luciane Da Costa Holanda Victorio, Rodrigo Jardim Soares Botelho, Vitor Estephan Manso, Michele Souza E Souza
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: tuberculosis, medicina, desigualdad social, experiencia, estudiantes.

INTRODUCCIÓN: A pesar de ser una enfermedad curable, la tuberculosis sigue siendo un grave problema de salud pública mundial. Más que una infección bacteriana, la tuberculosis es un reflejo de las desigualdades socioeconómicas y raciales que se extienden por todo el país. **OBJETIVO:** Describir el panorama de la Tuberculosis en Brasil, centrándose en los aspectos socioeconómicos y raciales que afectan la incidencia de la enfermedad.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: Nuestro grupo presentó un informe sobre Tuberculosis, resultado de un trabajo en la disciplina Salud Colectiva I que buscó comprender la enfermedad y los principales aspectos que inciden en su mayor incidencia en determinadas poblaciones y territorios. Nos animaron a buscar nueva información. Así, descubrimos factores que predisponen a la propagación de la enfermedad y el impacto diferencial en la población negra y parda. Además de desarrollar un análisis crítico utilizando el boletín epidemiológico de Tuberculosis 2023 para comprender los desafíos y las poblaciones afectadas por la enfermedad, el trabajo también permitió una entrevista con el coordinador del Programa de Combate a la Tuberculosis en Cabo Frio, importante para comprender la magnitud del problema en la región.

Nuestro grupo también hizo un cortometraje comparando la diferencia en la atención entre un médico dedicado y uno negligente. Esto permitió observar la importancia de brindar una consulta humanizada. Nuestra experiencia fue reportada en un formulario de Google Forms por los miembros originales del grupo del seminario de la disciplina, en el que pudieron compartir su aprendizaje de la tarea. Todas estas estrategias reforzaron cómo los aspectos socioeconómicos y raciales repercuten en la incidencia de la tuberculosis. **CONCLUSIONES:** A partir de los resultados del formulario, fue posible observar la experiencia adquirida sobre la realidad de la tuberculosis en Brasil. Nosotros, los estudiantes de medicina, creemos que influirá mucho en nuestra formación como médicos. Además, aprendimos la importancia de brindar una buena atención, el impacto de la enfermedad en la población carcelaria y descubrimos el panorama de la enfermedad en Cabo Frio. Uno de los participantes informó: "Aprender cómo funciona el programa de Tuberculosis en Cabo Frio fue sumamente importante para reconocer cuán desafiante es una enfermedad" y "Expresarlos en diferentes lenguajes (teatro, entrevista y formulación teórica) fue fundamental para nosotros tener un contacto más profundo con el tema, mostrándonos tanta relevancia".

876443 - INFORME DE ÉXITO: TRATAMIENTO DE PACIENTES EN

DOBLE USO (CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y CIGARRILLOS DE COMBUSTIBLE) CON TERAPIA DE REEMPLAZO DE NICOTINA

Autores: Juliana Furtado De Matos, Vinicius Oliveira Rodrigues De Jesus, Bruna Zangerolame De Carvalho, Amanda De Barros Sampaio, Patricia Frascari, Cristiane Almeida Pires Tourinho

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: tabaquismo, cigarrillo electrónico, tratamiento.

INTRODUCCIÓN: El tabaquismo es una enfermedad crónica y un problema de salud pública. Según CONICQ (2024), el tabaquismo mata a 477 personas diariamente en Brasil y es responsable del 12% de todas las muertes en el país (en mayores de 35 años). Los nuevos productos de nicotina, como los cigarrillos electrónicos (EC), cuando se utilizan alternativamente con los cigarrillos combustibles (CC), constituyen un "doble uso". Esta asociación entre productos con nicotina trae una advertencia y nuevas dificultades en el tratamiento de los pacientes. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino, 31 años, con Trastorno de Ansiedad, sin otras comorbilidades y sin uso de medicamentos habituales. Comenzó a fumar a los 12 años, utilizando CC hasta los 31 años. Historial de tabaquismo de 12 años.paquete. Inició uso irregular de AE los fines de semana, configurando "doble uso" en los 3 meses previos al inicio del tratamiento en el Ambulatorio para Dejar de Tabaquismo de la Policlínica Piquet Carneiro (UERJ). Buscó tratamiento voluntariamente porque decía que era joven y no quería enfrentar el daño causado por el consumo de cigarrillos. El intento anterior de dejar de fumar no tuvo éxito. Asoció el uso de CC con café, y los fines de semana la combinación: AE y alcohol. En el test de Fagerstrom, dependencia muy alta, pero muy motivado. Le aconsejaron medidas de reducción y optó por un enfoque gradual. Se inició terapia sustitutiva de nicotina (TRN) en forma de parche de nicotina de 21 mg y pastilla de 2 mg con una dosis máxima de 4 por día. En el segundo mes utilizó parches de 14 mg asociados a las tabletas, con buena adherencia al tratamiento asociado al apoyo conductual y manejo del antojo. Ha mantenido abstinencia total durante 15 meses. **DISCUSIÓN:** Los CE asociados al CC aumentan el riesgo de padecer enfermedades, principalmente por enfermedades pulmonares y cardiovasculares. No ayudan a dejar de fumar y hacen que el tratamiento sea más desafiante ya que contienen cantidades mucho mayores de nicotina; algunos usuarios hacen un uso dual y/o compartido. No existen pautas específicas para tratar el uso combinado o los cigarrillos electrónicos solos. Utilizamos el Protocolo Clínico y Guías Terapéuticas para el Tabaquismo, del Ministerio de Salud. Los pacientes utilizan NRT en forma de parches y tabletas, Bupropión si es necesario y Apoyo Conductual.

Demostremos un caso exitoso con tratamiento propuesto por el SUS, pero destacamos la necesidad de otros medicamentos en Brasil, como Vareniclina y Citsina, disponibles en otros países.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD

876633 - SEGUIMIENTO DE LA DISCIPLINA DE PATOLOGÍA GENERAL: CINCUENTA Y UN AÑOS DE EXPERIENCIA

Autores: Ana Clara Lannes Alcoforado, Alexandre Carrión da Cunha, Tárσιs Pinheiro de Assis, Ian Maia Fontes, Allan do Nascimento Cruz, Ana Beatriz da Silva Polonia, Luany Soares De Lima, Rafaelle Dantas Cruz dos Santos, Thaís Porto Amadeu, Sandra Boiça

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: seguimiento, educación médica, patología.

INTRODUCCIÓN: En 1973 se inicia el seguimiento en Patología General con el objetivo de cambiar la enseñanza de la disciplina, haciéndola más dinámica y cercana al estudiante. Desde entonces, el seguimiento se ha realizado de forma ininterrumpida y cuenta con de 2 a 10 becarios y de 0 a 17 voluntarios por año. En el año 2024 contamos con la cifra récord de 92 monitores, con sólo dos becarios para 90 voluntarios. **OBJETIVO:** Evaluar la percepción de los estudiantes monitores y docentes respecto de las actividades de seguimiento en la disciplina en el primer semestre de 2024. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** De los 92 monitores, 68 realizaron las tareas de discusión de casos clínicos y artículos científicos utilizados para diversificar la información sobre la Temas tratados en clases teóricas y debates, realizados por profesores. Veinticuatro monitores se encargaron de ayudar a una pareja de estudiantes a preparar un trabajo escrito sobre un tema concreto y presentarlo ante la clase. Después de completar el formulario en línea, recibimos 56 respuestas. En cuanto a lo que pensaban que necesitaba mejorar como monitores, las respuestas más prevalentes estaban relacionadas con reconocer la importancia de mejorar las habilidades comunicativas (32%), las habilidades docentes (32%) y los conocimientos (29%), además de su organización del tiempo (11%) y confianza en uno mismo (9%). Un dato interesante es que precisamente lo que los monitores consideraban necesario mejorar eran los ítems en los que la experiencia les permitió una mayor evolución, ya que declararon que el seguimiento era fundamental para su adquisición de conocimientos (31%), en la experiencia de enseñanza-aprendizaje (27%), en sus habilidades comunicativas y docentes (27%), confianza en sí mismos (9%) y responsabilidad/organización (9%). En opinión de los profesores, la organización fue relativamente fluida y la creación de un grupo de WhatsApp fue fundamental para la comunicación. La capacitación para las actividades se llevó a cabo en pequeños grupos, abarcando únicamente a los designados para cada actividad. No hubo ausencias a las actividades designadas. Cabe destacar la menor proporción de actividades por monitor, lo que perjudica menos su actividad académica. **CONCLUSIÓN:** El monitoreo es una actividad acorde con aprender a aprender, aprender con autonomía, aprender en situaciones y ambientes protegidos y controlados.

Nuestra experiencia con un gran número de monitores fue exitosa y el seguimiento sigue siendo un ejemplo de aprendizaje colaborativo.

876641 - MANEJO ANALGÉSICO DEL COLANGIOCARCINOMA EN FASE PALIATIVA

Autores: Daniela Gomes De Souza, Felipe da Silva de Medeiros, Paula Cristina Leitão de Assunção, Bruno Augusto Parada, Eloá Mascarenhas Soffritti, Manuela Freitas Camocardi

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: analgésicos, cuidados paliativos, colangiocarcinoma.

INTRODUCCIÓN: El colangiocarcinoma (CCA) es una forma rara y agresiva de cáncer que afecta los conductos biliares. Existen diferentes abordajes terapéuticos, sin embargo, debido al carácter agresivo de la enfermedad y al diagnóstico tardío, muchos pacientes presentan tumores avanzados que limitan la propuesta curativa, pero plantean la discusión sobre el abordaje de la modulación del dolor en pacientes en cuidados al final de la vida. **RELATO DEL CASO:** Mujer de 40 años, con antecedentes de hepatitis aguda y pancreatitis biliar desde hace 5 años. Desde hace 4 meses presenta dolor abdominal con empeoramiento progresivo del dolor durante 2 meses, asociado a ictericia, hematoquezia y pérdida de peso de alrededor de 15 kg.

Topografía sugestiva de ACC avanzada, sin propuesta curativa. Presenta dolor crónico refractario al uso regular de morfina intravenosa. Debido a esto, se planificó realizar un bloqueo del nervio espláncico en un centro quirúrgico. Sin embargo, presentó distensión abdominal y falta de eliminación de heces y flatos. Si se sospechaba obstrucción intestinal se cambiaba el procedimiento para retirar la morfina intravenosa e inserción de un catéter epidural con infusión continua de ropivacaína al 0,2% y fentanilo 4mcg/ml, si era necesario, dosis de rescate en bolo hasta 3 veces en una hora. El paciente permaneció sin quejas de dolor y sin necesidad de dosis de rescate durante 48 horas y fue evacuado durante este periodo, probablemente debido al alivio del dolor. **DISCUSIÓN:** Este informe destaca la importancia de capacitar al equipo multidisciplinario frente al paciente con dolor crónico, prestando atención al cuidado en el uso de catéter continuo y ampliando el conocimiento del anestesista sobre analgésicos en el dolor crónico. De esta manera, destaca el papel de la intervención en pacientes con cáncer, con el objetivo de aliviar el dolor y reducir el uso de opioides y sus efectos secundarios.

876661 - PSICOMEDIA - LA CONSTRUCCIÓN DE UN REPOSITORIO DE REFERENCIAS CULTURALES PARA AMPLIAR LOS DEBATES SOBRE PSICOLOGÍA MÉDICA EN LA GRADUACIÓN MÉDICA

Autores: María Clara Ríos de Castro, Manuela Rodrigues Müller
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: psicología médica, educación.

INTRODUCCIÓN: Comprender las expresiones del sufrimiento humano, las formas de cuidar y vincular son esenciales para la práctica médica. Los aspectos socioculturales, humanísticos y biológicos del fenómeno de búsqueda de atención salud-enfermedad deben ser examinados de manera interdisciplinaria a lo largo de la formación. Con el avance de los debates sobre salud en diferentes espacios sociales y la amplia difusión en medios alternativos a los científicos, es fundamental que las disciplinas médicas, especialmente aquellas del eje humanístico como la Psicología Médica, los incluyan críticamente en su marco. **OBJETIVO:** Presentar la plataforma de referencia multimedia de apoyo a la disciplina de Psicología Médica elaborada por el departamento de seguimiento de Psicología Médica - FCM/UERJ. **Metodología:** Recuperación de material multimedia mediante seguimiento de Psicología Médica a partir de revisión de planes docentes, actas de reuniones docentes, sugerencias de estudiantes y otros docentes. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Se seleccionaron referencias relacionadas con el contenido de la disciplina de Psicología Médica - desarrollo de la subjetividad, aspectos socioculturales del fenómeno salud-enfermedad-búsqueda de atención, relación médico-paciente - en diversos medios, como plataformas de videos, podcasts, redes sociales, música, literatura ficticia y científica, periódicos y revistas. Estas referencias fueron organizadas por temática para estar a disposición del estudiantado. **CONCLUSIONES:** El uso de la multimedia como instrumento de aprendizaje amplia los espacios de discusión, revela y actualiza la influencia de la dimensión sociocultural en la enfermedad y el cuidado, además de sensibilizar a los estudiantes sobre los usos y efectos de los debates sobre la salud en la sociedad.

Sin embargo, su exploración exige compromiso y transformación de los docentes en las metodologías de enseñanza, así como compromiso de los estudiantes en su uso. La sistematización de referencias multimedia mediante el seguimiento de la Psicología Médica permitirá su uso por parte de docentes y estudiantes de manera frecuente, consistente y crítica.

876694 - EL PAPEL DEL ANÁLISIS CRÍTICO DE ARTÍCULOS CLÁSICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DIÁLOGICA DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA EN AÑO ADICIONAL DE RESIDENCIA EN CLÍNICA MÉDICA

Autores: Rayane Dias Reis, Bernardo Froes Chedier Barreira
Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD
Palabras clave: educación médica, medicina basada en evidencia, razonamiento clínico.

INTRODUCCIÓN: La residencia médica implica una educación continua construida sobre tres pilares en interfaz con la atención: docencia, investigación y extensión. El escenario científico impone dificultades de implementación en la práctica diaria del residente cuando no se fomenta activamente y no se ejercita desde un enfoque crítico y dialógico, impactando negativamente en la toma de decisiones clínicas. En este contexto, el análisis consciente de la evidencia científica durante la formación de médicos especialistas es una estrategia válida en la construcción de conductas certeras. **OBJETIVO:** relatar la experiencia y discutir la importancia de evaluar artículos de alto impacto que sustenten las principales evidencias científicas actuales entre el R3 de medicina interna y el coordinador de la residencia de medicina interna. **DESARROLLO**

EXPERIENCIA: La propuesta involucró reuniones quincenales - sesiones "R3TRO", prospectadas por el residente del año adicional de la clínica médica y supervisadas por el coordinador de la residencia de la clínica médica. La elección compartida de artículos reflejó la relevancia y el impacto de la evidencia histórica en la práctica médica, como el uso de corticosteroides en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la comparación de protocolos de tratamiento para la nefritis lúpica. La presentación a través de medios virtuales permitió la exposición y análisis crítico de los artículos, correlacionándolos con la experiencia médica y conducta recomendada actualmente, además de detallar la metodología e individualizar la aplicabilidad y limitaciones de la evidencia encontrada. **CONCLUSIÓN:** La implementación de las sesiones "R3TRO", como parte de la construcción de la valoración crítica del estudiante sobre artículos asociados a la práctica clínica, es un avance importante para consolidar la investigación como eje de formación del R3 en medicina clínica.



876715 - PREPARACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ACCIDENTES VASCULAR ISQUÉMICO CEREBRAL AGUDO EN HOSPITALES MUNICIPALES SOUZA AGUIAR Y MIGUEL COUTO: REPORTE DE EXPERIENCIA

Autores: Beatriz Alves Ramos, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Felipe da Rocha Schmidt

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: accidente cerebrovascular isquémico, terapia trombolítica, flujo de trabajo

INTRODUCCIÓN: El ictus es una causa importante de aumento de la morbilidad y mortalidad y del gasto público. La naturaleza dependiente del tiempo de su tratamiento requiere la optimización de su acceso, a veces afectado por retrasos organizativos. Durante las internaciones externas, se observó subtratamiento de pacientes con accidente cerebrovascular isquémico (ictus isquémico) elegibles para terapia de reperusión en los servicios de emergencia de los hospitales municipales Souza Aguiar y Miguel Couto. Por lo tanto, se desarrolló un Procedimiento Operativo Estándar (POE) para contribuir a la optimización de esta terapia. **OBJETIVO:** Informar la experiencia obtenida en una pasantía externa en la creación de un POE para optimizar el manejo del accidente cerebrovascular isquémico agudo elegible para terapia trombolítica intravenosa. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Dada la experiencia de pasantía en estos hospitales, se elaboró un SOP, documento que resume los pasos necesarios para realizar intervenciones de manera estandarizada, en forma de diagrama de flujo para el manejo de pacientes con ictus agudo asociado al descripción de las responsabilidades de cada paso del flujo de atención a ser realizado por los equipos de salud. La etapa I consiste en la activación del Equipo de Ictus ante un caso sospechoso, que realizará la escala NIHSS para la valoración inicial. En el estadio II, este equipo dirige al paciente a someterse a una tomografía computarizada de cabeza sin contraste como prioridad. Luego se evalúa la elegibilidad de la terapia trombolítica en el estadio III. Los pacientes elegibles deben ser admitidos en la unidad de cuidados intensivos o en la sala de emergencias para someterse a una trombolisis en su propia cama en la etapa IV. El documento también enfatiza la implementación de cuidados continuos y el desarrollo de un programa de educación continua para los empleados de las instituciones, que abarque la conciencia de la naturaleza dependiente del tiempo y la realización regular de simulaciones realistas. **CONCLUSIONES:** La experiencia de desarrollar este POE proporcionó una mayor conciencia de la importancia de un tratamiento optimizado de los pacientes con accidente cerebrovascular isquémico agudo. Se espera, por tanto, que su implementación pueda contribuir a reducir el tiempo "aguja en puerta", aumentar el uso adecuado de la trombolisis, reducir el tiempo de hospitalización y ahorrar recursos públicos relacionados, sobre todo, con la seguridad social y la rehabilitación. El pleno ejercicio de la atención integral del ictus en el SUS es condición fundamental para garantizar el derecho de la población a la calidad de vida.

876746 - INTERNOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: LOS IMPACTOS DE LA INSUFICIENCIA EN LA DOCENCIA EN LA SALUD DE LA MUJER

Autores: Raquel Ferreira dos Santos, Marcela Amariz Alves Da Silva, Fernanda Rodrigues da Costa Pimenta de Moraes, Brenda Sant'Ana de Araujo

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: educación médica, salud de la mujer, atención primaria.

INTRODUCCIÓN: Las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) de Medicina enfatizan la importancia de la diversidad, la integralidad y la humanización en la atención de pregrado. Sin embargo, en la formación de médicos generales en Salud de la Mujer predomina el enfoque en el diagnóstico y tratamiento clínico-quirúrgico, con poca consideración por los determinantes sociales y culturales en el proceso salud-enfermedad. Esto impacta negativamente en el desempeño de los estudiantes en la Atención Primaria de Salud (APS), que se restringe al ciclo embarazo-puerperal y a las afecciones uroginecológicas, descuidando la salud sexual y las complejidades sociales de la mujer contemporánea. **OBJETIVOS:** Evaluar la percepción sobre la enseñanza y las habilidades en salud de la mujer por parte de estudiantes de pasantía en una facultad de medicina de Río. **METODOLOGÍA:** Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal. Se aplicó un cuestionario en línea a un grupo de 24 estudiantes del internado de Medicina que laboraron ya sea en la Unidad Básica de Salud o en el ambulatorio de Medicina Integral, en el año 2024. Se les cuestionó sobre la presencia o ausencia de docencia suficiente en Salud de la Mujer, capacidad para realizar casos de mujeres en situación de violencia, con denuncias relacionadas con la sexualidad, sangrado uterino anormal (SUB), retraso menstrual y amenorrea, mastalgia y secreción papilar, menopausia, tamizaje de cáncer de cuello uterino y uso de métodos anticonceptivos. Los datos se evaluaron comparando la frecuencia absoluta (n) y la frecuencia relativa (%). **RESULTADOS:** En el cuestionario, el 87,5% (21) de los estudiantes afirmó tener aprendizaje insuficiente para la práctica en APS. Respecto al manejo de quejas en APS: 54,2% (13) no se consideran aptos para casos de SUA, 83,3% (20) para mastalgias y secreción papilar, 79,2% (19) para menopausia, 66,7% (16) para quejas sexuales como dispareunia y disminución de la libido, y el 83,3% (20) para casos de violencia. Sin embargo, se consideran aptos: el 70,8% (17) para retraso menstrual y amenorrea, el 91,7% (22) para prevención y cribado del cáncer de cuello uterino y el 83,3% (20) para orientación sobre métodos anticonceptivos. Además, el 90,9% (20) de los estudiantes reconoce la necesidad de un enfoque ampliado de la salud de la mujer.

CONCLUSIÓN: Existe evidencia de que la visión centrada en el hospital de la formación médica aún necesita reforzar el trabajo con los determinantes de la salud. La falta de enseñanza sobre la salud integral de las mujeres forma a futuros médicos con limitaciones para trabajar en la APS, enfatizando que la desigualdad de género permea las bases de la educación médica.

876756 - DIMENSIÓN DIALÓGICA DEL CUIDADO: ESCUCHAR Y HACERSE ESCUCHAR EN LA PRÁCTICA MÉDICA

Autores: Vitória El Warrak, Bruno Rangel Dibai, Pedro Cesar Ribeiro, Eveline Candeco Zerzi Pinheiro, Maria Eduarda Aragão Costa, Samara Lopes de Melo, Tábata Da Cunha Esteves De Almeida, Eloisa Grossman

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: relaciones médico-paciente, educación médica, medicina narrativa.

La comunicación es intrínseca a la vida humana y esta herramienta fue crucial para la evolución de la especie y la construcción de aparatos sociales, tecnológicos y culturales. El arte como manifestación de este último garantiza la transmisión de conocimientos, habilidades y tradiciones. Aunque el reconocimiento de las artes en la educación médica es creciente, con énfasis en la literatura, persiste el escepticismo sobre la posibilidad de este diálogo. Exponer y analizar las actividades realizadas por el proyecto Dimensión Dialógica del Cuidado a lo largo de un año, y reflexionar sobre la importancia de las prácticas que dialogan con la literatura de ficción en la formación médica de sus integrantes. En el ámbito del proyecto se llevaron a cabo diversas actividades, entre ellas la participación en el "Curso de Narrativas y Encuentros: Formación y Atención a la Salud", en colaboración con múltiples centros universitarios; Distribución de pastillas literarias en las salas de espera de los ambulatorios y salas del hospital; Organización de una velada literaria; Recopilación y organización de narrativas de personas que circulan en el ambiente hospitalario, y compilarlas en un libro electrónico "Historias de Cuidados", que aborda temas como la relación médico-paciente, el miedo, el duelo, la gratitud, la memoria y el tiempo. Cabe mencionar que el "Curso de Narrativas y Encuentros" se realizó de forma remota, a través de una plataforma digital, totalizando 60 horas de actividades sincrónicas y asincrónicas. Los alumnos del proyecto desempeñaron el papel de monitores, ofreciendo apoyo pedagógico a tutores y coordinadores. Durante las reuniones sincrónicas, se animó a los participantes a participar en foros y producir narrativas basadas en sus experiencias previas. Además, en este contexto se amplió la distribución de píldoras literarias, que comenzó en proyectos anteriores, permitiendo debates significativos con pacientes, cuidadores y estudiantes sobre experiencias relacionadas con la enfermedad y el cuidado. Estas actividades

destacó la importancia de reconocer la singularidad de los pacientes y los equipos sanitarios. Esta dimensión de la atención, descuidada en los planes de estudio, es crucial para establecer vínculos de confianza, desarrollar el razonamiento clínico y formular planes de atención eficaces. La reintegración de los valores humanísticos en la formación médica es un desafío, dada la alta incidencia de enfermedades por estrés y problemas de salud mental entre estudiantes y profesionales. Por eso, crear espacios que fomenten la escucha, fortalezcan los vínculos y promuevan la confianza es fundamental contra la soledad y el desamparo.

876780 - DESAFÍOS DE LA FASE PREANALÍTICA: LA EXPERIENCIA A TRAVÉS DE ENTREVISTAS Y SEGUIMIENTO DE RECOGIDA POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES LICENCIATURA EN CIENCIAS BIOLÓGICAS

Autores: Andressa Frazão Barreira, Isis Sinder Souza Pires, Eloa Cristina De Oliveira Gonçalves, Juliana Pereira Matos da Silva, Lucas Lima de Oliveira, Gabriel Vargas dos Santos da Silva, Luis Cristóvão Porto

Área temática: JAFCM 89 – FORMACIÓN MÉDICA Y EDUCACIÓN EN SALUD Palabras clave: patología clínica, buenas prácticas de laboratorio, IMC, género, preanalítico.

INTRODUCCIÓN: La fase preanalítica avala la calidad y precisión de los resultados/pruebas realizadas en el laboratorio, ya que incluyen pasos como la solicitud de pruebas, preparación de los pacientes, recolección de muestras, transporte y almacenamiento de las mismas. Este trabajo informa los principales desafíos encontrados en la fase preanalítica con respecto a información adicional sobre la dieta de los pacientes y el estado de vacunación. **OBJETIVOS:** Identificar el perfil nutricional de los pacientes del Servicio de Patología Clínica de un Policlínico Universitario con el fin de optimizar la interpretación de los resultados de laboratorio. **MÉTODO:** El estudio fue realizado por estudiantes de la carrera de Ciencias Biológicas de la UERJ, a partir de sus experiencias prácticas en el Policlínico Universitario Piquet Carneiro. Cada estudiante realizó entrevistas a pacientes con el fin de recolectar datos sobre peso, talla, autodeclaración de color/raza, tabaquismo, ejercicio físico, suplementación vitamínica, vacunación contra COVID y Dengue y comorbilidades. Los datos fueron incluidos en una hoja de cálculo electrónica y la estadística descriptiva se realizó mediante el programa EPI-Info. La entrevista se realizó a 155 pacientes y se excluyeron las entrevistas con pacientes que reportaron cáncer (n=13), incompletas (sin peso ni talla - n=12), menores de 20 años (n=11) y uno con trasplante previo. **RESULTADOS:** Las entrevistas se realizaron durante el tiempo de espera antes del registro de pacientes en el sistema y mientras se esperaba la recolección de muestras. Los pacientes estaban dispuestos a responder el cuestionario, pero no siempre tuvieron tiempo para completarlo. Las mujeres entrevistadas tenían entre 21 y 77 años (n=82, 50,1±14,9) y los hombres entre 24 y 90 años (n=36; 58,7±16,1, p=0,005). Más mujeres se declararon blancas que hombres (34,1% x 22,2%). No hubo diferencias en la clase de IMC, el ejercicio, el tabaquismo, la vacunación contra la COVID-19 o el dengue y los antecedentes de hipertensión o enfermedad renal en comparación por sexo. Más mujeres informaron haber recibido tratamiento para la diabetes que los hombres (68,3% x 47,2%) y utilizar suplementos que los hombres (23,1% x 15,1%).

CONCLUSIÓN: Las entrevistas confirman la necesidad de complementar informaciones preanalíticas en la realización de pruebas de laboratorio que puedan interferir en la interpretación de los resultados. Se evidenciaron diferencias asociadas al sexo en los pacientes del servicio de Patología Clínica del PPC-UERJ en cuanto a la indicación para la realización de los exámenes y la edad.



Resúmenes Área
temática JAFCM89

Investigación Básica y Clínica





862772 - ANÁLISIS DE OSCILOMETRÍA DE IMPULSO EN PACIENTES CON EPOC PARA DETECCIÓN DE DISFUNCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS PEQUEÑAS

Autores: Patricia Cristina Celestino, Cristiane Costa, Isabella da Nobrega Ferreira, Aline Mendes Leal Rodrigues de Souza, Claudia Henrique da Costa, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: EPOC, oscilometría de impulso, antecedentes de tabaquismo, espirometría. INTRODUCCIÓN: La EPOC es una afección pulmonar compleja que afecta las vías respiratorias centrales, las vías respiratorias pequeñas y el tejido pulmonar y se asocia con varios factores de riesgo, siendo el principal el tabaquismo. La oscilometría de impulso (IOS) proporciona mediciones complementarias a la espirometría, evaluando las vías respiratorias pequeñas. OBJETIVOS: Investigar la relación entre los resultados de las pruebas de espirometría, IOS, antecedentes de tabaquismo y los síntomas informados por pacientes con EPOC. MÉTODOS: Estudio transversal en curso con 26 pacientes, evaluados en el Policlínico Piquet Carneiro de la UERJ. A estos pacientes se les realizó espirometría e IOS.

Los pacientes completaron el cuestionario COPD Assessment Test (CAT), desarrollado para medir el impacto de la EPOC en la salud y el bienestar. Se consideraron anormales los valores de frecuencia de resonancia (Fres) >12 Hz y el área bajo la curva de reactancia (AX) \approx 3,60 cmH₂O/L/s. Los datos se presentan como mediana y el análisis estadístico se realizó mediante correlación de Spearman. APROBACIÓN: CAAE-76445923.3.0000.5235. Resultados: De los 26 participantes, 9 todavía eran fumadores, 16 eran exfumadores y 1 nunca había fumado. La mediana de edad fue 68 años. La mediana de antecedentes de tabaquismo fue de 50 paquetes-año. En la espirometría 5 pacientes presentaron resultados normales. La mediana del volumen espiratorio forzado en un segundo (FEV1) fue del 53,90% del previsto. En IOS, las medianas de Fres y AX fueron 3,36 Hz y 16,58 cmH₂O/L/s, respectivamente. Las medianas de resistencia a 5 Hz (R5), resistencia a 20 Hz (R20) y reactancia a 5 Hz (X5) fueron 5,61 kPa/L/s, -3,94 kPa/L/s y -2,62 kPa/L/s, respectivamente. La mediana R5-R20 fue de 1,12 kPa/L/s. La puntuación total mediana de la prueba CAT fue de 18,5. De los 26 pacientes, 9 fueron clasificados como con síntomas y un impacto moderado en la calidad de vida. Hubo una correlación significativa entre los antecedentes de tabaquismo y el FEV1 (rs = -0,743, P = 0,001), Fres (rs = 0,977, P = 0,001), R5-R20 (rs = 0,582, P = 0,002) y AX (rs = -0,977, p = 0,001). FEV1 se correlacionó significativamente con Fres (rs = -0,908, P = 0,001), R5-R20 (rs = -0,846, P = 0,001), AX (rs = -0,911, P = 0,001) y antecedentes de tabaquismo (rs = -0,743), P = 0,001). CONCLUSIÓN: IOS es una herramienta prometedora capaz de diagnosticar la EPOC de forma temprana, incluso con espirometría normal. Existe una correlación significativa entre los antecedentes de tabaquismo y los parámetros anormales del IOS en pacientes con EPOC, lo que sugiere que la intensidad y la duración de la exposición al tabaquismo pueden afectar directamente la función pulmonar.

862793 - COMPARACIÓN DEL RENDIMIENTO ENTRE DOS PRUEBAS DE CAMPO DIFERENTES QUE MIDEN LA VENTILACIÓN DINÁMICA EN PERSONAS CON ESCLEROSIS SISTÉMICA

Autores: Julia Leite De Barros Mello, Filipe Reis, Isabela Leite Aziz, Isabela Tamiozzo Serpa, Laura Franco Pessoa, Isabella Da Nobrega Ferreira, Agnaldo José Lopes Área temática:

JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: esclerosis sistémica, ventilación dinámica, TGIITRE, 6MWT

INTRODUCCIÓN: La capacidad funcional en niveles de esfuerzo submáximos se ha convertido en una medida de reducción importante en la esclerosis sistémica (ES). Sin embargo, es fundamental comprender los requisitos de ventilación de las diferentes pruebas de campo. OBJETIVOS: Comparar la dinámica ventilatoria medida durante el esfuerzo submáximo entre la prueba ADL-Glittre (TGIITRE) y la prueba de caminata de 6 minutos (6MWT) y evaluar las correlaciones de estas mediciones con variables clínicas y funcionales en mujeres con ES.

MÉTODOS: Estudio transversal realizado en el Policlínico Piquet Carneiro de la UERJ. Los participantes realizaron 6MWT y TGIITRE, ambos usando un dispositivo para medir los requisitos ventilatorios. También se evaluó la función física mediante el HAQ-DI y la función pulmonar mediante espirometría.

Las concordancias entre las variables 6MWT y las variables TGIITRE correspondientes se evaluaron utilizando el coeficiente de correlación intraclass (ICC). Aprobación: CAAE-52759521.2.0000.5259. RESULTADOS: La mediana de edad y el índice de masa corporal fueron 51 (42-61) años y 25,3 (22-32) kg/m², respectivamente. En el 6MWT, la distancia media en el 6MWT (6MWT) fue de 344 (282-410) metros. Se observó que 25 participantes (83,3%) no alcanzaron el 80% de la distancia prevista. En TGIITRE, la mediana de tiempo fue de 147 segundos (107 a 188 segundos), y 18 participantes (60%) superaron el 120% del tiempo previsto. Hubo concordancia entre las dos pruebas para las siguientes variables medidas al final de la prueba: frecuencia cardíaca (CCI=0,883, P<0,0001), reserva respiratoria (CCI=0,816, P<0,0001), saturación periférica de O₂ (CCI =0,752, P = 0,0009), capacidad inspiratoria (CCI = 0,690, P <0,0001) y ventilación máxima por minuto (CCI = 0,433, P = 0,007).

La correlación entre 6MWT y el tiempo de TGIITRE fue débil (rs = -0,353, P = 0,05). La 6MWT se correlacionó significativamente con HAQ-DI (rs=-0,606, P=0,0004) y con FVC (rs=0,427, P=0,018). El tiempo en TGIITRE también mostró una correlación significativa con HAQ-DI (rs=0,440, P=0,015) y con FVC (rs=-0,404, P=0,026).

CONCLUSIÓN: En mujeres con SSC, tanto el 6MWT como el TGIITRE requieren requisitos de ventilación similares.

Sin embargo, el rendimiento de los pacientes fue inferior en el 6MWT en comparación con el TGIITRE. Ambas pruebas (6MWT y TGIITRE) mostraron una asociación con la función física y la función pulmonar. Nuestros hallazgos indican que ambas pruebas deberían usarse en la práctica clínica, ya que son complementarias considerando que evalúan diferentes grupos musculares.

862799 - RELACIÓN ENTRE FUNCIÓN PULMONAR, CAPACIDAD FUNCIONAL Y FUERZA MUSCULAR PERIFÉRICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR POST-TUBERCULOSIS: ESTUDIO PRELIMINAR

Autores: Vitor Farias De Sousa, Iasmim Maria Pereira Pinto Fonseca, Vinicius Oliveira Rodrigues De Jesus, Jéssica Gabriela Messias Oliveira, Ana Paula Santos, Thiago Mafort, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: función pulmonar, capacidad funcional, fuerza muscular periférica, enfermedad pulmonar posttuberculosa, prueba avd-glittre, espirometría, oscilometría de impulso

INTRODUCCIÓN: La enfermedad pulmonar posttuberculosa (EP-PTB) abarca enfermedades y patologías pulmonares con daño estructural, incluyendo bronquiectasias, estenosis bronquiales, cicatrices fibronodulares y cavitaciones, y es una condición que aún se descuida. La relación entre la función pulmonar y la capacidad funcional en esta población de pacientes aún se desconoce, ya que el PD-PTB sigue siendo una enfermedad en gran medida desatendida en nuestro país. OBJETIVO: Evaluar el tiempo de la prueba ADL-Glittre (TGIITRE) y correlacionarlo con la función pulmonar y la fuerza de los músculos periféricos en pacientes con PD-PTB. MÉTODO: Estudio transversal con individuos con edad = 18 años, realizado en el Policlínico Universitario Piquet Carneiro (PPC), de la UERJ. Se incluyeron pacientes con PD-PTB, de ambos sexos, con síntomas respiratorios y radiografía de tórax que mostró secuelas pulmonares. Realizaron TGIITRE, espirometría, oscilometría de impulso (IOS) y medición de la empuñadura (HGS). El análisis de correlación se realizó mediante la prueba de correlación de Spearman, considerándose significativo cuando P<0,05. Aprobación: CAAE-60580022.1.0000.5235. RESULTADOS: De los 17 participantes evaluados, el 53% fueron hombres, con una edad promedio de 50 \pm 13,1 años. El tiempo medio desde el diagnóstico fue de 10,2 \pm 12,5 años, mientras que el IMC medio fue de 23,9 \pm 4,3 kg/m². En la espirometría, se observaron DVO, DVR y examen normal en el 41,2%, 29,4% y 29,4% de los casos, respectivamente. La media de FVC, FEV1 y FEV1/FVC fueron 76,1 \pm 12,3% de lo previsto, 68,9 \pm 11% de lo previsto y 72,9 \pm 8,17% de lo previsto, respectivamente. En IOS, la frecuencia media de resonancia (Fres), la reactancia a 5 Hz (X5), el área bajo la curva de reactancia (AX) y R5-R20 fueron 3,74 \pm 0,99 Hz, 18,3 \pm 6,51 kPa/L/

HZ, -2,54 \pm 1,11 kPa/L/s y 0,58 \pm 0,31 kPa/L/s, respectivamente. El tiempo promedio para realizar TGIITRE fue de 3,59 \pm 0,48 minutos, muy por encima del previsto para la población brasileña de 2,84 \pm 0,45 minutos.

El HGS promedio fue de 35,9 \pm 11,8 kg. El tiempo de TGIITRE se correlacionó significativamente sólo con Fres (rs =0,42, P = 0,031) y HGS (rs = -0,35, P = 0,026). CONCLUSIÓN: TGIITRE parece ser capaz de capturar cambios en la capacidad funcional en pacientes con PD-PTB, ya que los pacientes con PD-PTB tardaron mucho más de lo esperado para la población brasileña. Existe una asociación entre el tiempo de TGIITRE y la fuerza de los músculos periféricos, lo que sugiere la importancia del deterioro extrapulmonar en la reducción de la capacidad funcional de estos pacientes.

862853 - ¿PODRÍA SER LA OSCILOMETRÍA UNA HERRAMIENTA PARA DECLARAR CASOS DE PATRÓN PRISM EN ESPIROMETRÍA? UN ESTUDIO PRELIMINAR

Autores: Daniella Monteiro Rebelo, Sydnei de Oliveira Junior, Luiz Eduardo Amorim Correa Lima, Bruna Cuoco Provenzano, Claudia Henrique da Costa, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: espirometría, prueba de función pulmonar, oscilometría, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

INTRODUCCIÓN: Según las guías GOLD, la EPOC se diagnostica en función de la limitación del flujo aéreo indicada por una relación FEV1/FVC <0,7. Sin embargo, el patrón PRISM (Espirografía con deterioro del índice preservado) en la espirometría representa un hallazgo de la función pulmonar caracterizado por una caída del FEV1, manteniendo el FEV1/FVC dentro de límites normales. OBJETIVO: Evaluar los hallazgos de oscilometría de impulso (IOS) en fumadores y asintomáticos con patrón PRISM en la prueba espirométrica. METODOLOGÍA: Estudio transversal con 13 pacientes atendidos en el PPC- UERJ. Luego del screening de informes espirométricos de los últimos 3 meses, se encontraron 67 casos con patrón PRISM. Después del contacto telefónico, 13 personas regresaron para someterse a IOS. Los criterios de inclusión fueron fumadores e individuos asintomáticos con edad = 18 años y estándar PRISM en espirometría. Estos individuos se sometieron a IOS en busca de enfermedades de las vías respiratorias pequeñas (VAPD). Se consideraron anormales valores de frecuencia de resonancia (Fres) >12 Hz y área bajo la curva de reactancia (AX) \approx 8,66 cmH₂O.

L/s. Los datos se presentan como mediana (rango intercuartílico) y el análisis estadístico se realizó mediante correlación de Spearman. APROBACIÓN: CAAE-76445923.3.0000.5235. RESULTADOS: De los 13 participantes, 8 (62%) eran mujeres. La mediana de edad fue 65 (56-70) años. La mediana de antecedentes de tabaquismo fue de 22,5 (15-32) años. En la espirometría, las medianas de FEV1, FVC, FEV1/FVC y FEF25-75 fueron 67,8 (62,5-73) % previsto, 72,2 (65-76,5) % previsto, 77,1 (74,8-81) % y 64,7 (61-70,7) % previsto, respectivamente. En IOS, las medianas de Fres y AX fueron 27,5 (18-32,6) Hz y 14,3 (8,25-19) cmH₂O/L/s, respectivamente. La mediana R5-R20 fue 0,69 (0,58-0,82) kPa/L/s. Considerando las variables proporcionadas por IOS, 11 (85%) individuos tenían IOS compatible con VAPD. Hubo una correlación significativa entre el FEV1 y el R5% previsto (-0,84; p<0,0001), el R20% previsto (-0,73; p<0,0001), el R5-

R20 (-0,52; p = 0,002); X5 (-0,58; p = 0,001). Hubo una correlación significativa entre FEF 25-75 % y Fres (-0,54; P = 0,021). Hubo una correlación significativa entre los antecedentes de tabaquismo y AX (0,44; P = 0,035) y Fres (0,53; P = 0,021). CONCLUSIONES: El IOS es una herramienta interesante para el cribado de personas con patrón PRISM en la espirometría, ya que un número importante de estos pacientes presentan hallazgos compatibles con APVD. Además, el FEV1, el FEF 25-75 % y el historial de tabaquismo de estos individuos muestran varias correlaciones significativas con los parámetros de IOS.



862869 - ASOCIACIÓN ENTRE FUNCIÓN PULMONAR EN REPOSO Y VENTILACIÓN DINÁMICA EVALUADA DURANTE LA PRUEBA ADL-BRILLO EN PERSONAS CON OBESIDAD

Autores: Alexandra Dias Correard, Carlos Eduardo Santos, Sidney Fernandes Da Silva, Marcus Antonio Raposo Nunes, Sydney De Oliveira Junior, Thiago Mafort, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: ventilación, descanso, dinámica, ADL-Glittre, hiperinflación.

INTRODUCCIÓN: La obesidad genera sobrecarga ventilatoria que impacta las actividades de la vida diaria (AVD). La aplicación de una prueba funcional que sea capaz de simular confiablemente las AVD, incorporando medidas de ventilación pulmonar durante el esfuerzo, puede revelar la dimensión real de los cambios dinámicos. **OBJETIVO:** Evaluar la hiperinflación dinámica (DH) durante la prueba AVD-Glittre (TGlittre) en pacientes con obesidad midiendo la ventilación dinámica y correlacionándola con la mecánica pulmonar. **MÉTODO:** Estudio transversal en el que 64 individuos obesos realizaron el TGlittre acoplado a un dispositivo para medir la ventilación dinámica durante el ejercicio. Estos participantes también se sometieron a espirometría y oscilometría de impulso (IOS). Para fines de comparación, los participantes se dividieron en aquellos que tenían o no HD al final de TGlittre, denominándose Grupo HD y Grupo NHD, respectivamente. Una disminución de = 100 ml en la capacidad inspiratoria (CI) durante el esfuerzo se definió como HD. Los datos se presentan como mediana y rangos intercuartílicos.

El análisis estadístico se realizó mediante la correlación de Spearman. El protocolo fue aprobado por el CEP institucional bajo CAAE-65762122.3.0000.5253.

RESULTADOS: La mediana de edad fue de 43 (34-55) años, mientras que la mediana del índice de masa corporal (IMC) fue de 38 (34-45) kg/m². En TGlittre, 22 participantes se sometieron a HD al final de la prueba, mientras que 42 no. El IMC, la circunferencia de la cintura y la circunferencia de la cadera fueron mayores en el grupo HD en comparación con el grupo NHD. La mediana del tiempo TGlittre (5,1 (4,2-5,9) frente a 4,8 (4,2-5,6) min) fue mayor en el grupo HD en comparación con el grupo NHD, aunque sin diferencias significativas (P = 0,49).

El tiempo de TGlittre se correlacionó significativamente con el peso (rs = 0,349, P = 0,004), IMC (rs = -0,269, P = 0,031), circunferencia de la cintura (rs = 0,361, P = 0,003), relación cintura-cadera (rs = 0,250), P = 0,046) y circunferencia del cuello (rs = 0,365, P = 0,003). El delta de IC se correlacionó significativamente con la circunferencia de la cintura (rs = -0,252, P = 0,045), la circunferencia de la cadera (rs = -0,247, P = 0,049) y la frecuencia de resonancia medida por IOS (rs = -0,339, P = 0,017). **CONCLUSIÓN:** Las personas obesas tienen peor rendimiento durante el TGlittre, siendo frecuente la HD y ocurriendo en aquellos con índices antropométricos más altos y peor mecánica pulmonar. Además, existe una interrelación entre un peor rendimiento en TGlittre con índices antropométricos más altos y una peor mecánica pulmonar.

864139 - ASOCIACIONES ENTRE TRASTORNOS DEL SUEÑO, MECÁNICA SIGNOS DE ULTRASONIDO PULMONAR Y TORÁCICO EN ADULTOS CON OBESIDAD

Autores: Paula Wirz Pedroso, Sidney Fernandes Da Silva, Carlos Eduardo Santos, Marcus Antonio Raposo Nunes, Joana Acar Silva, Thiago Mafort, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: obesidad, oscilometría de impulso, ecografía de tórax, mecánica pulmonar, apnea obstructiva del sueño.

INTRODUCCIÓN: La oscilometría de impulso (IOS) y la ecografía torácica (UST) son herramientas utilizadas para identificar la disfunción pulmonar.

Dado que la carga masiva de grasa en personas con obesidad puede provocar el cierre de las vías respiratorias distales, es posible que existan interrelaciones entre la estructura/función pulmonar y los trastornos del sueño. **OBJETIVO:** Evaluar los determinantes del riesgo de trastornos del sueño con anomalías en la mecánica pulmonar, UST y parámetros antropométricos en adultos con obesidad. **MÉTODO:** Se trata de un estudio transversal que involucró a 50 adultos con obesidad atendidos en la Policlínica Piquet Carneiro, de la UERJ.

Se evaluó el riesgo de apnea obstructiva del sueño (AOS) de estos individuos mediante la clasificación de Mallampati, la escala de somnolencia de Epworth (ESE), el cuestionario STOP-Bang y la puntuación clínica de apnea del sueño (SACS). También se les realizó IOS, espirometría y UST. Los datos se presentan como mediana y rangos intercuartílicos. El análisis multivariado se realizó mediante regresión lineal múltiple. Aprobación: CAAE-65762122.3.0000.5253.

RESULTADOS: Entre los 50 pacientes evaluados, 31 fueron mujeres y 19 hombres. La mediana de edad y el índice de masa corporal fue de 42 (34-58) años y 37 (33-44) kg/m², respectivamente. Se observaron espirometría anormal, IOS anormal y señales anormales en la UST en el 24%, 84% y 72% de los participantes, respectivamente. La frecuencia de ESE con alto riesgo de ASO fue mayor en el subgrupo con IOS anormal (87,5%) que en el subgrupo con IOS normal (42,9%) (P = 0,024). La frecuencia de la clasificación de Mallampati con alto riesgo de AOS fue mayor en el subgrupo con líneas B > 2 (80%) que en el subgrupo sin líneas B > 2 (25,7%) (P = 0,0003). La frecuencia de ESS con alto riesgo de AOS fue mayor en el subgrupo de consolidación subpleural (100%) que en el subgrupo de consolidación subpleural (41,9%).

(P=0,004). En el modelo de regresión, las líneas B > 2 y el IMC fueron predictores de la clasificación de Mallampati. Las consolidaciones subpleurales fueron predictores de ESE. La hipertensión, la diferencia R5-R20 en IOS y la relación cintura-cadera fueron predictores de STOP-Bang. La circunferencia del cuello fue el único predictor de SACS. **CONCLUSIÓN:** En adultos con obesidad, cuanto mayor es el riesgo de AOS, peores son los parámetros de OSI. El IOS anormal y los signos anormales en la UST son factores asociados con un alto riesgo de AOS. Los determinantes de riesgo de AOS son diferentes entre las escalas de sueño, lo que sugiere que son complementarias.

865056 - EVALUACIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE DISCAPACIDAD Y MEDICIÓN DE LA FUERZA DE PRESIÓN DE LA MANO EN MUJERES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA, ANTES Y DESPUÉS DE SOMETERSE A UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DOMICILIARIA ORIENTADA POR UN FISIOTERAPEUTA

Autores: Samantha Gomes De Alegria, Matheus Mello Da Silva, Viviane Cristina Viana De Souza, Filipe Reis, Nathália Alves de Oliveira Saraiva, Beatriz Luiza Pinheiro Alves Azevedo, Isabelle da Nobrega Ferreira, Thiago Mafort, Claudia Henrique da Costa, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: esclerosis sistémica, rehabilitación, fuerza de presión manual, capacidad funcional.

INTRODUCCIÓN: La esclerosis sistémica (ES) es una enfermedad rara, crónica y autoinmune, con mayor prevalencia en mujeres y que provoca importantes limitaciones funcionales en las actividades de la vida diaria. Aunque se ha demostrado que el ejercicio es seguro y beneficioso para mejorar la capacidad física y la calidad de vida de estas personas, todavía existe una gran variabilidad en las estrategias de rehabilitación y su impacto. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto de un programa de rehabilitación domiciliar (RDOF) dirigido por un fisioterapeuta que duró 12 semanas sobre la fuerza de presión manual y la discapacidad autopercebida en mujeres con esclerosis sistémica. **MÉTODO:** Estudio cuasiexperimental y longitudinal con una muestra de mujeres con diagnóstico de ES, seguidas en el ambulatorio de Reumatología del HUPE y en el servicio de Neumología del PPC, realizaron el programa de ejercicios domiciliario propuesto. El programa incluyó ejercicios de fortalecimiento muscular, resistencia aeróbica y ejercicios de flexibilidad, con una frecuencia de 3 sesiones de 60' por semana, durante 12 semanas. Cada semana, un fisioterapeuta contactaba a los pacientes y supervisaba el tratamiento. Antes y después del programa de ejercicio, se les realizó una evaluación de su capacidad funcional global mediante el autoquestionario Health Assessment Questionnaire Disability Index (HAQ-DI) y se midió la fuerza de presión del miembro dominante (handgrip). **RESULTADOS:** Treinta y ocho y tres, las mujeres con SSc completaron el programa RDOF. La edad media fue de 48,8 ± 13 años y el tiempo desde el diagnóstico de 10,3 ± 8,6 años.

Comorbilidades asociadas a la ES encontradas en esta muestra: enfermedad pulmonar intersticial (51,5%) e hipertensión pulmonar (6%). La puntuación media HAQ-DI se redujo después de RDOF (evaluación 1,1 ± 0,7 x reevaluación 0,9 ± 0,6) y el valor medio encontrado en la fuerza de presión a través del mango aumentó después de RDOF (evaluación 21,8 ± 6,8 x reevaluación 22,7 ± 7,0). **CONCLUSIÓN:** El análisis preliminar de los datos de este estudio sugiere que un programa RDOF es capaz de aumentar la fuerza de los músculos periféricos en mujeres con esclerosis sistémica mientras reduce su autopercepción de discapacidad, por lo que debe recomendarse como complemento al tratamiento farmacológico para pacientes con ES.

866139 - PREDICCIÓN DEL SÍNDROME METABÓLICO EN NIÑOS MEDIANTE LA CURVA CARACTERÍSTICA DEL OPERADOR RECEPTOR (ROC)

Autores: Ariel Cardoso Rezende, Isabel Rey Madeira, Cecília Lacroix de Oliveira, Fernanda Mussi Gazzolla Jannuzzi, Nádia Cristina Pinheiro Rodrigues, Paulo Collet-Ferrez-Solberg

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: obesidad, niños, leptina, prepúberales.

INTRODUCCIÓN: La leptina es una adipocitocina que contribuye a la resistencia a la insulina, así como un biomarcador de riesgo cardiovascular. Los factores de riesgo cardiovascular (obesidad, hipertensión, dislipidemia y diabetes mellitus tipo 2) constituyen el síndrome metabólico. Este trabajo evalúa el valor de leptina más adecuado para detectar el síndrome metabólico en niños prepúberales. **OBJETIVO:** Verificar el punto de corte de leptina en la identificación del síndrome metabólico en niños prepúberales. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional y transversal con niños de 5 a 11 años reclutados en el Ambulatorio de Pediatría General del Hospital Universitario Pedro Ernesto con sobrepeso, obesidad o eutróficos y que no estaban en ningún programa de pérdida de peso. El objetivo fue establecer, a partir de los valores de leptina encontrados, aquel que identificara más adecuadamente el síndrome metabólico. El grupo tuvo evaluación clínica y mediciones de glucosa, lípidos y leptina en sangre. Para cada dosis de leptina, se estimó la sensibilidad y la especificidad, tomando como resultado el síndrome metabólico. Con estos valores se construyó una curva ROC.

RESULTADOS: Se analizaron 65 niños eutróficos, 46 con sobrepeso y 164 obesos (160 niños y 115 niñas, edad 93,7 ± 17,8 meses). El punto de corte de leptina más apropiado fue 12,3 ng/ml (sensibilidad 67,6 %, especificidad 68,9 %, precisión 72,1 %). El modelo logístico indicó que la leptina por encima de 12,3 ng/

ml se asocia con síndrome metabólico (p 0,002, OR 1,03, IC 95% 1,01-1,05). **CONCLUSIONES:** La leptina es un biomarcador que ayuda a detectar el síndrome metabólico en niños prepúberales desde un punto de corte ideal de 12,3 ng/mL. El estudio de nuevos marcadores es fundamental para ayudar a prevenir enfermedades cardiovasculares.



867821 - AMILOIDOSIS EN FRACCIÓN DE INSUFICIENCIA CARDÍACA EYECCIÓN CONSERVADA: UN RETO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO - UN INFORME DE EXPERIENCIA

Autores: Stéphanie Resende Pereira, Aimée Januario Lisboa, Marina Matos Souto, Enrique Moreira Cruz Miranda, João Pedro Barros De Almeida, Eliane Almeida do Valle, Eduardo Xavier Hias Pozzobon, Aloysio Guimarães da Fonseca

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: amiloidosis cardíaca, insuficiencia cardíaca con fracción de eyección conservada, formas AC ATTR y AL

INTRODUCCIÓN: La amiloidosis cardíaca es una causa importante de insuficiencia cardíaca con fracción de eyección conservada, pero sigue siendo una enfermedad infradiagnosticada. Por lo tanto, es imperativo realizar un estudio eficaz para dilucidar la etiología de la insuficiencia cardíaca, con el fin de aumentar la precisión del diagnóstico de amiloidosis, impactando positivamente en el pronóstico. **OBJETIVO:** Relatar la experiencia durante mi primer año de residencia médica, en la que seguí a un paciente con insuficiencia cardíaca, sin etiología definida, a quien se le diagnosticó amiloidosis durante su estancia hospitalaria.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA: Durante mi primer año de residencia, atendí a un paciente anciano inicialmente hospitalizado por COVID-19, quien desarrolló insuficiencia cardíaca descompensada. Era hipertenso y presentaba disnea con ortopnea y edema de miembros inferiores desde hacía aproximadamente un año, diagnosticándose inicialmente insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (ICFEP), sospechándose cardiopatía hipertensiva.

Los exámenes iniciales mostraron disfunción diastólica e hipertrofia ventricular en ecocardiograma (ECOTT), gammagrafía sin signos de isquemia, cardiomegalia en radiografía y ECG con bloqueo auriculoventricular de primer grado, con bajo voltaje. Al diagnosticar la HFpEF, es fundamental excluir causas comunes como las cardiopatías isquémicas e hipertensivas, además de considerar las enfermedades infiltrativas. Al paciente, tratado inicialmente como cardiopatía hipertensiva, se le confirmó la hipótesis de amiloidosis tras la investigación: nuevo ECOTT, con cepa longitudinal con "preservación apical", sugestiva de amiloidosis cardíaca (AC), gammagrafía con pirofosfato con captación cardíaca grado 3 y biopsia tisular de grasa abdominal con depósitos de proteína amiloide, con electroforesis de proteínas normal. Hay dos tipos principales de formas AC, ATTR y AL, con fisiopatología y tratamientos distintos. Se confirmó el diagnóstico de la forma ATTR, un subtipo hereditario, y se inició tratamiento específico, con importante mejoría sintomática. **CONCLUSIÓN:** A partir de la experiencia descrita, se refuerza la importancia de reconocer las enfermedades cardíacas infiltrativas, con énfasis en las amiloidosis cardíacas, por ser enfermedades relativamente comunes, pero poco diagnosticadas. Con un aumento de la sospecha clínica, mejora la velocidad de diagnóstico y tratamiento, proporcionando un aumento de la calidad de vida de los pacientes.

867872 - GRANULOMATOSIS EOSINOFÍLICA CON POLIANGELITIS: REPORTE DE CASO

Autores: Marina Matos Souto, Aimée Januario Lisboa, Enrique Moreira Cruz Miranda, João Pedro Barros De Almeida, Stéphanie Resende Pereira, Eliane Almeida do Valle, Aloysio Guimarães da Fonseca, Eduardo Xavier Hias Pozzobon

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: vasculitis, granulomatosis eosinofílica con poliangeítis, clínica médica.

INTRODUCCIÓN: La granulomatosis eosinofílica con poliangeítis (EGPA) es una vasculitis de arterias pequeñas y medianas asociada a ANCA, caracterizada por rinosinusitis crónica, asma y eosinofilia prominente en sangre periférica.

Es una enfermedad que afecta principalmente al sistema respiratorio, pero cuya morbimortalidad está asociada en gran medida a la afectación de otros órganos. La EGPA tiene una prevalencia de entre 10 y 14 casos/millón de habitantes y una edad media de diagnóstico de 50 años.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente masculino de 76 años de edad, con antecedentes de rinosinusitis crónica y asbestosis, quien presenta desde hace 4 meses dolor lumbar, despertares nocturnos, astenia y pérdida de peso. Ingresó con diagnóstico de neumonía necrotizante y espondilodiscitis de L5 a S2 por *Staphylococcus aureus*. Además tenía 42% de eosinofilia con pruebas negativas para tuberculosis, histoplasmosis, coccidioidomicosis y aspergilosis. Evolucionó con enterorragia y varios episodios de broncoespasmo severo. La investigación del caso continuó con medición de C-ANCA (negativo), P-ANCA (reactivo 1:40), anti mieloperoxidasa (reactivo); colonoscopia con mucosa colónica ulcerada e infiltrado inflamatorio eosinofílico; Biopsia de mucosa nasal con infiltrado inflamatorio linfoplasmocitario y hasta 20 eosinófilos por campo. Se realizó también biopsia renal por el aumento agudo de escorias nitrogenadas, objetivándose glomerulonefritis proliferativa con semilunas y importante infiltrado inflamatorio eosinofílico. Fue diagnosticado de EGPA, tratado inicialmente con terapia en pulsos de metilprednisolona y luego ciclofosfamida con prednisona. Fue dado de alta con control de condición. **DISCUSIÓN:** La EGPA es una enfermedad desafiante y subdiagnosticada, dividida en tres fases: prodrómica, eosinofílica y vasculítica. Generalmente se presenta con asma de difícil control, rinosinusitis crónica y eosinofilia en sangre periférica, sin embargo el diagnóstico generalmente se retrasa por manifestaciones heterogéneas y muchas veces asintomáticas, también por el uso de corticosteroides que pueden atenuar los síntomas y reducir el recuento de eosinófilos. Además, la vasculitis puede no ser evidente en las biopsias y sólo el 30-40% de los pacientes son P-ANCA positivos. No existe una prueba específica para el diagnóstico, requiriendo la aplicación de los criterios de clasificación ACR/EULAR 2022. El tratamiento se realiza con una combinación de corticoides y fármacos inmunomoduladores.

868005 - CAMBIOS LONGITUDINALES EN EL TEST DE CAMINATA DE 6 MINUTOS Y EL TEST AVD-GLITTER EN ADULTOS CON FIBROSIS QUISTICA

Autores: Cléber Da Silva Teixeira Júnior, Vera Abelenda, Lyndya Sayonara Garcia Pereira Souza, Mônica De Cássia Firmida, Raphael Freitas Jaber De Oliveira, Claudia Henrique Da Costa, Rogério Lopes Rufino Alves, Agnaldo José Lopes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: fibrosis quística, función pulmonar, ejercicio, rehabilitación.

INTRODUCCIÓN: Con el uso cada vez más extendido de los moduladores CFTR en personas con fibrosis quística (FQ), es necesario conocer la evolución de marcadores fisiológicos más dinámicos de la enfermedad, como el test de caminata de seis minutos (6MWT) y el AVD-Brillo (TGlitter). Esto puede ser importante para el seguimiento longitudinal de estos pacientes y para evaluar la eficacia de los moduladores. **OBJETIVO:** Evaluar los cambios dentro de 1 año en 6MWT, TGlitter y función pulmonar en personas con FQ antes de iniciar moduladores y determinar el impacto de la actividad física. **MÉTODO:** Estudio observacional longitudinal con 24 adultos con FQ sometidos a 6MWT y TGlitter. Además, también se sometieron a pruebas de función pulmonar y mediciones de la fuerza de presión manual (HGS). Estas mediciones se tomaron al inicio (T1) y después de 1 año (T2).

Aprobación: CAAE-93586318.0.0000.5259. **RESULTADOS:** En la evaluación inicial, la mediana de edad fue de 23 (19-27) años, con 17 (70,8%) hombres.

Quince (62,5%) y 10 (41,7%) participantes se sometieron a HPA y fisioterapia respiratoria, respectivamente. No hubo cambios en la espirometría entre T1 y T2, y el volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1) se redujo del 57 (40-71) % previsto en T1 al 53 (35-71) % previsto en T2 (P = 0,078), mientras que la capacidad vital forzada (FVC) se redujo del 73 (59-83) % previsto en T1 al 71 (49-81) % previsto en T2 (P = 0,085). Sin embargo, la mediana del IMC aumentó significativamente entre T1 y T2 [19,8 (18-24) kg/m² a 21,4 (19-24) kg/m² (P = 0,038)]. Hubo una reducción significativa de TGlitter tanto en relación con los valores absolutos [3,10 (2,52-3,39) vs. 2,40 (2,00-3,00) min, P=0,001] en comparación con los valores previstos [127 (116-150) vs. 108 (102-140) % previsto, P = 0,001]. Aunque no hubo un aumento significativo en la distancia 6MWT en relación con los valores predichos, sí aumentó significativamente en relación con los valores absolutos [545 (463-654) vs. 617 (540-658) m, p = 0,041]. Las personas que realizaron actividad física mostraron un aumento significativo en HGS entre T1 y T2 (P=0,031). **CONCLUSIÓN:** En adultos con FQ, las pruebas de campo son buenas herramientas para capturar cambios longitudinales, aunque el rendimiento en el TGlitter es mayor que el observado en el 6MWT. Hay una ganancia progresiva en la composición corporal.

Existe una interrelación entre la AFH y la fuerza de los músculos periféricos. La disparidad entre múltiples medidas de resultados resalta que, juntas, pueden proporcionar una imagen más completa de la FQ.

868086 - RECURRENCIA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES POR ESTADOS BRASILEÑOS

Autores: Aylana Ramos Gomes De Oliveira, Denise Leite Maia Monteiro, Fátima Regina Dias de Miranda, Gabriela De Oliveira Flor Ferreira, Leticia Freitas Simões, Brenda Sant'Ana de Araujo, Thamiris dos Santos de Sousa

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: embarazo; reincidencia por parte de los estados; Brasil

INTRODUCCIÓN: La recurrencia del embarazo adolescente es un desafío de salud pública, ya que se mantiene estable en niveles elevados en Brasil. **OBJETIVO:** Analizar la recurrencia del embarazo en adolescentes de 10 a 14 y de 15 a 19 años, en el año 2022, en las cinco regiones brasileñas. **MÉTODO:** Estudio con diseño transversal, realizado mediante búsqueda de información en el Sistema de Información de Nacidos Vivos DATASUS (SINASC). Los datos obtenidos incluyeron el número total de NV en los grupos de edad de 10 a 14 y de 15 a 19 años, para calcular la tasa de NV de embarazos repetidos entre madres adolescentes en diferentes regiones de Brasil. Se compararon mujeres embarazadas de 10 a 14 años y de 15 a 19 años con madres de 20 a 34 años. Se excluyó información de registros del SINASC con edad gestacional < 22 semanas o ignorada.

RESULTADOS: La tasa total de recurrencia del embarazo adolescente es del 25%, del 5% para las de 10 a 14 años y del 26% para las de 15 a 19 años. La Región Norte presenta la mayor tasa de repetición del embarazo con una tasa del 5,3% entre los 10-14 años, alcanzando el 30,4% entre los 15 y 19 años. El estado de esta región con mayor tasa de reincidencia es Roraima con 5,1% y 35,8%, respectivamente, en las edades relevantes, y el estado con menor tasa es Rondônia con 4,6% y 25%, respectivamente. La segunda región con mayor tasa de recurrencia de embarazos en adolescentes es la Centro-Oeste con tasas de 5,3% y 27,6%, respectivamente. La prevalencia más alta encontrada en Mato Grosso fue del 6,8% y 28,7%, respectivamente, y la más baja en el Distrito Federal fue del 2,4% y 22,7%. La Región Nordeste ocupa el tercer lugar en tasa de recurrencia del embarazo adolescente, con el 6,1% y el 26,6%, respectivamente. El estado de Maranhão tiene la tasa más alta, 7,4% entre 10 y 14 años y 30,4% entre 15 y 19 años, y la tasa más baja se encuentra en Bahía, siendo 6,4% y 22,4%. Las regiones Sur y Sudeste tienen las tasas más bajas de repetición del embarazo en la adolescencia, con las tasas más bajas en Rio Grande do Sul, del 2,6% y 22%, respectivamente, entre edades, y en São Paulo, del 2,9% y 21%. **CONCLUSIÓN:** El estudio demuestra que la región Norte tiene la mayor tasa de recurrencia del embarazo en la adolescencia, principalmente entre los 15 y 19 años, lo que puede estar relacionado con factores étnicos y culturales, con un gran porcentaje de nacidos vivos ocurriendo entre pueblos indígenas y mujeres negras, en situación de pobreza. La tasa de reincidencia más baja se encuentra en las regiones sur y sureste.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

868288 - POLINEUROPATÍA AMILOIDÓTICA FAMILIAR: UN ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Autores: Camila Oliveira Dos Santos, Larissa Bittencourt de Carvalho Chaffin, Ligia Rocha Andrade, Julia Chaves Cordovil, Márcia Maria Rodrigues Jardim
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: polineuropatía amiloide familiar, Epidemiología, Hospital Universitario

INTRODUCCIÓN: La polineuropatía amiloide por transtiretina familiar es una neuropatía sensitiva, motora y autonómica grave, de herencia autosómica dominante, causada por el depósito de material amiloide en nervios periféricos y otros órganos. Progresiva hasta una discapacidad funcional crítica y, si no se trata, puede provocar la muerte en aproximadamente 10 años. El diagnóstico se basa en criterios clínicos y se confirma mediante la identificación de la mutación en el gen TTR. **OBJETIVO:** Identificar el perfil epidemiológico de los pacientes atendidos por el equipo de Amiloidosis en el ambulatorio de enfermedades neuromusculares del Hospital Universitario Pedro Ernesto. **METODOLOGÍA:**

Estudio cuantitativo, observacional y descriptivo, que revisó historias clínicas de pacientes atendidos por neurología en el Hospital Universitario Pedro Ernesto, entre agosto de 2023 y julio de 2024. Los datos fueron evaluados mediante análisis de frecuencia. **RESULTADOS:** La muestra estuvo compuesta por 46 pacientes, con predominio del sexo masculino con un 60,86%. El porcentaje de defunciones en la muestra fue del 4,34%. Para el parámetro de consanguinidad el 78,26% contaba con la información en su expediente médico, de los cuales el 30,55% reportó consanguinidad y el 63,88% negó casos en el ámbito familiar. En la evaluación del caso Índice Familiar, el 82,60% de los pacientes brindaron información: las menciones más frecuentes mencionaron al padre, con el 34,42%, y al propio paciente, con el 23,68%. El 68,88% de los pacientes son sintomáticos, de estos el 69,56% reportó la edad de los primeros síntomas, presentando el 12,5% un inicio temprano, es decir antes de los 30 años, y el 46,87% presentando un inicio tardío, después de los 30 años. 50. La edad promedio fue de aproximadamente 47,97 años, con una desviación estándar de aproximadamente 18,64 años. Entre los 34 pacientes que informaron sus primeros síntomas, el análisis reveló que la parestesia fue el síntoma más común, con 18 ocurrencias. Al 100% de los pacientes se les realizó prueba genética: las variantes Val 50 Met y Val 142 Ile fueron las más frecuentes, con un 36,95% y 23,91%, respectivamente. **CONCLUSIÓN:** La evaluación de este grupo de pacientes reveló que, aunque la polineuropatía amiloide familiar es una enfermedad rara, debe considerarse en pacientes que tienen polineuropatía sensitivomotora con disautonomía incluso sin antecedentes familiares. Evaluar el perfil epidemiológico de este grupo de pacientes puede proporcionar información sobre patrones específicos que pueden guiar investigaciones futuras, mejorar la atención clínica y reducir los casos infradiagnosticados.

868361 - CAMBIOS EN LA CURACIÓN DE LA PIEL EN RATONES KNOCKOUT PARA GALECTINA-3

Autores: Victor Freire Salomão Ferreira, Laura Soares Vilas Boas, Roberto Stefan De Almeida Ribeiro, Matheus De Assis Alves, Felipe Simoes Lemos, Felipe Leite De Oliveira, Thais Porto Amadeu

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: curación de la piel, galectina-3, inflamación.

INTRODUCCIÓN: La Galectina-3 (Gal-3) es una proteína multifuncional de la familia de las lectinas capaz de interactuar con los carbohidratos dependiendo del tejido, regulando eventos biológicos, como las fases y eventos que forman parte del proceso de reparación del tejido cutáneo. **OBJETIVO:** El objetivo fue analizar los efectos de Gal-3 durante la cicatrización de la piel. **METODOLOGÍA:** Para ello se realizaron lesiones de 1 cm² en el lomo de ratones salvajes C57BL/6 y knockouts Gal-3, permitiendo el análisis macroscópico e histológico del área de la lesión en los grupos estudiados. Las lesiones más la piel sana adyacente se recogieron los días 3 (D3) y 7 (D7) después de la lesión para análisis histológico mediante hematoxilina-eosina, azul de toluidina, rojo picosirio, inmunohistoquímica para Gal-3 y α -SMA, así como inmunofluorescencia para IBA-1 (macrófagos). **RESULTADOS:** Los resultados de la macroscopía demostraron que en el tiempo total de curación, los animales de tipo salvaje sanaron 4 días más rápido en comparación con los animales knockout para Gal-3. Bajo microscopía, se observó más infiltrado inflamatorio en el tejido de granulación en el grupo knockout para Gal-3 en D3 en comparación con los animales de control. En el análisis de mastocitos, los animales del grupo knockout mostraron un menor número total de mastocitos por campo en D3 en comparación con el grupo control, sin embargo se detectó un aumento significativo en los mastocitos distribuidos en el tejido de granulación de la lesión en el grupo knockout. grupo eliminador del D3 al D7. Las fibras de colágeno eran más gruesas en el grupo knockout y se distribuían paralelamente a la superficie en D3 tanto en los animales control como en los knockout, sin embargo en D7 tanto la morfología como la distribución de las fibras fueron similares entre los grupos analizados. En D7, los animales de tipo salvaje presentaron una densidad de volumen vascular (Vv) un 10% mayor que el grupo knockout a pesar de no presentar datos estadísticos significativos.

CONCLUSIÓN: Los hallazgos demostraron que las lesiones con respuesta inflamatoria aguda requieren Gal-3 para una curación más rápida, además de observarse un comportamiento diferente de la expresión de Gal-3 en áreas del tejido de granulación con mayor concentración de células inflamatorias en comparación con áreas del tejido de granulación, tejido con menor concentración celular. Este trabajo demuestra la participación de Gal-3 en la curación en un modelo murino y sus resultados sugieren la aplicación de Gal-3 a la lesión para acelerar la curación.

868736 - EVALUACIÓN DEL TIPO ACROMIAL DE LA POBLACIÓN BRASILEÑA Autores: Raphael Pulg, Flavio Rocha Froes Da Cruz.

Autores: Vithoria Cristine Ferreira Soares, Chrisla Coelho, Antonio Celso Faria Bueno, Cristiano Nabuco Dantas, Themis Moura Cardinot, Alfonso Henriques Bandeira Moniz de Aragão

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: acromion, hombro, accidente óseo, dolor, síndrome de pinzamiento
INTRODUCCIÓN: El acromion, una prominencia ósea de la escápula, forma el vértice del hombro (GRAY, 1988). Bigliani, Morrison y April (1986) clasificaron el acromion en tipo I (plano), tipo II (curvo) y tipo III (en gancho), utilizando escápulas secas. Epstein y cols. (1993) propusieron que si se produce una angulación en forma de gancho en el tercio medio del acromion, debería considerarse curvada; si ocurre en el tercio anterior debe considerarse ganchudo. Numerosos estudios han descrito el tipo acromial en América del Norte, Europa y Asia, pero pocos han sido realizados en África y América del Sur. **OBJETIVO PRINCIPAL:** este estudio tiene como objetivo evaluar la aparición del tipo acromial en la población brasileña. **METODOLOGÍA:** Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (COEP nº 038/2006). Se reclutaron voluntarios no remunerados y todos los participantes dieron su consentimiento informado por escrito. Fueron reclutados 264 adultos brasileños sanos, de ambos sexos, con edades entre 21 y 90 años. El cribado implicó un cuestionario sobre edad, sexo, historial deportivo, profesional y médico.

Se excluyeron los extranjeros, personas con lesiones graves en el hombro, traumatismos, fracturas, luxaciones o cirugías previas en esta articulación. Un solo técnico obtuvo todas las radiografías, realizadas en la vista lateral de la escápula. Las radiografías se digitalizaron para visualizar mejor el tipo acromial. **RESULTADOS PARCIALES:** Se administraron todos los cuestionarios y se tomaron radiografías. Actualmente, el estudio se encuentra en la fase de análisis de los datos obtenidos a través de los cuestionarios. El tipo acromial se clasificará utilizando el método de Bigliani (tipo I – plano; tipo II – curvo; tipo III – en forma de gancho), refinado por Epstein. Tres observadores calificados (un médico ortopédico y dos profesores de anatomía) realizarán la evaluación de los tipos acromiales. Los datos de cada observador se registrarán en hojas de cálculo individuales. El análisis estadístico se realizará mediante la prueba de McNemar y el índice kappa ($p < 0,05$). La prueba de McNemar analizará la concordancia entre evaluadores, mientras que el índice kappa evaluará la reproducibilidad entre evaluadores, midiendo la concordancia más allá de lo esperado por casualidad. Este análisis inicial nos permitirá evaluar la confiabilidad del método de Bigliani para clasificar el tipo acromial. Estudios anteriores indican que la reproducibilidad y confiabilidad de este método son muy buenas (Cardinot et al., 2021). El proyecto está en curso.

869179 - SÍNDROME DE BEHÇET, DEL DIAGNÓSTICO AL TRATAMIENTO: UN REPORTE DE EXPERIENCIA

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Autores: Almée Janeiro Lisboa, Stéphanie Resende Pereira, Marina Matos Souto, Enrique Moreira Cruz Miranda, João Pedro Barros De Almeida, Eduardo Xavier Hias Pozzobon, Eliane Almeida do Valle, Aloysio Guimarães da Fonseca

Palabras clave: síndrome de Behçet, vasculitis.

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Behçet es un trastorno inflamatorio, caracterizado como una vasculitis sistémica primaria. Tiene una rica variedad de presentaciones clínicas, además de múltiples niveles de gravedad, y puede provocar una alta morbilidad e incluso mortalidad. Por lo tanto, el tratamiento debe ser proporcional a la condición, lo cual es un desafío. Además, su diagnóstico es clínico, no existiendo una prueba diagnóstica que defina la enfermedad. **OBJETIVO:** Esta evidencia motiva el relato de una experiencia durante mi primer año de residencia médica, cuando acompañé a un paciente con fiebre seguida de lesiones ulceradas orales y genitales, púrpura palpable, síntomas neurológicos, gastrointestinales y vasculares. Se planteó y confirmó la hipótesis del síndrome de Behçet, además de su tratamiento. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** En el año 2023 brindé asistencia a un paciente masculino joven, con fiebre diaria, asociada a náuseas y dolor abdominal, úlceras orales y genitales. Tres semanas después del inicio de los síntomas, desarrolló hematoquezia. 1 mes después del inicio del cuadro desarrolló hipoestesia en hemifacial izquierda, síndrome de ojos rojos y visión borrosa ipsilateral. El paciente fue remitido a HUPE para su investigación. El laboratorio mostró anemia normal, PCR y VSG elevada, además de leucocitosis, serología viral y ANA negativos. Durante la hospitalización se realizó biopsia de la lesión ulcerada genital, que reveló un infiltrado inflamatorio difuso en la dermis, de predominio neutrofilico. Considerando el cuadro abdominal se realizó EDA y colonoscopia, que reveló pangastropatía erosiva y pancolitis grave y extensa. Además, la TC abdominal mostró trombosis de la vena renal izquierda. Teniendo en cuenta la alteración neurológica, se recogió LCR (sin alteraciones) y se realizó resonancia magnética de cráneo, que mostró una lesión inflamatoria en el pedúnculo cerebeloso medio izquierdo, cercana al origen del nervio trigémino, justificando el déficit presentado. En su EcoTT se aprecia lesión vegetativa, posiblemente trombo, en aparato subvalvular tricúspide. Por lo tanto, el paciente tuvo una presentación clínica grave y obtuvo una puntuación de 7 en los criterios de clasificación del ICBD 2014, lo que corrobora la hipótesis diagnóstica. Se decidió entonces, junto con Reumatología, iniciar un tratamiento específico. **CONCLUSIONES:** De hecho, el conocimiento de esta enfermedad y sus complicaciones, además de su diagnóstico precoz y tratamientos adecuados, son importantes para proporcionar un mejor pronóstico y resultado al paciente.



869592 - IMPACTO DE LA VULVOVAGINITIS EN LAS LAGRIMAS PERINEALES EN MUJERES EMBARAZADAS: PERFIL DEL PACIENTE DE UNA MATERNIDAD

Autores: Caroline Pereira Monteiro, Perla Barboza Da Silva Mesquita, Alan Messala De Aguiar Brito

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: salud de la mujer, vulvovaginitis.

INTRODUCCIÓN: Durante el embarazo se producen cambios en los sistemas inmunológico y hormonal que hacen que las mujeres embarazadas sean más susceptibles a la vulvovaginitis (VVG). Existe evidencia de que la aparición de VVG en la atención prenatal aumenta la incidencia de laceración perineal durante el parto, sin embargo no existe consenso sobre el efecto real de estas infecciones sobre la laceración. **OBJETIVO:** Verificar si la aparición de VVG durante el control prenatal aumenta el riesgo de laceración perineal durante el parto, sin embargo el objetivo específico de este resumen es describir el perfil de las mujeres atendidas en una de las maternidades del estudio. **METODOLOGÍA:**

Se trata de un estudio transversal, descriptivo, exploratorio, con enfoque cuantitativo, realizado en una de las tres maternidades de Río de Janeiro que participan del estudio. Se incluyeron mujeres embarazadas mayores de 18 años, con feto único y >37 semanas al nacer, que dio a luz por vía vaginal. Se utilizaron registros médicos de mujeres embarazadas para recopilar información sobre la atención prenatal y el parto y agruparlas según la presencia de VVG en la atención prenatal. Además, durante el parto se revisó el pH vaginal y el test de Whiff para agruparlas en VVG+ (pH>4,5 y/o test de Whiff +) o VVG- en el momento del parto. El estudio fue aprobado por el CEP de la UERJ y la Municipalidad de Río de Janeiro. **RESULTADOS:** Se inscribieron 34 mujeres embarazadas, siete de las cuales fueron excluidas por haber tenido cesárea y una por no recibir atención prenatal, totalizando 26 participantes. Hubo predominio de mujeres negras (n=10, 38,46%) y blancas (n=9, 34,62%), con edad media de 27 años (DE=±6,1), edad gestacional media de 39 semanas y 4 días (DE=±6 días) y un promedio de 9 consultas (DE=±2,2). No hubo casos de VIH y VHC, pero se observaron casos de sífilis (n=2, 7,7%) y VHB (n=1, 3,9%). Quince mujeres (57,7%) tuvieron molestias vaginales durante la atención prenatal y fueron tratadas. Al momento del parto, 15 estaban clasificadas VVG+ (57,69%) y 11 VVG- (42,31%). Además, dos (7,7%) fueron sometidos a episiotomía y 21 (80,8%) tuvieron laceración perineal, todas de primer grado (n=11, 52,38%) y segundo grado (n=10, 47,62%).

CONCLUSIÓN: Predominaron las mujeres jóvenes, blancas y negras, con edad gestacional promedio de 39 semanas y 4 días y que presentaron más de 7 consultas prenatales. Poco más de la mitad tenían VVG y fueron tratadas durante el embarazo y la gran mayoría tuvo laceración perineal de primer o segundo grado.

869682 - VERSIÓN BRASILEÑA DEL SCORE DE ARTROPLASTIA DE ALTA ACTIVIDAD: EVALUACIÓN DE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS EN PACIENTES CON PRÓTESIS DE CADERA

Autores: Julia Ribeiro Soares, Nathalia Sundin Palmeira De Oliveira, Themis Moura Cardinot, Isabela Claudia Barbosa Dos Santos Nascentes, Bruno De Melo Ferreira, Camila Martins Palmeira De Oliveira, André Luiz De Campos Pessoa, Liszt Palmeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: artroplastia de cadera, reproducibilidad, estudios de validación, medidas de resultado informadas por el paciente, deportes.

INTRODUCCIÓN: El High Activity Arthroplasty Score (HAAS) es un cuestionario autoadministrado, confiable y válido, desarrollado en inglés británico.

Fue diseñado para determinar los niveles de actividad física en pacientes después de cirugías de artroplastia de miembros inferiores (cadera y/o rodilla). La versión brasileña (HAAS-Brasil) fue producida después de una adaptación transcultural en 2023. **OBJETIVO:** Evaluar las propiedades psicométricas del HAAS-Brasil en pacientes post-cirugía de artroplastia de cadera. **MÉTODOS:** Se trata de un estudio transversal cuantitativo y cualitativo. La evidencia de la validez de los puntajes de HAAS-Brasil fue evaluada a través de pruebas de propiedades psicométricas, que siguieron estándares consensuados para la selección de instrumentos de medición de la salud (Estándares basados en consenso para la selección de instrumentos de medición de la salud - COSMIN). **RESULTADOS:** Se incluyeron 112 pacientes, con edad promedio de 56 años, 50,9% mujeres, sobrepeso (44,6%) y practicantes de actividad física (85,7%).

La HAAS-Brasil proporcionó evidencia satisfactoria de validez de contenido (CVC > 0,9), validez estructural (AISP = 1; HI > 0,3; VIMon = 0; VIII0 = 0), validez de constructo (7HOS-SP = 0,696; ? SF -12 PSC = 0,554; sin efecto techo ni suelo, consistencia interna aceptable (Mokken ? = 0,707; Cronbach a = 0,663) y buena confiabilidad (ICC (3,K) = 0,840; p < 0,001). **CONCLUSIÓN:** Las puntuaciones HAAS-Brasil reunieron evidencia de validación satisfactoria en pacientes después de una cirugía de artroplastia de cadera.

869699 INSTRUMENTOS REVISADOS ADMINISTRADOS EN BRASIL PARA EVALUAR RESULTADOS DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADOS CON LA RODILLA

Autores: Marcos Reann, John Guibor Crespo Aranibar, Julia Campos Ferreira, Nathalia Sundin Palmeira de Oliveira, Themis Moura Cardinot, Liszt Palmeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: rodilla; encuestas y cuestionarios; medida de resultado informada por el paciente; calidad de vida; deportes.

INTRODUCCIÓN: Las medidas de resultados informados por el paciente (PROM) son esenciales para evaluar la calidad de vida en personas con trastornos relacionados con la rodilla. Sin embargo, aún es necesario evaluar la disponibilidad y validez de estas medidas en el contexto brasileño. **OBJETIVO:** Evaluar la disponibilidad y las propiedades psicométricas de PROM autoadministrados para evaluar la calidad de vida de personas con trastornos relacionados con la rodilla en Brasil. **MÉTODOS:** Se realizó una revisión integradora de PROM relacionadas con trastornos de rodilla disponibles para el contexto brasileño. Las búsquedas de datos se realizaron en las bibliotecas virtuales PubMed, EMBASE y VHL, aplicando combinaciones de descriptores en inglés y portugués. Se incluyeron artículos originales que validaron PROM para su uso en Brasil, mientras que se excluyeron artículos de revisión y validaciones no realizadas en portugués brasileño. Se identificaron un total de 721 artículos y se seleccionaron 24 para lectura completa después de excluir duplicados y analizar títulos y resúmenes. De estos, se incluyeron 13 artículos que detallan 17 PROM. **RESULTADOS:** La evaluación de las propiedades psicométricas y el tamaño de la muestra variaron entre los artículos. La validez de constructo fue el parámetro psicométrico más evaluado (n=11), seguido de la consistencia interna (n=10), la confiabilidad test-retest (n=10), la concordancia (n=8), la validez estructural (n=5) y la capacidad de respuesta. (n=3) y validez de contenido (n=2).

No hay estudios disponibles que evaluaran la validación transcultural. **CONCLUSIÓN:** Hay 17 PROM disponibles en Brasil relacionadas con afecciones de la rodilla, incluidas osteoartritis, lesiones de ligamentos, tendinopatía rotuliana, síndrome de dolor femorrotuliano e inestabilidad femorrotuliana. Familiarizarse con estos instrumentos y la solidez de la evidencia acumulada a través de los procesos de validación es sustancialmente importante para comprender su aplicabilidad y los posibles sesgos a los que pueden estar sujetos.

869881 - REVISIÓN INTEGRATIVA: INSTRUMENTOS VALIDADOS EN BRASIL PARA EVALUAR EL RESULTADO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA CADERA

Autores: Julia Campos Ferreira, John Guibor Crespo Aranibar, Themis Moura Cardinot, Nathalia Sundin Palmeira de Oliveira, Liszt Palmeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cadera, encuestas y cuestionarios, medición de resultados informados por el paciente; calidad de vida; actividad deportiva

INTRODUCCIÓN: Las medidas de resultados informadas por el paciente (PROM) son esenciales para evaluar la calidad de vida en personas con trastornos relacionados con la cadera. Es necesario evaluar la disponibilidad y validez de estas medidas en el contexto brasileño para garantizar su eficacia y aplicabilidad. **OBJETIVO:** Evaluar qué PROM (cuestionarios o escalas) autoadministrados para evaluar la calidad de vida relacionada con los trastornos de la cadera están actualmente disponibles en Brasil y los parámetros psicométricos adquiridos durante la validación de sus puntuaciones. **MÉTODOS:**

Se realizó una revisión integradora de PROM para trastornos relacionados con la cadera, validada en Brasil. Las búsquedas de datos se realizaron en bibliotecas virtuales - PubMed, Web of Science, EMBASE, Scopus, CINAHL y VHL - aplicando una combinación de descriptores en inglés y portugués. Se incluyeron artículos originales referentes a la validación de PROM para su uso en Brasil, excluyendo artículos de revisión. De un total de 657 artículos identificados, 9 fueron seleccionados para lectura completa después de excluir duplicados y analizar títulos y resúmenes. De estos, se incluyeron 7 artículos que detallan 6 PROM. **RESULTADOS:** La evaluación de las propiedades psicométricas y el tamaño de la muestra variaron entre los artículos. La validez de constructo y la confiabilidad test-retest fueron las propiedades psicométricas más evaluadas (n=6), seguidas de la consistencia interna (n=5), la validez de contenido (n=3), el error de medición (n=3), la concordancia (n=2), la validez estructural (n=1) y capacidad de respuesta (n=1). **CONCLUSIÓN:** Hay seis PROM disponibles en Brasil relacionadas con afecciones de la cadera, incluido el pinzamiento femoroacetabular, el dolor de cadera, el síndrome de dolor del trocánter mayor y la disfunción general de la cadera. Familiarizarse con estos instrumentos y su evidencia de validación es esencial para comprender su aplicabilidad y sus posibles sesgos.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

870157 - CUADRO CLÍNICO Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE UN PACIENTE AMBULATORIO DE ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA

Autores: Igor Araujo Gomes, Rebecca do Carmo Ibraim, Isabela de Miranda Motta, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Caroline Fernanda Santos do Monte, Tayanne Trivino Ribeiro, Marina Porto Botelho Bartels, Camilla Kelly De Paulo Leal, Talitta Aranha, Carlos Eduardo Virgini Magallanes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: enfermedad venosa crónica, venas varicosas, consulta externa.

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de las varices de miembros inferiores se encuentra entre los procedimientos más realizados dentro del Sistema Único de Salud, sin embargo, no existe información detallada sobre los resultados de esta iniciativa, especialmente en relación al perfil demográfico y epidemiológico de la población, atendido por el SUS. **OBJETIVO:** Presentar el perfil epidemiológico de los pacientes atendidos en una institución de salud pública. **METODOLOGÍA:**

Análisis retrospectivo de las historias clínicas de pacientes atendidos en el ambulatorio de cirugía vascular de una institución de salud vinculada al SUS. Sólo se evaluaron los datos de la historia y el examen físico de los pacientes registrados en la primera consulta. Los resultados se presentan como estadística descriptiva simple de datos clínicos, clase CEAP, perfil demográfico y factores de riesgo implicados en la enfermedad venosa crónica. **RESULTADOS:** En el período mayo/2021 a diciembre/2023 se evaluaron 3.860 pacientes (7.720 afiliados), con predominio del sexo femenino (62,3%) y edad media de 59,4 + 11,9 años. El nivel de escolaridad predominante entre los pacientes fue el de primaria (56,6% de los casos). Las clases clínicas CEAP C2 (40,1%) y C3 (22,4%) fueron las más frecuentes en la evaluación clínica de los miembros inferiores. La hipertensión (54,5%), la obesidad (29,7%) y la diabetes (21,3%) fueron los factores de riesgo más comunes. Entre las quejas más frecuentes en la anamnesis destacamos dolor al bipedestarse (89,2%), edema (56,7%), quejas estéticas (25,2%) y antecedentes de varicorria (9,3%). La prevalencia de úlceras venosas activas fue del 7,5%. La evaluación de la puntuación del dolor mediante la Escala Visual Analógica mostró valores superpuestos cuando se correlacionó con CEAP. El mejor puntaje para evaluar el impacto clínico en la primera evaluación de estos pacientes fue el VCSS (Venous Clinical Severity Score), que identificó puntajes progresivos desde 1,8 para los pacientes C1 hasta 15,6 para los individuos C6, con buena correspondencia con las clases del CEAP. **CONCLUSIÓN:** El perfil de paciente más frecuente encontrado fue el de mujeres entre la 5ª y 6ª década de la vida, con bajo nivel educativo. Las clases CEAP más comunes fueron C2 y C3, pero aproximadamente 1/3 de los casos acudieron a la consulta externa en un estado avanzado de la enfermedad con un diagnóstico de insuficiencia venosa crónica (clases C4, C5 y C6).

870356 - EL IMPACTO DEL TRATAMIENTO DE ESPUMA DENSA EN TRATAMIENTO DE ÚLCERAS VENOSAS: DATOS PRELIMINARES ESTUDIO DE COHORTE PROSPECTIVO

Autores: Elisabeth Amanda Gomes Soares, Carlos Eduardo Virgini Magalhães, Monica Rochedo Mayall, Douglas Poschinger Figueiredo, Rodrigo Silva de Brito, Erick Bitencourt Ribeiro, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Caroline Fernanda Santos do Monte, Jéssica Arias Noletto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: úlcera venosa, espuma, escleroterapia, venoso, dolor.

INTRODUCCIÓN: Las úlceras de miembros inferiores afectan del 1 al 3% de la población mundial. Con base en datos fragmentados, se cree que 570 mil brasileños presentan nuevas heridas por año, de las cuales hasta el 75% se deben a insuficiencia venosa crónica (IVC). **OBJETIVO:** Evaluar las tasas de curación y la calidad de vida de pacientes con CVI y úlceras activas, tratados exclusivamente con escleroterapia con espuma guiada por ultrasonido (EEE). **METODOLOGÍA:** Cohorte prospectiva de pacientes clase CEAP C6, remitidos desde atención primaria para tratamiento con EEE y apósito estándar de úlceras venosas. Se evaluaron datos de anamnesis y ecografía Doppler. El retorno se produjo 1, 6 y 12 meses después de finalizar el tratamiento con EEE. Las imágenes de las lesiones se registraron y midieron con el software ImageJ®. Se evaluaron la Escala Visual Analógica de Dolor (EVA), la Puntuación de Severidad Clínica Venosa (VCSS) y el Cuestionario de Charing Cross sobre Úlceras Venosas (CCVUQ) antes y después del tratamiento.

El resultado definido fue la curación de la úlcera o el límite de un año de seguimiento. **RESULTADOS:** Se incluyeron 162 miembros inferiores, de los cuales 75 aún se encuentran en fase de tratamiento, 69 en seguimiento y 18 fueron excluidos por pérdida de seguimiento. El grupo total tenía una edad media de 61,4±12,5 años, presentando HSA el 63,6%; 21,6% MS; IMC medio 31,06; El 14,2% tenía antecedentes de TVP y el 31,5% exposición al tabaco. El 35,1% está trabajando, el 21,6% tenía heridas bilaterales; con una media de 1,37 lesiones por extremidad y un tiempo medio de ulceración de 6,2 años. El 79,6% no utiliza elastocompresión y el 30,2% ha probado algún tratamiento invasivo en algún momento de su vida. El área promedio de la herida fue de 28,7 cm²; EVA 7.11 y CCVUQ 61.56. El volumen medio de solución utilizado fue 17,5 ml; con una concentración promedio ponderada de polidocanol de 1,69% y tres sesiones.

La herida curó en 26 (37,68%) pacientes durante el tratamiento o hasta la primera visita de seguimiento. En aquellos con una lesión abierta, el área promedio se redujo a 19,6 cm (una caída del 35%); con EVA 5 y CCVUQ 49. La visita al año se realizó en 26 pacientes, con una reducción de la EVA promedio a 3,46, manteniendo el CCVUQ 51,1 y el área ulcerada 20,23 cm². Hubo un caso de nueva lesión en un área fuera de la cicatriz de la úlcera tratada. **CONCLUSIÓN:** El tratamiento exclusivo con EEE pudo curar las úlceras venosas en aproximadamente el 40% de los participantes y mejorar las puntuaciones clínicas asociadas con CVI en esta cohorte dentro de los 30 días posteriores al final de las sesiones de tratamiento.

870230 - RESECCIÓN DE CONDRROSSARCOMA DE ESTERNÓN BAJO ANESTESIA GENERAL COMBINADA

Autores: Felipe da Silva de Medeiros, Daniela Gomes De Souza, Ana Angelica De Assunção Portela, Mike Cavalcante Barbosa, Savio Ferreira Ribeiro, Manuela Freitas Camocardi, Paula Cristina Leitão de Assunção, Claudia Regina Machado, Bruno Santiago, Marco Aurélio Damasceno Silva

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: anestesia, epidural, REMIT, dolor.

INTRODUCCIÓN: las cirugías toracoabdominales mayores que requieren resección de parte del esternón desencadenan un estímulo doloroso y una respuesta endocrinometabólica e inmunológica ante un traumatismo mayor. Por tanto, la asociación de anestesia general y bloqueos neuroaxiales representa un enfoque interesante para controlar y modular esta respuesta. Este es un reporte de un caso sobre la resección de un condrosarcoma de esternón bajo anestesia general asociada a anestesia neuroaxial. **CASO CLÍNICO:** SNS, 70 años, hipertenso que utiliza enalapril 50 mg e hidroclorotiazida 25 mg, sometido a resección de condrosarcoma de esternón bajo anestesia general balanceada, anestesia epidural y raquídea continua. La tomografía de tórax mostró una masa esternal de 12 x 9,5 cm con epicentro en el mediastino que invadía tejidos blandos y desplazaba el área cardíaca, pero sin desviación de la tráquea. La epidural se realizó en T9-T10 bajo sedación con midazolam 2 mg, seguida de punción espinal para inyección de morfina 60 mcg. Inducción con sufentanilo 15 mcg, propofol 50 mg y rocuronio 30 mg IV. Intubación orotraqueal bajo laringoscopia directa, sin incidentes. Se puncionó la presión arterial invasiva en la arteria radial izquierda y la vena central en la vena yugular derecha para monitorización hemodinámica. Administración de ropivacaína al 0,5% 20ml a través del catéter epidural (CPD) 20 minutos antes de la incisión quirúrgica. La dosis intraoperatoria de noradrenalina osciló entre 0,05-0,2 mcg.kg.min, la lactatemia se mantuvo por debajo de 4mol/L, diuresis de 0,6ml.kg.h, sin necesidad de transfusión sanguínea. Al finalizar la cirugía se administraron 10ml de ropivacaína al 0,3% vía CPD, revirtiendo el bloqueo neuromuscular con neostigmina y atropina guiado por una secuencia de 4 estímulos. El paciente extubado en una habitación es trasladado a la UCI bajo aire ambiente, hemodinámicamente estable y sin quejas de dolor. El paciente permaneció sin dolor durante las primeras 24 horas después de la cirugía y el DPC fue retirado a las 48 horas junto con el drenaje quirúrgico.

No hubo necesidad de dosis adicionales de anestésico local ni de opioides de rescate intravenosos. **DISCUSIÓN:** la anestesia combinada representa una estrategia importante que permite reducir el consumo de opioides intraoperatorio y ayuda a controlar el dolor postoperatorio. De esta forma, contribuye a reducir la necesidad de opioides de rescate intravenosos y las complicaciones secundarias a su uso.

870368 - IMPACTO DE LA EMBOLIZACIÓN ARTERIAL ADYUVANTE PARA CIRUGÍA CURATIVA O PARA CONTROL DE COMPLICACIONES EN PACIENTES DE ONCOLOGÍA: COHORTE RETROSPECTIVA

Autores: Camilla Kelly De Paulo Leal, Fernando Vieira Leite, Elisabeth Amanda Gomes Soares, Marcus Vinicius Dos Santos Da Silva, Pedro Henrique Sant'Anna Antunes, Hellen Cristina Dos Santos, Cristina Riquette, Alex Antunes Bezerra, Joana Sardenberg Trovao, Carlos Eduardo Virgini Magallanes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: embolización, tumor, endovascular.

INTRODUCCIÓN: La continua evolución tecnológica aplicada a la cirugía endovascular ha permitido el desarrollo de nuevas técnicas y materiales para el tratamiento de diferentes entidades, con intervenciones más seguras y menos invasivas. Se incorporaron estrategias curativas y paliativas en la atención de los pacientes con cáncer, proporcionando una reducción de la morbilidad y una mejora de la calidad de vida. Entre ellas destaca la embolización arterial, que permite tanto el control de la hemorragia como la oclusión del riego tumoral, favoreciendo los abordajes quirúrgicos. **OBJETIVO:** Describir el perfil de un grupo de pacientes sometidos a embolización arterial adyuvante para curación o paliación de neoplasia sólida y explorar las variaciones técnicas adoptadas. **MÉTODO:** Análisis retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de pacientes operados entre 2013 y 2023, diagnosticados con neoplasia sólida, a quienes se les realizó embolización endovascular relacionada con el tumor.

RESULTADOS: Se incluyeron 25 pacientes que cumplieron los criterios definidos. En nueve casos, el procedimiento vascular formó parte de la estrategia de tratamiento con propuesta de curación de la neoplasia. En 16 casos, la intervención tuvo como objetivo la paliación, ya sea para la hemostasia por sangrado no resuelto por otros métodos o el control del dolor ante un dolor refractario. Se utilizaron diversos agentes embolizantes, de los cuales el más utilizado fue la suspensión de esponja de gelatina (Gelfoam®) (n=7), seguido de partículas de alcohol polivinílico, resortes, microespirales, líquidos polimerizantes y tapones de oclusión. Entre las clínicas quirúrgicas atendidas, cirugía de cabeza y cuello tuvo el mayor número de casos (n=10), seguida de urología (n=8), ginecología (n=2) y ortopedia (n=2). Las embolizaciones propuestas para esta cohorte lograron un éxito técnico, tangible a través del cateterismo con oclusión de los territorios propuestos. Hubo percepción de reducción sintomática en los casos en que la indicación fue control del dolor y endeudamiento en caso de sangrado.

No hubo muertes ni eventos adversos graves relacionados con la intervención.

CONCLUSIÓN: El aumento de la supervivencia de los pacientes con cáncer ha ampliado la necesidad de intervenciones endovasculares. Cuando se indican adecuadamente, pueden minimizar los riesgos de hemorragia durante el abordaje quirúrgico, aumentar el éxito terapéutico y ofrecer comodidad a los pacientes sometidos a paliación. En este estudio se demostró que el uso de embolizaciones en el tratamiento de pacientes con cáncer es seguro.



870669 - RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA (ECV) ATENDIDOS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCIARIO Y LA CLASIFICACIÓN CLÍNICA DEL CEAP

Autores: Isabel de Castro Nunes Senff, Marina Araujo Zulchner, Marcos Arêas Marques, Carmen Lucia Lascasas Porto, Ana Letícia Milhomens, Jorge Eduardo, Marcela do Couto Soares de Paula Barros, Marianne Freire Peixoto, Lilian Câmara da Silva, Walkyria Yuri de Souza Lima Hara, Juliana de Miranda Vieira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: enfermedad venosa crónica; varices

INTRODUCCIÓN: La enfermedad venosa crónica (ECV) es una condición multifactorial progresiva, con impacto socioeconómico, físico y psicológico. Los factores genéticos y ambientales contribuyen a su desarrollo y progresión, entre ellos: edad, sexo, antecedentes familiares, obesidad (Índice de masa corporal [IMC] >30 kg/m²), embarazo y tromboembolismo venoso. Para estandarizar la notificación y evolución de las manifestaciones de las ECV se utiliza la clasificación Clínico-Etiológica-Anatómico-Fisiopatológica (CEAP). **OBJETIVO:** Establecer la relación entre las características de los pacientes atendidos en un hospital terciario y la clasificación clínica CEAP para optimizar el tratamiento de las ECV. **Metodología:** Este es un estudio prospectivo. Se recogieron datos de 568 pacientes del ambulatorio de ECV entre marzo de 2023 y marzo de 2024. **VARIABLES ANALIZADAS:** edad, sexo, dolor intenso, prurito, calambres, edema nocturno, ardor, varicorragia, duración de la enfermedad, antecedentes familiares de ECV, antecedentes profundos, trombosis venosa, erisipela previa y embarazos. Los pacientes fueron divididos en dos muestras distintas según su clasificación clínica CEAP: C0-C2 y C3-C6 y luego se aplicó la prueba de Mann-Whitney. Luego de aplicar la prueba, las variables que mostraron relevancia estadística en la asociación con los peores CEAP (C3-C6) fueron identificadas e incluidas en un modelo de regresión lineal múltiple.

Resultados: Luego del análisis estadístico se concluyó que la mayoría de los pacientes (66%) presentaban algún grado de insuficiencia venosa (CEAP 3-6). Las variables no modificables relacionadas con los peores CEAP incluyeron edad, sexo, prurito, edema nocturno, varicorragia y antecedentes de erisipela. La única variable relacionada con peores estadios clínicos CEAP fue el IMC >30 kg/m². **CONCLUSIÓN:** Este trabajo permitió identificar y comprender mejor las variables asociadas a la gravedad de la ECV, proporcionando información importante para mejorar el manejo de los factores de riesgo modificables y el abordaje terapéutico y preventivo de esta enfermedad multifactorial de gran impacto socioeconómico.

871103 - ASOCIACIÓN DEL DíMERO D, COMPLEJO TROMBINA-ANTITROMBINA Y FIBRINOPEPTÍDO-A CON LA FUNCIÓN RENAL Y HEPÁTICA EN PACIENTES CON drepanocitosis

Autores: Laura Eliza Tristão De Brito, Larissa Oliveira Ribeiro Maia, Sarah Santos Soares, Vitória Pereira Nembrí, Carolina de Andrade Leite, Maria das Graças Coelho de Souza, Nivaldo Ribeiro Villela, Silvana Machareth Santiago, Flavia Miranda Bandeira, Andrea Ribeiro Soares

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: anemia falciforme, nefropatía falciforme, enfermedad hepática, hipercoagulabilidad

INTRODUCCIÓN: En el seguimiento de personas con anemia falciforme (ECF) se ha observado una mayor prevalencia de lesiones orgánicas crónicas.

La asociación de las complicaciones renales y hepáticas con la hipercoagulabilidad relacionada con la enfermedad aún no se comprende bien. **OBJETIVO:** Evaluar la asociación entre marcadores tromboticos e indicadores de función renal y hepática en pacientes con ECF.

METODOLOGÍA: Luego de la firma del consentimiento informado, se incluyeron pacientes de 18 años o más, sin complicaciones clínicas en el mes anterior, para análisis de historias clínicas y recolección de muestras de sangre (evaluación de hemólisis, transaminasas, fibrinopéptido A - FPA, dímero D) ; complejo trombina-antitrombina - TAT) y orina (relación albúmina/creatinina urinaria - Rel Alb/Cr). Las evaluaciones de frecuencia y correlación de Spearman se realizaron mediante el programa SPSS, versión 21. **RESULTADOS:** Para este análisis parcial se evaluaron 76 pacientes (mediana de edad de 29 años, 54% mujeres, 78% HbSS). En los 61 pacientes con marcadores tromboticos disponibles, la mediana de dímero D fue de 1.289 ng/ml (425-14.720), TAT de 6,9 ng/ml (2,6-21,8) y FPA de 8,76 ng/ml (2,62-93,93). Se encontró una correlación moderada entre TAT y bilirrubina total e indirecta (BT y BI, $r=0,46$, $p<0,001$), y con LDH ($r=0,28$, $p<0,001$); correlación inversa de FPA con Hb ($r=-0,31$, $p=0,014$) y correlación directa con LDH ($r=0,42$, $p=0,001$); Correlación inversa del dímero D con Hb ($r=-0,29$, $p=0,03$) y correlación directa con BT y BI ($r=0,32$, $p=0,01$ y $r=0,3$, $p=0,02$) y con LDH ($r=0,37$, $p=0,004$). Entre los 46 pacientes con Alb/Cr rel disponible, 13 tenían microalbuminuria (28,3%) y 11 albuminuria (23,9%), sin correlación con marcadores de coagulación. En el 20 y el 55% de las muestras se observaron aumentos de TGP y TGO, respectivamente. Se encontró asociación de TGO con TAT, FPA y dímero D ($r=0,32$, $p=0,01$; $r=0,35$, $p=0,005$ y $r=0,55$, $p=0,001$, respectivamente); y TGP con el Dímero D ($r=0,50$, $p=0,001$). Casi la mitad de los pacientes presentaron algún grado de albuminuria y aumento de marcadores de coagulación. Las correlaciones sugieren una asociación entre un aumento de los marcadores tromboticos y la hemólisis, lo que indica una mayor actividad de la enfermedad. La afectación hepática en la EF no está bien caracterizada. En el estudio, TGO y/o TGP están elevados en el 58% de los pacientes, con una correlación entre TGP y dímero D. **CONCLUSIÓN:** Los resultados preliminares corroboran datos existentes, indicando que los pacientes con ECF tienen marcadores de coagulación elevados y que puede haber una asociación con disfunción renal y hepática.

871132 - EVALUACIÓN DE DIFERENTES NORMOGRAMAS DE PESO FETAL EN LA PREDICCIÓN DE RESULTADOS ADVERSOS EN HIJOS DE MUJERES EMBARAZADAS CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Autores: Thais de Lemos Costa, Fernando Maia Peixoto Filho, Cassianne Cristina da Silva Souza, Malu Vargas

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: peso fetal, lupus eritematoso sistémico, gestantes, restricción del crecimiento fetal.

OBJETIVO: El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune asociada con el riesgo de eventos adversos durante el embarazo, incluida la restricción del crecimiento fetal (RCF). La evaluación del crecimiento prenatal mediante ecografía tiene como objetivo identificar fetos pequeños que tienen un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad perinatal, particularmente en embarazos de alto riesgo como el LES. Este estudio exploró si la asociación entre la FGR en mujeres embarazadas con LES y resultados perinatales adversos varía en función de diferentes normogramas de peso fetal. **MÉTODOS:** Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo de 151 embarazos únicos, sin anomalías congénitas, que fueron monitoreados en el período prenatal, parto, puerperio y a los que se les realizó ecografía de rutina en un hospital de tercer nivel de referencia. El peso fetal estimado (PFE) se convirtió en percentiles utilizando diferentes estándares de referencia (Hadlock, OMS e Intergrowth-21). El resultado perinatal adverso se definió como muerte perinatal, ingreso a una unidad de cuidados intensivos neonatales a término y puntuación de Apgar <7 en el quinto minuto y FCF cuando el feto estaba por debajo del percentil 3 de cada normograma. La asociación entre la FGR y el resultado perinatal adverso se comparó en función de la prevalencia de la FGR y la capacidad de identificar fetos con riesgo de resultados adversos según cada uno de los normogramas.

RESULTADOS: Con base en las referencias de normalidad del peso fetal IG-21, Hadlock y la OMS clasificaron como FGR 10%, 15% y 17% de los fetos, respectivamente. La sensibilidad a los resultados perinatales adversos fue del 35% para Hadlock y la OMS y del 26% para IG-21. La especificidad fue del 95% para Hadlock, del 97% para IG-21 y del 91% para la OMS. La precisión fue de 74,8 para Hadlock, 74,1 para IG-21 y 72,1 para OMS. **CONCLUSIONES:** La prevalencia aparente de FGR en pacientes con LES varía muy poco según el estándar de referencia utilizado, teniendo los estándares IG-21 resultados ligeramente más consistentes. Independientemente del método de clasificación, la sensibilidad para identificar resultados perinatales adversos sigue siendo baja. El peso fetal estimado asociado con otros parámetros Doppler puede ser un mejor predictor de resultados perinatales adversos cuando se utiliza en el contexto de un algoritmo y quizás esta sea la mejor estrategia, superando las limitaciones del uso de estos parámetros solos.

871242 - APLICABILIDAD DEL INMUNOENSAYO DE FLUJO LATERAL

PARA LA DETECCIÓN DE TOXINA DIFTERIAL PRODUCIDA POR CEPAS BRASILEÑAS DEL COMPLEJO CORYNEBACTERIUM DIPHThERIAE

Autores: Gabriel Guilherme Gusmão Renaud, Tayná Do Carmo Sant'anna Cardoso, Ana Luiza De Mattos Guaraldi, Lincoln De Oliveira Sant'anna, Louisy Sanches Dos Santos Sant'anna

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: difteria, corynebacterium, diagnóstico.

INTRODUCCIÓN: La difteria es una enfermedad infecciosa aguda, potencialmente mortal, que puede afectar el tracto respiratorio y la piel. Sus principales signos y síntomas resultan de los efectos de la toxina difterica (TD), una exotoxina producida por el microorganismo cuando porta el gen tox. El principal agente etiológico de la difteria es el bacilo Gram positivo *Corynebacterium diphtheriae*, sin embargo, otras especies del género también pueden producir DT, agrupándose en el complejo C. *diphtheriae*. El diagnóstico de laboratorio de la difteria implica el aislamiento e identificación del microorganismo, así como la evaluación de su potencial toxigénico. Para ello se han aplicado varios métodos, entre ellos las pruebas moleculares basadas en PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa) y la prueba de Elek modificada. Sin embargo, como las primeras sólo permiten la presunción de toxigenicidad, al no todas las cepas tox+ expresan TD funcional, se deben realizar otras pruebas para confirmar la producción de esta toxina, siendo la Elek modificada la más utilizada. En 2023, se desarrolló un inmunoensayo de flujo lateral (LFIA) utilizando anticuerpos monoclonales. Según sus desarrolladores, este tiene mayor sensibilidad, además de ser más sencillo y rápido que el test de Elek modificado. Sin embargo, ningún otro grupo de investigación, hasta la fecha, ha confirmado su aplicabilidad. **OBJETIVO:**

Este trabajo buscó confirmar la aplicabilidad de LFIA para la detección de TD producidas por cepas brasileñas del complejo C. *diphtheriae*. **METODOLOGÍA:** Cepas bacterianas del complejo C. *diphtheriae*, recuperadas de la bacteriología del Laboratorio de Difteria y Corinebacterias de Importancia Clínica de la Universidad Estatal de Rio de Janeiro y previamente investigadas para la presencia del gen tox, fueron probadas para la producción de TD por la LFIA y por el test de Elek modificado. Como control de las pruebas se utilizaron las cepas de C. *diphtheriae* ATCC 27010 (atoxigénica) y ATCC 27012 (toxigénica).

RESULTADOS: Hasta la fecha se han probado 36 cepas, 12 tox+ y 24 tox-. La prueba de Elek indicó la producción de TD por 7 de las cepas tox+ (58,3%), mientras que la LFIA reveló la producción por 9 de ellas (75%). Ninguna cepa tox dio positivo en la prueba LFIA o Elek.

CONCLUSIONES:

Los resultados obtenidos confirman la especificidad y, en comparación con la prueba de Elek modificada, la mayor sensibilidad del LFIA. Además, esto resulta ser más rápido y práctico, ya que proporciona resultados dentro de las 6 horas posteriores al cultivo bacteriano.



871308 - COINFECCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES EMBARAZADAS VIH POSITIVAS

Autores: Luísa Jannuzzi Fraga Pinheiro, Aylana Ramos Gomes De Oliveira, Dra. Abilene Do Nascimento Gouvea, Denise Leite Maia Monteiro
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: atención prenatal, vih, coinfección.

INTRODUCCIÓN: El diagnóstico temprano de las infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el embarazo es de suma importancia para garantizar resultados maternos y neonatales favorables. La transmisión vertical de ITS es un problema prevalente y prevenible en la actualidad. Hoy en día, el control de la enfermedad es más efectivo con profilaxis y tratamientos, que, a pesar de no promover la cura, permiten una vida sin incidentes, además de prevenir la transmisión vertical. La coinfección con sífilis, VPH, herpes y otras enfermedades oportunistas es común, dada la inmunosupresión de estos pacientes. Por lo tanto, es necesario monitorear la transmisión en el ambiente de atención a la mujer, evitando diseminación y casos de contaminación, así como complicaciones por otras coinfecciones. **OBJETIVO:** Evaluar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas VIH positivas monitoreadas en un centro terciario de salud. **MÉTODO:** Estudio transversal realizado con pacientes embarazadas VIH positivas, en los años 2007-2018, siendo seleccionadas para el estudio aquellas diagnosticadas con otra ITS. Se utilizó un cuestionario estructurado en una consulta de posparto. **RESULTADOS:** El análisis del cuestionario utilizado con una muestra de 338 gestantes VIH positivas, de las cuales se seleccionaron 76 pacientes que fueron diagnosticadas con coinfección con otra ITS, demostró que el 61% (47) de estas pacientes estaban coinfectadas con sífilis, lo que representa un total del 13,9% de todas las mujeres embarazadas con VIH. En cuanto a la coinfección por VPH, el 30% (23) de los pacientes presentaron este diagnóstico, correspondiendo al 6,8% del total. De estos casos, 7 fueron condilomas vulvares, 2 vaginales, 1 perineal y el resto no especificados. Además de estas infecciones, se observó la presencia de tricomoniasis (1), hepatitis B (8), herpes (1), candidiasis (1), molusco contagioso (1) y forúnculos (1). **CONCLUSIÓN:** El estudio demuestra la asociación significativa entre la infección por VIH y otras infecciones en mujeres embarazadas, principalmente sífilis y VPH. Entre otras infecciones oportunistas destaca la mayor prevalencia de hepatitis B.

871798 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DISNEA EN ASMÁTICOS CON PARESIA DIAFRAGMÁTICA UNILATERAL: REPORTE DE CASO

Autores: Paula Wirz Pedroso, Joana Acar Silva, Agnaldo José Lopes, Thiago Prudente Bartholo, Bruno Rangel Antunes da Silva, Nadja Polissen Graça, Claudia Henrique da Costa, Paulo Roberto Chauvet Coelho, Rogério Lopes Rufino Alves, Thiago Mafort

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: asma grave; paresia diafragmática; parálisis diafragmática; ultrasonido diafragmático

INTRODUCCIÓN: El asma es una enfermedad crónica de alta prevalencia de las vías respiratorias, caracterizada por inflamación y obstrucción reversible del flujo aéreo, resultando en síntomas como sibilancias, disnea y tos. El diafragma es el principal músculo respiratorio y juega un papel crucial en la ventilación. Es una estructura en forma de cúpula, innervada bilateralmente por el nervio frénico. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Mujer de 75 años, médica, diagnosticada con asma grave en la infancia con uso previo de altas dosis de corticoides orales, presentó remisión del asma en la edad adulta, pero los síntomas regresaron después de esfuerzos moderados y disnea paroxística nocturna durante 8 años, utilizando inhalados: vilanterol 25 + fluticasona 100 mcg, con control parcial. Los exámenes de laboratorio muestran eosinófilos: 247 c/μL, IgE 72 kU/L e IgE de ácaros 0,74 kU/L. La función pulmonar completa reveló un marcado trastorno ventilatorio restrictivo, demostrado por los valores: FEV1/FVC 77, pre FEV1 1,41 (65%), post FEV1 1,47 (68%), pre FVC 1,82 (61%), FVC post 1,90 (63%), prueba broncodilatadora negativa; a TLC: 3,05 L (54%), RV: 1,20 L (49%), RV/CPT 39%, DLCO/Hb 57%. Pasadas de paratiroidectomía, infección por SARS-COV2, artritis reumatoide, hipotiroidismo, hipertensión arterial sistémica, intolerancia glucémica, ansiedad, sobrepeso y episodios de litiasis renal. Luego de una nueva agudización se realizó tomografía de tórax con elevación de cúpula frénica derecha y se envió a ecografía diafragmática (DUS) para confirmar paresia diafragmática derecha, en la que se obtuvieron los siguientes valores: la excursión del volumen corriente fue de 1,43 cm, en 2,39 cm respiración profunda; El espesor al final de la inspiración profunda fue de 0,12 cm y al final de la espiración máxima fue de 0,09 cm, generando una fracción de engrosamiento del 33%. **DISCUSIÓN:** La paresia diafragmática es una condición clínica que puede ser unilateral o bilateral, de origen idiopático o asociada a afecciones resultantes de traumatismos, cirugías, infecciones y trastornos neuromusculares. Es un trastorno que puede provocar disnea, siendo la ortopnea la más común, así como atelectasias pulmonares e hipovolemia. Puede diagnosticarse mediante USD, que es un método no invasivo y de bajo costo, y cuando no se investiga se confunde con cuadros clínicos de origen cardiorespiratorio. Por tanto, esta discusión se justifica para reforzar que la disfunción diafragmática debe recordarse entre los diagnósticos diferenciales de la disnea.

872436 - ASOCIACIÓN ENTRE EDAD MATERNA Y PREMATURIDAD/ POST-MADUREZ EN BRASIL (2021-2022)

Autores: Gabriella De Oliveira Flor Ferreira, Brenda Sant'Ana de Araujo, Leticia Freitas Simões, Thamiris dos Santos de Sousa, celia regina da silva, Aylana Ramos Gomes De Oliveira, Denise Leite Maia Monteiro

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: embarazo, prematuridad, posmadurez, embarazo, prematuridad, posmadurez.

INTRODUCCIÓN: La edad materna influye en las complicaciones en el embarazo y el parto. Los nacimientos prematuros aumentan el riesgo de mortalidad y morbilidad infantil, del mismo modo que los nacimientos posttérmino pueden causar complicaciones para la madre y el bebé. **OBJETIVO:** Explorar la asociación entre la edad materna y la ocurrencia de nacimientos prematuros y posmaduros en Brasil, utilizando datos de los años 2021 y 2022. **MÉTODO:** Estudio transversal utilizando datos de nacimientos en Brasil (2021-2022) en el Departamento de Informática del Sistema Único de Salud (DATASUS) y Sistema de Información de Nacidos Vivos (SINASC). Los datos se clasificaron en grupos de edad materna y se dividieron entre nacimientos prematuros (22-37 semanas) y nacimientos a término (37-41 semanas) para el análisis de la prematuridad, y entre nacimientos a término y posmaduros (42 semanas o más), más. Se compararon mujeres embarazadas de todos los grupos de edad con madres de entre 20 y 34 años.

RESULTADOS: Se observó que las madres entre 10 y 14 años tuvieron una alta tasa de partos prematuros, ocurriendo el 19% de los nacimientos antes de las 37 semanas de gestación, con odds ratio (OR) = 1,88 (IC 95%: 1, 83- 1,93), lo que indica una probabilidad significativamente mayor de prematuridad. Las madres de edad = 45 años tuvieron una alta tasa de prematuridad, siendo el 21,4% de los nacimientos prematuros y OR = 2,21 (IC 95%: 2,11-2,31). Para las madres de 15 a 19 años, la tasa de prematuridad fue del 13%. Las madres entre 35 y 39 años tuvieron una tasa de prematuridad del 13,9%. Las madres entre 40 y 44 años tenían una tasa de prematuridad del 16%. En relación con la posmadurez, las madres entre 35-39 años y entre 40-44 años tuvieron una menor proporción de partos posmaduros, con un 2% y un 1%, respectivamente, en comparación con otros grupos de edad. Por otro lado, las madres de 45 años tuvieron una tasa significativamente alta de partos posmaduros, con un 21% de los nacimientos después de las 41 semanas.

CONCLUSIÓN: Los datos indican que la edad materna está asociada con la prematuridad y la posmadurez. Los grupos de madres adolescentes y ancianas, es decir, entre 10-14 años y = 45 años, respectivamente, tienen mayor probabilidad de prematuridad. En cuanto a la posmadurez, la alta proporción se asocia a madres de edad = 45 años. Estos hallazgos demuestran la necesidad de intervenciones específicas por edad para mejorar los resultados perinatales.

872742 - CORRELACIÓN ENTRE EL DIÁMETRO DE LA VENA SAFENA PEQUEÑA Y LOS CAMBIOS CLÍNICOS Y ULTRASONIDOS EN LA ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA

Autores: Rodrigo Marins Féres, Tayanne Trivino Ribeiro, Ana Luiza Busch Pinheiro, Hellen Cristina Dos Santos, Marcus Vinícius Dos Santos Da Silva, Monica Rochedo Mayall, Yanna Crisithina Moreira Thomaz, Eduardo De Oliveira Rodrigues Neto, Carlos Eduardo Virgini Magalhães

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: vena safena menor; reflujo; varices

INTRODUCCIÓN: La insuficiencia de la Vena Safena Pequeña (VSP) se relaciona con hasta un 20% de las varices en los miembros inferiores. Se ha descrito la asociación entre el reflujo y el diámetro del tronco, pero existen lagunas en su comprensión y aplicación clínica. **OBJETIVO:** Evaluar la correlación entre el diámetro de la PSV, su estado de competencia, presentación clínica y proponer el valor de corte para un diámetro predictivo de reflujo. **MÉTODO:** Estudio transversal, unicéntrico, que incluye pacientes con ECV durante dos años. Se registraron CEAP, VCSS, VAS, PSV, diámetro del tronco y presencia o ausencia de reflujo. La muestra se dividió en Grupo 1, para VSP sin reflujo y Grupo 2 con reflujo. Se utilizó la curva ROC para determinar el diámetro apropiado para el corte y la predicción del reflujo. Significancia adoptada en p<0,01.

RESULTADOS: Se incluyeron 1.872 miembros, 1.451 en el Grupo 1, con un diámetro promedio de 2,44 mm y 335 miembros en el Grupo 2, con 4,1 mm. El VCSS promedio fue de 5,57 y el VAS de 6,23 en el Grupo 1. En el Grupo 2 fueron de 6,53 y 6,6 respectivamente. En ambos grupos, se observaron diámetros promedio mayores en las extremidades con mayor CEAP. Con la adopción del corte de 4,05 mm, se obtuvo una Sensibilidad del 41%, una Especificidad del 96%, un Valor Predictivo Positivo (VPP) del 72%, un Valor Predictivo Negativo (VPN) del 88% y una Precisión del 86%. Se observó una correlación entre el diámetro y la presencia o ausencia de reflujo en la muestra total de 0,391 (débil). La correlación entre diámetro y VCSS es de 0,243 (débil) y entre diámetro y EVA es de 0,061 (muy débil). **DISCUSIÓN:** El diámetro del PSV mostró una correlación débil con el estado de competencia en esta muestra, confirmando hallazgos descritos en la literatura. Sin embargo, el diámetro medio, VCSS y VAS fueron mayores en presencia de reflujo, y los diámetros mayores se correlacionaron con mayor CEAP, revelando la asociación entre el reflujo y la clase CEAP misma. El diámetro más conveniente para cortar en esta muestra fue de 4,05 mm, con un VPN alto, lo que permitió su uso como método de exclusión de reflujo. La débil correlación entre el diámetro de PSV y el reflujo se produce debido a la distribución confluyente de los rangos de diámetro en el Grupo 1 y el Grupo 2, encontrándose el 50% de los diámetros del Grupo 2 en el grupo normal, lo que debilita la correlación.

CONCLUSIÓN: Podemos utilizar un diámetro de corte de 4,05 mm para excluir el reflujo con una tasa de precisión del 86%, lo que ayuda a tomar decisiones terapéuticas. Sin embargo, los análisis de forma independiente presentaron limitaciones para determinar el reflujo.



872852 - PERFIL INMUNITARIO SOCIODEMOGRÁFICO Y HEMATOLÓGICO DE NIÑOS CON drepanocitosis en el hospital UNIVERSIDAD PEDRO ERNESTO

Autores: Laura Duarte Sousa, Helena Policante Magalhães, Kallíc Borba Fonseca, Andrea Ribeiro Soares, Maria Christina Paixão Maioli, Flavia Miranda Bandeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: anemia de células falciformes

INTRODUCCIÓN: La anemia falciforme es una enfermedad genética caracterizada por una alteración molecular en la β-globina de la hemoglobina, alterando el transporte de oxígeno y promoviendo un estado inflamatorio, provocando complicaciones orgánicas crónicas. El dolor y la necesidad de transfusión de sangre marcan esta condición.

En la infancia, la anemia falciforme presenta una variedad de manifestaciones clínicas graves, por lo que el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son cruciales para mejorar la calidad de vida y reducir las complicaciones a largo plazo. Además, las cuestiones sociodemográficas y la dificultad de acceso a la atención sanitaria son determinantes que corroboran el precario apoyo a estos pacientes, que siguen teniendo un mayor riesgo de sufrir repercusiones de la enfermedad.

OBJETIVO: Describir el contexto diagnóstico, clínico y social de niños y adolescentes con anemia falciforme en el HUPE. **METODOLOGÍA:** Se realizó un estudio exploratorio y descriptivo con datos del Servicio de Hematología y del Servicio de Hemoterapia Hebert de Souza, del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE)/UERJ, involucrando niños y adolescentes de 0 a 18 años, con anemia falciforme. Los datos de transfusión se obtuvieron revisando registros médicos e información del sistema HEMOTE. Los datos sociodemográficos se recogerán a través de entrevistas a los responsables en base a un cuestionario estructurado. Esta encuesta está aprobada por el Comité de Ética en Investigación del HUPE. **RESULTADOS:** Hay 11 niños con anemia falciforme registrados en el Servicio de Hematología del HUPE, siendo predominante el fenotipo HbSS (n=10). En la muestra, 6 individuos son hombres. En cuanto a transfusiones, 9 personas ya han recibido transfusiones, de las cuales 3, más de 6. Dos (2) pacientes no tenían datos registrados en Hemoterapia. Hay 1 paciente aloimmunizado. Cinco (5) pacientes reciben atención regular en HUPE. **CONCLUSIONES:** Se observa que los niños con anemia falciforme son acompañados de manera irregular en el Servicio de Hematología y en el Servicio de Hemoterapia del HUPE, destacándose la falta de actualización de los registros de estos pacientes, asistencia irregular a las consultas, falta de datos en el HEMOTE y/o registros médicos electrónicos e inconsistencia de datos al comparar las dos plataformas. El siguiente paso del proyecto será una entrevista a los responsables para recolectar datos sociodemográficos, además de investigar si estos pacientes permanecen en el servicio y si están siendo monitoreados en otros centros de sangre.

872870 - REPORTE DE EXPERIENCIA: SALA DE ESPERA COMO OPORTUNIDAD DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN PARA PERSONAS CON drepanocitosis

Autores: Helena Policante Magalhães, Kallíc Borba Fonseca, Andrea Ribeiro Soares, Laura Duarte Sousa, Maria Christina Paixão Maioli, Cintia Rocha dos Santos, Flavia Miranda Bandeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: anemia falciforme, sala de espera.

INTRODUCCIÓN: La sala de espera es un espacio dinámico y pedagógico que permite el intercambio de conocimientos a través de acciones educativas, que brindan la atención integral y el ejercicio de la ciudadanía. La construcción colectiva de conocimientos, el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de vínculos entre personas con anemia falciforme (ECF) y profesionales de la salud de Hematología y Hemoterapia es una oportunidad para promover la educación y la salud, desde el autocuidado hasta la orientación sobre transfusión de sangre.

OBJETIVO: Promover información y educación sobre la anemia falciforme a los pacientes del HUPE, a través de la escucha activa y el análisis de sus diferentes experiencias, con el fin de crear un ambiente acogedor con espacio para la palabra y fomentar hábitos de autocuidado.

DESARROLLO: El proyecto se inició en abril/2022 mediante el desarrollo de dos banners, los cuales contienen la información principal sobre la condición, los síntomas más comunes, cuidados necesarios, explicación sobre aloimmunización de eritrocitos, cuidados transfusionales e información sobre el embarazo en mujeres con ECF. Las pancartas fueron diseñadas para servir como ancla para iniciar un diálogo. Así, iniciamos un diálogo con las personas que esperaban cita en el ambulatorio, quienes hicieron preguntas, hicieron sugerencias, hicieron preguntas y expresaron sus experiencias. Desde entonces, las reuniones se realizan cada quince días, de manera presencial, en el ambulatorio del servicio de Hematología del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE), donde se acompaña a 166 personas con ECF. Hasta la fecha se han realizado alrededor de 10 salas de espera, llegando a 100 personas. En una evaluación preliminar de la impresión de las personas sobre la actividad, se observó satisfacción y agradecimiento por la oportunidad y el espacio para hablar. La mayoría de los participantes mencionan el "dolor" como un sello distintivo de la afección. **CONCLUSIÓN:** Este proyecto trajo una oportunidad de acogida, humanización e individualización del abordaje, acercando los profesionales de la salud a las personas con ECF atendidas en el HUPE, fuera del consultorio. Este enfoque facilita la comunicación y brinda la oportunidad de asumir un papel de liderazgo en su tratamiento. Es necesaria una mirada cualitativa a las experiencias individuales y grupales, para que sirvan de base para acciones inclusivas.

875380 - CHC RELACIONADO CON CIRROSIS: FISIOPATOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO - REPORTES DE CASOS DE UNA SALA DE CLÍNICA MÉDICA

Autores: João Pedro Barros De Almeida, Aimée Januario Lisboa, Stéphanie Resende Pereira, Marina Matos Souto, Enrique Moreira Cruz Miranda, Eduardo Xavier Hias Pozzobon, Aloysio Guimarães da Fonseca, Eliane Almeida do Valle

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: reporte de caso

INTRODUCCIÓN: La enfermedad hepática crónica puede ser causada por diversas etiologías como infecciones virales, alcoholismo, enfermedades metabólicas y de almacenamiento, entre otras. Independientemente de la etiología, la consecuencia de la enfermedad sin tratamiento de la causa subyacente es la progresión a fibrosis hepática. Los pacientes con cirrosis, una forma de fibrosis hepática avanzada, tienen peor pronóstico y riesgo de complicaciones relacionadas con la hipertensión portal y la insuficiencia hepática, además del carcinoma hepatocelular (CHC), la neoplasia hepática primaria más común.

Se estima que, en EE.UU., según investigaciones realizadas en 2023, se producen alrededor de 41.210 nuevos casos de CHC por año, lo que lo convierte en el sexto tipo de cáncer más común y el tercero en el ranking de muertes relacionadas con el cáncer por año. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** En este contexto, este estudio reportó el caso de 3 pacientes de una sala de clínica médica de un Hospital Universitario ubicado en la ciudad de Rio de Janeiro, RJ, cuyo diagnóstico de cirrosis ya fue establecido o fue establecido durante la internación, y que Durante la estancia se encontró carcinoma hepatocelular durante el screening. La puntuación CHILD media de los pacientes al ingreso fue CHILD C10 y los factores etiológicos fueron alcoholismo crónico y enfermedad metabólica hepática. El estudio pretende analizar la asociación entre cirrosis y CHC, teniendo en cuenta el estadio de la enfermedad, la etiología subyacente, con el objetivo de explorar la fisiopatología del carcinoma hepatocelular, el microambiente tumoral que rodea al hígado en estadio cirrótico y su carácter cancerígeno, procesos, diagnóstico, estadificación y propuestas terapéuticas de la neoplasia en cuestión, explorando los resultados de los pacientes referidos en el estudio. **DISCUSIÓN:** Está bien establecido el vínculo causal entre cirrosis y CHC, así como los cambios bioquímicos preexistentes que predisponen al proceso cancerígeno. Por tanto, como se observa en el estudio de los pacientes en cuestión, el correcto esclarecimiento de los factores etiológicos y el adecuado seguimiento del hígado cirrótico contribuyen a la prevención de la aparición del CHC, así como a su correcto tratamiento si se diagnostica, mejorando el pronóstico de los pacientes.

875430 - NEUROPARACOCIDIODIMICOSIS EN UN PACIENTE CON ELLA DEL VIH COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LESIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS INMUNOCOMPROMETIDAS. 2024

Autores: Frederico Miranda Ateuila, André Herdy Afonso Alves De Lima, Monique Barreto Santana Iorio

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: paracoccidiodimicosis; VIH; inmunosupresión; lesión focal; sistema nervioso central

La paracoccidiodimicosis es una enfermedad multisistémica endémica causada por hongos de las especies Paracoccidioides brasiliensis y Paracoccidioides lutzii. Normalmente puede presentarse de dos formas: la forma subaguda, más común en personas jóvenes, que consiste en un síndrome similar a la mononucleosis infecciosa; y la forma crónica, predominante en hombres adultos, cuya afectación es multisistémica. La afectación del sistema nervioso central ocurre con mayor frecuencia de lo que se había reconocido en el pasado, particularmente en trabajadores rurales jóvenes. El presente estudio pretende resaltar la importancia de considerar la paracoccidiodimicosis en el diagnóstico diferencial de pacientes inmunocomprometidos con lesiones focales en el sistema nervioso central. Presentamos el caso de un varón de 25 años diagnosticado de VIH, que abandonaba el tratamiento desde hacía 3 años, con pérdida de peso, astenia, hiporexia y ataxia cerebelosa, cuyas pruebas de imagen revelaron múltiples lesiones hipodensas con captación de contraste en forma de anillo, en el parénquima cerebral. El diagnóstico se realizó mediante biopsia de una de las lesiones, con visualización directa del hongo mediante microscopía. El tratamiento fue con sulfametoxazol y trimetoprima con mejoría significativa del cuadro neurológico.



875462 - DESAFÍOS NUTRICIONALES Y CLÍNICOS TRAS LA CIRUGÍA DEL RECHAZO SCOPINARO: REPORTE DE CASO

Autores: Maysa Batista Da Anuniação Vieira, Matheus Melo Fabiano, José Ricardo De Pontes Costa, Guilherme Catalão Cardoso De Moraes Vivas, Victor José Brasilino De Sena, Gabriela Zaquine Soares Moreira, Karyne Grutter Lopes, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar, Alessandra Mulder, Paulo Roberto Falcão Leal

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: nutrición, obesidad, cirugía bariátrica, desafíos nutricionales.

INTRODUCCIÓN: La obesidad es una enfermedad crónica multifactorial caracterizada por un exceso de grasa corporal. Los cambios en el estilo de vida, como el ejercicio y una dieta saludable, son el tratamiento inicial. En los casos refractarios, los tratamientos farmacológicos y la cirugía son más eficaces, especialmente en pacientes con comorbilidades como diabetes e hipertensión. La derivación biliopancreática con gastrectomía horizontal, llamada cirugía de Scopinaro, promueve una rápida pérdida de peso, pero aumenta el riesgo de malabsorción de nutrientes y desnutrición debido a la exclusión de parte del intestino delgado.

PRESENTACIÓN DEL CASO: DCO, mujer, 48 años, con cirugía de Scopinaro realizada hace 17 años para tratar la obesidad grado 4 (IMC: 52,69 kg/m²). Inició seguimiento en SAI-Ob con signos de desnutrición severa, aunque eutrófica (IMC: 20,85 kg/m²). Tenía hipotiroidismo primario, osteoporosis severa, menopausia precoz, anasarca y cálculos en la vía biliar. La reposición de vitaminas A, D y K y el seguimiento nutricional se iniciaron con ajuste en el consumo de proteínas, combinado con suplementación de suero hidrolizado, por intolerancia a la lactosa, totalizando un total diario de 2 g de proteína por kg, y uso de pancreatina con el objetivo de ganar peso. , masa magra, reversión de la desnutrición, antes de la reversión quirúrgica.

Continúa con mejora progresiva de la composición corporal, reducción de edemas, mejoría de la hipoalbuminemia y aumento de peso de 4kg (22,3 kg/m²).

DISCUSIÓN: Dietoterapia dirigida a tratar la desnutrición severa y mejorar la composición corporal para una posible reversión quirúrgica. En este caso, el aumento del consumo de proteínas previene la pérdida de masa muscular y ayuda a la reparación de los tejidos, mejorando los resultados clínicos. Su nivel de albúmina sérica, incluso cuando se revierte la desnutrición, sigue siendo bajo. Por tanto, la causa está ligada al estado inflamatorio crónico del paciente. La anemia indica mejoría, aunque la hemoglobina sérica todavía es ligeramente baja. La deficiencia de vitamina D persistió, alterando la absorción de calcio y provocando hiperparatiroidismo secundario como respuesta compensatoria. Además, la exclusión del duodeno y parte del yeyuno también contribuye a la osteomalacia, ya que son sitios de alta absorción de calcio. La identificación y el tratamiento de la causa subyacente de la albúmina baja, junto con la corrección de la deficiencia de vitamina D, son cruciales para la recuperación del paciente.

875466 - ÚLCERA BOCA ANASTOMÓTICA TRAS BYPASS GÁSTRICO EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

Autores: João Mario Pereira Da Silva, Kauan Borges De Oliveira, Maysa Batista Da Anuniação Vieira, Victor José Brasilino De Sena, Guilherme Catalão Cardoso De Moraes Vivas, Alessandra Dias Correard, Jorge Eduardo, Karyne Grutter Lopes, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar, Paulo Roberto Falcão Leal

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: obesidad; úlcera anastomótica en la boca; bypass gástrico en Y de Roux; tratamiento; intervención

INTRODUCCIÓN: El bypass gástrico en Y de Roux (BRY) es una técnica de cirugía metabólica bariátrica para el tratamiento de la obesidad severa, indicada cuando IMC = 40 kg/m² o IMC = 35 kg/m² asociado a comorbilidades como diabetes (DM), hipertensión arterial (HAS), apnea del sueño, entre otras. RYGB reduce el volumen gástrico y redirige el tránsito de alimentos, excluyendo el duodeno y el yeyuno proximal. Esta técnica es restrictiva y malabsorbtiva y proporciona una pérdida de peso eficaz. Entre sus complicaciones pueden presentarse úlceras en la anastomosis gastroeyunal. Entre sus causas podemos mencionar la aparición de una mucosa isquémica, por rotura de grapas, fistulas, reacción a cuerpo extraño, uso de antiinflamatorios, tabaquismo y consumo de alcohol. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Varón de 47 años, peso máximo de 150 kg, DM e hipertensión, presenta hiperfagia e ingesta habitual de "comidas rápidas". Luego del tratamiento clínico, pérdida de peso y mejoría conductual, se optó por tratamiento quirúrgico con BGYR, el 05/2019, peso prequirúrgico 125 kg e IMC 39,9 kg/m². Evolucionó con estenosis anastomótica de la boca, tratada con dilataciones endoscópicas. El 10/2023 consultó por dolor epigástrico crónico, con disfagia para la carne y vómitos frecuentes, prefiriendo alimentos dulces y pastosos. Se realizó endoscopia digestiva alta (EDA) que mostró úlcera anastomótica en la boca, de etiología isquémica, con dos nichos ovalados con fondo fibroso, bordes planos, edema y enantema, comprendiendo el mayor el 25% de la circulación luminal. Luego de tratamiento farmacológico (pantoprazol 40 mg dos veces al día, sucralfim tres veces al día y domperidona cuatro veces al día), regresa con síntomas aún y una nueva EDA el 05/2024, presentando un cuadro ulcerativo y poco modificado (uno de los nichos curado). El paciente tuvo una excelente respuesta al BGYR con un IMC actual de 22,79 kg/m² y una circunferencia abdominal de 77 cm, pero debió continuar tomando medicación hasta un abordaje quirúrgico de revisión (corrección de la anastomosis gastroeyunal). **DISCUSIÓN:**

A pesar de la excelente respuesta ponderal, está claro que la aparición de úlceras anastomóticas en la boca es una consecuencia importante después del BGYR, capaz de reducir la calidad de vida de estos pacientes. La ingesta de alimentos, la dificultad y el dolor epigástrico son signos clínicos que indican complicaciones después del BGYR y requieren de un equipo multidisciplinario, dada la complejidad de su diagnóstico y tratamiento. Las intervenciones incluyen farmacoterapia, cese de hábitos nocivos y cirugía de revisión en casos refractarios.

875495 - MEDIDAS DIRECTAS DE CAPACIDAD FUNCIONAL DE INDIVIDUOS CON SÍNDROME POST-COVID-19: UN ESTUDIO PRELIMINAR

Autores: Jéssica Gabriela Messias Oliveira, Samantha Gomes De Alegria, Agnaldo José Lopes, Thiago Mafrot

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: síndrome post-COVID-19; capacidad funcional; prueba de ejercicio cardiopulmonar

INTRODUCCIÓN: Además del descondicionamiento, la inflamación persistente de bajo grado después de una infección aguda por SARS-CoV-2 puede contribuir a problemas sistémicos, lo que respalda la necesidad de una evaluación adicional de la aptitud cardiorespiratoria. De hecho, el deterioro del sistema respiratorio en la fase aguda de COVID-19 tiene el potencial de afectar significativamente la capacidad funcional en pacientes con síndrome post-COVID-19 (PCS). **OBJETIVO:** Investigar la capacidad funcional en estos pacientes mediante la prueba de ejercicio cardiopulmonar (CPET). **MÉTODOS:** Entre marzo de 2022 y octubre de 2023, se realizó un estudio transversal con 52 pacientes con PCS = 18 años atendidos en la Policlínica Universitária Piquet Carneiro, de la Universidad Estadual de Rio de Janeiro. Se incluyeron pacientes con antecedentes de neumonía por COVID-19 con persistencia de síntomas respiratorios después de 3 meses de la fase aguda, pacientes con diagnóstico previo de COVID-19 confirmado por RT-PCR (reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa) o prueba de antígenos. Se excluyeron las personas que tenían antecedentes de tabaquismo de más de 10 paquetes-año o que tenían enfermedades respiratorias previas. A los pacientes se les realizó CPET, que midió el consumo de oxígeno en el pico de ejercicio (VO₂pico), expresado en ml/kg/min y el equivalente metabólico de la tarea (MET), que corresponde a 3,5 ml de O₂/kg/min en un individuo sano.

Este estudio fue previamente aprobado por el comité de ética institucional bajo el número CAEE-30135320.0.0000.5259. **RESULTADOS:** La edad media

de los pacientes de esta cohorte tenía 54 (25-69) años. Durante la realización de CPET, la mediana del VO₂pico fue de 16,9 (9,5-41,8) ml/kg/min y el equivalente metabólico fue de 5 (2,7-11,9). Para el grupo de edad de este estudio, el VO₂pico corresponde a la aptitud física clasificada como "muy débil" para los hombres y "débil" para las mujeres. El MET puede interpretarse a través de actividades (descanso diario, cuidado personal, ocio, recreación y trabajo). Los valores encontrados simbolizan actividades consideradas "ligeras", es decir, aquellas que no requieren una gran cantidad de energía.

CONCLUSIÓN: Nuestros hallazgos sugieren que la capacidad funcional se ve significativamente afectada en individuos con PCS. Sin embargo, se necesitan más estudios para dilucidar la causa de estos hallazgos.

875586 - EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA INMUNITARIA CELULAR Y HUMORAL DE INDIVIDUOS VACUNADOS CON VACUNA CORONAVAC Y REFUERZO HETERÓLOGO

Autores: Shayane Martins Rodrigues Gomes, Marcelo Ribeiro-Alves, Roberto Stefan de Almeida Ribeiro, Andréia Caroline de Souza Brito, Leda dos Reis Castillo, Luis Cristóvão Porto, Silvia Amaral G. da Silva, Patricia ML Dutra, Wania Manfro, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: vacuna, coronavirus, inmunidad celular, inmunidad humoral.

INTRODUCCIÓN: CoronaVac, vacuna viral que contiene la cepa original inactivada (Wuhan), y la primera vacuna utilizada en Brasil, demostró seguridad, buena tolerancia y eficacia contra Covid leve y grave. Varios estudios han demostrado su inmunogenicidad a corto plazo, centrándose en la producción de anticuerpos, pero es crucial evaluar las respuestas inmunes celulares y humorales a largo plazo. **OBJETIVOS:** Evaluar la respuesta inmune celular a través del perfil de citoquinas Th1/Th2/Th17 específicas de antígeno en sangre periférica de individuos vacunados con CoronaVac y refuerzo heterólogo, además de cuantificar la producción de proteína IgG antinucleocápside (N) y anti-Proteína Spike (S) del SARS-CoV-2. **METODOLOGÍA:** Se realizó un estudio longitudinal, en el que se reclutaron profesionales de la salud del Complejo Sanitario de la UERJ en los siguientes momentos de vacunación: i) dosis 1 (T0); ii) dosis 2 (T1), 60 (T2), 240 (T3) días después de la dosis 1, y iii) 90 a 120 días después del refuerzo heterólogo (RF). La sangre entera (1mL) fue estimulada o no con 5µg/

ml de proteína Spike recombinante del SARS-CoV-2 durante 24 h/37 °C/5 % CO₂.

Las citoquinas se cuantificaron en plasma mediante citometría de flujo. Para evaluar la serología se utilizó un ensayo basado en quimioluminiscencia.

RESULTADOS: La población de estudio estuvo compuesta por 61 profesionales de la salud con diferentes grados de exposición a la COVID-19, con una edad promedio de 42 años (22-59), de los cuales el 77% eran mujeres. Observamos un aumento significativo en la producción de IFN- α , IL-2 e IL-6 (P<0,0001), mientras que TNF e IL-10 tuvieron una disminución inicial, pero aumentaron en RF (P<0,0001). IL-17A e IL-4 no mostraron diferencias significativas. La producción de proteína IgG anti-N aumentó significativamente en T2 (P<0,05) y en el RF (P<0,0001), y la producción de proteína IgG anti-Spike aumentó significativamente en todo momento después de T0 (P<0,0001). El cororlograma reveló 12 fuertes correlaciones positivas (coeficientes de correlación entre 0,5-1,0), destacando las correlaciones entre IL-6 y TNF (0,77), IL-10 y TNF (0,77) e IL-2 e IFN- γ (0,72).

CONCLUSIÓN: La vacuna CoronaVac indujo una respuesta inmune celular antígeno-específica, destacando las citoquinas IFN- γ e IL-2, además de la producción de IgG anti-proteína S. Estas respuestas se vieron reforzadas por la administración del refuerzo heterólogo, demostrando mayor robustez inmunológica.



875613 - VENTAJAS DE LA NEOBULBO: RESULTADOS DE UNA SERIE DE CASOS REALIZADOS ENDARTERECTOMÍA CARÓTIDE USANDO LA TÉCNICA

Autores: Fernando Vieira Leite, Leonardo Viola de Mello Souto, Marina Porto Botelho Bartels, Igor Araujo Gomes, Rebecca do Carmo Ibraim, Erick Bitencourt Ribeiro, Leonardo Silveira de Castro, Cristiane Ferreira de Araújo Gomes, Douglas Poschinger Figueiredo, Carlos Eduardo Virgini Magalhães
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: endarterectomía carotídea, aterosclerosis carotídea, neobulbo

INTRODUCCIÓN: La eficacia de la endarterectomía carotídea realizada mediante diferentes técnicas es un procedimiento bien establecido para la prevención del ictus en la aterosclerosis carotídea. La técnica Neobulb, todavía poco difundida, describe el uso de la arteria carótida externa como parche durante la endarterectomía carotídea. Se trata de una alternativa interesante al uso de parches sintéticos o venosos, que presentan riesgos potenciales como reestenosis, rotura e infección ya descritos en la literatura. **OBJETIVO:** Presentar una serie de casos tratados con la técnica Neobulb, detallando la indicación, técnica quirúrgica, resultados inmediatos y posibles ventajas del método. **METODOLOGÍA:** Análisis retrospectivo de casos de pacientes sometidos a endarterectomía carotídea con la técnica Neobulb en el periodo comprendido entre 2019 y 2024. La indicación quirúrgica fue isquemia cerebral sintomática con estenosis mayor al 60% y estenosis asintomática mayor al 75%. Se evaluaron el tiempo quirúrgico, la incidencia de complicaciones perioperatorias y la seguridad del procedimiento, los resultados a mediano y largo plazo y las posibles ventajas de la técnica.

RESULTADOS: Diecisiete pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente mediante la técnica de Neobulb. El seguimiento medio de los pacientes fue de dos años. La técnica se utilizó con éxito en todos los pacientes. En ninguno de los casos se utilizaron parches quirúrgicos. No hubo eventos adversos graves (muerte o evento isquémico central). Durante el periodo evaluado no se identificaron casos de reestenosis sintomática. En toda la serie la endarterectomía se amplió a la arteria carótida externa preservando su flujo en todas las cirugías. **CONCLUSIONES:** En la serie presentada, la técnica Neobulb demostró ser segura con potenciales ventajas al prescindir del uso de parches, requiriendo menor disección quirúrgica de la arteria carótida común y preservando el flujo en la arteria carótida externa.

875642 - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES CON DISPLASIA BRONCOPULMONAR ATENIDOS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Autores: Mariana Fialho Araujo Da Silva, Juliana De Oliveira Duarte Diniz, Débora Laine De Siqueira, Evelyn De Souza Ribeiro, Katia Farias E Silva, Glória Bacelar, Michely Alexandrino Pinheiro Mascarenhas, Maura Calixto Cecherelli De Rodrigues, Rafaela Baroni Aurilio
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: prematuridad, lactantes, neonatos, oxigenoterapia, inflamación, corticoterapia, surfactante, prevención, lesión inflamatoria, infección, corioamnionitis, morbilidad, neumología, pediatría, ventilación.

INTRODUCCIÓN: La Displasia Broncopulmonar (DBP) es una enfermedad pulmonar crónica del recién nacido, causada por la oxigenoterapia prolongada asociada al grado de prematuridad, afectando principalmente a menores de 29 semanas de edad gestacional (EG). El diagnóstico se basa en la necesidad de suplementación de O₂ durante un periodo mayor a 36 semanas de GA corregida y cambios radiológicos persistentes. La fisiopatología implica la intensidad del soporte ventilatorio y la oxigenoterapia, especialmente la ventilación invasiva, que induce inflamación pulmonar y previene el desarrollo alveolar y vascular. Los factores de riesgo maternos son la corioamnionitis y

insuficiencia placentaria; en neonatos, peso extremadamente bajo al nacer, prematuridad y sexo masculino. La terapia prenatal con corticoides (CTC) es fundamental en su prevención, favoreciendo la maduración pulmonar. Las medidas preventivas son importantes para reducir la morbilidad de la enfermedad. **OBJETIVO:** Describir el perfil clínico de los pacientes con TLP seguidos en el Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE). **METODOLOGÍA:** Estudio transversal, con recolección retrospectiva de datos de las historias clínicas de lactantes con TLP seguidos en el ambulatorio de Neumología Pediátrica y Seguimiento del Prematuro del HUPE, de marzo de 2023 a junio de 2024. **RESULTADOS:** 12 lactantes con TLP: 3 hembras y 9 machos. El peso al nacer osciló entre 625 g a 3885 g (promedio 1378 g); La edad gestacional al nacer osciló entre 25 semanas y 4 días y 30 semanas y 4 días (promedio de 28 semanas); Las puntuaciones APGAR oscilaron entre 1/24 y 8/9. En cuanto al uso de surfactante, 5/6 pacientes lo hicieron; el tiempo total de suplementación con O₂ promedio 82 días, oscilando entre 27 y 266 días. En cuanto a los factores maternos, la edad osciló entre 23 y 44 años (promedio de 32 años), variando el número de embarazos previos de 1 a 5 y de 0 a 2 abortos. Respecto a la corioamnionitis, 4/8 reportaron la infección. El tiempo de rotura de aguas (TBR) fue al momento del nacimiento en 5, y en 3 osciló entre 24 y 72 horas. Como factor protector, 5 refirieron utilizar CTC prenatal. **CONCLUSIÓN:** Fueron prevalentes la prematuridad extrema, el muy bajo peso al nacer, el uso de surfactante y la oxigenoterapia prolongada, responsables de daño pulmonar inflamatorio y cicatricial.

Fue relevante la corioamnionitis, que en casi la mitad de los casos se asoció con una TBR prolongada. Prevalió el CTC prenatal preventivo. Estos datos pueden ser útiles para definir estrategias perinatales para prevenir la morbilidad del TLP.

875672 - LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO INICIALMENTE MANIFESTADO POR UN CUADRO AISLADO DE BULOSIS – REPORTE DE UN CASO

Autores: Enrique Moreira Cruz Miranda, Aimée Januario Lisboa, João Pedro Barros De Almeida, Marina Matos Souto, Stéphanie Resende Pereira, Aloysio Guimarães da Fonseca, Eliane Almeida do Valle, Eduardo Xavier Hias Pozzobon
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: lupus, eritematoso, sistémico, bulosis, autoinmune, raro.
INTRODUCCIÓN: El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad autoinmune en la que células y órganos sufren daño debido a la acción de autoanticuerpos y depósito de complejos inmunes. Es una enfermedad crónica multisistémica que afecta a todos los grupos etarios, etnias y géneros, sin embargo, se afecta predominantemente en mujeres durante el período reproductivo; en cuanto a las etnias, predomina en individuos no caucásicos. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Mujer joven con antecedentes de hipertensión arterial y trastorno de ansiedad generalizada cuyo cuadro clínico se inicia de manera insidiosa en diciembre de 2022 a partir de lesiones cutáneas que se manifiestan principalmente en rostro, pabellón auricular e ingle, las cuales se extienden por todo el cuerpo tanto en áreas fotoexpuestas como en áreas fotoexpuestas. En zonas no fotoexpuestas, siendo las lesiones ampollas, de diferente tamaño y que evolucionan con ruptura espontánea y proceso de ulceración. Luego de iniciar tratamiento con corticoides desarrolló debilidad muscular en miembros inferiores, dolor, taquicardia sinusal y anemia normocítica normocromica; También se le realizaron dos biopsias ambulatorias sugestivas de penfigoide ampolloso, sin embargo, resultó refractaria al tratamiento. Ingresó al Hospital Universitario Pedro Ernesto para continuar con la investigación y tratar una infección cutánea bacteriana secundaria, con exámenes complementarios que mostraron ANA: = 01:640 patrón de puntos finos homogéneos; Anti-SM: > 200; Suero C4: 22 y Anti-La: reactivo; Se realizó una tercera biopsia de piel que reveló una banda lúpica positiva. Durante su internación desarrolló poliartralgia simétrica de pequeñas y grandes articulaciones asociada a rigidez matutina, múltiples lesiones ulcerosas y blanquecinas en toda la cavidad bucal y anemia hemolítica autoinmune, además de nuevas lesiones ampollas en todo el cuerpo. Después de recibir inmunoglobulina humana intravenosa, la condición de la piel mejoró y, en combinación con hidroxilcloroquina y glucocorticoides, la enfermedad remitió y el paciente fue dado de alta del hospital. **DISCUSIÓN:** El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad crónica multisistémica que resulta en una gran variabilidad de síntomas, signos y resultados, siendo los sistemas más comúnmente afectados el mucocutáneo y el musculoesquelético. El caso clínico que nos ocupa es interesante porque abre el cuadro a priori únicamente con la manifestación clínica de la bulosis es poco frecuente, y conocer más sobre la enfermedad y todas sus facetas es fundamental para no tardar en diagnosticar y tratar al paciente. sus resultados.

875727 - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON drepanocitosis

Autores: Evillyn de Brito Rodrigues Bezerra, Beatriz Garcia Lucio Silva, Flavia Miranda Bandeira, Jussara Fonseca Fernandes de Medeiros, Rogério Torquato de Araújo Júnior, Sarah Santos Soares, Andrea Ribeiro Soares
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: anemia falciforme, calidad de vida, cuestionarios.

INTRODUCCIÓN: La anemia de células falciformes (SCD) es el trastorno de la hemoglobina más común en el mundo, con mayor prevalencia en la población negra. Su cuadro clínico es heterogéneo y cursa con anemia hemolítica, crisis vasooclusivas y complicaciones orgánicas crónicas. Los pacientes son monitoreados a lo largo de su vida, idealmente por un equipo multidisciplinario, y el impacto de la enfermedad en la calidad de vida (CV) de niños, adolescentes y adultos se ha estudiado cada vez más, especialmente en lo que respecta a la experiencia de condiciones dolorosas, agudas y crónicas y el estado funcional de estos individuos. **OBJETIVO:** Revisar la literatura sobre CV de pacientes adultos con ECF, con el fin de identificar cuestionarios específicos para aplicación y/o validación en el contexto brasileño. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Inicialmente se realizó una revisión sobre el tema CV en el DF, con una discusión semanal de los artículos seleccionados. Luego fue posible comprender los conceptos fundamentales e identificar los principales instrumentos que se han utilizado: genérico (Short-Form Health Survey- SF-36) y específico (Adult Sickle Cell Quality of Life Measurement Information System- ASCQ-Me); cuestionario específico sobre calidad de vida en drepanocitosis- CEB-S y Escala de medición del impacto de células falciformes- SIMS). Ninguno de los cuestionarios específicos estaba disponible en portugués brasileño, lo que reorientó el enfoque hacia el estudio de la traducción, la adaptación cultural y la validación de instrumentos de calidad de vida. Solicitamos la disponibilidad de los 3 cuestionarios y autorización para este proceso, y el CEB-S tuvo éxito, entregándose el cuestionario original y los manuales para su validación en Brasil, de forma gratuita. Sin embargo, como este proceso requiere mucho tiempo, se decidió utilizar el instrumento genérico SF-36, que ya se utilizaba en la institución desde hacía algunos años. Luego se identificó a los pacientes que respondieron al cuestionario en el pasado para volver a aplicarlo, con el propósito de evaluar si hubo un cambio longitudinal en la calidad de vida de estos individuos. **CONCLUSIONES:** El estudio de la CV de pacientes con ECF permite una mejor evaluación del impacto de la gravedad de la enfermedad y contribuye a las decisiones terapéuticas en la atención multidisciplinaria. Por ahora se está iniciando la readministración del cuestionario genérico utilizado anteriormente, la expansión de esta aplicación a todos los pacientes con ECF seguidos en el servicio y se está planificando la traducción, adaptación cultural y validación del CEB-S en Brasil.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

875728 - REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE FLUJO LATERAL LIPOARABINOMANANO (LF-LAM) EN LÍQUIDO PLEURAL: APORTES AL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA TUBERCULOSIS PLEURAL

Autores: Samara Galdino Coelho, Mariana Costa Rufino, Roberto Stefan de Almeida Ribeiro, Thiago Mafort, Rogério Lopes Rufino Alves, Ana Paula Santos, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tuberculosis, tuberculosis pleural, lipoarabinomano, LF-LAM.

INTRODUCCIÓN: La tuberculosis pleural (TBPL) es una de las principales presentaciones extrapulmonares de la enfermedad, siendo una manifestación paucibacilar, lo que añade dificultades a su diagnóstico. En esta forma de manifestación, la respuesta inmune se compartimenta en la pleura, con presencia de células inflamatorias y posibles antígenos de *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb). La Prueba de Lipoarabinomano de Flujo Lateral (LF-LAM) es una herramienta de diagnóstico rápido para la detección de este antígeno de Mtb, estandarizada para su uso en muestras de orina para el diagnóstico de TB activa en coinfección TB-VIH, en individuos con recuentos celulares bajos de TCD4. **OBJETIVO:** Evaluar el rendimiento diagnóstico de la prueba LF-LAM en muestras de líquido pleural (PL) de pacientes con derrame pleural por tuberculosis. **METODOLOGÍA:** Estudio retrospectivo utilizando muestras de líquido pleural, almacenadas en un biorespositorio a -80°C, de pacientes con PTB no VIH y otros diagnósticos no TB con diferentes causas de derrame pleural, reclutados en el ambulatorio de Enfermedades Pleurales del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE)/UERJ. Se analizó el desempeño de la prueba LF-LAM para el diagnóstico de TB mediante la clasificación de los pacientes en TB (baciloscopia, cultivo micobacteriano de LP y/o tejido pleural, GeneXpert MTB/RIF®, análisis histopatológico y adenosina desaminasa (ADA) y no TB (otros diagnósticos completados). **RESULTADOS:** La población de estudio estuvo compuesta por 217 pacientes (119 no TB y 98 PTB) con una edad media de 54 años (DE=18,7), la mayoría de los cuales eran hombres (54,4%). -LAM, 5 presentaron presencia de granuloma (11,1%) y de los 41 a los que se les realizó BAAR en este grupo, todos fueron negativos. De los 35 pacientes con resultado de cultivo de LP, 4 fueron positivos (11,4%) y de los 31 que realizaron Gene Xpert MTB/RIF®, 5 fueron positivos (16,1%). Además, 28/43 pacientes tuvieron sensibilidad ADA = 40 U/L (65,1%), demostrando un rendimiento superior a las demás pruebas consideradas. el estándar de oro para el diagnóstico de TB (microbiológico e histopatológico), excepto ADA. Nuestros datos apuntan a un nuevo enfoque de la prueba LF-LAM, que puede tener un impacto positivo en el diagnóstico de tuberculosis extrapulmonar, así como en el inicio rápido del tratamiento antituberculoso.

875768 - INVESTIGACIÓN DEL APORTE DEL INFLAMASOMA EN FISIOPATOLOGÍA DE LA TUBERCULOSIS PLEURAL

Autores: Gabriel de Lóssio Seibitz Fachel Rodrigues, Raquel da Silva Corrêa, Juliana Furtado De Matos, Roberto Stefan de Almeida Ribeiro, Thiago Mafort, Ana Paula Santos, Rogério Lopes Rufino Alves, Maria Cristina Vidal Pessolani, Thabatta Leal Silveira Andrezo Rosa, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tuberculosis pleural, inflammasoma, RT-qPCR, método inmunoenzimático

INTRODUCCIÓN: La tuberculosis (TB) es causada por *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb), un bacilo intracelular facultativo que reside en los macrófagos alveolares. La enfermedad afecta principalmente a los pulmones, pero puede afectar a diferentes órganos. La tuberculosis pleural (pTB) es la principal manifestación extrapulmonar y una de las principales causas de derrame pleural exudativo. En un estudio reciente de nuestro grupo, encontramos que el gen CARD17, asociado a la inhibición de la enzima caspasa-1, estaba regulado positivamente en el líquido pleural de pacientes con TB en relación con el grupo de causas de derrame pleural exudativo no tuberculosas (grupo no TB), lo que implicaría la implicación de la vía inflamatoria en la infección por Mtb. Los inflammasomas son plataformas proteicas asociadas con la inmunidad innata con un papel importante en la defensa contra patógenos intracelulares, la secreción de citocinas y el daño tisular. **OBJETIVO:** Evaluar la contribución de los inflammasomas a la fisiopatología del parto prematuro. **MÉTODOS:** Estudio retrospectivo utilizando líquido y suero pleural de pacientes con PTB (N = 26) y otros diagnósticos distintos de TB (N = 24) reclutados en el ambulatorio de Enfermedades Pleurales del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE)-UERJ. El análisis de la expresión génica se realizó mediante PCR cuantitativa en tiempo real (RT-qPCR).

Evaluar la expresión relativa de genes relacionados con el inflammasoma: NLRP3, NLR4, ASC, CASP1, IL-1 β , IL-18 e IFN- γ ; además de CASP4 y CASP5, a partir de ADN complementario (ADNc) de líquido pleural y sangre periférica de pacientes de ambos grupos. Los genes de referencia utilizados fueron RPL13 y RPS16. La medición de citocinas (TNF, IL-6, IL-8, IL-10, IL-1 β e IL-18) en el líquido pleural se realizó mediante Cytometric Bead Array (CBA) y ELISA. **RESULTADOS:** Observamos una mayor expresión relativa del ARN mensajero para CASP1 e IFN- γ , y una disminución de la expresión relativa de IL-18 y NLR4 en el líquido pleural del grupo TBP1. En la sangre de los mismos pacientes, observamos una expresión relativa reducida de IL-18 e IL-1 β . También observamos un aumento de las citocinas IL-1 β , IL-18, IL-6 e IL-8 y una disminución de IL-10 en el líquido pleural del grupo TBP1, y un aumento de IL-1 β en los derrames polimorfocelulares en comparación a derrames mononucleares. **CONCLUSIONES:** En conjunto, nuestros datos sugieren la participación de la vía del inflammasoma en la fisiopatología del parto prematuro y pueden aportar nuevas perspectivas para comprender los mecanismos de la infección por Mtb, así como nuevos objetivos diagnósticos y terapéuticos.

875819 - USO DE LA CITOMETRÍA DE FLUJO EN LAVASIÓN BRONCOALVEOLAR COMO AYUDA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES

Autores: Isabela de Miranda Motta, Maluah Tostes, Lucas Siqueira Geber Oliveira, Vinícius da Cunha Lisboa, Thiago Mafort, Claudia Henrique da Costa, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: enfermedades pulmonares intersticiales, diagnóstico diferencial, sarcoidosis, neumonía por hipersensibilidad.

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades pulmonares intersticiales (EPI) son un grupo heterogéneo de entidades clínicas que afectan de forma difusa a los pulmones, con inflamación y cicatrización progresiva. La fisiopatología es poco conocida, pero en algunos casos se relaciona con la exposición a inhalantes ambientales, lo que provoca sensibilización al agente. Actualmente, para ayudar en el diagnóstico diferencial de las EPI se analiza el cuadro clínico, el patrón radiológico y el factor de exposición. Como la sarcoidosis y la neumonía por hipersensibilidad (HP) son diagnósticos diferenciales de EPI que son difíciles de diferenciar y diagnosticar, el lavado broncoalveolar (BAL) puede ser una herramienta importante para la distinción. **OBJETIVO:** Buscar perfiles de celularidad en el BAL de pacientes con sarcoidosis y HP como ayuda al diagnóstico diferencial de EPI mediante la técnica de citometría de flujo. **METODOLOGÍA:** Estudio transversal retrospectivo de datos clínicos de pacientes sometidos a broncoscopia en el Servicio de Neumología y Fisiología del Hospital Universitario Pedro Ernesto/UERJ entre febrero de 2019 y enero de 2023. Se procesaron muestras de LBA y perfiles de leucocitos (monocitos/

macrófagos, neutrófilos, linfocitos T y linfocitos B y la relación CD4/CD8) mediante citometría de flujo. **RESULTADOS:** De los 109 casos identificados, se excluyeron aquellos diagnosticados con enfermedades neoplásicas, infecciosas y aquellos aún en investigación. Para el presente estudio se enumeraron 21 casos, de los cuales 15 fueron por HP y 6 por sarcoidosis. La mediana de edad fue 57 años, 13 de los cuales eran mujeres. Sus principales exposiciones fueron: tabaquismo, humo, moho, avicultura y polvo. El análisis de inmunofenotipo reveló las frecuencias (%) de subpoblaciones de leucocitos en HP y sarcoidosis, respectivamente: a) relación CD4/CD8 = 1,54 versus 6,48 (p=0,04); b) monocitos/macrófagos = 53 versus 54; c) neutrófilos = 9,3 versus 1,75; d) células NK, 0,42 frente a 1,04; e) eosinófilos = 4,4 versus 0,6; f) Linfocitos T = 32,18 versus 68,37. En ambas enfermedades hubo predominio de los linfocitos T, en comparación con los linfocitos B. Todos los casos presentaron FEV1/

CVF superior al 70%. **CONCLUSIÓN:** Nuestros datos indican que el análisis de subpoblaciones de leucocitos en BAL mediante citometría de flujo puede proporcionar información útil para el diagnóstico diferencial de HP y sarcoidosis. La presencia de otros subtipos de leucocitos también puede contribuir a la investigación de la gravedad, como los neutrófilos y las células NK.

875839 - EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE CAÍDAS EN EL ANCIANO CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Autores: Mylena Dalvi Calabrez, Luciane Tannus, Dartleia Moura Martins Neves, Jessica dos Santos Fernandes Gonçalves, Bruno Rodrigues Arruda, Roberta Arnold Cobas

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: diabetes, complicaciones, anciano, neuropatía, funcionalidad, caídas.

INTRODUCCIÓN: La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ha ido aumentando paralelamente al envejecimiento de la población. Las complicaciones de la DM2, los cambios en la cognición y la funcionalidad pueden provocar un deterioro de la calidad de vida y un mayor riesgo de caídas. **OBJETIVO:** Investigar los factores asociados al riesgo de caídas en personas mayores con DM2. **METODOLOGÍA:** Estudio transversal que incluyó ancianos (= 65 años) con DM2 seguidos en el ambulatorio de Diabetes de la UERJ. Los datos clínico-demográficos y de laboratorio se obtuvieron de la historia clínica. Para la evaluación funcional física se utilizaron las pruebas de velocidad de marcha (= 0,8 m/s), semitándem (<10 s) y Short Physical Performance Battery (SPPB) (= 8 puntos); las puntuaciones de síntomas y deterioro neuropático para el diagnóstico de la neuropatía diabética (ND), MOCA (Montreal Cognitive Assessment) para la evaluación cognitiva y las pruebas de Katz y Lawton para evaluar la capacidad funcional de las personas mayores. El análisis estadístico se realizó utilizando SPSS-IBM. Los resultados se presentan como media \pm desviación estándar, mediana [rango intercuartil] y n (%). **RESULTADOS:** Se evaluaron 90 pacientes, 62 (69%) del sexo femenino, edad 74 [69-79] años, duración de DM2 21,3 \pm 10,9 años, hemoglobina glucosilada 7,3 [6,8-8,4] %, índice de masa corporal 28,8 \pm 5,2 kg/m 2 , 83 (92,2%) hipertensos, 6 (6,7%) con enfermedad cerebrovascular y 52 (57,8%) con ND. La puntuación total en SPPB y MOCA fue de 7 [5-9] y 19,1 \pm 5,1, respectivamente.

La velocidad de la marcha se redujo en 40 (57,1%) pacientes y 23 (25,6%) tuvieron una prueba de semitándem <10s. Las puntuaciones de Katz y Lawton fueron 0 [0-1] y 21 [20-21], respectivamente. Del total de pacientes, 25 (27,8%) tuvieron antecedentes de caídas en el último año y estos tuvieron mayor prevalencia de DN 19 (79,2%) vs 33 (53,3%), p=0,027; reducción de la velocidad de la marcha 14 (77,8%) vs 26 (50%), p=0,04; cambio en semitándem 10 (50%) vs 13 (21,7%), (p=0,015), menor puntaje SPPB 6,5 [3,25-8,75] vs 8 [6-9] (p=0,045) y en MOCA 16,7 \pm 5,3 vs 20,0 \pm 4,8, (p=0,025), al compararse con pacientes sin antecedentes de caídas. No hubo asociación significativa entre los otros parámetros y los antecedentes de caídas. **CONCLUSIONES:** Los cambios en las pruebas que evalúan la funcionalidad (velocidad de la marcha, semitándem y SPPB), la cognición (MOCA) y la presencia de DN se asociaron con el riesgo de caídas en personas mayores con DM2. Estos datos son importantes para identificar a las personas mayores con mayor riesgo de caídas y orientar estrategias de prevención.



875841 - HEMANGIOENDOTELIOMA PSEUDOMIOGÉNICO CON METÁSTASIS CARDIACA: UN RETO DIAGNÓSTICO, REPORTE DE CASO

Autores: Gabriel Gomes Teixeira Alves Da Costa, Carolina Bello Santolia da Silva Matos, Leonardo Cataldo Miranda, Yanna Sales Dias Tavares Da Cruz, Anna Carolina Barcellos Coutinho do Nascimento, Mirna Martins Moreira, Gustavo Xavier Bandeira, Mario Castro Alvarez Perez, André Cirigliano Castanheira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hemangioendoteloma pseudomiogénico, hepm, metástasis cardíaca, cardiología

INTRODUCCIÓN: El hemangioendoteloma pseudomiogénico (HEPM) es una rara neoplasia maligna de origen endotelial vascular. Hasta 2018 se notificaron 129 casos. Afecta predominantemente a hombres jóvenes y se caracteriza por la presencia de múltiples nódulos discontinuos en diferentes planos tisulares. Este informe describe una presentación inusual y su investigación diagnóstica. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Un deportista brasileño de 40 años refirió dolor urente epigástrico que comenzó hace 6 meses al realizar ejercicios de intensidad moderada y resolución completa después de 20 minutos de descanso. El paciente permaneció asintomático en las actividades de la vida diaria. La prueba de esfuerzo mostró depresión del segmento ST (6 mm) en D2, D3, aVF, V3, V4, V5 y V6, con posterior interrupción del examen. La angiografía por tomografía computarizada de las arterias coronarias no reveló enfermedad aterosclerótica obstructiva, pero identificó una formación expansiva con contornos irregulares y bordes mal definidos (31 x 28 x 32 mm) en la topografía de la aurícula izquierda, causando ocleración de la arteria circunfleja. Se realizó tomografía por emisión de positrones, que identificó la masa cardíaca, así como nódulos pulmonares y lesiones óseas líticas en columna, huesos pélvicos y fémur. Se realizó biopsia del nódulo pulmonar izquierdo mediante radiología intervencionista, que reveló células fusiformes de naturaleza incierta. La inmunohistoquímica (IHC) fue negativa para sarcoma, melanoma y tumores de células dendríticas. Una segunda biopsia, del fémur derecho, también resultó en un panel IHC no concluyente. Debido a la falta de disponibilidad de marcadores más específicos en Brasil, la muestra fue enviada al Departamento de Patología del Brigham and Women's Hospital/HMS, EE. UU. Se identificaron células fusiformes con citoplasma eosinófilo, positividad multifocal para CD31, ERG, AE1f.

Expresión nuclear AE3 y FOSB. Estas características apuntaron al diagnóstico de HEPM. El paciente falleció repentinamente en reposo, 3 meses después del diagnóstico.

DISCUSIÓN: La investigación diagnóstica se basó en un cuadro clínico sugestivo de enfermedad coronaria. En los estudios de imagen se evidenció el efecto de la compresión extrínseca sobre las arterias epicárdicas como causa de los síntomas. El sexo y la edad del paciente son compatibles con la mayoría de los casos reportados; sin embargo, la presentación multifocal que demuestra un componente metastásico raro y compromiso cardíaco resalta aún más la peculiaridad de la presentación clínica.

875869 - ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE ASPECTOS DE CELULARIDAD, COLOR Y TURBIDEZ DEL LÍQUIDO PLEURAL EN PACIENTES CON DERRAME PLEURAL POR TUBERCULOSIS - ESTUDIO CRUZADO RETROSPECTIVO HUPE/UERJ

Autores: Laura Sola Bloise, Matheus Alexandre Barros Braga Raposo, Roberto Stefan de Almeida Ribeiro, Raquel da Silva Corrêa, Ana Paula Santos, Rogério Lopes Rufino Alves, Thiago Mafor, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: derrame pleural, tuberculosis pleural, color, apariencia, ecografía.

INTRODUCCIÓN: El derrame pleural (DP), debido a la acumulación de líquido entre la pleura, tiene numerosas causas, entre las que destaca la tuberculosis, enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb). La tuberculosis pleural (TBP) se caracteriza por un derrame exudativo, unilateral o bilateral, donde la presencia de granulomas y bacilos puede ser escasa.

Por tanto, existe la necesidad de estudiar características del líquido pleural (LP) que ayuden en el diagnóstico diferencial. **OBJETIVOS:** Caracterizar el líquido pleural de pacientes con TBP según color, turbidez, celularidad y hallazgos ecográficos. **MÉTODOS:** Estudio retrospectivo, utilizando la base de datos del biorepositorio con información de pacientes sometidos a toracentesis entre 2015 y 2023 en el ambulatorio de Enfermedades Pleurales del Hospital Universitario Pedro Ernesto. Los datos sociodemográficos, clínicos y de laboratorio se obtuvieron mediante entrevistas a pacientes y consulta de historias clínicas. Los hallazgos de celularidad y la clasificación ecográfica se estratificaron según los aspectos de la LP. Sólo se incluyeron en el estudio pacientes con diagnóstico confirmado de PTB y datos de laboratorio completos. **RESULTADOS:** Se incluyeron 71 pacientes, 57,7% hombres, 76% se declararon negros o mestizos y 67,6% eran no fumadores. Sólo el 14% presentó microbiología positiva para Mtb en muestra clínica, el 70,4% presentó adenosina desaminasa (ADA) mayor o igual a 40 UI/mL en la LP. De los pacientes sometidos a biopsia pleural, el 58% tuvo hallazgos histopatológicos compatibles con TBP. En cuanto a la clasificación de la EP, 61 (85,9%) tenían perfil mononuclear (MN) y 10 (14%) tenían perfil polimorfonuclear (PMN). Entre los PMN, el 40% tenía un color amarillo y el 70% tenía una apariencia turbia/ligeramente turbia. En MN, el 82% presentó color amarillo y el 75,4% tuvo apariencia turbia/ligeramente turbia. Respecto a los hallazgos ecográficos, el 70% de los pacientes con derrame de mediana/alta complejidad (complejo septado y no septado) presentaron LP amarillo y el 22,5% color rojo/rojizo. De los derrames de baja complejidad (ecógeno homogéneo), el 81,5% fueron de color amarillento y sólo el 7,4% fueron de color rojo o rojizo. **CONCLUSIONES:** El derrame pleural debido a la tuberculosis es mayormente amarillo y turbio y es predominantemente mononuclear. Sin embargo, no es posible descartar la presencia de derrames tuberculosos polimorfonucleares, que pueden asociarse a mayores complicaciones.

875874 - RESULTADOS MATERNO-FETALES EN MUJERES EMBARAZADAS CON ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INMUNOMEDIADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO – UERJ

Autores: Malu Vargas, Fernando Maia Peixoto Filho, Marcela dos Santos Nunes, Maria Laura Knipl, Cassianne Cristina Da Silva Souza, Thaís De Lemos Costa

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: lupus eritematoso sistémico, embarazo, enfermedades inflamatorias inmunomediadas, materno-fetal, neomortalidad.

Las mujeres embarazadas con enfermedades inflamatorias inmunomediadas (EII) son más susceptibles a sufrir complicaciones de salud materno-fetal. Sin embargo, las publicaciones sobre eventos relacionados con el DIIM durante el embarazo son escasas. Nuestro objetivo fue evaluar el impacto del DIIM en los resultados adversos del embarazo en una serie de casos. Se realizó un estudio observacional, transversal y retrospectivo utilizando datos de las historias clínicas de gestantes seguidas en el ambulatorio especializado DIIM del HUPE. Seleccionamos 46 mujeres embarazadas en una muestra de conveniencia y evaluamos los resultados maternos y perinatales.

Entre los pacientes estudiados, observamos 19 tipos diferentes de DIIM, siendo el lupus eritematoso sistémico y el síndrome antifosfolípido los más comúnmente observados con un 15% y un 13%, respectivamente. La tasa de cesárea fue del 63% y la edad promedio al momento del parto fue de 37,8 semanas (26-41 semanas).

Observamos progresión a preeclampsia en el 13% de los embarazos y restricción del crecimiento fetal en el 10% de los casos. El ingreso a cuidados intensivos neonatales fue necesario en el 15% de los casos y la neomortalidad ocurrió en

4% de los recién nacidos vivos. Aunque se trata de una pequeña serie de casos, en un solo centro observamos claramente la asociación entre DIIM y resultados adversos del embarazo en comparación con la población de riesgo habitual. Este hecho refuerza la necesidad de un seguimiento multidisciplinario en centros especializados para obtener mejores resultados perinatales y crear experiencia en la realización de DIIM.

875883 - JÓVENES HOMOSEXUALES Y VULNERABILIDAD A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autores: Ana Beatriz da Costa Santiago de Almeida, Julianni Carvalho de Araújo, Thelma Spindola, Ana Clara Sarmento Mendes dos Santos, Carlos Eduardo Augusto Gomes, Elisa Da Conceição Silva Barros

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: salud del hombre, ITS, prevención primaria.

INTRODUCCIÓN: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública que afecta a personas de todo el mundo. La población joven es un grupo vulnerable a estos problemas de salud debido a conductas sexuales de riesgo, este grupo incluye a los hombres que tienen sexo con hombres, especialmente en relación al VIH/SIDA.

OBJETIVO: Caracterizar las prácticas sexuales y de prevención de ITS de hombres homosexuales. **METODOLOGÍA:** Investigación descriptiva, cuantitativa, realizada en la ciudad de Rio de Janeiro, con 100 participantes, con edades entre 18 y 29 años, sexualmente activos y con orientación homosexual. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario para capturar información sobre prácticas sexuales y prevención de ITS. Los resultados se registraron en el software Excel, se procesaron y analizaron con la ayuda del software SPSS. Se respetaron todos los procedimientos éticos. **RESULTADOS:** La caracterización social de los participantes muestra que los jóvenes tenían edades entre 26 y 29 años (65%); color de piel blanco (49%); no tenían pareja estable (66%) y trabajaban por un salario (76%). Respecto al uso del condón en las prácticas sexuales, sólo el 38% reportó su uso regular; en los últimos 12 meses tuvieron pareja sexual estable (67%), y el 24% nunca usa condón o lo usa de manera inconsistente, 31%. El 79% tenía relaciones con parejas ocasionales y el 59% usaba condón; El 81% refirió haber tenido relaciones sexuales con más de una pareja en el mismo periodo. **CONCLUSIÓN:**

Los hombres jóvenes exhiben comportamientos sexuales riesgosos y usan condones de manera inconsistente dependiendo de su pareja sexual, lo que los hace vulnerables a las ITS.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

875922 - ANÁLISIS DE PREDICTORES DE PÉRDIDA DE EXCESO PESO EN PACIENTES REALIZADOS DE BYPASS GÁSTRICO EN Y ROUX

Autores: Gabriel Rivas, Karyne Grutter Lopes, Paulo Roberto Falcão Leal, Alessandra Mulder, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar, Jorge Eduardo
 Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
 Palabras clave: cirugía bariátrica, Obesidad, DM2, BGYR, IMC, PEP.

INTRODUCCIÓN: La obesidad es una pandemia con crecimiento exponencial. Ante esto, la cirugía bariátrica es actualmente la forma más efectiva de perder y mantener peso, y se recomienda para pacientes con un IMC mayor a 40, o mayor a 35, asociado a comorbilidad.

Las principales técnicas son Roux-Y y Sleeve. El método utilizado en SAI-Ob es Roux-Y, en el que se espera una pérdida del exceso de peso superior al 60% en 12 meses. METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo longitudinal. Muestra utilizada: 114 pacientes, seguidos del proyecto SAI-Ob en HUPE, sometidos a RYGB durante el período comprendido entre agosto de 2021 y septiembre de 2022. Datos recopilados en historias clínicas (MV HUPE) y en la base de datos SAI-Ob. La PEP, definida como el porcentaje de pérdida del exceso de peso, y calculada mediante la fórmula: "PEP=(Peso perdido/Peso inicial - Peso ideal) x 100", se analizó en siete momentos: PEP- PREPARACIÓN: Desde el inicio del proyecto hasta el momento final de la cirugía. PEP-ENTRY 3m: Desde el inicio del proyecto hasta el tercer mes después de la cirugía. PEP-CIRUGÍA 3m: Desde la cirugía hasta el tercer mes tras la cirugía. PEP-ENTRY 6m: Desde el inicio del proyecto hasta el sexto mes después de la cirugía. PEP-CIRUGÍA 6m: Desde la cirugía hasta el sexto mes postoperatorio. PEP-ENTRY 12m: Desde el inicio del proyecto hasta el primer año tras la cirugía. PEP-CIRUGÍA 12m: Desde la cirugía hasta el primer año tras la cirugía. OBJETIVO: Analizar variables clínicas y sociodemográficas, buscando predictores de pérdida excesiva de peso en el primer año después del BGYR, y evaluar la efectividad de la cirugía bariátrica para promover la pérdida de peso sostenida durante un año. RESULTADOS: La muestra estuvo compuesta por 93 mujeres y 21 hombres y un IMC inicial promedio de 48,61 kg/

m² (± 6.61) El peso inicial de los participantes presentó un promedio de 130 kg (± 21.04) El promedio del PEP-PREPARO fue de 9,73% (± 7,97), del PEP-CIRUGÍA 12m fue de 69,72% (± 19,60), y para PEP-ENTRADA 12m fue de 71,94% (±17,77). El 50% de los pacientes tenía DM2 y el 70,1% hipertensión. Inicialmente, la HbA1c media en pacientes con DM2 fue de 7,06% (±1,97), descendiendo a 5,3% (±0,84) a los 3 meses y a 5,47% (±0,47) a los 6 meses del postoperatorio. La glucemia en ayunas comenzó en 126 mg/dL (±33,6), se redujo a 98 mg/dL (±24,8) a los 3 meses y 91 mg/dL (±16,4) a los 6 meses. CONCLUSIONES: Demostramos que en el grupo de pacientes sometidos a cirugía bariátrica la pérdida de peso es efectiva y constante. Al cabo de un año, todos los pacientes progresaron con la pérdida excesiva de peso esperada.

875974 - LINFOMA DE HODGKIN CLÁSICO – PRESENTACIÓN ATÍPICA CON FLUJOS DE CAVIDAD Y COMPROMISO SUPRARRENAL

Autores: Mirna Martins Moreira, Anna Carolina Barcellos Coutinho do Nascimento, Gustavo Xavier Bandeira, Gabriel Gomes Teixeira Alves Da Costa, Leonardo Cataldo Miranda, Julia Berg

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: linfoma de Hodgkin; implantes suprarrenales; derrames de cavidad
 INTRODUCCIÓN: El Linfoma de Hodgkin (LH) es una neoplasia maligna hematológica que surge de la mutación de un linfocito. La presentación típica son los síntomas B (fiebre, sudores nocturnos y pérdida de peso). En el caso que nos ocupa, los síntomas clásicos aparecen tarde y hay afectación de órganos inusuales. Es más común entre adultos jóvenes (20 a 34 años), pero su rango de edad varía según sus subtipos histológicos.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente masculino, 40 años, sin comorbilidades, que comenzó a presentar tos seca aproximadamente 1 año antes del ingreso, la cual con el paso de los meses se volvió productiva. Apareció disnea de esfuerzo, eventual fiebre, pérdida de peso exuberante asociada a hiporexia, sudores nocturnos y agrandamiento de los ganglios linfáticos inguinales. Inicialmente buscó una red de salud complementaria y la investigación se centró en los nódulos pulmonares que se observaban en las pruebas de imagen. Posteriormente se realizó biopsia mediante broncoscopia con resultados inespecíficos. El cuadro evolucionó y el paciente llegó al HUPE con disnea severa atribuible a taponamiento cardíaco y derrame pleural exuberante del lado derecho. Al examen físico se observaron ganglios linfáticos cervicales y axilares bilaterales.

Se realizaron nuevas tomografías que evidenciaron tejido mediastínico anterosuperior involucrando grandes vasos, sin causar estenosis, pericardio y bronquio derecho, determinando atelectasia completa de este pulmón, además de hepatoesplenomegalia, nódulos con contraste en glándulas suprarrenales, ilíacos y bilíacos. Lesiones en la columna torácica y agrandamiento de los ganglios linfáticos difusos. La imagen era compatible con neoplasia pulmonar metastásica o linfoproliferativa. Se le realizó pericardiocentesis con implantación de drenaje y varias toracocentesis, con derrames trasudativos. La biopsia de ganglio linfático cervical mostró HL con serología de Epstein-Barr positiva. Se inició quimioterapia y se le dio de alta con seguimiento hematológico. DISCUSIÓN: En este caso la presentación fue atípica, con gran masa mediastínica, derrames cavitarios masivos, con repercusión hemodinámica, lesiones óseas mixtas y patrón de diseminación linfática atípica. Su investigación se basó en el diagnóstico diferencial entre causas infecciosas, siendo la tuberculosis diseminada la principal hipótesis por su alta prevalencia, la neoplasia de órganos sólidos y la enfermedad linfoproliferativa. El desafío diagnóstico se presentó porque los síntomas más graves estaban relacionados con una masa mediastínica, por diseminación linfática atípica y un patrón de afectación ósea.

875981 - ALTERACIÓN DE LA CARGA PLANTAR Y DEL EJE GRAVITACIONAL EN PACIENTES PROGNADOS REALIZADOS POR CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

Autores: Marcio Martins Da Silva, Marcia Martins De Oliveira, André Luiz De Campos Pessoa, Liszt Palmeira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cirugía ortognática, eje gravitacional, distribución plantar, baropodometría.

INTRODUCCIÓN: El crecimiento del hueso maxilomandibular es un proceso gradual y lento. Se sabe que las formaciones óseas del maxilar y la mandíbula pueden desarrollarse a diferentes niveles dando como resultado una deformidad dentofacial, problema que afecta la salud y la estética. La cirugía ortognática es un procedimiento relativamente seguro con resultados predecibles, debido al desarrollo de diferentes técnicas quirúrgicas, materiales y estandarización de estándares numéricos para la anatomía facial. La relación funcional del sistema estomatognático está determinada por la estabilidad postural ortostática del cráneo sobre la columna cervical. La región cráneo-cervico-mandibular corresponde a una unidad anatomofuncional dinámica, indivisible, que funciona integralmente organizada en todo el organismo. Estas anomalías de la oclusión dental pueden producir cambios que promueven un impacto estético en la cara, dientes y/o impacto funcional en la oclusión, masticación, habla y deglución, sin embargo la cuestión estética suele predominar en relación a los problemas funcionales, ya que el atractivo estético tiene cobran cada vez mayor relevancia. La clasificación utilizada en las deformidades dentofaciales es la de Ángulo, la cual se divide en tres clases: Clase I o neutroclusión, Clase II o Distocclusión con relación posterior de la mandíbula con relación al maxilar, donde se presenta una mala relación de las arcadas dentarias, puede reflejar anomalías en los dientes, la mandíbula o ambos y la Clase III, que es una maloclusión caracterizada por discrepancias dentales y faciales anteroposteriores, normalmente acompañadas de cambios esqueléticos y genéticos asociados. CASO CLÍNICO: Paciente ABN, 44 años, caucásica, mujer, con deformidad dentofacial clase III de Angle, prognata, ortodoncia preparada para someterse a cirugía ortognática, dificultada para tragar, introspectiva, insatisfecha con la estética del rostro y dolor en la región cervical.

El examen de baropodometría preoperatoria mostró presión plantar irregular, rotación de cadera y desviación del eje gravitacional. Luego de 4 semanas de cirugía ortognática se realizó un nuevo examen donde se observó corrección en la rotación de la cadera, cambio significativo en el eje gravitacional y distribución de la presión plantar. DISCUSIÓN: Creemos que la cirugía ortognática mejora no sólo la función masticatoria, respiratoria y estética facial, sino también la autoestima, la interacción social, modificando la posición de la cabeza en relación al cuerpo, alterando el eje gravitacional y la distribución plantar del cuerpo.

876020 - TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS COMPLEJAS: COMPARACIÓN ENTRE LOS COSTOS DE APOSITOS CASEROS Y DISPOSITIVOS COMERCIALES

Autores: Leonardo Viola de Mello Souto, Camilla Kelly De Paulo Leal, Igor Araujo Gomes, Rebeca do Carmo Ibraim, Midia Almeida De Azeredo Rodrigues, Jaqueline Peçanha dos Santos, Luiz Alberto Alves Marques, Jéssica Arias Noleto, Isabela de Miranda Motta, Carlos Eduardo Virgini Magalhães

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tecnología de bajo costo; técnicas de cierre de heridas; tratamiento de heridas con presión negativa

INTRODUCCIÓN: El uso de la terapia de presión negativa ha demostrado ser una herramienta importante en el tratamiento de heridas complejas en las últimas décadas. Veinte años después de su implantación, las dificultades para su uso generalizado se basan principalmente en el elevado coste de los modelos disponibles comercialmente. Alternativamente, diferentes publicaciones ya han demostrado la eficacia de dispositivos caseros desarrollados con materiales de bajo coste con el objetivo de universalizar el acceso a esta terapia, con un importante impacto en los costes hospitalarios. OBJETIVOS:

Compare los costos entre el uso de un modelo de vendaje de presión negativa casero desarrollado con materiales de bajo costo y el dispositivo comercial de referencia de presión negativa. METODOLOGÍA: Este trabajo es parte de un proyecto piloto para implementar una rutina hospitalaria utilizando un apósito de presión negativa casero de bajo costo en un hospital universitario. Los materiales utilizados y los costos de utilizar el método casero se analizaron retrospectivamente y se compararon con los costos de su contraparte disponible comercialmente. Para el aderezo casero se utilizaron los materiales más utilizados y de fácil acceso.

de la farmacia hospitalaria de la institución. Los costos de los materiales utilizados, así como los del dispositivo comercial, fueron recolectados del departamento de compras hospitalarias de nuestra institución y los resultados se estimaron como un costo promedio por cada cambio de apósito. También se evaluaron datos demográficos de los pacientes, la etiología de las lesiones y su localización y tiempo de tratamiento. RESULTADOS: En el estudio fueron evaluados 18 participantes. La edad media de la cohorte fue de 69,5 años. La principal etiología fue la insuficiencia arterial (72%). El tiempo promedio de terapia fue de 6 días.

El número medio de cambios de apósito fue de 2,4. No hubo errores en la aplicación del apósito ni eventos adversos como sangrado, isquemia o dolor intenso en este grupo. El costo promedio por cambio de apósito fue de R\$ 57,34 con el modelo desarrollado, mientras que con el dispositivo comercial (VAC) el costo promedio por cambio de apósito fue de R\$ 1.069,65 (1.865% superior). CONCLUSIONES: El costo del dispositivo comercial fue aproximadamente 19 veces mayor que la solución de bajo costo desarrollada. Los resultados iniciales sugieren ahorros significativos en los costos hospitalarios para el cuidado de heridas complejas en nuestra institución.



876034 - RESULTADO GESTACIONAL DE MUJERES EMBARAZADAS ASMÁTICAS SEGUIMIENTO EN EL AMBULATORIO DE ASMA DEL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA DE RIO DE JANEIRO

Autores: Patrícia Cristina Celestino, Barbara Beatriz Garcia Raskovisch Bartholo, Claudia Henrique da Costa, Luis Cristóvão Porto, Jeane de Souza Nogueira, Camila Oliveira da Silva Meira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: asma, mujer embarazada, resultado del embarazo.

INTRODUCCIÓN: El asma es una enfermedad inflamatoria crónica que causa obstrucción de las vías respiratorias, hipersecreción de moco e hiperreactividad bronquial, provocando disnea, tos y sibilancias. Es la enfermedad respiratoria más común durante el embarazo, afecta entre el 0,43 y el 13% de las mujeres embarazadas, y se considera un problema de salud pública grave y olvidado en Brasil. Estudios recientes muestran que el 40% de las mujeres embarazadas experimentan un empeoramiento de los síntomas durante el embarazo y el 60% no presenta cambios en el asma.

Cuando no se controla, el asma durante el embarazo se asocia con riesgos para la mujer embarazada y el feto, incluidos hipoxia, preeclampsia, placenta previa, parto prematuro, bajo peso al nacer, aumento de la mortalidad perinatal e incidencia de cesáreas. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional prospectivo de 17 mujeres que fueron acompañadas y tratadas, desde el embarazo hasta el puerperio, en el ambulatorio de gestantes asmáticas del Policlínico Piquet Carneiro del Servicio de Neumología de la UERJ. Se observó el desenlace gestacional, evaluando la aparición de complicaciones maternas y obstétricas. **RESULTADO:** Se evaluaron 17 gestantes, seis (35,29%) tuvieron complicaciones maternas y/o obstétricas; hubo cuatro (23,53%) nacimientos prematuros; dos (11,76%) gestantes tuvieron preeclampsia, una (5,90%) hemorragia pre y posparto y no hubo abortos. De los 17 nacimientos, siete (41,17%) fueron por cesárea. Es importante resaltar que sólo dos (11,76%) iniciaron seguimiento en ambulatorio especializado en el primer trimestre, uno (5,90%) en el segundo trimestre y catorce (82,35%) en el tercer trimestre.

CONCLUSIÓN: En vista de lo anterior, se resalta la importancia de identificar el asma durante el embarazo, así como su adecuado tratamiento y vigilancia obstétrica ambulatoria de las pacientes debido a posibles complicaciones materno-fetales asociadas al asma durante el embarazo. Aún en este sentido, nuestro trabajo refuerza la necesidad de una mayor atención pública centrada en la derivación temprana de estos pacientes a los centros de neumología.

876039 - EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO INADECUADO DE MUJERES EMBARAZADAS ASMÁTICAS EN UN PACIENTE AMBULATORIO DEL SIGLO EN RIO DE JANEIRO

Autores: Patrícia Cristina Celestino, Barbara Beatriz Garcia Raskovisch Bartholo, Claudia Henrique da Costa, Luis Cristóvão Porto, Jeane de Souza Nogueira, Camila Oliveira da Silva Meira

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: asma, mujer embarazada, tratamiento inadecuado, GINA

INTRODUCCIÓN: El asma se caracteriza por una enfermedad respiratoria inflamatoria crónica que causa disnea, tos y sibilancias. El tratamiento del asma tiene como objetivo controlar los síntomas, reducir o minimizar las exacerbaciones, reducir los riesgos y mejorar la calidad de vida. En mujeres asmáticas embarazadas, el tratamiento también apunta a reducir las complicaciones obstétricas y neonatales.

Al igual que en pacientes no embarazadas, la terapia farmacológica implicará una evaluación del control basada en "pasos", tal y como recomienda la Iniciativa Global para el Asma (GINA). Sin embargo, todavía se percibe una inseguridad médica en la prescripción de algunas clases de medicamentos a mujeres embarazadas, lo que conduce a un empeoramiento de la calidad de vida y un aumento de las complicaciones materno-fetales. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional de 25 gestantes asmáticas remitidas al ambulatorio de gestantes asmáticas de la Policlínica Piquet Carneiro, con el objetivo de analizar el tratamiento adecuado para este grupo de pacientes. En la primera consulta se analizaron los medicamentos en uso, el control del asma, el uso adecuado del dispositivo inhalador y el tratamiento adecuado según el control del asma. **RESULTADO:** Ochenta y ocho por ciento de las mujeres embarazadas al llegar a la clínica tenían un tratamiento inadecuado, según el documento de GINA, y noventa y dos por ciento tenían asma parcial o no controlada. Observamos que el 31,81% de las gestantes asmáticas suspendieron el tratamiento al diagnosticarse el embarazo por consejo médico o miedo a continuarlo y el 9% se quedaron sin tratamiento antes y durante el embarazo a pesar de ser sintomáticas. Aún relacionado con tratamientos inadecuados, detectamos en pacientes con asma no controlada: 18,18% con corticoides inhalados (CSI) solos, 4,5% con CSI asociados a un antihistamínico, 4,5% con broncodilatador agonista beta2 de acción corta (SABA) solo, 9% SABA con corticoides orales, 4,5% SABA con antihistamínico y 18,18% SABA con IC.

CONCLUSIÓN: De acuerdo con los datos presentados, observamos un retraso en la derivación de mujeres asmáticas embarazadas al ambulatorio especializado, retrasando su adecuado tratamiento y seguimiento. También existe la necesidad de educación médica continua para la atención primaria en el manejo clínico de mujeres asmáticas embarazadas. Por tanto, para garantizar la calidad de vida durante el embarazo y reducir el riesgo para el binomio madre-feto, es necesario no sólo tratar el asma, sino también valorar su gravedad y adaptar las dosis a la gravedad del asma de la paciente.

876105 - VITAMINA D INTRALESIONAL EN EL TRATAMIENTO DE QUELOIDES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE BENEFICIOS CLÍNICOS Y SEGURIDAD

Autores: Laura Custodio da Silva, Laura Seixas de Castro Cerqueira, Rafaella Monteiro, Maria Lidia de Abreu Silva, Fabio Santiago, Thais Porto Amadeu
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: queloides; vitamina D; tratamiento

INTRODUCCIÓN: Los queloides son cicatrices que se extienden más allá de los límites de la lesión original, caracterizadas por un depósito exacerbado de colágeno y muchas veces acompañadas de dolor y picazón. A pesar de que se utilizan múltiples tratamientos, todavía se observan muchos efectos adversos, además de las recaídas. Ante estas limitaciones, existe interés en investigar alternativas terapéuticas, como el uso de vitamina D intralesional, para un mejor manejo de los queloides. **OBJETIVO:** Este estudio tiene como objetivo explorar la investigación actual sobre la eficacia del uso de vitamina D intralesional en el tratamiento de queloides, centrándose en la reducción de los síntomas y el tamaño de la cicatriz. **METODOLOGÍA:** Esta es una revisión sistemática basada en las recomendaciones del Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-

Analysis (PRISMA) cuyos términos de búsqueda involucraron las palabras clave: "keloid", "vitamin D", "25-hidroxitamina D", "25(OH)D", "vitamina D2", "25-hidroxitamina D2", "25(OH)D2", "vitamina D3", "25-hidroxitamina D3", "25(OH)D3" y "tratamiento" Se incluyeron estudios de los últimos 10 años en inglés, portugués o español y se excluyeron aquellos con menos de 10 pacientes, estudios in vitro o en animales, informes de casos, artículos de revisión, cartas al editor y estudios incompletos realizados en junio de 2024, comenzando por identificar registros en las bases de datos PubMed (n = 12), LILACS (n = 17) y Cochrane (n = 6), totalizando 35 registros después de eliminar duplicados (n = 16), 19 registros fueron filtrados, de los cuales. Se excluyeron 10 según el título (n = 9) y el resumen (n = 3). Siete publicaciones fueron evaluadas en su totalidad, lo que resultó en la exclusión de 2 cartas al editor y 2 estudios incompletos. Tres artículos cumplieron todos los criterios y fueron incluidos. **RESULTADOS:** Los estudios analizados demostraron que la vitamina D intralesional es eficaz para reducir el tamaño de las cicatrices queloides y mejorar el dolor y el prurito. Este tratamiento demostró ser seguro, con efectos adversos leves y transitorios como ardor, dolor, hinchazón y sensibilidad local. **CONCLUSIONES:** La vitamina D representa una alternativa terapéutica prometedora para los queloides, ofreciendo un potencial significativo para mejorar los resultados clínicos y minimizar los efectos adversos observados con los tratamientos convencionales. Sin embargo, aún se necesitan estudios, especialmente ensayos comparativos, para validar su eficacia y establecer pautas claras para su uso clínico.

876124 - ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO, EPIDEMIOLÓGICOS Y SOCIDEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON CARCINOMAS DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE LARINGE Y CAVIDAD ORAL

Autores: Marilza de Moura Ribeiro Carvalho, Leonardo G. Rangel, Lia Roque Assunção, Vitória Manuela Peixoto Dias, Diogo Antônio Valente, Daniela Gonçalves Medeiros, Maria Helena Ornellas

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cáncer de laringe, cáncer de cavidad bucal, epidemiología, cáncer de cabeza y cuello.

INTRODUCCIÓN: A nivel mundial, el cáncer es el principal problema de salud pública, con tasas crecientes en países con diferentes Índices de Desarrollo Humano (IDH) entre sus regiones, como Brasil. Debido a la falta de mejora en el uso de recursos, acciones preventivas y de control, el cáncer de cabeza y cuello (CCN) ocupa el séptimo lugar entre los más comunes en el mundo. El 90-95% de los casos de HNC son carcinomas de células escamosas (CCE). Las localizaciones de la laringe y la cavidad bucal son las más comunes y habitualmente se diagnostican en estadios avanzados. Esta perspectiva denota que factores epidemiológicos contribuyen a la situación, más allá del sistema inmunológico de cada individuo. **OBJETIVO:** verificar el perfil epidemiológico y sociodemográfico de los pacientes con CCE laringeo y oral atendidos en el Centro Universitario de Control del Cáncer (CUCC/UERJ). **METODOLOGÍA:** Los datos epidemiológicos y sociodemográficos se obtuvieron mediante un cuestionario de anamnesis y evaluación de los registros de pacientes del sistema de salud de MV. **RESULTADOS:** La edad promedio de los 13 pacientes con CCE de localización laringea fue de 61 años, siendo el 76,92% hombres. La mayoría se declaró pardo/ negro y hubo un equilibrio entre baja educación y educación secundaria completa. En cuanto a las ocupaciones, se observó que el 53,85% son grado 2 (bajo riesgo), de las cuales el 85,71% eran o son fumadores y el 57,14% eran o son bebedores de alcohol. En relación a los 11 pacientes con CCE en cavidad bucal, la edad promedio fue de 56 años, el 81,82% eran del sexo masculino, la mayoría se declaró mestiza/ negra y se destacó el bajo nivel educativo.

En cuanto a las ocupaciones, hubo cierto equilibrio entre el nivel 1 (riesgo muy bajo), de los cuales el 75% eran o son fumadores y el 50% beben o beben alcohol, y el nivel 3 (riesgo medio), de los cuales el 100% recayó en fumadores, y 60% en alcohólicos. **CONCLUSIONES:** Nuestro trabajo corrobora datos de la literatura que señalan al género masculino y al grupo de edad de 50 a 60 años como los más frecuentes. Nuestros datos refuerzan que el tabaquismo y el consumo de alcohol siguen siendo los principales factores de riesgo, a pesar del número progresivo de carcinógenos ocupacionales reconocidos. Estos datos demuestran la importancia de implementar políticas públicas para la prevención y el diagnóstico precoz de estos cánceres.



876144 - REPORTE DE CASO - RESULTADO FAVORABLE DEL CASO DE PACIENTE CON CARCINOMA DE CABEZA Y CUELLO: ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO Y CAMBIOS EN EL GEN CCND1 POR PESCADO

Autores: Marilza de Moura Ribeiro Carvalho, Andrew Fernandes, Rafaela Mendes Tobias, Leonardo G. Rangel, Lia Roque Assunção, Daniela Gonçalves Medeiros, Maria Helena Ornellas, Cauê Filipe Vieira, Priscila Valverde

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cáncer de cabeza y cuello, ciclina D1, gen CCND1, hibridación fluorescente in situ (FISH), pronóstico.

INTRODUCCIÓN: Los cánceres de cabeza y cuello (CCH) comprenden un grupo heterogéneo de neoplasias malignas del tracto aerodigestivo superior y actualmente ocupan el séptimo lugar entre los cánceres más comunes a nivel mundial. Incluso frente a los avances terapéuticos, la supervivencia de estos pacientes sigue siendo de cinco años. La hibridación fluorescente in situ (FISH) es una técnica citogenética molecular que se ha utilizado ampliamente para identificar diversas alteraciones cromosómicas. La ciclina D1 es una proteína codificada por el gen CCND1, situado en el cromosoma 11q13.3, y es una de las proteínas encargadas de controlar el ciclo celular. Los cambios en este gen como mutación, sobreexpresión o amplificación se han asociado directamente con la extensión del tamaño del tumor, metástasis en los ganglios linfáticos regionales, progresión tumoral y también con el mal pronóstico en pacientes con HNC.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente femenina de 83 años que acude al Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) por lesión en el labio inferior sin sangrado, de aparición en julio/2022. Durante la consulta se observó un fragmento elipsoidal con tejido cubierto por mucosa lisa y brillante. El informe histopatológico reveló una lesión nodular de carcinoma de células escamosas (CCE), de color marrón claro, moderadamente diferenciada, de 2x1,4 cm, ulcerada, con márgenes libres de neoplasia. La resección total del tumor se realizó bajo anestesia local, con restauración completa de la función labial. El estudio del gen CCND1 mediante FISH no demostró ningún cambio.

En agosto/2023 el paciente se encontraba sano y libre de neoplasia en el sitio, pero con lesión labial hiperémica, siendo seguido 3/3 meses por el servicio de Otorrinolaringología. **DISCUSIÓN:** La amplificación del gen CCND1 da como resultado la sobreexpresión de la proteína estructuralmente normal, pero en niveles altos que llevan a la célula a un estado de proliferación descontrolada, y se ha encontrado en el 17-70% de las muestras de SCC de cabeza y cuello.

La ciclina D1 puede considerarse un biomarcador predictivo de metástasis ganglionares ocultas que se originan en la cavidad bucal; sin embargo, en la literatura todavía existe controversia entre los cambios en la ciclina D1 y la supervivencia en pacientes con HNSCC. Por tanto, aún son necesarios estudios que confirmen esta posible asociación. Nuestros resultados no mostraron cambios en el gen CCND1, y este dato puede estar asociado al buen pronóstico y evolución clínica del paciente.

876153 - ENTERITIS ISQUÉMICA POR SÍNDROME ANTICUERPO ANTIFOSFOLÍPIDO SECUNDARIO A LA INFECCIÓN POR VIRUS INMUNODEFICIENCIA HUMANA: REPORTE DE UN CASO

Autores: Felipe Jevov Pereira Cavalcante, Márcia Cristina Boaventura Ladeira, Jorge Eduardo

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: síndrome de anticuerpos antifosfolípidos, virus de inmunodeficiencia humana

INTRODUCCIÓN: El síndrome de anticuerpos antifosfolípidos (SAF) es una afección autoinmune caracterizada por la presencia de anticuerpos antifosfolípidos (aPL) en la sangre, como el anticogulante lúpico (LAC), la glicoproteína anti beta2 (B2GP1), la anticardiolipina (aCL), que pueden provocar complicaciones trombóticas y obstétricas. Este síndrome puede presentarse de manera primaria, sin asociación con otras enfermedades, o secundario, cuando se relaciona con afecciones como el lupus eritematoso sistémico (LES), infecciones virales, neoplasias o el uso de ciertos medicamentos. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Desde diciembre/2022, el paciente refiere la aparición de dolor intenso, EVA 7/10, en epigastro e hipogastro, diario e intermitente a lo largo del día, de tipo cólico, que provoca interrupción del sueño y empeora con los alimentos, y mejoró con el ayuno, provocando miedo a comer, con náuseas y vómitos asociados. Además, perdió alrededor de 30 kg en 6 meses. También informa fiebre diaria por la tarde (que varía entre 39-

40°C) con escalofríos y sudoración, que no mejoraron con el uso de antipiréticos.

Al ingreso se realizó angio-TC abdominal, que mostró engrosamiento parietal del asa yeyunal en hipocondrio izquierdo, estenosante, oclusión total de la arteria mesentérica superior y una imagen esplénica hipodensa de contorno irregular, sugestiva de infarto esplénico. En este contexto, se realizó un cribado de causas de trombosis arterial, que reveló anticuerpos aPL IgG y B2GP1 IgG persistentemente positivos. Excluidas otras causas secundarias de SAF, el paciente presenta serología anti-VIH reactiva.

Se realizó biopsia de engrosamiento que mostró un infiltrado inflamatorio crónico y de predominio agudo, ulcerado, con tejido de granulación prominente, configurando necrosis transmural, sugiriendo enteritis isquémica, que simula neoplasia. **DISCUSIÓN DEL CASO:** Se entiende como un caso de enteritis isquémica por SAF, cuya etiología se correlaciona con VIH, siendo rara la manifestación intestinal como primera manifestación del SAF (solo 1,5% de los casos), progresando a necrosis de asa y suboclusión, mimetizando neoplasia, del tracto gastrointestinal. Los pacientes infectados por VIH presentan títulos de aPL más altos, no necesariamente presentando manifestaciones clínicas, algunas series de casos reportan alrededor de 12.7% de aCL y 6.3% de B2GP1 en pacientes con VIH, sin embargo, en este caso se presenta un caso de SAF como primera manifestación de la enfermedad. VIH, un caso atípico.

876174 - MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS PULMONAR EN EL SÍNDROME DE RENDU-OSLER-WEBER

Autores: Tayanne Trivino Ribeiro, Ingrid Costa Vieira, Rodrigo Silva De Brito, Pedro Henrique Sant'Anna Antunes, Erick Bitencourt Ribeiro, Marcus Vinícius Dos Santos Da Silva, Felipe Fagundes, Cristiane Ferreira De Araújo Gomes, Leonardo Siveira De Castro, Carlos Eduardo Virgini Magallanes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: MAV, síndrome de Rendu-Osler-Weber, embolización

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Rendu-Osler-Weber (ROW), o telangiectasia hemorrágica hereditaria (HHT), es una enfermedad autosómica dominante con una prevalencia estimada de 1/5.000. Puede manifestarse con epistaxis, telangiectasias y malformaciones arteriovenosas (MAV) viscerales, siendo las pulmonares las más prevalentes. El objetivo de este estudio fue reportar tres casos de SROW con MAV pulmonar sometidos a abordaje endovascular. Tres pacientes con SROW y MAV pulmonar fueron sometidos a embolización percutánea desde junio/2019 hasta marzo/2022.

CASO 1: Joven, 20 años, masculino, diagnosticado durante investigación de masa pulmonar asintomática. Fue sometido a dos intervenciones, debido al desarrollo de nuevas MAV pulmonares, en áreas adyacentes a la región inicialmente embolizada durante un período de 6 meses. **CASO 2:** Mujer de 47 años con signos clínicos de hipertensión pulmonar, disnea de mínimos esfuerzos e hipoxemia crónica oxígeno-dependiente, se le realizó embolización de MAV pulmonares con mejoría significativa de los síntomas relacionados con la hipoxemia inmediatamente después de la embolización. **CASO 3:** Paciente femenina de 19 años, asintomática, con desaturación encontrada incidentalmente al examen físico, también se le realizó exitosamente embolización de MAV pulmonares. **DISCUSIÓN:** Las MAV pulmonares se asocian con complicaciones graves como derivación arteriovenosa, hipoxemia, abscesos y hemorragia, con una tasa de mortalidad de alrededor del 11%, si no se tratan, lo que justifica la intervención incluso en pacientes asintomáticos. El tratamiento quirúrgico convencional con lobectomía, resección en cuña o ligadura de fistulas ha dejado paso al manejo endovascular, que se presenta como una opción segura y viable, con un impacto directo en la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

CONCLUSIÓN: La mayoría de las complicaciones clínicas de SROW están relacionadas con MAV pulmonares con derivación arteriovenosa DE. Actualmente, la embolización se ha convertido en la terapia estándar, dado el menor impacto en morbilidad que provoca la intervención. A todos los pacientes reportados en este estudio se les realizó diagnóstico y planificación quirúrgica mediante angiografía por tomografía de tórax y se les realizó embolización pulmonar mediante espirales de desprendimiento libre o controlado y tapón Amplatzer® sin complicaciones posteriores al procedimiento, todos los cuales se encuentran actualmente en seguimiento ambulatorio.

876186 - ESTUDIO DE COHORTE DE INTERVENCIONES ENDOVASCULARES PARA EL TRATAMIENTO ADYUVANTE DE COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS UROLÓGICAS

Autores: Jéssica Arias Noleto, Carlos Eduardo Virgini Magalhães, Paula Brandão, Daniel Marques Figueiredo Leal, Clovis Bordini, Rodrigo Silva De Brito, Marina Porto Botelho Bartels, Isabela De Miranda Motta, Matheus Moreira Pessanha Cardoso De Almeida, Alan Henrique Batista Da Silva

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: complicaciones urológicas, trasplante de riñón, endovascular.

INTRODUCCIÓN: El desarrollo de las técnicas endovasculares en los últimos años ha proporcionado procedimientos cada vez menos invasivos y más seguros.

Estos avances han ampliado su uso como método auxiliar en el tratamiento de enfermedades o complicaciones en otras especialidades médicas. **OBJETIVO:** Este estudio tiene como objetivo analizar las indicaciones más frecuentes en los casos de utilización de la técnica endovascular como método coadyuvante en el tratamiento de enfermedades o complicaciones de intervenciones urológicas. **MÉTODOS:** Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo y unicéntrico, realizado mediante la revisión de historias clínicas en el período comprendido entre el 20/02 y el 24/02 en un hospital universitario. **Análisis de la indicación de intervenciones endovasculares como tratamiento adyuvante en procedimientos quirúrgicos primarios o complicaciones durante el estudio urológico:** los resultados inmediatos de la intervención: Se revisó la naturaleza de la intervención (procedimiento de emergencia o electivo) y las tácticas y técnicas utilizadas. **RESULTADOS:** Se realizaron 35 procedimientos mínimamente invasivos, recomendados por la cirugía vascular como apoyo a las complicaciones quirúrgicas urológicas en los últimos 12 años en la institución. El análisis de los casos más recientes de los últimos cuatro años mostró 14 embolizaciones; dos extracciones de cuerpo extraño vascular, uno de los cuales fue un cálculo renal y un catéter doble J; cuatro angioplastias de injertos renales y cinco arteriografías diagnósticas sin intervención terapéutica; totalizando 25 casos.

Las complicaciones urológicas más frecuentes estuvieron relacionadas con la cirugía de trasplante renal y la nefrolitotomía anatómica. Las indicaciones más frecuentes de estos procedimientos fueron la hemorragia o su control perioperatorio y el fallo hemodinámico del riñón trasplantado. En todos los casos presentados, las intervenciones endovasculares demostraron ser efectivas para corregir la complicación que desencadenó la intervención, culminando con el mantenimiento de la homeostasis en el postoperatorio inmediato o la exclusión de la necesidad de intervención.

CONCLUSIONES: El trabajo del cirujano vascular utilizando técnicas adyuvantes a los procedimientos urológicos en esta cohorte logró evitar intervenciones quirúrgicas con mayor morbilidad y mortalidad y están, por tanto, directamente relacionadas con la seguridad y el éxito del procedimiento principal.



876241 - FALCIFORME: ESTUDIO PILOTO DEL EFECTO DE LA TROMBOMODULINA EN EL TEST DE GENERACIÓN DE TROMBINA

Autores: Silvana Machareth Santiago, Vitória Pereira Nembri, Sarah Santos Soares, Rafaela Lima Silveira, Larissa Oliveira Ribeiro Maia, Laura Eliza Tristão De Brito, Carolina De Andrade Leite, Nivaldo Ribeiro Villela, Andrea Ribeiro Soares, Eliete Bouskela, Maria Das Graças Coelho De Sousa

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: anemia falciforme, generación de trombina, trombotomodulina, proteínas ce s.

INTRODUCCIÓN: Los ensayos de generación de trombina monitorean la formación de trombina después de la activación de la coagulación por el factor tisular y se utilizan para estudiar estados de hipo e hipercoagulabilidad. **OBJETIVOS:** Evaluar los efectos de la trombotomodulina (TM) sobre la generación de trombina ex vivo en pacientes con anemia de células falciformes (SCD) utilizando el ensayo ThromboScreen ST Genesia.

METODOLOGÍA: el protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Universitario Pedro Ernesto. Se incluyeron 25 pacientes con ECF, seguido del HUPE Hematología, clínicamente estables, mayores de 18 años, que utilizaban o no hidroxiurea (HU), y no utilizaban anticoagulantes.

La generación de trombina se analizó con el reactivo ThromboScreen del equipo ST Genesia (Stago Diagnóstica, Asnières, Francia), que evalúa el potencial hemostático en pacientes con trastornos trombotóticos y hemofilia.

El ensayo ThromboScreen monitorea la formación de trombina en ausencia y presencia de TM (una proteína que se une a la trombina y activa el sistema anticoagulante de las proteínas C y S). Se evaluaron: tiempo de retardo (inicio de la formación de trombina), altura del pico (concentración máxima de trombina), tiempo hasta el pico (tiempo hasta la producción máxima de trombina) y ETP (potencial de trombina endógena), calculado por el área bajo la curva, que refleja la trombina total generada. El análisis estadístico se realizó con Graph Pad Prism 5. Se verificó la normalidad de los datos mediante la prueba de Shapiro-Wilk y se compararon antes y después de la adición de TM mediante la prueba t de Student pareada. Los datos se expresaron como media ± desviación estándar y el nivel de significancia adoptado fue $P < 0,05$. **RESULTADOS:** de los 25 pacientes incluidos, 16 tenían HbSS, 4 HbSC, 4 HbSS-talasemia y 1 HbS α -talasemia; 17 eran mujeres y 8 hombres; 15 utilizaron HU y 10 no. La edad media fue de 31,28±9,384 años. En presencia de TM, el tiempo de retardo fue mayor (2,84±0,5305 vs 2,623±0,4594 min, $P=0,0001$) y hubo una reducción en la ETP (113±215,2 vs 99±228,5 nM.min, $P=0,0016$). No hubo diferencias significativas en relación con la altura máxima (240,8 ± 56,27 frente a 240,1 ± 67,34 nM, $P = 0,8773$) y el tiempo hasta alcanzar el pico (4,649 ± 0,6523 frente a 4,623 ± 0,6186 min, $P = 0,1572$) entre la ausencia y la presencia de TM.

CONCLUSIÓN: los resultados sugieren que la TM tiene un efecto inhibitorio sobre la generación de trombina, a través de la activación del sistema proteico C/S, prolongando el tiempo de retardo y disminuyendo la ETP en el plasma de pacientes con ECF. Es necesario aumentar el número de pacientes e incluir controles sanos para confirmar los resultados.

876262 - PREVALENCIA DE TUBERCULOSIS LATENTE EN PACIENTES ADULTOS CON Neoplasias Hematológicas NAÍVE AL TRATAMIENTO Y EN CANDIDATOS A TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS MADRE HEMATOPOYÉTICAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO / UERJ – ESTUDIO CRUZADO

Autores: Pedro Nunes Barbosa, Ana Caroline Pereira da Silva, Ariane Leite de Oliveira, Samara Galdino Coêlho, Emilly Louize Pereira Lacerda, Maria Christina Paixão Maioli, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hematología, oncohematología, tuberculosis latente, LTBI, IGRA, QFT-Plus

INTRODUCCIÓN: La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa de alta prevalencia a nivel mundial. Las estimaciones indican que el 25% de la población mundial es portadora de su forma latente (LTBI). Los pacientes con neoplasias hematológicas forman parte del grupo de riesgo de progresión a tuberculosis activa debido a la inmunosupresión por la propia enfermedad y el tratamiento específico. No existen estudios que evalúen la prevalencia de ITBL en pacientes oncohematológicos en Brasil, país con alta carga infecciosa. Además, faltan estudios que utilicen el QFT-Plus en el diagnóstico de tuberculosis latente en este subgrupo de pacientes inmunodeprimidos. **OBJETIVO:** Identificar el perfil de ITBL en pacientes oncohematológicos para mejorar la detección temprana y así implementar medidas preventivas frente a la enfermedad activa.

MÉTODOS: Estudio transversal prospectivo utilizando el ensayo de producción de interferón gamma (IGRA; Quanti-FERON TB, QFT-Plus) en dos grupos de pacientes: adultos con diagnóstico reciente de neoplasias malignas hematológicas sin tratamiento previo; y candidatos a autotrasplante de médula ósea, en la unidad de Hematología del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE).

UERJ, a partir de noviembre de 2023. **RESULTADOS:** A la fecha se reclutaron 61 pacientes oncohematológicos: 52 de nuevo diagnóstico y 9 pretrasplante autólogo. De los resultados de la prueba IGRA, 6 (10%) fueron positivos, 7 (11,7%) fueron indeterminados. Entre los recién diagnosticados, 5 (9,6%) fueron positivos y 5 (9,6%) fueron indeterminados; en el grupo pretrasplante, 1 (11,1%) fue positivo y 2 (22,2%) fueron indeterminados. Analizando los casos positivos: 2 fueron linfoproliferativos (LPL), 2 de mieloma múltiple (MM), 1 de leucemia aguda (LA) y 1 del grupo pretrasplante (pre-TAMO). En los casos indeterminados: 3 fueron LPL, 1 MM, 1 LA y 2 pre-TAMO. Todos los pacientes con enfermedades mieloproliferativas dieron resultados negativos para LTBI. Las pruebas de proporción y chi-cuadrado hasta el momento no han mostrado diferencias significativas en la distribución de los resultados de IGRA entre grupos y tipos de enfermedades. **CONCLUSIÓN:** La prevalencia relativamente baja de LTBI entre pacientes oncohematológicos (10% positivos para IGRA) sugiere un posible impacto de la inmunosupresión en los resultados. La continuidad de la recopilación de datos y la recopilación en momentos de menor inmunosupresión puede revelar tendencias cruciales con respecto a la prueba QFT-Plus en el diagnóstico de LTBI en este grupo. Estos datos son esenciales para guiar las estrategias de detección y tratamiento de la LTBI en pacientes oncohematológicos.

876265 - SECCIÓN DEL FILUM TERMINALE COMO TRATAMIENTO DE LA MÉDULA ANCLADA OCULTA: UNA SERIE DE CASOS

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Hannah Ferreira Machado Videira, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Maria Eduarda Freire Lopes Senior, Leandro Urrahy, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Polluelo

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: médula anclada oculta, sección, filum terminale

INTRODUCCIÓN: A diferencia del síndrome del cordón anclado, el conocimiento sobre la epidemiología, fisiopatología y tratamiento del síndrome del cordón anclado oculto es aún escaso, con pocos casos reportados en la literatura. El síndrome del cordón anclado oculto fue definido recientemente y se caracteriza por una manifestación clínica similar a la del síndrome del cordón anclado - presentando síntomas neurológicos, urológicos, ortopédicos y dermatológicos - pero sin evidencia radiológica clara del cono medular en una ubicación baja. El diagnóstico se basa principalmente en la realización de una resonancia magnética (RM) en decúbito prono, que evidencia un filum terminal situado significativamente posteriormente en estos casos. El tratamiento aún es controvertido en la literatura, pero una de las principales opciones reportadas es la sección del filum terminale. **OBJETIVO:** Describir la presentación clínica, hallazgos radiológicos, tratamiento y evolución postoperatoria de 5 pacientes diagnosticados con síndrome de cordón anclado oculto. **METODOLOGÍA:** Nuestro estudio incluyó la evaluación de 5 pacientes diagnosticados con síndrome de médula anclada oculta tratados con sección del filum terminale por nuestro equipo médico entre octubre de 2022 y enero de 2024. El criterio de inclusión fue el filum terminal localizado posteriormente en una resonancia magnética en decúbito prono, sin evidencia radiológica de un cono medular implantado bajo. **RESULTADOS:** Presentamos una serie de casos de 5 pacientes, incluidos hombres y mujeres de 13 a 47 años, diagnosticados con síndrome de médula anclada oculta, tratados con sección del filum terminale. Los pacientes de este estudio presentaron diferentes manifestaciones clínicas, como alteración de la marcha, síntomas autonómicos, dolor lumbar y de miembros inferiores y síndrome motor y sensorial. Todos los pacientes tuvieron una buena evolución postoperatoria, con mejoría en su condición médica: los síntomas autonómicos se resolvieron en el 75% (3/4) de los casos, la marcha mejoró en el 100% (4/4) y el dolor lumbar y de miembros inferiores mejoró en un 50% (1/2). **CONCLUSIONES:** Este estudio reporta 5 casos de síndrome de médula anclada oculta a los que se les realizó sección del filum terminal, los cuales presentaron buenos resultados clínicos. Parece que el tratamiento quirúrgico es una buena opción para estos pacientes, requiriendo mayor investigación sobre el tema para incrementar los beneficios de esta alternativa.

876313 - IMPACTO DE LA RATIO DE CÉLULAS T CD4+/CD8+ EN LA INVESTIGACIÓN DE LA INFECCIÓN POR TUBERCULOSIS LATENTE (ITBL) EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS

Autores: Ana Caroline Pereira da Silva, Pedro Nunes Barbosa, Ariane Leite de Oliveira, Samara Galdino Coêlho, Emilly Louize Pereira Lacerda, Maria Christina Paixão Maioli, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: oncohematología, tuberculosis, citometría, IGRA.

INTRODUCCIÓN: Los pacientes oncohematológicos diagnosticados con tuberculosis latente (ITBL) tienen mayor probabilidad de progresar a tuberculosis activa durante el tratamiento, debido a condiciones inmunosupresoras. La prueba QuantiFERON-TB Gold Plus (QFT-Plus, IGRA) evalúa la producción de IFN- γ por linfocitos T CD4+ y CD8+. Pueden ocurrir resultados indeterminados (IND) en la prueba QFT-Plus y generalmente se deben a una baja capacidad de respuesta a los mitógenos o una respuesta exacerbada en el control negativo (NC). La relación CD4+/CD8+ T (proporción entre los recuentos de linfocitos T CD4+ y CD8+) puede tener un impacto en la prueba ya que su cambio indica altos niveles de activación inmune y agotamiento de los linfocitos T con pérdida de capacidad de respuesta a agentes infecciosos. Los cambios inmunológicos presentes en pacientes oncohematológicos pueden contribuir a los resultados de IND en este grupo de pacientes. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto de la proporción de linfocitos T CD4+ y CD8+ en los resultados de IND de la prueba QFT-Plus en pacientes oncohematológicos. **MÉTODO:** Estudio prospectivo con muestras de sangre periférica de pacientes adultos oncohematológicos seguidos por el Servicio de Hematología del Hospital Universitario Pedro Ernesto/UERJ. Las poblaciones de linfocitos T CD3+ (linfocitos totales) y linfocitos T CD4+ y CD8+ fueron evaluadas mediante citometría de flujo, utilizando el citómetro FACSCanto, y el análisis se realizó mediante el software FlowJo™. Los datos obtenidos se almacenaron en hojas de cálculo de Excel y se analizaron para verificar las correlaciones entre el recuento de linfocitos T CD3+, la proporción de T CD4+/CD8+ y los resultados de QFT-Plus. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 58 pacientes, con una mediana de edad de 61 años, la mayoría hombres (67,24%). Del total, el 77,59% tuvo resultado negativo, el 10,34% positivo y el 12,07% IND.

De los pacientes con IGRA IND, el 85,71% no respondió al mitógeno y el 14,28% demostró una respuesta exacerbada al NC. Se observó que el grupo de pacientes con IGRA IND presentó valores absolutos más bajos de linfocitos T CD3+ (3792; $p < 0,05$) en comparación con los otros grupos.

La mayoría de los pacientes (70,69%) tenían una relación CD4/CD8 T = 2, sin observarse diferencias significativas entre los grupos IGRA negativo, positivo e IND. **CONCLUSIÓN:** No hubo un impacto significativo en la relación CD4/CD8 T en pacientes con IGRA IND, sin embargo los valores absolutos de linfocitos totales parecen estar relacionados con los resultados de IGRA IND obtenidos.



876325 - CONTROL BIOQUÍMICO, INTENSIDAD DEL DOLOR EN SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE EN CAMBIO DE OCTREOTIDA LAR A LANREOTIDA EN ACROMEGALIA

Autores: Pietra Desirée Bourdon Fuentes Azevedo Vianna, Gabriela Silva do Nascimento, Ana Beatriz De Lima Andrade, Adriana Cristina Rodrigues D'Angeles, Ana Beatriz Winter Tavares

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: acromegalia, análogos de la somatostatina, dolor, satisfacción

INTRODUCCIÓN: Cuando no existe cura quirúrgica para la acromegalia, se instaure el tratamiento farmacológico con análogos de la somatostatina (SA). Octreotida LAR (OCT) y Lanreotida (LAN) tienen una eficacia similar en el tratamiento de la acromegalia, pero diferentes farmacocinéticas y dispositivos de administración.

OBJETIVO: Evaluar el control bioquímico, la intensidad del dolor al aplicar AS, la satisfacción del paciente con el cambio de tratamiento de OCT a LAN y con el tratamiento actual.

METODOLOGÍA: Pacientes con diagnóstico de acromegalia en seguimiento en el ambulatorio de Neuroendocrinología del HUPE, en tratamiento farmacológico con OCT o LAN. Se realizó la evaluación del promedio de los 2 resultados del IGF-I antes y después del cambio de OCT a LAN (realizado en el 1er semestre de 2022). Los valores de IGF-I se describieron como la relación entre el resultado del paciente y el límite superior normal (LSN) para el grupo de edad del kit de IGF-I. Se aplicó: 1) escala Likert para evaluar la satisfacción con el cambio de OCT a LAN (rango de 1 a 5, donde 5=excelente y 1=malo); 2) escala analógica visual (EVA) de satisfacción con el tratamiento de AS en uso (varía de 10 = muy satisfecho a 0 = muy insatisfecho; y 3) EVA de dolor que se refiere a la intensidad del dolor durante la aplicación de AS (varía de 0 = sin dolor a 10 = dolor muy intenso). Los pacientes que cambiaron de OCT a LAN también respondieron a la EVA del dolor con el uso previo de OCT.

RESULTADOS: Se evaluaron 19 pacientes con acromegalia que cambiaron de OCT a LAN y 23 pacientes que utilizaron OCT. La mediana del IGF-I antes del cambio fue de 1,15 LSN (RIC 0,84-1,34), la mediana del IGF-I posterior al cambio fue de 0,89 LSN (RIC 0,66-2,01), sin diferencias estadísticas. La escala Likert promedio con el cambio de OCT a LAN fue de 2,01±1,16, la EVA de satisfacción promedio con el uso de LAN fue de 8,75±2,04 y con el uso de OCT fue de 7,50±1,97 (sin diferencia estadística). La escala de dolor EVA media para LAN fue de 1,93±1,76, frente a 4,8±3,25 con el uso previo de OCT (p=0,002). Los pacientes que continuaron usando OCT tuvieron una EVA de dolor de 2,64 ± 2,2. No hubo diferencia estadística (p=0,62) en la EVA del dolor cuando se utilizó LAN en comparación con la misma escala cuando se utilizó OCT (sin cambiar AS). CONCLUSIONES: No hubo diferencias en el control bioquímico de la acromegalia con el cambio de OCT a LAN, lo que refleja la efectividad similar entre los dos AS en la vida real. Los pacientes que cambiaron a LAN tuvieron tasas de dolor más bajas con LAN en comparación con la OCT anterior, probablemente porque tenían experiencia personal con la aplicación de ambos AS.

876328 - SIGNO DE GROOVE EN FASCITIS EOSINOFÍLICA

Autores: Juliana de Oliveira Duarte Diniz, Flávia Gava Bastos, Verônica Silva Vilela

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: reumatología, fascitis, eosinofilia, enfermedades autoinmunes, enfermedades raras

INTRODUCCIÓN: La fascitis eosinofílica (FE) es una enfermedad rara, de etiología desconocida y patogénesis poco conocida. En la fase inicial, la enfermedad se manifiesta por eritema de la extremidad o del tronco y edema, progresando hasta un engrosamiento de la fascia subcutánea. La presentación es muy similar a la de otras enfermedades autoinmunes, sin embargo, el signo de Groove es un hallazgo típico de la FE, caracterizado por una depresión lineal de la piel, paralela al curso de las venas superficiales entre los grupos musculares, más evidente después de la elevación del afectado, extremidad, por ejemplo, reducción de la presión venosa periférica.

Este fenómeno es posible porque la dermis superior y la epidermis no sufren el proceso fibrótico y el tejido conectivo alrededor de las venas está relativamente inmóvil. PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente femenina de 32 años, seguida en el servicio de Reumatología del Hospital Universitario Pedro Ernesto por dermatomiositis juvenil (DMJ). En la nueva visita se evidenció endurecimiento de la piel en miembros inferiores y superior derecho, además del signo de Groove en el mismo miembro, más evidente después de elevar el miembro. Al abrir la DMJ el paciente presentó dolor y edema en las extremidades, con progresión a endurecimiento de la piel. Con base en estos datos se sugirió el diagnóstico concomitante de FE. DISCUSIÓN: Existen posibles factores asociados a la FE, como las enfermedades autoinmunes. En el caso que nos ocupa, el paciente ya padecía DMJ lo que, además de representar un factor asociado, también puede haber contribuido a la confusión sobre los síntomas iniciales. Respecto al compromiso cutáneo en la FE, muchos síntomas fueron descritos por el paciente en este caso, además de que al examen físico se evidenció el signo de Groove. El diagnóstico de FE se realiza mediante hallazgos clínicos, de laboratorio o de imagen y características histopatológicas.

La base del tratamiento son los corticoides, con buena respuesta a dosis de 0,5 – 1 mg/kg/día. En el caso presentado se preguntó sobre el beneficio de pruebas complementarias para ayudar a definir la FE (como la resonancia magnética) ante hallazgos inespecíficos y posibles cambios para ambas enfermedades. Además, el uso de corticosteroides para el tratamiento inicial de la DMJ puede haber enmascarado los síntomas de la FE y ayudado en el tratamiento de ambas. Es fundamental comprender la importancia de un examen físico exhaustivo para un mejor diagnóstico, especialmente ante enfermedades raras con presentaciones clínicas variadas.

876338 - AMPLIFICACIÓN DEL GEN CCND1 ASOCIADA A METÁSTASIS Y MAL PRONÓSTICO EN PACIENTE CON CARCINOMA DE CABEZA Y CUELLO: REPORTE DE CASO

Autores: Marilza de Moura Ribeiro Carvalho, Moisés Martins da Rocha, Leonardo G. Rangel, Lia Roque Assunção, Daniela Gonçalves Medeiros, Priscila Valverde, Cauê Filipe Vieira, Maria Helena Omellas

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cáncer de cabeza y cuello, hibridación fluorescente in situ (FISH), ciclina D1, gen CCND1, pronóstico.

INTRODUCCIÓN: El cáncer de cabeza y cuello (CCH) abarca un grupo heterogéneo de neoplasias malignas del tracto aerodigestivo superior y ocupa el séptimo lugar entre los cánceres más comunes a nivel mundial. A pesar de los avances en las estrategias de tratamiento, la supervivencia es aproximadamente del 50% a los 5 años. El principal tipo histológico de HNC es el carcinoma de células escamosas (CCE). La hibridación fluorescente in situ (FISH) es una tecnología que se ha utilizado ampliamente para identificar diferentes anomalías cromosómicas. El ciclo celular está bajo el control de varias proteínas, como la ciclina D1, que es una proteína codificada por el gen CCND1, situado en el cromosoma 11q13.3, y encargada de actuar acelerando la transición de la fase G1 a la fase de síntesis de ADN, del ciclo celular. La mutación, sobreexpresión y amplificación de este gen puede generar cambios en el ciclo celular y se han relacionado significativamente con la extensión del tamaño del tumor, metástasis en ganglios linfáticos regionales, progresión tumoral y, su amplificación se asocia directamente con mal pronóstico en pacientes con HNC.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente masculino, 68 años, remitido a consulta externa del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) en febrero/2021, por lesión hace 4 meses en labio inferior y encía. Durante la consulta se encontró lesión ulcerada y costrosa de 3 cm y lesión vegetante en cavidad bucal, con agrandamiento ganglionar submandibular izquierdo. El informe histopatológico reveló SCC. FISH mostró una amplificación de moderada a alta del gen CCND1. Por este hallazgo y su relación con metástasis ganglionares, se remitió al paciente a cirugía y se realizó disección de cuello nivel 2B, así como resección de leucoplasia en mucosa bucal derecha y piso de boca. En octubre/2022 se encontró metástasis en glándula parótida y epitelio, con displasia de bajo grado, se indicó nueva cirugía seguida de 35 sesiones de radioterapia. Actualmente el paciente se encuentra en seguimiento ambulatorio. DISCUSIÓN: Nuestros resultados sugieren que la amplificación de la proteína CCND1 se asocia con un fenotipo más agresivo, influyendo en la progresión tumoral y la metástasis, corroborando la evolución clínica del paciente y mostrando la importancia de la caracterización citogenética molecular, como herramienta útil para contribuir en terapias de manejo para prevenir progresión de la enfermedad y mejorar la supervivencia de los pacientes con HNC.

876360 - INVESTIGACIÓN DE LA TUBERCULOSIS LATENTE (LTBI) USO DE ENSAYOS DE PRODUCCIÓN DE INTERFERÓN GAMA (IGRA) Y PROTEÍNA DE 10 KDA INDUCIDA POR INTERFERÓN (CXCL-10/IP-10) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Autores: Juliana Cristina Borges Da Silva, Nathália Barcellos Vieira, Roberto Stefan de Almeida Ribeiro, Carla Cavalheiro da Silva Lemos, Renata Mendes, Conrado Leyandro Rodrigues Gomes, Ana Paula Santos, José Hermógenes Suassuna, Rachel Bregman, Luciana Silva Rodrigues

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tuberculosis latente, enfermedad renal crónica, IGRA, CXCL-10/ IP-10, hemodíalisis, tuberculosis

INTRODUCCIÓN: Existe evidencia en la literatura de que los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) o en diálisis tienen un alto riesgo de adquirir infección tuberculosa latente (LTBI) o desarrollar tuberculosis activa.

El diagnóstico de LTBI sigue siendo un desafío según las pruebas actuales que reflejan la respuesta inmune celular contra la infección por *Mycobacterium tuberculosis*, que puede verse comprometida en esta población.

Se sabe que la inmunidad celular, representada principalmente por linfocitos T capaces de producir altas concentraciones de interferón gamma, constituye el principal mecanismo de defensa contra la Mtb. Los pacientes con enfermedad renal crónica en estadios más avanzados presentan cambios significativos en la respuesta inmune innata y adaptativa debido a la acumulación de toxinas, que serían excretadas por los riñones, haciéndolos más vulnerables a diferentes infecciones. OBJETIVO: Evaluar la prevalencia de LTBI entre pacientes con ERC y aquellos en hemodíalisis (HD) de rutina. MÉTODOS: Estudio transversal con pacientes en seguimiento regular en el Ambulatorio de Nefrología y el Servicio de Hemodíalisis del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE/UERJ). La LTBI se diagnosticó mediante el ensayo de liberación de interferón gamma (IGRA) QuantiFERON-TB Gold Plus (QFT-Plus). También se utilizó el ensayo de liberación CXCL-10/IP-10 mediante ELISA en sobrenadantes de QFT-Plus para identificar la respuesta inmune específica a los antígenos de Mtb. Los datos sociodemográficos, clínicos y de laboratorio se obtuvieron de informes médicos. RESULTADOS:

Se incluyeron 123 pacientes, 111 (90,2%) del grupo ERC y 12 (9,8%) del grupo HD. IGRA mostró 39 (31,7%) resultados positivos en la población general: 36/111 (32,4%) en ERC y 3/12 (25%) en HD. Se observaron resultados indeterminados en 4/123 (3,3%) pacientes. Se observaron resultados positivos para CXCL-10/IP-10 en 39/123 (39,8%) pacientes. El análisis de regresión multivariado identificó que la no vacunación con BCG (aOR 7,41 [IC 2,15-25,48]; p = 0,0014) y la positividad para el ensayo CXCL-10/IP-10 (aOR 4,48 [IC 1,87-10,76]; p < 0,001) fueron factores de riesgo independientes para LTBI entre pacientes con ERC y HD. CONCLUSIÓN:

El IGRA QFT-Plus ha demostrado ser un método útil para la vigilancia de la LTBI en etapas críticas de la ERC y en la hemodíalisis de rutina. El CXCL-10 responde El IP-10 específico de MTB se asoció con un IGRA positivo, lo que sugiere un biomarcador adyuvante de LTBI en esta población.



876376 - PERFIL CLÍNICO-DEMOGRÁFICO DE PERSONAS MAYORES CON DIABETES TIPO 2

Autores: Maria Tavares Da Rosa, Roberta Arnold Cobas
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: diabetes mellitus tipo 2, complicaciones crónicas, adulto mayor
INTRODUCCIÓN: La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica caracterizada por la presencia de hiperglucemia y frecuentemente asociada a la presencia de otras comorbilidades y factores de riesgo cardiovascular, como hipertensión arterial sistémica y dislipidemia. La exposición crónica a la hiperglucemia da como resultado el desarrollo de complicaciones crónicas de la diabetes, que se clasifican en microvasculares (retinopatía diabética, nefropatía, neuropatía) y macrovasculares (enfermedad cardiovascular). Las guías clínicas para el tratamiento y seguimiento de la diabetes recomiendan la detección anual de complicaciones que permitan una intervención terapéutica temprana. **OBJETIVO:**

Analizar el perfil clínico y demográfico de los pacientes ancianos con Diabetes tipo 2 (DM2). **METODOLOGÍA:** Estudio transversal realizado en el ambulatorio de Diabetes de la UERJ incluyendo pacientes con DM2 de 65 años o más. Los participantes respondieron a un cuestionario clínico-demográfico y se les evaluó presión arterial, antropometría, signos de neuropatía periférica y retinopatía, pruebas de laboratorio y pruebas funcionales y de composición corporal.

RESULTADOS: Hasta el momento se han incluido 92 pacientes, 64 (69,6%) del sexo femenino, con una edad media de 73,9±5,9 años. La duración de la diabetes fue de 21,4±11,2 años, con IMC de 28,6±5,0 kg/m², ingreso familiar de 2400[1256-4000] reales, años de estudio de 5[4-10,5] años, presión arterial sistólica de 141±16,5 mmHg y diastólica de 74±10,6 mmHg. La hemoglobina glucosilada fue de 7,6±1,2%, la glucemia en ayunas de 149±56 mg/dL, la LDL de 85,6±36,2 mg/dL, la vitamina D de 30,5 ±10,1 ng/ml y la vitamina B12 de 423[314,3-686,8] pg/

ml. Veintiocho pacientes (34,1%) presentaron retinopatía, 86 (93,5%) hipertensión arterial, 87 (94,6%) dislipidemia, 32 (41,6%) obesidad, 12 (13%) insuficiencia cardíaca, 19 (20,7%) antecedentes de IAM, 7 (7,6%) antecedentes de accidente cerebrovascular, 12 (13%) enfermedad arterial obstructiva periférica y 52 (60,5%) neuropatía diabética periférica. La enfermedad renal diabética en sus diferentes estadios se observó en: 9 pacientes (9,9%) estadio 1, 44 (48,4%) estadio 2, 31 (34,1%) estadio 3 y 7 (7,7%) estadio 4. Disminución de la velocidad de la marcha (<0,8 m/s) se observó en 40 (57,1%) pacientes. **CONCLUSIÓN:** En esta muestra de pacientes ancianos con DM2 de larga duración, observamos baja educación e ingresos familiares, alta prevalencia de hipertensión, dislipidemia, complicaciones crónicas y funcionalidad reducida.

876378 - PERFIL DE SENSIBILIDAD A ANTIMICROBIANOS Y POTENCIAL PATÓGENO DE UNA CEPA DE CORYNEBACTERIUM STATIONIS AISLADA DEL TRACTO RESPIRATORIO

Autores: Monique Amaral Botelho, Mariana da Cruz Mota, Marcos Andrade Silva, Fernanda Lembo de Souza França, Ana Luiza de Mattos Guaraldi, Lincoln de Oliveira Sant'Anna, Louisy Sanches dos Santos Sant'Anna

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: corynebacterium; agente antimicrobiano; Virulencia
INTRODUCCIÓN: El género *Corynebacterium* comprende 165 especies de bacilos Gram positivos irregulares de importancia médica y biotecnológica. Además de los patógenos clásicos, como *Corynebacterium diphtheriae*, principal agente etiológico de la difteria, este género contiene especies que eventualmente causan infecciones en individuos hospitalizados y/o inmunocomprometidos.

Corynebacterium stationis es una especie poco estudiada, cuyas cepas se han aislado de heces y sangre humanas, así como de leche cruda y queso añejo. Hasta la fecha, ningún estudio ha investigado la patogenicidad y la resistencia a los antimicrobianos de esta especie. **OBJETIVO:** Este trabajo buscó determinar el perfil de susceptibilidad a los antimicrobianos e investigar el potencial patogénico de una cepa de *C. stationis* aislada del tracto respiratorio.

METODOLOGÍA: La cepa de *C. stationis*, aislada de aspirado traqueal, se recuperó de la bacterioterapia del Laboratorio de Difteria y Corinebacterias de Importancia Clínica, mediante cultivo en medio agar sangre de oveja durante 48 h a 37 °C. Como cepa control para los experimentos se utilizó *C. diphtheriae* CDC-E8392, también aislada del tracto respiratorio. El perfil de susceptibilidad a los antimicrobianos fue determinado por el método de difusión en disco, de acuerdo con las normas del Comité Brasileño de Ensayos de Sensibilidad a los Antimicrobianos – BrCAST. El potencial patogénico de *C. stationis* se investigó mediante un ensayo de letalidad utilizando *Caenorhabditis elegans*. Los nematodos, mantenidos a 20°C y utilizando la cepa *Escherichia coli* OP50 como fuente de alimento, fueron infectados con corinebacterias. Durante 5 días se contaron los gusanos vivos, desaparecidos o muertos.

Los datos se utilizaron para construir una curva de supervivencia y se analizaron estadísticamente.

RESULTADOS: La cepa *C. stationis* mostró resistencia a clindamicina y susceptibilidad a linezolid, tetraciclina, rifampicina y vancomicina. Se observó un perfil susceptible, con una exposición creciente a la benzilpenicilina y la ciprofloxacina. En cuanto al potencial patogénico, *C. stationis* fue letal para el nematodo de forma similar a la cepa CDC-E8392. **CONCLUSIONES:** Los datos refuerzan la importancia de realizar pruebas de sensibilidad a los antimicrobianos para corinebacterias aisladas de material clínico. Además, sugieren que *C. stationis* puede actuar como un patógeno oportunista. Se deben realizar otros estudios para confirmar la patogenicidad de esta especie e identificar sus factores de virulencia.

876402 - REABORDAMIENTO QUIRÚRGICO TRAS MIGRACIÓN DE BANDA GÁSTRICA Y MEJORÍA DEL ERGE. REPORTE DE UN CASO

Autores: Larissa Oliveira Ribeiro Maia, Karen Ramos Couto, Victor José Brasilino De Sena, Mayssa Batista Da Anunciação Vieira, Guilherme Catalão Cardoso De Moraes Vivas, Alessandro Luiz Bassim Braga, Karynne Grutter Lopes, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar, Paulo Roberto Falcão Leal

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: banda gástrica, enfermedad por reflujo gastroesofágico, cirugía en y de Roux, hernia de hiato

INTRODUCCIÓN: El tratamiento quirúrgico de la obesidad se realiza predominantemente mediante técnicas de gastroplastia vertical (SG) y bypass gástrico en Y de Roux (RYGB). En el pasado, se utilizaba a menudo la banda gástrica ajustable (BGA). Todas las técnicas tienen una baja mortalidad peroperatoria, pero no están exentas de complicaciones. Para BGA, entre los factores relacionados con el fracaso y la necesidad de reoperación, la migración de la banda desde su sitio habitual con hernia de hiato (HH) y enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una complicación ocasional. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** PSS, mujer, 53 años, con obesidad grado 2, presentó síntomas de ERGE y reportó colocación de BGA en 2011, pesando en ese momento 108 kg. Luego de este procedimiento refiere pérdida de 16 kg en 9 años y evolución, sin embargo, con síntomas recurrentes de ERGE. Al investigar el cuadro se encontró migración proximal de la banda gástrica, sin imposibilidad de extracción endoscópica. En ese momento el paciente pesaba 96,5 kg, el IMC era de 34,21 kg/

m². Se indicó la extracción quirúrgica de la banda con corrección concomitante de RYGB y HH. Después de la operación, ha experimentado pérdida de peso. El paciente pesa actualmente 86,6 kg y refiere mejoría del ERGE.

DISCUSIÓN: La relevancia del caso está asociada a la complicación de BGA, dada su migración proximal, cuya epidemiología ocurre en el 0,6% de los casos. Además, a pesar de haber transcurrido 12 años desde la colocación de BGA, no hubo complicaciones tardías como dilatación esofágica, que ocurrió en el 5,8% de los casos, y extrusión de la banda, que ocurrió en el 2,9% de los casos, solo se desarrolló HH y ERGE. Además, se informa que la cirugía RYGB ayuda a mejorar el ERGE, hecho bien demostrado en este caso, con una reducción de los síntomas de reflujo tras el nuevo abordaje quirúrgico, así como una mayor pérdida de peso, lo que también ayuda en el tratamiento del paciente.

876427 - LINFOMA CUTÁNEO PRIMARIO DE CÉLULAS T GAMMA-DELTA: MANIFESTACIÓN ATÍPICA DE UNA ENFERMEDAD RARA

Autores: Rafael Otero Amaral Vargas, Bernardo Froes Chedier Barreira, Luiz André Vieira Fernandes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA
Palabras clave: linfoma cutáneo primario de células T gamma-delta, linfomas cutáneos, linfomas, lesiones cutáneas ulcerosas, lesiones cutáneas nodulares, sistema nervioso central.

El linfoma cutáneo primario de células T gamma-delta (PCGD-TCL) es un linfoma poco común. Representa menos del 1% de todos los linfomas cutáneos de células T (CTCL). Está compuesto por una proliferación clonal de células T gamma-delta maduras y activadas, con fenotipo citotóxico. Se caracteriza por placas diseminadas, de rápida progresión y nódulos o tumores ulceronecroticos, preferentemente localizados en las extremidades, de rápida progresión y pronóstico limitado. Este informe describe su epidemiología, manifestaciones, diagnóstico diferencial, tratamiento, pronóstico y presentaciones atípicas. Presentamos el caso de una mujer de 52 años con antecedentes de abuso de drogas, fiebre periódica, lesiones nodulares en miembros inferiores con ulceración, necrosis, drenaje purulento e involución espontánea de las lesiones. Hubo aumento de marcadores inflamatorios, además de LDH y ANA en títulos elevados. Se realizó una biopsia de piel y se obtuvo un diagnóstico de linfoma de alto grado, con inmunohistoquímica que demostró PCGD-TCL. Hubo una mejoría clínica significativa de las lesiones cutáneas después del tratamiento con quimioterapia (régimen CHOP), pero la paciente presentó recurrencia y diseminación al sistema nervioso central demostrada por inmunofenotipado del LCR, lo que limitó su pronóstico.



876438 - INTUBACIÓN DESPIERTA EN PACIENTE CON ESTENOSIS GLOTTICAS GRAVE DESPUÉS DE MÚLTIPLES SESIONES DE RADIOTERAPIA CERVICAL: REPORTE DE CASO

Autores: Roxanne Cabral Pinto Santos, Ana Angelica De Assunção Portela, Luisa Dutra De Castro, Marco Aurélio Damasceno Silva, Geraldo Mello, Gustavo Perisse Moreira Veras, Bruno Santiago, Paula Cristina Leitão De Assunção, Claudia Regina Machado, Manuela Freitas Camocardi

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: intubación intratraqueal, estenosis, cuerdas vocales.

INTRODUCCIÓN: La radioterapia (RT) de cabeza y cuello representa un importante factor de riesgo en los procedimientos anestésicos, requiriendo cuidados específicos en la planificación preoperatoria. Debido a la posible obstrucción de las vías respiratorias (AV), el enfoque acordado se destaca como una opción viable, que permite modificaciones seguras si se produce alguna complicación. **RELATO DEL CASO:** MAS, mujer de 42 años, 71kg y 1,71m de altura, hipertensa y fumadora, diagnosticada de carcinoma epidermoide de hipofaringe (previamente sometida a 33 sesiones de RT), fue remitida para corrección quirúrgica de sinequias de cuerda vocal hipofaríngea bajo anestesia general. La videolaringoscopia ambulatoria reveló un marcado estrechamiento glótico; sin embargo, la resonancia magnética cervical no mostró obstrucciones anteriores o posteriores a la región glótica. Se optó por la intubación orotraqueal (OTI) despierta. Inicialmente se administraron midazolam 2 mg intravenoso (IV) y 50 mcg de fentanilo, seguido de anestesia tópica de orofaringe, hipofaringe y región periglótica con lidocaína al 2%.

Con el paciente en RASS 0 (Escala de Agitación-Sedación de Richmond) se realizó OTI exitosamente, utilizando tubo endotraqueal No. 5.5 con manguito, bajo videolaringoscopia, en el primer intento y sin complicaciones.

Posteriormente se administró propofol y remifentanilo mediante bomba de infusión continua, acompañado de la administración de rocuronio (30 mg) EV. El procedimiento quirúrgico duró 90 minutos. Finalmente se administró sugammadex (2 mg/kg) intravenoso y tras asegurar ventilación espontánea se realizó la extubación sin complicaciones. El paciente mantuvo estabilidad ventilatoria y fue trasladado a la sala de recuperación postanestésica. Permaneció ventilatoriamente estable en las horas inmediatas y 48 horas posteriores al procedimiento. **DISCUSIÓN:** La RTPC puede provocar secuelas crónicas en la AV, convirtiéndose en un importante factor de riesgo durante la anestesia. Teniendo en cuenta esta consideración, la ETI despierta surge como un enfoque crucial, definida como cualquier técnica que implique insertar un TET en un paciente bajo sedación consciente, capaz de respirar espontáneamente y seguir órdenes. Esta técnica es ampliamente reconocida como el estándar de oro en el tratamiento de AV difíciles predecibles. En el caso reportado, la elección de esta estrategia se basó en la posibilidad de pérdida de permeabilidad de la AP durante la inducción anestésica, como resultado del empeoramiento de la estenosis glótica.

876451 - PRESENCIA DE ESPECIES DEL COMPLEJO BURKHOLDERIA CEPACIA EN INDIVIDUOS CON FIBROSIS QUISTICA IDENTIFICADA POR ESPECTROMETRÍA DE MASAS

Autores: Tatiane de Souza Xavier, Elizabeth de Andrade Marques, Robson de Souza Leão, Fabiola Cristina de Oliveira Kegele, Tania Wrobel Folescu, Renata Wrobel Folescu Cohen, Heloisa da Silva Rosa, Felipe Reis de Alexandria Simão

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: fibrosis quística, espectrometría de masas, complejo burkholderia cepacia, trasplante de pulmón, síndrome de cepacia

El Complejo Burkholderia cepacia (CBC) es un grupo de 24 especies estrechamente relacionadas que están asociadas con el deterioro pulmonar y el aumento de la mortalidad en personas con fibrosis quística. Algunas especies se asocian con condiciones más graves, mayor transmisibilidad y constituyen un criterio de exclusión del trasplante de pulmón. Por tanto, identificar las especies de CBC es fundamental para establecer riesgos específicos. La identificación precisa de las especies es un desafío debido a su similitud fenotípica y genotípica. Se recomiendan los métodos moleculares, pero su aplicación en laboratorios clínicos es limitada. La falta de una técnica molecular integral dificulta su aplicación y resalta la importancia de alternativas, como la espectrometría de masas. Este estudio tuvo como objetivo identificar las especies de CBC presentes en muestras clínicas, recolectadas entre agosto de 2023 y enero de 2024, aisladas de 20 pacientes seguidos en un centro de referencia para pacientes pediátricos de la ciudad de Río de Janeiro.

Se analizaron 24 muestras, 20 de secreciones respiratorias y cuatro de sangre. Las muestras se caracterizaron inicialmente mediante pruebas fenotípicas como CBC y posteriormente se identificaron mediante espectrometría de masas de ionización por desorción láser asistida por matriz y analizador de tiempo de vuelo (MALDI-TOF). El análisis MALDI-TOF permitió la identificación de las siguientes especies: Burkholderia cenocepacia (n=15), B. cepacia (n=4), B. vietnamiensis (n=2), B. multivorans (n=1), B. pyrrocinia (n=1) y B. seminalis (n=1). La aparición de B. cenocepacia (62,5%) en la mayoría de los pacientes haría inviable el trasplante de pulmón si fueran candidatos. Además, su hallazgo en muestras de sangre de un paciente clínicamente caracterizado con síndrome de cepacia, una condición potencialmente fatal, corrobora datos epidemiológicos globales que señalan a esta especie como la más relevante clínicamente y la más virulenta. Esto refuerza la necesidad de un seguimiento microbiológico continuo en los centros que atienden a personas con Fibrosis Quística.

876452 - CENTRO INTEGRADO PARA PACIENTES NEUROQUIRÚRGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD: PROYECTO DE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE COLUMNA EN UN CENTRO UNIVERSITARIO DE REFERENCIA EN RÍO DE JANEIRO

Autores: Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Hannah Ferreira Machado Videira, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Guilherme Freitas Parra, Paulo Souto Maior, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique de Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: columna vertebral, regulación, cirugía.

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades de la columna vertebral son altamente prevalentes en la sociedad, debilitantes para los pacientes, además de provocar una disminución en la calidad de vida y la capacidad laboral. La alta incidencia de estas enfermedades, los diagnósticos iniciales erróneos y la escasez de centros especializados en cirugía de columna contribuyen a sobrecargar el Sistema Único de Salud (SUS), prolongando los tiempos de espera en el Sistema de Regulación Estatal del Estado de Río de Janeiro (SER RJ). Ante esto, se implementó el proyecto del Centro Integrado de Pacientes Neuroquirúrgicos de Alta Complejidad (NIPNAC), una iniciativa de la Secretaría de Salud del Estado de Río de Janeiro (SES RJ) en conjunto con el Hospital Universitario de referencia, con el objetivo de atender esta alta demanda. **OBJETIVO:** Describir la acción del NIPNAC a nivel estatal. **METODOLOGÍA:** El proyecto está conformado por un equipo multidisciplinario encargado del screening, regulando el tratamiento conservador mediante contrarreferencia y hospitalización para realizar cirugías a los pacientes indicados. Los criterios de indicación quirúrgica fueron: signos de afectación neural con correlación clínico-radiológica, inestabilidad mecánica o presencia de lesiones tumorales/

infeccioso. **RESULTADOS:** En 81 meses del proyecto (08/2018-05/2024), se ofrecieron 17.674 espacios para citas de tamizaje, atendiendo efectivamente a 14.926 pacientes (84% atendidos). De ellos, sólo 766 (5,1%) fueron indicados y fueron intervenidos quirúrgicamente. El proyecto realizó 1.161 cirugías, de las cuales 763 (65,7%) fueron de triaje, y el resto fueron pacientes del propio hospital o trasladados desde otros hospitales. La mayoría de las cirugías realizadas por el proyecto fueron artrodesis lumbar y cervical (550 casos – 47,4%), seguidas de microdiscectomías lumbares (328 casos – 28,2%) y biopsia vertebral (75 casos – 6,5%). Fueron operados pacientes de 64 de los 92 municipios del estado de Río de Janeiro, además de 1 paciente de Río Grande do Norte y otro de São Paulo. Antes del proyecto NIPNAC, había aproximadamente 8 mil pacientes en la cola del SER RJ con indicaciones de cirugía. Actualmente hay alrededor de 2 mil pacientes. **CONCLUSIONES:** Con base en los criterios objetivos, se observó que la mayoría de los pacientes en la cola para cirugía de columna no tenían indicación quirúrgica. La indicación adecuada fue fundamental para reducir la lista de espera y, en consecuencia, los gastos del SUS con procedimientos innecesarios.

876460 - ANESTESIA GENERAL PARA CESÁREA EN MUJER EMBARAZADA CON PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA

Autores: Ana Angelica De Assunção Portela, Alexandre Lobo, Roxanne Cabral Pinto Santos, Fernanda Maria Da Silva Alves, Nathalia Rodrigues Leão Pina, Felipe Da Silva De Medeiros, Marco Aurélio Damasceno Silva, Claudia Regina Machado, Paula Cristina Leitão De Assunção, Bruno Santiago

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: mujer embarazada, cesárea, púrpura trombocitopénica idiopática, trombocitopenia

INTRODUCCIÓN: La púrpura trombocitopénica idiopática es una patología autoinmune caracterizada por niveles bajos de plaquetas. En presencia de trombocitopenia, los procedimientos anestésicos relacionados con el eje neuroaxial pueden suponer riesgos para el paciente. Este reporte de caso tiene como objetivo demostrar la importancia de la atención del anestesiólogo ante la trombocitopenia, y así elegir la mejor estrategia anestésica. **RELATO DE CASO:** Mujer embarazada, 19 años, G2P1A0, 71kg, 1,69cm; con púrpura trombocitopénica.

Esplenectomía y cesárea previas. Utilizando sulfato ferroso, dozemast y ácido fólico. Paciente de 37 semanas de gestación fue remitida al HUPE por presentar trombocitopenia de 6 mil, gingivorragia y episodio de sangrado vaginal. Hubo un aumento en el recuento de plaquetas con el inicio del tratamiento con rituximab. Luego de 11 días de internación, a las 38 semanas y 4 días de embarazo, la paciente alcanzó las 61.000 plaquetas, y obstetricia y hematología determinaron que sería el mejor momento para una cesárea combinada con ligadura de trompas. El equipo anestésico optó por realizar anestesia general equilibrada. El campo quirúrgico se preparó con una solución antiséptica antes de la inducción anestésica, la cual se inició con 7 L/min de O2 al 100% bajo mascarilla durante cinco minutos, con 30 mcg/IV de dexmedetomidina. Los medicamentos se administraron en la siguiente secuencia: lidocaína 70 mg/iv, fentanilo 100 mcg/iv, rocuronio 70 mg/iv y propofol 150 mg/iv. Paso de tubo orotraqueal n° 7.0, con manguito, bajo laringoscopia directa, confirmación de posicionamiento traqueal mediante capnografía, a los 4 minutos nació el bebé. Después del nacimiento, se inició sevoflurano al 2%, se administró fentanilo 100 mcg/IV y se tituló un total de 10 unidades de oxitocina. El procedimiento quirúrgico se realizó sin incidentes y el recién nacido tuvo un puntaje de Apgar de 9. Al finalizar se revirtió el bloqueo neuromuscular con sugammadex. Después de la extubación, el paciente se encontraba hemodinámicamente estable, lúcido y comunicativo.

DISCUSIÓN: La anestesia espinal se considera el estándar de oro para la cesárea y tiene un mayor margen de seguridad materno-fetal en comparación con la anestesia general. En el caso de pacientes con trombocitopenia, el abordaje neuroaxial debe ser tratado con precaución, debido al mayor riesgo de hematoma espinal. En mujeres embarazadas con un recuento bajo de plaquetas, al analizar los riesgos y beneficios, la anestesia general es más adecuada y segura.



876465 - PREDOMINACIÓN DE AEURISMAS INCIDENTALES EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LOS SERVICIOS DE NEUROCIRUGÍA TERCIARIA NO EMERGENCIA

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Bruna Cavalcante De Sousa, Hannah Ferreira Machado Videira, Domenica Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, José Arimateia Correia Da Silva, Alexandre Martins Cunha, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Polluelo

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: aneurisma cerebral, cirugía, entrenamiento.

INTRODUCCIÓN: Los aneurismas cerebrales son dilataciones de las paredes de las arterias asociadas, en su mayor parte, a hipertensión arterial y aterosclerosis. Los traumatismos, las infecciones y los cambios genéticos son otros factores predisponentes, aunque menos frecuentes. Los aneurismas generalmente son asintomáticos hasta que se rompen. La hemorragia cerebral causada por la rotura de un aneurisma es muy grave y puede provocar una alta mortalidad. En este contexto destacan dos opciones de tratamiento: la microcirugía y el tratamiento endovascular. **OBJETIVO:** Identificar las características de los aneurismas operados en un hospital universitario que no es de urgencia.

METODOLOGÍA: Se realizó un análisis retrospectivo de las historias clínicas de todos los pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico por aneurismas cerebrales desde agosto de 2018 hasta junio de 2024.

RESULTADOS: Se operaron 52 aneurismas en 46 pacientes con edades entre 26 y 83 años (promedio de 57,3 años). Cuarenta pacientes tenían aneurismas no rotos, 6 pacientes tenían aneurismas rotos. Seis pacientes tenían dos aneurismas. Respecto a la localización de los aneurismas: 14 (26,9%) de la arteria cerebral media, 13 (25%) de la arteria carótida interna, 13 (25%) de la arteria comunicante anterior, 4 (7,6%) de la arteria comunicante posterior, 2 (3,84%) en la arteria basilar, 2 (3,84%) en la arteria cerebral posterior, 1 (1,92%) en la arteria cerebral anterior, 1 (1,92%) en la arteria pituitaria superior, 1 (1,92%) en la arteria oftálmica y 1 (1,92%) en la arteria vertebral. Los procedimientos realizados incluyeron 43 microcirugías para clipaje de aneurismas y 3 cirugías de derivación arterial. Dentro de los procedimientos endovasculares se encuentran 3 colocaciones de desviadores de flujo y 2 embolizaciones. Tres pacientes tuvieron infección de herida quirúrgica y 1 caso de muerte. **CONCLUSIONES:** La rotura es la manifestación clínica más común de los aneurismas, lo que implica dificultades quirúrgicas adicionales.

En los servicios terciarios que no cuentan con servicios de urgencias, los aneurismas más frecuentes son no rotos y, en ocasiones, con morfología más compleja.

Por tanto, la formación de residentes requiere varios escenarios de práctica.

876470 - LIPOMATOSIS EPIDURAL CON COMPRESIÓN CARRETERA Y DOLOR

CRÓNICO: ACTUALIZACIÓN EN ABORDAJE Y TRATAMIENTO

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Bruna Cavalcante De Sousa, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Eduardo Mendes Correa, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: lipomatosis epidural, dolor, tratamiento.

INTRODUCCIÓN: La lipomatosis epidural es una afección relativamente rara, caracterizada por el crecimiento de tejido adiposo no encapsulado dentro del espacio epidural en el canal espinal, generalmente en la región lumbosacra.

Aunque puede ser asintomático, los pacientes suelen presentar síntomas derivados del estrechamiento del canal espinal y la compresión de las estructuras nerviosas, generando deterioro sensitivo, motor y autonómico. La presentación clínica típica es lumbalgia progresiva con posible irradiación a miembros inferiores, claudicación neurogénica y síndrome de cola de caballo. **OBJETIVO:** Describir una serie de casos incluyendo presentación clínica, hallazgos radiológicos y respuesta al tratamiento multidisciplinario en tres pacientes con dolor crónico asociado a Lipomatosis Epidural. **METODOLOGÍA:** Entre septiembre de 2022 y mayo de 2023 se dio seguimiento a tres pacientes en la clínica del dolor. En todos los casos se realizó una exploración clínica completa y un tratamiento específico. **RESULTADOS:**

En los tres casos la manifestación clínica fue dolor lumbar crónico, irradiado a miembros inferiores y claudicación neurogénica. Se les realizó una resonancia magnética con evidencia inequívoca de lipomatosis epidural. Después del tratamiento farmacológico con gabapentina y venlafaxina y bloqueos neurales selectivos, los pacientes mostraron una mejora significativa en su condición clínica y no se observaron complicaciones.

CONCLUSIONES: El abordaje terapéutico de la lipomatosis epidural debe ser individualizado y puede ser conservador o quirúrgico dependiendo de su etiología y gravedad. La indicación quirúrgica está reservada para pacientes refractarios al tratamiento conservador o con déficits neurológicos.

876470 - LIPOMATOSIS EPIDURAL CON COMPRESIÓN CARRETERA Y DOLOR

CRÓNICO: ACTUALIZACIÓN EN ABORDAJE Y TRATAMIENTO

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Bruna Cavalcante De Sousa, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Eduardo Mendes Correa, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: lipomatosis epidural, dolor, tratamiento.

INTRODUCCIÓN: La lipomatosis epidural es una afección relativamente rara, caracterizada por el crecimiento de tejido adiposo no encapsulado dentro del espacio epidural en el canal espinal, generalmente en la región lumbosacra.

Aunque puede ser asintomático, los pacientes suelen presentar síntomas derivados del estrechamiento del canal espinal y la compresión de las estructuras nerviosas, generando deterioro sensitivo, motor y autonómico. La presentación clínica típica es lumbalgia progresiva con posible irradiación a miembros inferiores, claudicación neurogénica y síndrome de cola de caballo. **OBJETIVO:** Describir una serie de casos incluyendo presentación clínica, hallazgos radiológicos y respuesta al tratamiento multidisciplinario en tres pacientes con dolor crónico asociado a Lipomatosis Epidural. **METODOLOGÍA:** Entre septiembre de 2022 y mayo de 2023 se dio seguimiento a tres pacientes en la clínica del dolor. En todos los casos se realizó una exploración clínica completa y un tratamiento específico. **RESULTADOS:**

En los tres casos la manifestación clínica fue dolor lumbar crónico, irradiado a miembros inferiores y claudicación neurogénica. Se les realizó una resonancia magnética con evidencia inequívoca de lipomatosis epidural. Después del tratamiento farmacológico con gabapentina y venlafaxina y bloqueos neurales selectivos, los pacientes mostraron una mejora significativa en su condición clínica y no se observaron complicaciones.

CONCLUSIONES: El abordaje terapéutico de la lipomatosis epidural debe ser individualizado y puede ser conservador o quirúrgico dependiendo de su etiología y gravedad. La indicación quirúrgica está reservada para pacientes refractarios al tratamiento conservador o con déficits neurológicos.

876473 - PLANIFICACIÓN DE ANESTÉSICO PARA CIRUGÍA

REASIGNACIÓN SEXUAL: EL IMPACTO DE LA ANESTESIA EPIDURAL EN

CONTROL DEL DOLOR POSTOPERATORIO – REPORTE DE CASO

Autores: Roxanne Cabral Pinto Santos, Nathalia Rodrigues Leão Pina, Aretha Paes De Lima Carneiro, Felipe Da Silva De Medeiros, Marco Aurélio Damasceno Silva, Gustavo Perisse Moreira Veras, Claudia Regina Machado, Bruno Santiago, Paula Cristina Leitão De Assunção, Ana Carolina Ribeiro Cinturón

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: reasignación sexual, anestesia epidural, dolor.

INTRODUCCIÓN: La vaginoplastia de inversión de la piel del pene es un procedimiento quirúrgico de afirmación de género para mujeres transgénero y, a pesar del aumento en el número de esta intervención, tiene un protocolo analgésico posquirúrgico limitado, siendo el dolor posoperatorio (PO) una preocupación importante. Por tanto, es crucial determinar una estrategia analgésica eficaz para este período y la anestesia epidural (PE) emerge como una herramienta valiosa en el cuidado de estos pacientes. **RELATO DEL CASO:** ARRM, mujer transgénero, 33 años, 75kg y 1,74m de altura, sin comorbilidades conocidas, fue remitida para cirugía de reasignación sexual mediante vaginoplastia por inversión de la piel del pene. Debido al largo tiempo quirúrgico y al potencial de dolor, se eligió anestesia general intravenosa (AG) total asociada con bloqueo EP continuo. Para acceder al espacio PE se realizó punción con aguja Touhy 16G por la mediana en L3/L4, confirmada por técnica de Doglioti, con posterior cateterismo PE y exclusión de catéter intravascular mediante una dosis de prueba (3 ml) finalizando con el Inyección EP de ropivacaína al 0,5% (10 ml). Luego, se indujo GA con lidocaína (1 mg/kg), propofol en bomba de infusión continua (BIC), fentanilo (3 mcg/kg) y rocuronio (0,6 mg/kg).

kg) por vía intravenosa (IV), con posterior intubación orotraqueal y mantenimiento de hipnosis con propofol en IV BIC. La anestesia duró 6 horas y 40 minutos con adecuado control hemodinámico y autonómico. Finalmente se administró ropivacaína 0,5% (5ml) y morfina (2mg) EP, seguido de extubación y derivación del paciente a la unidad de cuidados intensivos. En una visita postanestésica (24 horas después), la paciente refirió dolor pléxico leve, pero sin necesidad de opioides intravenosos de rescate. Con esto se administró ropivacaína al 0,2% (10 ml) y se retiró el catéter EP. Además, 48 horas después, el paciente negó haber manifestado dolor, por lo que tampoco fue necesario el uso de opioides intravenosos durante este período, manteniéndose este patrón en los días posteriores. **DISCUSIÓN:** La analgesia lumbar EP se ha asociado con una reducción significativa del dolor y el consumo de opioides durante la hospitalización después de una vaginoplastia para reasignación sexual en mujeres transgénero. Además, este tipo de analgesia ofrece un control del dolor superior en comparación con los opioides sistémicos. En el caso mencionado, el uso de analgesia epidural proporcionó importantes beneficios en el control del dolor en el postoperatorio, eliminando la necesidad del uso de opioides intravenosos y reduciendo las complicaciones asociadas a su uso.



876501 - OCLUSIÓN TEMPORAL BILATERAL DE LAS ARTERIAS ILÍACAS INTERNAS DURANTE EL PARTO EN PACIENTES CON ACRESITISMO PLACENTARIO: EXPERIENCIA INICIAL EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE RÍO DE JANEIRO

Autores: Carlos Eduardo Virgini Magalhães, Ingrid Costa Vieira, Eduardo De Oliveira Rodrigues Neto, Salomon Israel Do Amaral, Camilla Kelly De Paulo Leal, Caroline Fernanda Santos Do Monte, Pedro Henrique Sant'Anna Antunes, Ana Luiza Busch Pinheiro, Cristiane Ferreira De Araújo gomes

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: acreta, hemorragia, oclusión, arteria hipogástrica.

El primer caso se refiere a una paciente de 36 años, con diagnóstico de acretismo placentario, ingresada a las 36 semanas para cesárea electiva e histerectomía. El equipo de cirugía vascular inició la intervención con punción bilateral de las arterias femorales comunes (introdutor 6Fr x 11cm), continuando con el cateterismo de las arterias hipogástricas contralaterales a la punción y colocación de un catéter balón de 8 x 40 mm. El equipo de Obstetricia procedió al parto sin complicaciones, iniciándose posteriormente la histerectomía. Debido al aumento del sangrado intraoperatorio, se inflaron ambos balones, reduciendo el gasto y permitiendo la extracción del útero. El tiempo total de inflado del globo fue de dos horas. Fue necesario transfundir dos concentrados sanguíneos y utilizar amina vasoactiva durante el procedimiento, pero el paciente evolucionó bien postoperatoriamente, siendo dado de alta a los 10 días. El segundo caso es una paciente de 27 años con diagnóstico de placenta previa total con signos de acrecionismo placentario, hospitalizada de manera electiva a las 37 semanas de gestación para planificación quirúrgica. Asimismo, se realizó posicionamiento bilateral de balones de 6 x 40 mm en las arterias hipogástricas. Luego del parto e inicio de la histerectomía presentó sangrado que requirió inflado del balón, sin otras complicaciones durante la cirugía. No hubo necesidad de transfusión de sangre en la habitación ni en el postoperatorio. La paciente y el bebé fueron dados de alta del hospital a los 4 días.

876512 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS LESIONES DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS Y SUS PRINCIPALES TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE REFERENCIA

Autores: Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Guilherme Freitas Parra, Nader Haikal, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: lesiones; nervio periférico; tratamiento quirúrgico

INTRODUCCIÓN: Los nervios periféricos son susceptibles de sufrir diferentes tipos de lesiones por tracción, contusión, aplastamiento, corte o compresión.

Estas lesiones pueden progresar con neuropraxia, axonotmesis y neurotmesis con posible pérdida sensorial, motora y autonómica. Las parestias, parestias o parálisis reducen significativamente la calidad de vida del paciente. El tratamiento quirúrgico de estas lesiones tiene como objetivo mejorar los síntomas y restaurar la función. OBJETIVO: Describir la frecuencia de lesiones de nervios periféricos remitidas para tratamiento quirúrgico en un servicio universitario público de Río de Janeiro. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión de las historias clínicas de pacientes sometidos a cirugías de nervios periféricos entre enero de 2019 y abril de 2023.

RESULTADOS: En total fueron operados 235 pacientes. La mayoría de las cirugías consistieron en retinaculotomía por síndrome del túnel carpiano (165 casos), seguida de 16 casos de lesiones del nervio cubital, 15 casos de corrección de lesiones del plexo braquial, 12 lesiones del nervio peroneo común y 27 lesiones de otros nervios. Como complicaciones hubo un caso de recidiva que requirió nuevo abordaje quirúrgico. No se observaron casos de infección postoperatoria. Todos los pacientes fueron remitidos a rehabilitación. CONCLUSIONES: Entre las lesiones de nervios periféricos remitidas al servicio de neurocirugía se destaca el síndrome del túnel carpiano, justificando el posicionamiento de la retinaculotomía como el procedimiento más frecuentemente realizado. La cirugía de nervios periféricos tuvo una baja morbilidad y una baja tasa de complicaciones.

876504 - COMPROMISO MULTIVERTEBRAL NO CONTIGUO POR ESPONDILITIS TUBERCULOSA: REPORTE DE CASO

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Guilherme Freitas Parra, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Luiz Otavio Penteado, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tuberculosis espinal, espondilitis, compresión neural.

INTRODUCCIÓN: La espondilitis tuberculosa (enfermedad de Pott) es un tipo de tuberculosis extrapulmonar que afecta la columna, especialmente la región de transición toracolombal; las regiones cervical y sacra rara vez se ven afectadas. La afectación de tres o más vértebras aumenta el riesgo de paraplejía, al igual que la enfermedad cervical. La tríada clínica típica que se presenta incluye gibosidad, absceso y paraplejía, siendo el dolor de espalda crónico un indicador sugestivo. Los síntomas constitucionales, como fiebre y pérdida de peso, están presentes en menos del 40% de los casos. El estándar de oro para el diagnóstico es la resonancia magnética, acompañada de una biopsia guiada por tomografía computarizada. En este reporte presentamos un caso atípico con afectación multivertebral no contigua por enfermedad de Pott.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente masculino de 44 años que consultó por dolor de cuello irradiado a la región lumbar luego de un traumatismo previo hace 6 años. Refiere parestesia en manos, desequilibrio y empeoramiento progresivo de la marcha. La exploración reveló hiperreflexia en miembros inferiores y marcha espástica. La resonancia magnética mostró una protrusión osteofítica del disco posterior de C3-C4 a C6-C7 compatible con mielopatía compresiva. Se realizó artrodesis cervical anterior a dos niveles, manteniendo la condición neurológica en miembros inferiores.

Luego de 3 años del abordaje quirúrgico sufrió una caída desde su propia altura con empeoramiento de sus síntomas, no pudiendo caminar desde entonces. Como consecuencia del empeoramiento, ingresó a otro servicio hospitalario donde se le realizaron nuevas pruebas de imagen, evidenciándose un proceso inflamatorio en C7-T1 y T1-T2 y deformidad en L3-L4 con absceso paravertebral. En ese contexto, fue diagnosticado con tuberculosis ósea, recibiendo tratamiento clínico con cuádruple terapia estándar. Ingresó en la sala de neurocirugía del hospital universitario, realizándose una artrodesis lumbar en cuatro niveles (L1-L2; L2-L3; L3-L4 y L4-L5). En el postoperatorio inmediato refirió empeoramiento de la parestesia en el miembro inferior derecho asociado con quejas de dolor en ambos pies, por lo que se planificó un nuevo abordaje para laminectomía y foraminotomía L3.

Luego del procedimiento comenzó a caminar nuevamente y mostró mejoría progresiva. DISCUSIÓN: El presente reporte describe una presentación atípica de una enfermedad aún subdiagnosticada. A través del análisis detallado de un caso específico, este informe resalta la importancia de considerar diagnósticos diferenciales menos frecuentes.

876514 - RED NACIONAL DE ENFERMEDADES RARAS - DATOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO COMO CENTRO COLABORADOR

Autores: Samara Lopes De Melo, Isabella Gomes Maggessi, Michelly Miguel Correa, Temis Maria Félix, Raquel Boy

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: enfermedades raras, genética médica, epidemiología.

INTRODUCCIÓN: Las Enfermedades Raras (ER) afectan hasta 65 personas por 100.000, son crónicas, debilitantes y tienen un gran impacto, pero los datos epidemiológicos son escasos en Brasil. Así, se creó la Red Nacional de RD para realizar una encuesta nacional sobre el perfil de RD en Brasil y brindar subsidios para la implementación de la Ordenanza 199/2014. Se trata de un proyecto de investigación multicéntrico financiado por el CNPq y el Ministerio de Salud y realizado en las cinco regiones del país, donde el HUPE es uno de los colaboradores. OBJETIVO: Reportar datos de la fase retrospectiva y prospectiva de pacientes con RD tratados en el HUPE.

METODOLOGÍA: Los datos se obtuvieron mediante la importación por parte de RedCap de pacientes atendidos en el HUPE entre 2018 y 2019 (retrospectivo) y desde 2022 hasta junio/2024 (prospectivo). RESULTADOS: En la fase retrospectiva participaron 262 pacientes, 128 mujeres y 133 hombres. Mediana 14 años. El 58% con diagnóstico confirmado, siendo las más comunes acromegalia (29%), hiperplasia suprarrenal congénita clásica (15,5%), X frágil (8%) y esclerosis tuberosa (6%). En términos de financiación, el 56% de los diagnósticos, el 77% de los tratamientos farmacológicos y el 96% de las rehabilitaciones son financiados por el SUS. En la fase prospectiva hubo 153 pacientes, 41% hombres y 59% mujeres, de los cuales la mayoría (61%) fueron atendidos en el ambulatorio de genética médica. 94 pacientes (61%) con diagnóstico confirmado, siendo los más prevalentes lupus eritematoso sistémico (37%), esclerodermia sistémica (23%), acromegalia (17,5%), síndrome de Noonan (15%) y fibrosis quística (10,5%). La edad promedio al diagnóstico fue de 18 años. Promedio de 3 especialistas visitados hasta el diagnóstico.

La fuente de pago fue el SUS en el 65% de los diagnósticos, el 47% de los tratamientos farmacológicos y el 77% de las rehabilitaciones. CONCLUSIÓN: Este trabajo visibiliza los datos clínicos, epidemiológicos y de costos del HUPE en RD y los suma a los datos nacionales del proyecto, llevando a cabo una investigación sin precedentes de representatividad en América Latina. Con el conocimiento de estos datos, se espera que sea posible distribuir adecuadamente los recursos, ya que del análisis queda claro que el SUS es un importante financiador de la atención a estos pacientes. Además, estos datos permiten visibilizar a las personas con RD, comprender el perfil sociodemográfico, el acceso al diagnóstico y a los tratamientos necesarios, permitiendo planificar intervenciones específicas en el ámbito de la política de RD en Brasil.



876542 - REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR MEDIANTE ABORDAJE ENDONASAL TRANSENFENOIDAL ENDOSCÓPICO CON VARIACIÓN DE LA TÉCNICA DE TAPÓN DE BAÑO

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Guilherme Freitas Parra, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Domenica Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, Eduardo Mendes Correa, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: fístula de líquido cefalorraquídeo, técnica del tapón de baño, tumores selares.

INTRODUCCIÓN: Una de las principales complicaciones de la cirugía endoscópica endonasal es el desarrollo de fístula de LCR. La corrección endonasal tiene menor morbilidad y una alta tasa de éxito. El tejido utilizado para corregir la fístula endonasal de LCR varía, incluido el cartilago septal, el injerto de grasa, la mucosa septal, la fascia lata, los cornetes nasales, los colgajos con pedículo vascularizado y la duramadre artificial. La técnica del "tapón de baño" consiste en introducir un injerto de grasa suturado con vicryl en el espacio intradural seguido de tracción sobre la sutura para cerrar el defecto. Se corta el hilo y el extremo distal con un nudo en la grasa queda en el injerto. Variando la técnica conseguimos retirar toda la sutura evitando que algún cuerpo extraño quede en contacto con el espacio subaracnoideo. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente femenina, 40 años, con acromegalia, amenorrea y galactorrea desde abril de 2023. En noviembre se le diagnosticó macroadenoma hipofisario secretor de GH y prolactina, por lo que fue remitida a un hospital universitario de referencia.

Niega cambios visuales. La resonancia magnética (RM) de silla turca reveló un macroadenoma hipofisario, con extensión selar y paraselar, que tocaba el quiasma óptico y abarcaba parcialmente las arterias carótidas internas intracavernosas, con un infundíbulo desplazado posteriormente. Se sometió a resección endoscópica transfenoidal del macroadenoma hipofisario, con reemplazo posoperatorio de hidrocortisona. Posteriormente necesitó un nuevo abordaje para corregir la fístula de LCR, que presentaba pleocitosis. La revisión quirúrgica se realizó mediante abordaje transfenoidal mediante técnica de "tapón de baño" - con injerto de grasa abdominal y sutura de poliglactina 910 (Vicryl). Se realizó una infusión intravenosa e intratecal de fluoresceína para visualizar mejor el sitio de la fístula durante la cirugía. El paciente evolucionó sin incidentes. El procedimiento transcurrió sin incidentes. **DISCUSIÓN:** Presentamos el caso de un paciente al que se le realizó una variación de la técnica del "tapón de baño" durante la cirugía para corregir una fístula de LCR postoperatoria. El método utilizado fue eficaz y seguro, no presentando complicaciones.

876543 - CORRECCIÓN NEUROQUIRÚRGICA DE FÍSTULA DE LCR TRAS RESECCIÓN ENDOSCÓPICA TRANSENFENOIDAL DE TUMORES SELARES

Autores: Bruna Cavalcante De Sousa, Hannah Ferreira Machado Videira, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Guilherme Freitas Parra, Ana Beatriz Winter Tavares, Felipe Gonçalves de Carvalho, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cirugía transfenoidal, fuga de líquido cefalorraquídeo, tumores selares

INTRODUCCIÓN: El abordaje endoscópico transfenoidal endonasal (ATEE) se adopta ampliamente como tratamiento inicial para la mayoría de los tumores ubicados en la región selar. Sin embargo, una de las complicaciones más frecuentes y temidas es la fuga de líquido cefalorraquídeo debido al gran potencial de morbilidad y mortalidad. **OBJETIVO:** Presentar una serie retrospectiva de casos de pacientes con lesiones en la región selar sometidos a ATEE en un hospital universitario de referencia, con énfasis en la incidencia de fugas de líquido cefalorraquídeo relacionadas con la técnica y su tratamiento. **METODOLOGÍA:** Análisis retrospectivo de historias clínicas, buscando casos de fuga de líquido cefalorraquídeo ocurridos durante la cirugía y postoperatorio y su tratamiento, en pacientes sometidos a ATEE desde enero de 2018 a mayo de 2024. **RESULTADOS:** Entre enero de 2018 a mayo de 2024, 71 pacientes se sometieron a ATEE para el tratamiento de lesiones expansivas en la región selar y se realizaron un total de 96 procedimientos quirúrgicos utilizando ATEE. Los procedimientos incluyeron resección de adenomas hipofisarios: macroadenomas no funcionantes (36 casos), tumor secretor de hormona de crecimiento (11 casos), tumor secretor de ACTH (3 casos), meningiomas (4 casos), quiste de la bolsa de Rathke (3 casos) y craneofaringioma. (2 casos). Doce pacientes tuvieron fugas de líquido cefalorraquídeo.

De estos, un paciente presentó meningitis que progresó hasta la muerte y otro paciente presentó hidrocefalia posmeningitis, que requirió la implantación de una derivación ventriculoperitoneal. **CONCLUSIONES:** La cirugía de tumores selares mediante ATEE permite una alta tasa de resección tumoral. Sin embargo, todavía se observan complicaciones graves. Es necesaria una actualización continua de los protocolos clínicos y quirúrgicos para minimizar la aparición de complicaciones como las fugas de líquido cefalorraquídeo.

876556 - DISFUNCIÓN ENDOTELIAL Y AUMENTO DE EDAD VASCULAR EN HOMBRES CON HIPERTENSIÓN Y OBESIDAD

Autores: Caroline Lyra Moreira, Samanta Mattos Cardoso, Michelle Rabello Da Cunha, Wille Oigman, Mario Fritsch Torres Neves

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: obesidad, hipertensión arterial, riesgo cardiovascular, función endotelial.

INTRODUCCIÓN: La obesidad es un factor de riesgo independiente de enfermedades cardiovasculares y a menudo se asocia con la presión arterial alta (HA), pero no se conoce bien la diferencia en el impacto entre hombres y mujeres. **Objetivo:** evaluar la diferencia entre sexo en función endotelial, biomarcadores metabólicos y edad vascular en adultos hipertensos y obesos. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio transversal en pacientes con edades entre 40 y 70 años e índice de masa corporal (IMC) = 30 y < 40 kg/

m². Se realizaron evaluaciones clínicas, de laboratorio y de la función endotelial para detectar hiperemia reactiva posoclusiva (HRPO) con Laser Spectre Contrast Image. La edad vascular se estimó mediante la puntuación de Framingham. Los pacientes (n = 60) se dividieron según el sexo, 20 eran hombres y 40 mujeres. **RESULTADOS:** Los grupos tuvieron media de edad (56±7 vs 54±6 años, p=0,130), IMC (33,5±2,8 vs 34,2±2,6 kg/m², p=0,325), presión arterial sistólica (127±16 vs 127±14mmHg, p=0,908), la presión arterial diastólica (85±14 vs 84±11mmHg, p=0,727) y la duración de la hipertensión (13±11 vs 13±10 años, p=0,890) fueron similares. A pesar del mayor índice de adiposidad corporal (32,42±3,02 vs 41,45±3,23, p<0,001) en las mujeres, los hombres presentaron valores significativamente mayores en la relación TG/HDL (4,05±2,44 vs 2,59±1,60, p=0,008), índice aterogénico (0,193±0,229 vs -0,028±0,276, p=0,003), ácido úrico (6,5±1,2 vs 4,4±1,0mg/dl, p<0,001) y en la estimación de la edad vascular (72±11 vs 63±11 años, p=0,013). La glucemia en ayunas (90±14 vs 90±10 mg/dl, p=0,937) y la insulina (19,16±7,14 vs 16,47±8,28 µU/ml, p=0,220) no mostraron diferencias significativas entre los grupos, sin embargo la hemoglobina glucosilada fue significativamente mayor en hombres (5,6±0,4 vs 5,4±0,4%, p= 0,023). En la evaluación de la función vascular, la perfusión basal (34,6±8,6 vs 41,3±9,1 UAP, p= 0,009) y la conductancia vascular cutánea basal (0,35±0,10 vs 0,43±0,11 UAP/mmHg, p= 0,008) fueron significativamente menores en los hombres. En HRPO, el área bajo la curva (3491±891 vs 3979±764 UAP, p=0,032) también fue significativamente menor en los hombres. **CONCLUSIÓN:** En esta muestra de individuos con hipertensión y obesidad, los hombres tenían una edad vascular mayor y una peor función endotelial en comparación con las mujeres, lo que indica un mayor riesgo de eventos cardiovasculares en esta población.

876557 - CAVUM SEPTUM PELLUCIDUM ET VERGAE: UN CASO SINTOMÁTICO INUSUAL CON HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL Y COMPROMISO CERCANO CRANEAL MÚLTIPLE

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Freitas Parra, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Thaina Zanon Cruz, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cavum, endoscopia cerebral, septum pellucidum.

INTRODUCCIÓN: El término "Cavum Septum Pellucidum et Vergae" se refiere a una condición anatómica caracterizada por la presencia de un espacio cavitario anómalo en el cerebro, ubicado entre el septum pellucidum y el cuerpo calloso, generalmente asintomático. Sin embargo, el caso reportado presenta una relación inusual entre esta condición, la hipertensión intracraneal y la afectación de múltiples pares de nervios craneales. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Un adolescente de 17 años previamente sano ingresa en un hospital universitario para investigación por dolor de cabeza repentino, cervicobraquialgia derecha, ptosis del párpado derecho, visión borrosa y parálisis facial periférica izquierda, que progresó durante 10 días. La exploración física reveló afectación del nervio oculomotor derecho con ptosis palpebral, parálisis del músculo recto medial y midriasis ipsilateral. Hubo afectación concomitante del nervio abducens derecho con paresia del recto lateral así como parálisis facial periférica izquierda secundaria a lesión del nervio facial.

La fundoscopia reveló papiledema bilateral. Durante la punción lumbar se evidenció una presión de apertura elevada. La resonancia magnética de cráneo mostró cavum septum pellucidum (CSP) y cavum vergae (CV). Se decide realizar septostomía intraventricular endoscópica transfrontal derecha y foraminoplastia de Monro derecha, la cual fue exitosa. Al seguimiento al mes de la cirugía, la paciente presentó remisión del cuadro y permanece asintomática desde entonces. **DISCUSIÓN:** El caso presentado demuestra una evolución de 13 días, sin signos o síntomas previos similares, lo que caracteriza una presentación exacerbada (aguda).

La afectación de los pares craneales (III, VI y VII) del paciente se considera una manifestación inusual y rara. El abordaje quirúrgico está indicado cuando existe obstrucción del flujo de LCR en el agujero de Monro, compresión directa de los tejidos circundantes, cambios en el estado mental o déficits neurológicos focales. La fenestración endoscópica implica una craneotomía con trepanación, generalmente realizada en la región frontal derecha, para comunicar el quiste con los ventrículos laterales. Esto proporciona un abordaje menos invasivo, con menos recurrencia de complicaciones asociadas y mejores resultados. En este caso, la fenestración neuroendoscópica y la foraminoplastia proporcionaron una resolución clínica completa y satisfactoria.



876558 - EFECTO DE LOS DONANTES DE ÓXIDO NÍTRICO SOBRE LA CURACIÓN DE LA PIEL EN UN MODELO EXPERIMENTAL

Autores: Maria Eduarda Hacar Farias Dos Santos, Janaina de Lima Georgii Claudio, Matteus De Assis Alves, Katelyn Vulcanis, Thaís Porto Amadeu
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: curación, piel, óxido nítrico, modelo animal

INTRODUCCIÓN: La reparación de tejidos es un proceso biológico fundamental que ocurre después de una lesión, permitiendo la restauración de la integridad y función del tejido dañado. La reparación efectiva es crucial para la recuperación de heridas y lesiones, previniendo infecciones y manteniendo la homeostasis corporal. El óxido nítrico (NO) es un gas volátil, producido por las células endoteliales y que juega un papel crucial en este contexto por sus propiedades bioquímicas, siendo un mediador endógeno que regula la inflamación, promueve la vasodilatación y combate las infecciones bacterianas, lo que facilita la curación. **OBJETIVOS:** El objetivo fue evaluar macroscópicamente la contracción de la lesión en ratones diabéticos no obesos (NOD) en lesiones tratadas con diferentes hidrogeles donantes de óxido nítrico. **METODOLOGÍA:** En el estudio participaron 15 ratones NOD de 17 semanas de edad, divididos en 3 grupos: el grupo hidrogel fue el grupo en el que solo se aplicó hidrogel, el grupo SNAC fue tratado con hidrogel más NO donante SNAC 200 µM NO y el grupo GSNO fue el grupo tratado con hidrogel más NO donante GSNO 200 µM. Se realizaron lesiones de 1 cm² en el lomo de los animales, seguido de la aplicación diaria del hidrogel específico para cada grupo, y luego se cubrieron con un vendaje. Las lesiones se trataron de esta forma durante 7 días, al 8.º día se retiró el apósito y se controló la lesión hasta el 11.º día sin aplicación adicional de hidrogel. Las lesiones fueron fotografiadas los días 0, 3, 7 y 11 y luego analizadas mediante el programa IMAGEJ. **RESULTADOS:** Los resultados mostraron que hubo una diferencia significativa entre el grupo SNAC y el grupo de hidrogel en los días 3 y 7. El grupo SNAC mostró un área de lesión más pequeña en los días 3 y 7 ($p < 0,05$) en comparación con el grupo de hidrogel. No hubo diferencia significativa ($p > 0,05$) al comparar los grupos hidrogel y GSNO, así como al comparar los grupos GSNO y SNAC, demostrando que a pesar de la diferencia entre el grupo SNAC con relación al hidrogel, esta diferencia no es significativa cuando en comparación con el grupo GSNO. **CONCLUSIÓN:** En resumen, los datos no muestran una diferencia entre la contracción de las lesiones relacionada con el tiempo, pero demuestran que el tratamiento con el donante de óxido nítrico SNAC nos da una mejor respuesta en la fase inicial de reparación tisular en ratones NOD. Estos resultados resaltan la necesidad de análisis adicionales para investigar los efectos microscópicos de estos tratamientos utilizando donantes de óxido nítrico en diferentes fases de la reparación del tejido.

876565 - SÍNDROME DE APERT: TRATAMIENTO MEDIANTE CRÁNEOTOMÍA Y DISTRACCIÓN CRANEAL POSTERIOR

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Bruna Cavalcante De Sousa, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Valéria Claro, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: síndrome de apert, craneosinostosis, intervención multidisciplinaria

INTRODUCCIÓN: Este informe presenta un caso de Síndrome de Apert en un paciente infantil sometido a intervención neuroquirúrgica para corregir craneosinostosis. Discutimos los desafíos clínicos de esta rara condición genética y la importancia del manejo multidisciplinario para el desarrollo del paciente pediátrico. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino, 1 año de edad, ingresado el 30/11/2022 en el servicio de neurocirugía de un hospital universitario de referencia, con diagnóstico de Síndrome de Apert confirmado al nacer. Presentó sindactilia en manos y pies, sin otras comorbilidades. El paciente fue sometido a un procedimiento de distracción craneal posterior para corregir craneosinostosis en el centro de tratamiento de anomalías craneofaciales (CTAC) en conjunto con neurocirugía, con evolución postoperatoria satisfactoria. A los 3 años, aunque muestra algunos retrasos en su desarrollo (todavía no verbaliza y utiliza gestos comunicativos con eficacia), se adapta bien a la vida escolar. Se sentó sin apoyo al año y 5 meses y desde entonces puede caminar. Tiene buena nutrición, pero tiene dificultad para chupar. Fue remitido para cirugía de la mano para resolver la sindactilia. **DISCUSIÓN:** El Síndrome de Apert es una enfermedad genética rara con herencia autosómica dominante, que tiene una prevalencia de aproximadamente 1 de cada 65.000 nacimientos. Este síndrome se caracteriza por craneosinostosis de múltiples suturas, concomitante con sindactilia de las manos de predominio del segundo al cuarto dedo y retrusión del tercio medio de la cara.

En estos pacientes son comunes la pérdida de audición, anomalías dentales, hiperhidrosis, dificultad para comer y sinostosis de otros huesos. En algunos casos, también se puede observar obstrucción de las vías respiratorias, por motivos como estrechamiento de la cavidad nasal y anomalías traqueales, además de discapacidad intelectual, requiriendo la colaboración entre neurocirugía, pediatría, fisioterapeutas y logopedas para optimizar el manejo clínico y la calidad de vida.

876563 - HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL TARDÍA POR QUISTE PORENCEFÁLICO: REPORTE DE CASO

Autores: João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Freitas Parra, Karina Gonçalves Medeiros, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Polluelo

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hipertensión intracranial, quiste porencefálico, hidrocefalia

INTRODUCCIÓN: La porencefalia es una manifestación rara caracterizada por la formación de una cavidad en el parénquima cerebral llena de líquido cefalorraquídeo, generalmente derivado de la conexión con el sistema ventricular.

En este estudio se presenta un caso de un paciente adulto, en el cual el quiste porencefálico se asoció con hipertensión intracranial aguda.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente femenina de 57 años de edad, que ingresó al hospital con signos de pérdida de memoria y déficit motor progresivo.

Una resonancia magnética de cráneo reveló una lesión quística porencefálica no conectada al ventrículo izquierdo. Los ventrículos laterales demostraron ectasia indicativa de hidrocefalia. El paciente presentó signos y síntomas de hipertensión intracranial aguda, como cefalea pulsátil y visión borrosa. Se realizó drenaje quístico externo urgente, posteriormente sustituido por derivación cistoperitoneal. Dos meses después de la última intervención quirúrgica, se produjo una mejoría tanto cognitiva como motora. **DISCUSIÓN:** Existen reportes de pacientes pediátricos con porencefalia asociada a síntomas de hipertensión intracranial. Sin embargo, este es un caso raro debido a su manifestación tardía. El crecimiento lento provocó la obstrucción bilateral de los agujeros de Monro, provocando hidrocefalia. El presente informe contribuye a la literatura al describir un procedimiento de descompresión de quistes porencefálicos realizado en un paciente adulto.

876574 - CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA POR TÉCNICAS COMPUTADORAS DE APRENDIZAJE PROFUNDO EN IMÁGENES TERMOGRÁFICAS

Autores: Débora Laine De Siqueira, Evelyn De Souza Ribeiro, Carlos Augusto Moreira Sousa, Lincoln Faria Da Silva

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cáncer, mamografía, termografía, ai, análisis, convolucional, aprendizaje, imagen

INTRODUCCIÓN: El cáncer de mama es el tipo que más afecta a las mujeres en el mundo y, en Brasil, tuvo un riesgo de 66,54 casos por 100 mil mujeres, en 2023. La fase inicial de la enfermedad es asintomática, por lo que el diagnóstico precoz es crucial para un mejor pronóstico, la detección es importante mediante el examen físico y la mamografía. Sin embargo, la mamografía tiene limitaciones en mamas densas, además de la exposición a la radiación y las molestias durante el examen. En este sentido, la termografía ofrece ventajas, ya que se basa en la diferencia de temperatura entre tejidos sanos y cancerosos. **OBJETIVO:** Clasificar imágenes termográficas frontales de las mamas entre pacientes sanas o pacientes con alguna anomalía, utilizando redes neuronales convolucionales (CNN). **METODOLOGÍA:** Se utilizaron 1400 imágenes frontales 2D de la base de datos DMR-IR, aprobadas por el comité de ética del HUAP-UFF, CAAE-01042812.0.0000.5243. Se utilizó la red neuronal YOLO. Para el entrenamiento, las imágenes se grabaron en la plataforma Make Sense, en la que se hizo manualmente un rectángulo que contenía los senos de las pacientes. En la tarea de clasificación, se utilizó la red Resnet-50 previamente entrenada. Utilizando la técnica de transferencia de aprendizaje, se adaptó la red al caso específico. Las anotaciones de la región mamaria se utilizaron para cortar las imágenes de entrada para la red neuronal. Alrededor del 20% de las imágenes se separaron como conjunto de prueba y el resto se dividió en un 90% para entrenamiento y un 10% para validación. Se evaluaron métricas de exactitud, precisión, recuperación, puntuación f1, especificidad y AUC. Se implementaron parámetros de Parada Temprana y Puntos de Control, además de Abandono y aumento de datos para mejorar la generalización y evitar el sobreajuste. También se implementaron métodos de visualización de los datos obtenidos. **RESULTADOS:** Luego de entrenar la red en los conjuntos de entrenamiento y validación, el modelo fue evaluado en el conjunto de prueba, previamente separado. El conjunto de entrenamiento y validación logró exactitud, precisión, recuperación, puntuación f1, especificidad y AUC del 100 %, clasificando correctamente todo el conjunto de datos y un valor de pérdida de 0,0019. En el conjunto de prueba, se obtuvieron las siguientes métricas y resultados: precisión = 99,29 %, precisión = 100 %, recuperación = 98,57 %, puntuación f1 = 99,28 %, especificidad = 100 %, AUC = 99,97 %, pérdida = 0,0281. **CONCLUSIÓN:** Las CNN pueden contribuir a la detección temprana del cáncer de mama mediante termografía y ayudar a reducir posibles errores en el análisis de imágenes.



876591 - USO DE LA SONDA DE CATERIUM MONOPOLAR PARA LA EXTRACCIÓN DEL CATÉTER DE BYPASS PERITONEAL VENTRICULAR ADHERIDO AL PLEXO COROIDEO

Autores: João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Bruna Cavalcante De Sousa, Domenica Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, José Felipe de Sá Pereira, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: PVD, monopolar, catéter

INTRODUCCIÓN: El principal tratamiento para la hidrocefalia es la derivación ventriculoperitoneal (VPD). Sin embargo, en situaciones de infección u obstrucción, puede resultar esencial retirar y reemplazar completamente el sistema PVD. Al momento del abordaje quirúrgico para revisar el DVP, es posible que el catéter ventricular esté adherido al plexo coroideo del ventrículo cerebral. En estas situaciones, una extracción involuntaria puede provocar un sangrado ventricular, llevando al paciente incluso a la muerte. Con el objetivo de facilitar la retirada segura de un catéter ventricular retenido, en este estudio se describe una técnica utilizada en un servicio de Neurocirugía de un Hospital Universitario de referencia. **OBJETIVO:** Presentar una serie de casos en los que se utilizó la sonda de cauterio monopolar utilizada en cirugía cerebral endoscópica para retirar el catéter ventricular adherido al plexo coroideo. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión de las historias clínicas de pacientes atendidos en un servicio de Neurocirugía de un Hospital Universitario de referencia, a quienes se les realizó la técnica de retiro del catéter ventricular. El procedimiento se basa en la inserción de una sonda endoscópica monopolar a través del catéter ventricular, mediante coagulación y movimientos simultáneos de inserción y extracción del instrumento hasta liberar el catéter. **RESULTADOS:** Se retiró el catéter en 15 pacientes, los cuales no tuvieron complicaciones. Aunque en uno de los pacientes la tomografía computarizada (TC) de cráneo reveló la presencia de un hemoventrículo, hubo reabsorción espontánea a los 5 días. Ninguno de los casos desarrolló síntomas durante el seguimiento ambulatorio. **CONCLUSIONES:** La técnica de retirada del catéter ventricular adherido se realizó con éxito en todos los pacientes de la serie. A pesar de los resultados prometedores, la técnica aún requiere validación mediante más estudios sobre el tema.

876606 - CORRECCIÓN TARDÍA DE HIPERTELORISMO AISLADO MEDIANTE LA TÉCNICA "OSTEOTOMÍA DE CAJA": REPORTE DE DOS CASOS NEUROSURGICOS

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Hannah Ferreira Machado Videira, Eduardo Pantoja Bastos, Marcio Lima Leal Amaut Junio, Bruno Santos de Barros Dias, Thiago Schneider, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hipertelorismo, osteotomía, malformación craneofacial.

INTRODUCCIÓN: El hipertelorismo orbitario es una afección congénita rara, causada por malformaciones craneofaciales. Este cambio consiste en la lateralización completa del complejo orbitario, caracterizada por un aumento de la distancia (por encima del percentil 95) de las esquinas internas y externas y de la distancia interpupilar. El hipertelorismo orbitario se puede abordar quirúrgicamente, siendo las principales técnicas quirúrgicas la "osteotomía en caja" y la "bipartición facial". El procedimiento quirúrgico suele realizarse antes de los 8 años. Este informe describe dos casos que fueron sometidos a corrección quirúrgica mediante la técnica de "osteotomía en caja". **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente 1: Paciente femenina, 13 años, que presenta hipertelorismo aislado con distancia entre las comisuras internas de los ojos de 5 cm y ambliopía del ojo izquierdo. Paciente 2: Paciente femenina, 15 años, diagnosticada con hipertelorismo aislado, con distancia entre las comisuras internas de los ojos de 4,6 cm y deformidad nasal. Ambos pacientes fueron sometidos a cirugía de translocación orbitaria, sin alteraciones neurológicas. **DISCUSIÓN:** El artículo reporta dos casos de hipertelorismo aislado tratados tardíamente con la técnica de "osteotomía en caja". Esta condición genética debe corregirse para evitar déficits neurológicos y trastornos psicológicos. Ambas cirugías fueron exitosas y no hubo complicaciones postoperatorias. Parece que es posible obtener buenos resultados quirúrgicos incluso en pacientes que previamente no pudieron someterse a cirugía.

876602 - CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE UN FALLO DE ARTRODESIS CERVICAL ANTERIOR EN EL TRATAMIENTO DE LA FRACTURA-LUXACIÓN TRAUMÁTICO C6-C7: LA IMPORTANCIA DE DESBLOQUEAR LAS FACETAS JUNTAS

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Bruna Cavalcante De Sousa, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Thaina Zanon Cruz, Jean Carlos Fontana, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: luxación cervical; trauma cervical; faceta descuidada

INTRODUCCIÓN: La espondilolistesis cervical traumática es una forma rara y grave de luxación de la articulación facetaria que puede provocar lesiones neurológicas graves. Este caso enfatiza la importancia de evaluar la anatomía cervical y la alineación facetaria en pacientes que sufren un traumatismo en el cuello para identificar y corregir cualquier bloqueo articular presente, evitando la formación de estructuras inestables y el posterior fracaso del tratamiento. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Un hombre de 26 años ingresó de emergencia a un hospital luego de un accidente de motocicleta que resultó en paraplejía, fuerza grado 2 en las raíces C6 y parálisis en los territorios C7, C8 y T1. La tomografía computarizada cervical reveló espondilolistesis C6-C7, bloqueo facetario izquierdo C7-T1 y subluxación facetaria derecha C6-C7. El paciente fue sometido a dos intervenciones quirúrgicas fallidas: discectomía cervical anterior con fusión (ACDF) C6-C7 y, dos semanas después, se realizó una corpectomía C6 con discectomía C7-T1 e implante de placa anterior C5-C7-T1. La segunda tomografía postoperatoria mostró persistencia del bloqueo facetario izquierdo C7-T1 y subluxación facetaria derecha C6-C7. Por lo tanto, el paciente se sometió a un abordaje cervical posterior-anterior-posterior (PAP) combinado de 540 grados y ha permanecido neurológicamente estable desde entonces. **DISCUSIÓN:** Con frecuencia se observan luxaciones de la columna cervical con bloqueos facetarios unilaterales o bilaterales. Se clasifican como agudas cuando ocurren dentro de las tres semanas posteriores al trauma; y como tardía, crónica o descuidada después de este período. El tratamiento de una dislocación de la columna cervical inferior desatendida generalmente implica un procedimiento quirúrgico de varias etapas, cuyos objetivos son descomprimir los elementos neurales, restaurar la estabilidad y la alineación, lograr una fusión sólida, aliviar el dolor de cuello y brindar comodidad al paciente. Las secuencias y técnicas de descompresión y fijación quirúrgica deben elegirse en función de las condiciones específicas del paciente.

876607 - TUMOR DEL SACO ENDOLINFÁTICO: UN CASO URGENTE QUE PRESENTA HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL AGUDA TRATADO CON ÉXITO MEDIANTE CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA SUBOCCIPITAL - 9 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Autores: Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Hannah Ferreira Machado Videira, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Ana Carolina Gonçalves, Felipe Gonçalves de Carvalho, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tumor del saco endolinfático, urgencia, craneotomía descompresiva suboccipital.

INTRODUCCIÓN: Los tumores del saco endolinfático (ELST) se caracterizan como adenocarcinomas invasivos de bajo grado que afectan la porción petrosa y mastoidea del hueso temporal. La presentación clínica típica está marcada por síntomas audiovestibulares progresivos. Este estudio informa un caso único de ELST con un curso clínico dramático, marcado por hipertensión intracraneal aguda debido a la compresión del tumor. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Mujer de 33 años de edad, ingresó al hospital universitario con dolor de cabeza, pérdida del equilibrio, pérdida auditiva progresiva del lado izquierdo y parálisis facial del lado izquierdo. La resonancia magnética reveló una lesión en el ángulo pontocerebeloso, con invasión del hueso temporal. El abordaje translaberíntico fue el primer procedimiento quirúrgico, realizado conjuntamente por los equipos de Neurocirugía y Cirugía de Cabeza y Cuello. Tras la apertura dural se produjo un intenso sangrado procedente del gran tumor, por lo que fue necesario interrumpir el procedimiento. Se realizó una derivación ventriculoperitoneal parietal derecha (DVP) sin complicaciones. El hallazgo histopatológico reveló un tumor del saco endolinfático. Después de aproximadamente un año, la paciente reingresó con dolor de cabeza y vómitos y, al cabo de una semana, desarrolló somnolencia y pérdida del conocimiento, debido a la compresión directa del tronco encefálico por el tumor y la hernia de las amígdalas cerebelosas. No había hidrocefalia y la función PVD era normal. Se realizó craneotomía descompresiva suboccipital urgente. Un mes después, pudo someterse a embolización endovascular preoperatoria y resección parcial del tumor. A los 6 meses se administró radioterapia adyuvante. El paciente se encuentra en seguimiento durante 8 años desde el último procedimiento quirúrgico y el tumor se mantiene estable. **DISCUSIÓN:** Los ELST generalmente presentan un curso clínico progresivo, que incluye pérdida auditiva, tinnitus, vértigo, oído lleno y disfunción del nervio facial. La característica altamente vascularizada del tumor y la falta de disponibilidad de embolización endovascular impidieron su resección. La craneotomía descompresiva suboccipital fue un abordaje alternativo en el contexto de urgencia neuroquirúrgica. El tratamiento final incluyó embolización tumoral, resección quirúrgica y radioterapia. El abordaje endovascular fue fundamental para permitir una resección más segura de la lesión. No se observaron progresiones durante 9 años después del último procedimiento y se recomienda un seguimiento a largo plazo.



876608 - ANÁLISIS DE LA EFICACIA DEL USO DEL LÁSER TRANSDÉRMICO PARA FOTIOBIOMODULACIÓN DE ÚLCERA VENOSA EN UN PACIENTE ACOMPAÑADO EN LA UNIDAD DE ASISTENTE DOCENTE (UDA) DE ANGIOLOGÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO (HUPE/RJ)
 Autores: Marina Araujo Zulchner, Marcela do Couto Soares de Paula Barros, Isabel de Castro Nunes Senff, Marianne Freire Peixoto, Carmen Lucia Lascasas Porto, Ana Leticia Milhomens, Lillian Câmara da Silva, Marcos Arêas Marques, Juliana de Miranda Vieira, Walkyria Yuri de Souza Lima Hara, Bernardo Cunha Senra Barros

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: láser transdérmico, úlcera venosa, calidad de vida.

INTRODUCCIÓN: La enfermedad venosa crónica (ECV) corresponde a cualquier anomalía morfológica y funcional de larga duración del sistema venoso que se manifiesta a través de signos y/o síntomas, requiriendo investigación y atención. En Brasil, afecta al 48% de la población. Las ECV no son una enfermedad benigna y causan gran morbilidad y alto impacto económico, considerándose la decimocuarta causa de baja temporal del trabajo. Las úlceras venosas (UV) son manifestaciones comunes de ECV en estadio avanzado y son difíciles de tratar. Más del 50% de los pacientes con UV requieren un tratamiento prolongado, que dure más de un año. **OBJETIVO:** Analizar el beneficio del uso del Láser Transdérmico para la fotio modulación de úlceras venosas en un paciente monitorizado en el servicio de Angiología del HUPE. **DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA:** Este es un estudio descriptivo que reporta la experiencia sobre el uso del Láser Transdérmico para la fotio modulación de úlceras venosas en pacientes con ECV de larga evolución refractaria a diversos tratamientos. El estudio se realizó en la UDA de Angiología del HUPE. Este estudio no requirió aprobación del Comité de Ética en Investigación por tratarse de un informe de experiencia. Sin embargo, la autorización para divulgar los datos y realizar el tratamiento propuesto fue otorgada por el paciente. Implica el uso de un dispositivo láser transdérmico de neodimio YAG (trio-aluminio-granate) (XLASE®) con una longitud de onda de 1064 nm para mejorar la cicatrización de heridas y el dolor local. **CASO CLÍNICO:** Paciente femenino de 73 años, portadora de ECV desde hace más de 40 años con antecedente patológico previo de 2 episodios de trombosis venosa profunda. Tiene clasificación CEAP C6r, con úlcera venosa localizada en la región del maléolo medial izquierdo, desde hace 20 años. Las sesiones de fotio modulación se realizaron cada 1 semana durante 1 mes (en total 4 sesiones) con los siguientes parámetros: Spot: 10 mm; Energía: 2J; Frecuencia 10Hz; Tiempo de pulso: 0,5 ms. El número de disparos varió según la zona de la herida. Luego de la primera sesión, la paciente mostró una mejoría inmediata del dolor, que se mantuvo durante todo el tratamiento, lo que se evidenció con la suspensión de la analgesia regular que había recibido previamente. Además, hubo una reducción del área (~ 15%) y una mejora en el aspecto de la herida. **CONCLUSIÓN:** El uso del láser transdérmico como coadyuvante en el tratamiento de las úlceras venosas demostró ser eficaz para mejorar la cicatrización y el dolor, impactando directamente en la calidad de vida del paciente.

876621 - EVALUACIÓN DEL PERFIL DEMOGRÁFICO Y CLÍNICO DE PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA SEGUIMIENTO EN LA UERJ

Autores: Nathalia Pereira Cotovio, Julie de Paula Oliveira, Catia Cristina Silva Sousa Vergara Palma, Roberta Arnold Cobas

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: fibrosis quística, diagnóstico, diabetes relacionada con la fibrosis quística, complicaciones.

INTRODUCCIÓN: La Fibrosis Quística (FQ) es una enfermedad genética rara, crónica y progresiva, caracterizada por la aparición de secreciones espesas y viscosas que afectan varios órganos, principalmente pulmones y páncreas. La diabetes relacionada con la FQ (CFRD) es una complicación asociada con el empeoramiento de la función pulmonar, el empeoramiento de la nutrición y las infecciones. **OBJETIVO:** Describir el perfil clínico-demográfico de los pacientes con FQ. **METODOLOGÍA:** Estudio transversal que incluyó pacientes con FQ y edad actual de 18 años o más, atendidos de enero a junio de 2024 en el ambulatorio de neumología de la UERJ. Los datos se obtuvieron de historias clínicas y de un cuestionario estandarizado en REDCAP.

Los resultados se presentan como media \pm desviación estándar, mediana [rango intercuartil], (mínimo-máximo) y n (%). **RESULTADOS:** Se incluyeron en el estudio 13 pacientes, con edades de 28,4 \pm 7,2 años, de los cuales 8 (62%) eran hombres. Cuatro (31%) pacientes trabajaban profesionalmente. La edad al diagnóstico de FQ fue de 24 [7-192] (0-336) meses, con una duración de la enfermedad de 21 [13-28,5] (2-36) años. Un paciente (7,7%) tiene antecedentes familiares de FQ (hermana). En 6 (46%) el diagnóstico de sospecha se debió a neumonía recurrente. Once (84,6%) son elegibles para moduladores del gen regulador de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística (CFTR), de los cuales 2 (15,4%) ya están en uso. Se han producido ingresos hospitalarios relacionados con FQ desde el diagnóstico en 7 (53,8%) pacientes, con un número variable de ingresos (mínimo 1; máximo 17 pacientes tuvieron exacerbaciones pulmonares en el año anterior). Ningún paciente fue sometido a trasplante de pulmón y 1 (7,7%) utilizó oxígeno suplementario. Doce (92,3%) pacientes tienen insuficiencia pancreática exocrina y utilizaban enzimas pancreáticas. Dos (15,4%) pacientes utilizaron gastrostomía para alimentación enteral. De los pacientes, 9 (69,2%) fueron diagnosticados con CFRD y 4 (30,7%) pacientes tenían intolerancia a la glucosa. La edad media de diagnóstico de CFRD fue de 21,2 \pm 8,4 años, con una duración de 6 [3,5-19,3] (1-25) años. Sólo un (7,7%) paciente tiene antecedentes familiares de Diabetes Mellitus (DM) tipo 1, y 3 (23,1%) pacientes tienen DM tipo 2.

CONCLUSIÓN: A través de este análisis preliminar se observó la temprana edad al diagnóstico, siendo las infecciones respiratorias de repetición una manifestación frecuente en la sospecha diagnóstica. La mayoría tiene insuficiencia pancreática exocrina, CFRD y mutaciones genéticas que los hacen elegibles para el uso de moduladores CFTR.

876632 - LA APLICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN 3D EN MOLDES DE POLIPROPILENO PARA LA REALIZACIÓN DE CRANEOPLASTIAS
 Autores: João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Guilherme Freitas Parra, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Hannah Ferreira Machado Videira, Domenica Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, Leandro Ururahy, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: impresión 3D, polipropileno, craneoplastia

INTRODUCCIÓN: La craneoplastia se utiliza para tratar diversas patologías, como tumores, accidentes cerebrovasculares y traumatismos.

Sin embargo, las prótesis modeladas in situ con cemento óseo a menudo resultan en una estética cuestionable, mientras que las prótesis prototipadas en titanio son extremadamente caras. En este contexto, un hospital universitario de referencia creó una técnica para crear un molde de polipropileno mediante una impresora 3D de bajo coste. **OBJETIVO:**

Presentar la práctica del servicio de neurocirugía con el uso de prótesis basadas en moldes personalizados utilizando polipropileno en una impresora 3D. **METODOLOGÍA:** Utilizando un software de imagen radiológica y su conversión a un archivo de impresión 3D, es posible crear un molde de polipropileno específico e individualizado para el cemento quirúrgico. Después de su aplicación en un molde, el cemento adquiere una forma personalizada para el defecto del paciente, lo que permite maximizar la apariencia estética. Esta técnica se utilizó en 12 casos en un hospital universitario de referencia. **RESULTADOS:** En 12 casos en los que fue necesaria la craneoplastia se utilizó la técnica de impresión 3D. No se observaron complicaciones y el resultado estético fue superior al yeso in situ. **CONCLUSIONES:** La adopción de tecnología de impresión 3D de última generación permite reducir el coste de las craneoplastias y aumentar el resultado estético, aportando beneficios psicosociales a los pacientes y beneficios económicos al sistema público de salud.

876634 - SEGMENTACIÓN DE ARTEFACTOS EN IMÁGENES DERMATOSCÓPICO POR RED NEURAL CONVOLUCIONAL

Autores: Kian Mesquita Rocha, Lincoln Faria da Silva, Carlos Augusto Moreira Sousa

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: melanoma, visión por computadora, lesión cutánea, segmentación El cáncer de piel -el más común en el mundo- se divide en no melanoma y melanoma: más letal, de rápido crecimiento y alta tasa de diseminación.

El diagnóstico de estas lesiones requiere dermatólogos experimentados y estudios histopatológicos, y es lento y de difícil acceso para la mayoría de los brasileños. El diagnóstico asistido por ordenador en dermatología tiene como objetivo reducir el coste y el tiempo de la investigación del melanoma. Este trabajo es la segunda fase del proyecto Seguimiento de Melanoma mediante Técnicas Computacionales de Aprendizaje Profundo en Imágenes de Dermatoscopia, cuyo objetivo es el cribado automático de melanomas en la población de Río de Janeiro. Las imágenes contienen pelos, artefactos que reducen el rendimiento de las redes de clasificación, que serán utilizados en las siguientes fases. El presente trabajo tiene como objetivo proponer un método de inteligencia artificial que segmente dichos artefactos. Se desarrolló una red neuronal convolucional (CNN) con arquitectura U-net, utilizando capas de downsampling (codificador), seguidas de capas de upsampling (decodificador), saltando conexiones entre capas de la misma resolución codificador-decodificador, con capas de normalización por lotes. El codificador consta de 4 bloques con 2 capas de convolución 2D que alimentan una capa de maxpooling. El decodificador contiene 4 bloques: comienzan con una convolución transpuesta, se concatenan a la conexión de salto correspondiente y aplican convoluciones 2D. Las convoluciones van seguidas de la activación de ReLU. La capa de salida es una convolución 1D con activación sigmoidea que genera la máscara de segmentación. El modelo fue entrenado en una base de datos pública con 500 imágenes de dimensiones 512x512 y sus verdaderas máscaras de segmentación, preprocesadas mediante normalización y aumento de datos mediante rotación aleatoria. Las imágenes se dividieron en entrenamiento y validación, 85% y 15%. El modelo fue entrenado durante 100 épocas con el optimizador Adam, tasa de aprendizaje inicial de 10-5, función de pérdida de entropía cruzada binaria, evaluada mediante las métricas de precisión e intersección sobre unión (IoU). La red se desarrolló en Python utilizando la API de Keras, realizando experimentos en Google Collaboratory. En el conjunto de validación se obtuvo una pérdida de 0,25, una precisión del 92% y un IoU de 0,92 en la segmentación de artefactos.

Se creó un modelo CNN capaz de segmentar artefactos en imágenes dermatoscópicas. Como limitación de este trabajo, es la dificultad para obtener imágenes etiquetadas, deficiencia ampliamente reconocida en la literatura. En la siguiente etapa del proyecto, se aplicará un sólido aumento de datos y eliminación de artefactos con la nueva CNN.



876638 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CON ARTRODESIS DE 360 GRADOS EN PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA Y CALCINOSIS ARTICULAR

Autores: Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Guilherme Freitas Parra, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Paolo Souto Maior, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: esclerosis sistémica, luxación cervical, artrodesis de 360 grados.

INTRODUCCIÓN: La esclerosis sistémica, una enfermedad autoinmune poco común, puede manifestar complicaciones neurológicas, incluida la inestabilidad cervical causada por la calcinosis, que afecta aproximadamente al 40% de los pacientes y provoca una morbilidad significativa. El tratamiento de esta complicación suele implicar intervenciones quirúrgicas complejas, con énfasis en la artrodesis cervical de 360 grados. Este informe de caso ilustra el enfoque terapéutico adoptado en un paciente con esclerosis sistémica, destacando los desafíos enfrentados y los resultados obtenidos. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente femenina, 53 años, fue diagnosticada con esclerosis sistémica en septiembre de 2021 luego de presentar síntomas como pérdida progresiva de peso, engrosamiento de la piel, disnea, fenómeno de Raynaud, disfagia de conducción y debilidad muscular proximal. Tres meses antes del diagnóstico, se volvió dependiente de sus cuidadores para las actividades diarias debido a tetraparesia espástica e hiperreflexia.

La resonancia magnética (MRI) y la radiografía revelaron anterolistesis C2-C3, con compresión de la médula espinal. En mayo de 2022 se realizó artrodesis anterior C2-C3. Durante el procedimiento se presentó pérdida transitoria de potencial motor en miembros superiores e inferiores, requiriendo la colocación de collarín cervical. El paciente refirió resolución del dolor de cuello y tetraparesia, pero persistencia de parestesia en las 4 extremidades. En enero de 2023, la resonancia magnética reveló compresión de la médula espinal C3-C4 y la radiografía dinámica demostró inestabilidad del mismo segmento. En abril de 2024 se realizó artrodesis cervical de 360 grados, con fijación C2-C3; C3-C4 anteriormente y C2-C3-C4 posteriormente solo en el lado izquierdo. El paciente continúa en seguimiento, con mejoría significativa de los síntomas. **DISCUSIÓN:** Después del primer abordaje cervical anterior C2-C3, hubo mejoría parcial de los síntomas neurológicos. Al poco tiempo el paciente presentó inestabilidad a nivel adyacente. Al realizar una revisión del caso, el equipo identificó que aunque la radiografía inicial no mostraba listesis, ya existía una afectación de la articulación C3-C4, lo que probablemente indicaba una alta probabilidad de desarrollar inestabilidad. La afectación articular en pacientes con esclerosis sistémica es causada por calcinosis. No fue posible realizar la fijación posterior del lado derecho debido a la destrucción articular.

876640 - TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DEL SÍNDROME DE VENAS CUEVA SUPERIOR SECUNDARIA A NEOPLASMA DE PULMÓN: INFORME DE CASO

Autores: Ana Clara Lannes Alcoforado, Helena Kroger Cereja da Silva, Tayanne Trivino Ribeiro, Felipe Fagundes, Rebecca do Carmo Ibrahim, Cristiane Ferreira de Araújo Gomes, Carlos Eduardo Virgini Magalhães

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: síndrome de vena cava superior, tratamiento endovascular, cirugía vascular, neoplasias pulmonares

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Vena Cava Superior (SVCS) se caracteriza por manifestaciones clínicas asociadas a compresión extrínseca u obstrucción luminal del flujo en el territorio de la Vena Cava Superior (SVC), siendo las neoplasias pulmonares la principal causa. La intensidad y gravedad de los síntomas normalmente son proporcionales al grado de estenosis. El diagnóstico es clínico y la angiografía localiza las lesiones. Este reporte describe un caso de SVCS con progresión sintomática severa, manejado con tratamiento quirúrgico exclusivamente endovascular. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino, 71 años, fumador (60 paquetes-año), que consulta por presión en región cervical, tos seca, ortopnea y circulación colateral en región cervical, torácica y cingulada superior, compatible con territorio de VCS.

Diagnóstico de cáncer de pulmón de células no pequeñas confirmado mediante biopsia de una masa en el ápice del pulmón. Se indicó abordaje endovascular, con acceso percutáneo a través de la vena yugular interna derecha. Durante la flebografía se reveló estenosis crítica de la VCS por compresión intrínseca por la masa tumoral del parénquima pulmonar derecho, además de una extensa red de colaterales en el territorio de la VCS. La recanalización de la lesión se realizó con el catéter H1 sobre una guía hidrófila de 0,035x260 cm. La predilatación se realizó con un catéter balón de alta presión de 10x40 mm y la implantación de un stent autoexpandible de 16x60 mm, que se utilizó para asegurar el mantenimiento de la permeabilidad luminal. La acomodación se realizó mediante un catéter con balón de alta presión de 14x40 mm. La flebografía de control mostró resolución de la lesión y reducción de la red colateral. El resultado clínico inmediato se logró con el control de los síntomas descritos preoperatoriamente. **DISCUSIÓN:** En casos complejos de SVCS, la terapia endovascular se destaca como una propuesta terapéutica menos invasiva y con alivio sintomático inmediato. Las complicaciones intraoperatorias son poco comunes y ocurren en menos del 20% de los casos, como embolia pulmonar y migración del stent. Las complicaciones tardías incluyen la oclusión del stent y la hemorragia asociada con el uso de anticoagulantes. Al ser mínimamente invasiva y tener baja morbilidad, esta es una buena opción terapéutica, con éxito temprano en el 95% al 100% de los casos y recurrencia de la compresión venosa en el 40% de los casos, siendo una herramienta importante en el manejo de los casos graves. El abordaje realizado en este caso permitió la resolución sintomática con mejora de la calidad de vida durante la fase terminal del tratamiento oncoquirúrgico.

876659 - EVALUACIÓN DEL CAMBIO DE DOSIS DE LEVOTIROXINA EN PACIENTES CON HIPOTIROIDISMO REALIZADOS POR CIRUGÍA BARIÁTRICA EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTES CON OBESIDAD (SAI-OB) DEL HUPE

Autores: Yan Moreira Elias, Rodrigo do Rego B. de Lucena Washington, Ana Carolina Nader Vasconcelos, Ana Beatriz Winter Tavares, Luiz Guilherme Kraemer de Aguiar

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hipotiroidismo, cirugía bariátrica, levotiroxina

INTRODUCCIÓN: Algunos estudios han demostrado que la dosis diaria total de levotiroxina (LT4) utilizada en pacientes después de una cirugía bariátrica se reduce con la pérdida de peso. Sin embargo, no hay datos sobre si la dosis de LT4 también se reduce si se calcula mediante la relación: dosis de LT4/kilogramo (Kg) de peso corporal/día. **OBJETIVO:** Comparar la dosis diaria de LT4 con la dosis de LT4/kg/día de peso en los primeros 6 meses después de la cirugía bariátrica en pacientes con hipotiroidismo. **MÉTODOS:** Estudio observacional retrospectivo, que incluyó pacientes con hipotiroidismo tratados con LT4 sometidos a cirugía bariátrica en el Servicio de Atención Integral al Paciente con Obesidad (Sai-Ob) del HUPE. La recolección de datos clínicos y de laboratorio se realizó mediante el análisis de historias clínicas durante las consultas preoperatorias y el seguimiento postoperatorio (1, 3 y 6 meses). Se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para determinar la normalidad de distribución de los datos evaluados; y la prueba ANOVA para comparar los parámetros analizados. $P < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo. **RESULTADOS:** Se evaluaron 29 pacientes, todos del sexo femenino, con edad promedio de 46,6±6,76 años, peso promedio e IMC previo a la cirugía de 118±16,17 kg y 46,66±6,761 kg/m², respectivamente. 28 pacientes se sometieron a bypass gástrico en Y de Roux y 2 pacientes a cirugía en manga. La dosis diaria promedio de LT4 preoperatoriamente fue de 108,2 ± 44,2 µg/día, y la dosis de LT4/kg/día fue de 0,92 ± 0,42 ± 2 µg/kg/día. La dosis diaria de LT4 después de 1, 3 y 6 meses de la cirugía fue, respectivamente, 108,2±44,2, 107,2±43,3 y 101,9±42,1 µg/día. La dosis de LT4/Kg/día después de 1, 3 y 6 meses de la cirugía fue, respectivamente, 1,02±0,4; 1,09±0,49; y 1,16±0,51 µg/kg/día. Aumentar la dosis de LT4/

Kg/día fue estadísticamente significativo en todos los tiempos de evaluación postoperatoria en comparación con el período preoperatorio. La dosis diaria total de LT4 solo mostró una reducción estadísticamente significativa en comparación con el período preoperatorio y 1 mes después de la cirugía (tenían la misma dosis diaria de LT4).

CONCLUSIÓN: Aunque la dosis diaria de LT4 se reduce significativamente después de 6 meses de cirugía bariátrica, la dosis de LT4/Kg/día, que se utiliza habitualmente para calcular el reemplazo de LT4, aumenta significativamente a partir de 1 mes postoperatoriamente, mostrando la disminución de la absorción de LT4 después de la cirugía bariátrica. Se necesitan estudios con períodos de seguimiento más prolongados después de la cirugía bariátrica para confirmar nuestros datos.

876663 - HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAS RESECCIÓN DE MACROADENOMA HIPOFISARIO EN UN PACIENTE POST-COVID-19

Autores: João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Domenica Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, Felipe Gonçalves de Carvalho, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: post-COVID, resección transfenoidal, hemorragia subaracnoidea

INTRODUCCIÓN: La hemorragia subaracnoidea (HSA) es una complicación que puede ocurrir después de la resección transfenoidal del macroadenoma hipofisario. La HSA puede ocurrir debido a múltiples factores predisponentes, como cambios en los factores de coagulación, especialmente en pacientes post-COVID 19. Aquí presentamos un caso post-COVID grave y tardío que fue diagnosticado con un tumor hipofisario y desarrolló HSA postoperatoriamente de etiología indeterminada. **PRESENTACIÓN DEL CASO:** Paciente masculino de 66 años, con diagnóstico de hipotiroidismo, acudió al ambulatorio de neuroendocrinología en el año 2022 por cambios hormonales luego de un caso grave de Covid-19 en el año 2020, cuando estuvo con ventilación mecánica prolongada y desarrolló debilidad muscular. Refiere ausencia de libido y erecciones matutinas, así como visión borrosa y aumento de peso en los últimos dos años. En los exámenes de laboratorio se observó reducción de testosterona con indicación de reposición y aumento de prolactina. La resonancia magnética de julio/2023 reveló silla turca agrandada debido a lesión sellar expansiva de 2,2 x 1,9 x 1,8 cm, determinando compresión sobre el quiasma óptico, sugestiva de macroadenoma hipofisario no funcionante. Seis meses después, se quejó de la aparición de dolor de cabeza parietal diario, náuseas frecuentes y empeoramiento de la visión borrosa. El 11/01/2024 se le realizó una resección transfenoidal del macroadenoma y desarrolló sangrado nasal y HSA postoperatoriamente. Se realizó cirugía endoscópica de revisión para la hemostasia de la cavidad nasal. La angiografía del 12/01/2024 no identificó ningún foco de sangrado subaracnoideo. El paciente fue dado de alta el 29/01/2024 sin síntomas relacionados. **DISCUSIÓN:** La HSA espontánea es causada principalmente por la rotura de aneurismas (aproximadamente el 85% de los casos) y malformaciones arteriovenosas. La HSA después de la resección transfenoidal de un tumor hipofisario es una complicación rara y grave. La causa exacta del sangrado sigue siendo indeterminada, pero una posibilidad es que el paciente tenga una fragilidad vascular persistente después de la infección por COVID-19 o de la propia manipulación del tumor. También podrían estar relacionados otros factores como la hipertensión arterial y coagulopatías no detectadas.



JAFCM89 RESÚMENES - ÁREA TEMÁTICA - INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

876667 - REDUCCIÓN DE LA EDAD MÍNIMA PARA RECIBIR ROMOSUZUMAB EN EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD: ¿PODEMOS GARANTIZAR UN FUTURO MEJOR A LOS PACIENTES MÁS JÓVENES CON MUY ALTO RIESGO DE FRACTURA?

Autores: Rafaela Brum Veloso Dantas, Marcela Amariz Alves Da Silva, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Rodrigo Galvão De Paula, Ana Paula Neves Bordinho, Rogério Bosgnoli, Thiago Siqueira Chagas, Bárbara Gehrke, Breno Matos Paes De Andrade, Maria Caroline Alves Coelho

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: romosozumab, osteoporosis, fracturas osteoporóticas, tratamiento preventivo

INTRODUCCIÓN: Romosozumab es un anticuerpo monoclonal humanizado (IgG2) que se une e inhibe la esclerostina, estimulando la actividad de los osteoblastos con la consecuente formación ósea. Además, actúa como antirresorptivo, considerándose un fármaco de acción mixta. Como resultado, se produce un aumento de la masa ósea trabecular y cortical, con una mejora significativa de la masa ósea y una reducción considerable del riesgo de fracturas osteoporóticas. Está indicado para el tratamiento de la osteoporosis grave en mujeres posmenopáusicas y en pacientes considerados con muy alto riesgo de fractura. Recientemente pasó a formar parte del nuevo Protocolo Clínico y Guías Terapéuticas de Osteoporosis, según criterios de inclusión, que incluyen sexo femenino, edad mayor a 70 años, al menos dos fracturas osteoporóticas y fracaso terapéutico en tratamientos previos. Por lo tanto, esta inclusión amplía el arsenal farmacológico dirigido a la población con muy alto riesgo de sufrir fracturas por fragilidad, trayendo nuevas perspectivas terapéuticas, en el ámbito del Sistema Único de Salud (SUS), pero con limitaciones, principalmente en relación a la edad mínima. **OBJETIVO:** Evaluar la frecuencia de pacientes elegibles para terapia farmacológica con romosozumab, con la reducción de la edad mínima libre para 50 años, en lugar de 70 años, según criterios de inclusión del SUS. **METODOLOGÍA:** Se revisaron las historias clínicas electrónicas de 128 pacientes femeninas y se recogieron datos sobre sexo, edad, peso, talla, IMC e historia previa de fracturas por fragilidad ósea. **RESULTADOS:** La edad media de los pacientes fue 72,3 ± 11 años, peso=64,6 ± 13,2 kg, índice de masa corporal (IMC)=27,2 ± 6,8. El 29,6% de los pacientes (37/128) fueron elegibles para el tratamiento con romosozumab. Sin embargo, al bajar la edad mínima de 70 a 50 años, manteniendo el resto de requisitos preestablecidos, romosozumab se convirtió en una opción terapéutica para 21 mujeres más (58 en total), de modo que la nueva tasa de elegibilidad alcanzó el 45,3% de la muestra total.

CONCLUSIÓN: Un aumento de la elegibilidad para el tratamiento gratuito con romosozumab en los criterios del SUS, con una reducción de la edad mínima, sería un factor importante para un mayor número posible de tratamientos preventivos de nuevas fracturas osteoporóticas en pacientes de muy alto riesgo, proporcionando así, una mayor reducción del número de fracturas en pacientes potencialmente candidatos más jóvenes, lo que redundará en una mejor calidad de vida en el futuro de estos individuos.

876677 - ADQUISICIÓN DE IMÁGENES TRIDIMENSIONALES (3D) CIRUGÍA INTRAOPERATORIA PARA CIRUGÍA DE COLUMNA: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE REFERENCIA

Autores: Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Hannah Ferreira Machado Videira, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Domiciana Baroni Coelho De Oliveira Ferreira, Karina Gonçalves Medeiros, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: Imágenes 3D, cirugía de columna, arco intraoperatorio

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades degenerativas de la columna vertebral tienen una alta incidencia y prevalencia en nuestra sociedad. En algunos casos específicos que presentan inestabilidad, el mejor tratamiento es la instrumentación/ artrodesis mediante la colocación de tornillos pediculares. Se han introducido nuevas tecnologías en un intento de ayudar al cirujano a realizar este procedimiento. En este trabajo describimos una pequeña serie de casos en los que se utilizó la adquisición de imágenes intraoperatorias en 3D. **OBJETIVO:** Presentar las ventajas y desventajas del uso de imágenes intraoperatorias 3D para cirugía de columna. **METODOLOGÍA:** Utilizando el programa de navegación y el arco Loop-X® de Brainlab con adquisición de imágenes 2D y 3D, se realizaron cirugías de artrodesis de columna lumbar durante la semana del 10 al 15 de junio de 2024 en un hospital universitario de referencia. Todos los casos presentaron criterios de inestabilidad en la columna lumbar. **RESULTADOS:** Se realizaron tres casos de cirugía de artrodesis lumbar con colocación de tornillos pediculares e inserción de un dispositivo intersomático por vía transforaminal en los siguientes niveles L4-L5 (2 casos) y L4-L5; L5-S1 (1 caso). El número total de tornillos pediculares fue de 14 y 3 dispositivos intersomáticos por vía transforaminal. A todos los pacientes se les realizó una tomografía computarizada durante el período preoperatorio, demostrando un buen posicionamiento de los implantes. Los pacientes mostraron una mejora significativa en su condición clínica y no se observaron complicaciones. Hubo un aumento en el tiempo quirúrgico de aproximadamente 1 hora y 30 minutos, posiblemente debido a la curva de aprendizaje del equipo con el equipo. **CONCLUSIONES:** La adopción del programa de navegación y del arco Brainlab Loop-X® con adquisición de imágenes 2D y 3D permitió realizar el procedimiento quirúrgico con mayor seguridad y precisión, pero con mayor tiempo intraoperatorio.

876680 - PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA CORREGIDO POR DESVIADOR DE FLUJO ENDOVASCULAR POSTRESECCIÓN DE MACROADENOMA HIPOFISARIO VIA TRANSENFENOIDAL: REPORTE DE CASO

Autores: Bruna Cavalcante De Sousa, Guilherme Santos Perdigão de Araujo, Hannah Ferreira Machado Videira, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Ana Beatriz Winter Tavares, Felipe Gonçalves de Carvalho, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tumores selares, lesión carotídea, endoscopia endonasal.

INTRODUCCIÓN: A pesar de los excelentes resultados obtenidos con el abordaje quirúrgico transfenoidal, pueden ocurrir complicaciones asociadas con una morbilidad y mortalidad significativas. Estas complicaciones pueden implicar pseudoaneurismas y lesiones de la arteria carótida interna (ACI), en particular durante la disección de macroadenomas hipofisarios que se extienden hacia el seno cavernoso y afectan la ICA. La lesión de la arteria carótida interna es una

Esta es una complicación rara pero representa un alto riesgo de mortalidad a corto plazo.

En este informe presentamos un caso de pseudoaneurisma de la arteria carótida interna tras resección de un macroadenoma hipofisario por vía transfenoidal, corregido mediante un desviador de flujo endovascular. **PRESENTACIÓN DEL CASO:**

Un paciente masculino de 45 años ingresó al hospital para una angiografía coronaria y desarrollo pérdida del conocimiento después del procedimiento.

Las pruebas de imagen realizadas mostraron una lesión expansiva en la silla turca, con extensión supraselar y paraselar que involucraba el seno cavernoso y la arteria carótida izquierda, confirmándose posteriormente el diagnóstico de prolactinoma gigante. Se inició tratamiento clínico con cabergolina y al mes la paciente presentó episodios de síncope, cefalea, mareos y rinorrea hialina, con sospecha de fuga de LCR. Se realizó cirugía endoscópica transfenoidal para corregir la fuga de líquido cefalorraquídeo y resección parcial del macroadenoma hipofisario.

Durante el procedimiento se produjo una lesión puntiforme en la arteria carótida interna derecha.

El sangrado se controló con el uso de músculo y grasa macerados, sin embargo, luego de aumentar la presión, el tapón se desprendió y el sangrado regresó. Se colocó desviador de flujo por vía endovascular, con control del sangrado y se utilizó Tirofiban durante 24 horas después del reabordaje.

Después de 5 días, el paciente desarrolló un pseudoaneurisma de la arteria femoral (lugar de punción). Durante la angiografía de corrección presentó disminución del nivel de conciencia y convulsiones tónico-clónicas, progresando a intubación orotraqueal y muerte encefálica.

DISCUSIÓN: La planificación prequirúrgica cuidadosa, el reconocimiento de variaciones anatómicas y la aplicación de una técnica quirúrgica metódica ayudan a prevenir complicaciones vasculares raras. La angiografía es fundamental en estos casos y el tratamiento endovascular está demostrado ser eficaz en el manejo de las complicaciones provocadas por las lesiones arteriales en la cirugía transfenoidal.

876688 - VIBRACIÓN DE CUERPO COMPLETO: ANALIZANDO LA REPARACIÓN TEJIDO EN RATAS WISTAR MACHOS DIABÉTICAS

Autores: Matheus de Assis Alves, Katelyn Vulcanis, Maria Eduarda Hacer Farias dos Santos, Jenif Braga de Souza, Danúbia da Cunha de Sá Caputo, Thais Puerto Amadeo

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: curación, piel, ejercicio de vibración de todo el cuerpo, ratas.

INTRODUCCIÓN: La reparación tisular es un proceso complejo y multifactorial.

La práctica regular de actividad física se ha asociado con avances en este proceso de restauración de las lesiones cutáneas. Sin embargo, para las personas con limitaciones de movimiento, las actividades físicas tradicionales pueden representar un obstáculo. Por ello, el Ejercicio de Vibración de Todo el Cuerpo (EVCI) aparece como una alternativa para ayudar a la cicatrización, especialmente en situaciones de úlceras venosas y diabéticas. **OBJETIVOS:** El objetivo fue examinar los efectos de EVCI en el proceso de curación de la piel, utilizando un modelo animal con ratas Wistar macho diabéticas. **METODOLOGÍA:** El estudio

En el estudio participaron doce ratas Wistar macho de dos meses de edad, a las que se les indujo diabetes tipo 1 con Aloxan (150 mg/kg). Se separaron en dos grupos: Sham, el grupo que no experimentó vibración mecánica, y el grupo que experimentó vibración en la plataforma vibratoria de movimiento vertical (50 Hz, amplitud de 0,78 G) durante 10 días. Las lesiones cutáneas se realizaron en la región dorsal de las ratas y fueron fotografiadas y rastreadas a través de fotografías en los días d0, d7 y d10. El día 10, se sacrificaron las ratas y se recogieron las lesiones, junto con la piel sana adyacente. Las muestras fueron conservadas en formaldehído, procesadas e incluidas en parafina. Las secciones se tiñeron con hematoxilina y eosina (HE) y Picrosirius. **RESULTADOS:** Los resultados mostraron que no hubo diferencias significativas entre los grupos estudiados con respecto a la contracción de la lesión (valor de p de 0,0931). El análisis microscópico reveló una similitud en la estructura general del tejido de granulación entre los grupos estudiados y una baja presencia de células inflamatorias en las tinciones HE. Las fibras de colágeno, observadas paralelas a la superficie, presentaron un tono amarillo rojizo y demostraron una diferencia cualitativa significativa en ambos grupos en picrosirius.

CONCLUSIÓN: En resumen, los datos preliminares indican que EVCI tiene un impacto positivo en la curación de lesiones cutáneas en ratas Wistar macho diabéticas. Estos resultados resaltan la necesidad de análisis adicionales para evaluar otros mecanismos que puedan estar involucrados y validar el papel de EVCI en el proceso de curación de las lesiones cutáneas en diabéticos.



876689 - LESIÓN DE PUNTO INFLAMATORIO LINFOCÍTICO CON REALZAMIENTO PERIVASCULAR RESPONSABLE A ESTEROIDES (CLIPPER): BIOPSIA ABIERTA DE TROZO CEREBRAL

Autores: Hannah Ferreira Machado Videira, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Guilherme Freitas Parra, Diogo Terrana, Elington Lannes Simões, Maud Parise, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: CLIPPERS, biopsia de tronco, puntos de entrada seguros.

INTRODUCCIÓN: La lesión pontina linfocítica inflamatoria potenciadora perivascular que responde a corticosteroides (CLIPPERS) es una afección rara caracterizada por una alta inflamación en el tronco del encéfalo. Este informe contribuye al conocimiento de CLIPPERS, explorando puntos seguros para la intervención quirúrgica en el tronco del encéfalo, minimizando posibles complicaciones postoperatorias.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente femenina de 66 años de edad, que ingresa al hospital con desequilibrio progresivo y paresia del lado izquierdo, además de disartria y disfagia. La condición parecía ser progresiva y, a los pocos días, progresó a tetraparesia. La resonancia magnética de cráneo reveló una lesión de aspecto infiltrativo y límites imprecisos, con alta señal en T2 y FLAIR, con focos ovoides de restricción de la difusión y áreas de realce de contraste ubicadas en la porción ventral de la protuberancia, extendiéndose al bulbo raquídeo y pedúnculos cerebelosos. Porción media/medial de los hemisferios cerebelosos, así como superior al mesencéfalo, lo que sugiere enfermedad linfoproliferativa. El paciente fue sometido a tratamiento con corticoides, con regresión parcial de la lesión y los síntomas, y se continuó con biopsia abierta de tronco encefálico, recogiendo muestras de la región peritrigeminal izquierda.

La muestra fue compatible con CLIPPERS y el paciente fue dado de alta del hospital con propuesta de dextera de corticoides ambulatorio. **DISCUSIÓN:** Existen pocos puntos de entrada seguros al tronco encefálico, regiones en las que es posible recolectar muestras o lesiones de resección con el menor riesgo posible de secuelas posquirúrgicas. El presente informe contribuye a la literatura al describir un procedimiento de biopsia abierta para una lesión pontina, basado en los tradicionales "puntos seguros" descritos en estudios previos. A pesar de ser una manifestación rara, la lesión inflamatoria pontina linfocítica potenciadora perivascular que responde a corticosteroides (CLIPPERS) es un diagnóstico diferencial importante de las enfermedades linfoproliferativas que afectan el tronco del encéfalo, como los linfomas. La diferenciación se produce sólo mediante análisis histopatológico e inmunohistoquímico, posible después de recolectar material para la biopsia quirúrgica de la lesión. El procedimiento debe basarse en puntos de entrada seguros al tronco, con el fin de promover el menor riesgo posible de secuelas. El pronóstico de la enfermedad es favorable y los síntomas se controlan mediante terapia con corticosteroides.

876693 - ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DE TUMORES INTRACRANEALES TRATADOS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE REFERENCIA

Autores: Pedro Luiz Ribeiro Carvalho de Gouvea, Maria Eduarda Rosario Viveiros de Castro, Hannah Ferreira Machado Videira, Bruna Cavalcante De Sousa, Marta Bicalho da Silva Salles, Ana Carolina Gonçalves, Maud Parise, Elington Lannes Simões, Flavio Nigri, Pedro Henrique da Costa Ferreira Pinto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: neoplasias del sistema nervioso central, neurocirugía, epidemiología.

INTRODUCCIÓN: El sistema nervioso central (SNC) alberga un grupo heterogéneo de tumores cerebrales gliales y no gliales. La mejora de los tratamientos oncológicos y la supervivencia de los pacientes oncológicos, así como el mejor acceso a las pruebas de imagen, llevaron a un aumento del número de casos diagnosticados de tumores del SNC en Brasil, lo que plantea un desafío para el sistema de salud. **OBJETIVO:** Este estudio tuvo como objetivo estimar la frecuencia de tumores del SNC utilizando registros de 2022 a 2024 de un centro universitario de referencia en Rio de Janeiro, Brasil, con el objetivo de documentar la frecuencia de estas neoplasias, proporcionando datos para la gestión en salud.

METODOLOGÍA: Se realizó un análisis retrospectivo de los registros del departamento de neurocirugía y neuropatología, abarcando un total de 191 casos histopatológicos de tumores del SNC diagnosticados entre 2022 y 2024. Los tumores incluidos en la revisión se clasificaron en dos categorías principales: tumores cerebrales primarios y metástasis al SNC.

RESULTADOS: En el análisis de 191 casos, los tumores del SNC reportados con mayor frecuencia fueron los gliomas (35,3%); meningiomas (17,3%); pituitarias (17%); metástasis (14,1%); schwannomas (7,9%). También se registraron otros tumores malignos (13,7%) y otros tumores no malignos (11,53%).

CONCLUSIÓN: Es fundamental recopilar datos sólidos sobre la epidemiología de los tumores del SNC. Con estos datos recogidos de forma continua, será posible conocer la demanda real de un servicio de referencia y dirigir recursos al tratamiento de estos tumores, orientando las estrategias de salud pública y mejorando el manejo clínico de los pacientes con tumores del SNC.

876705 - INVESTIGACIÓN DE LA CAPACIDAD DE FORMACIÓN BIOPELÍCULA DE CEPAS DE CORYNEBACTERIUM STRIATUM AISLADAS DE AMBIENTE HOSPITALARIO

Autores: Arize Duarte Vieira, Guilherme Goulart Cabral de Oliveira, Juliana Giordano Botelho Olivella, Louisy Sanches dos Santos Sant'Anna, Marcos Andrade Silva, Paula Marcelle Afonso Pereira Ribeiro, Cassius de Souza, Ana Luisa de Mattos Guaraldi

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: biopelícula, corynebacterium striatum, rabia, virulencia.

INTRODUCCIÓN: Las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS) representan un problema de gran importancia epidemiológica, tanto en el contexto de la salud pública como en la asistencia hospitalaria, aumentando la duración de la estancia hospitalaria y el coste de mantenimiento de los pacientes, además de aumentar las tasas de mortalidad. Estudios recientes han demostrado la participación de corynebacterias clínicamente importantes (CIC) en las HAI, incluidos casos de infecciones invasivas en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos y que utilizan dispositivos invasivos. El género *Corynebacterium* comprende 165 especies de bacilos Gram positivos, incluido *Corynebacterium diphtheriae*, responsable de la difteria clásica.

Corynebacterium striatum se identificó inicialmente como un componente bacteriano de la microbiota humana. Sin embargo, estudios han revelado que esta especie tiene un perfil oportunista, identificado como agente etiológico de condiciones infecciosas invasivas. Diferentes estudios describen que muestras de *C. striatum*, con perfil multiresistente (MDR), están asociadas a procesos infecciosos de difícil tratamiento debido a su capacidad de formar biopelículas. **OBJETIVO:** El presente trabajo tiene como objetivo evaluar la capacidad de cepas de *C. striatum* aisladas de ambientes hospitalarios para formar biopelículas sobre superficies abióticas hidrofílicas e hidrofóbicas.

METODOLOGÍA: Para la evaluación cualitativa de la capacidad de adherirse y producir biopelículas sobre la superficie hidrofílica de las muestras, se utilizó una metodología de clasificación: Fuerte, Moderada, Débil, Negativa. En cuanto a la capacidad de producir biopelículas sobre la superficie hidrofóbica del poliestireno, se clasificaron en débiles, moderadas y fuertes. **RESULTADOS:**

Los resultados obtenidos en el análisis revelaron diferentes perfiles de adhesión a la superficie hidrofílica del vidrio. Las muestras 2351 y 1987 tenían un fuerte patrón de adhesión al vidrio, mientras que la muestra 2369 tenía un patrón débil de adhesión al vidrio. Sin embargo, todas las muestras mostraron un fuerte patrón de adhesión al material hidrofóbico. **CONCLUSIONES:** La capacidad de producir biopelículas es un indicador de la patogenicidad de las enfermedades nosocomiales. Las superficies abióticas pueden favorecer la colonización de microorganismos. Las muestras analizadas, todas multiresistentes, mostraron formación de biopelículas, pero la muestra 2369 se presentó de manera diferente, mostrando una mayor prevalencia en ambientes hidrofóbicos que en ambientes hidrofílicos.

876707 - REPORTE DE CASO: CARCINOMA METASTÁSICO DE CÉLULAS CLARAS Y USO DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y PANEL GENÉTICO PARA EL DIAGNÓSTICO

Autores: Marina Oliveira Soares, André Herdy Afonso Alves de Lima

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: carcinoma de células claras, inmunohistoquímica, Carcinoma de sitio primario indeterminado, síndromes hereditarios

REPORTE DE CASO: Carcinoma Metastásico de Células Claras y el uso de inmunohistoquímica y panel genético para el diagnóstico 2024. Trabajo de Finalización de Curso (Especialidad en Medicina Clínica) – Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Estatal de Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2024. Carcinoma de células claras Es el subtipo más común de carcinoma de células renales. En el 95% de los casos es esporádica y, en el 5%, asociada a síndromes hereditarios, como el de Von Hippel Lindau y la Esclerosis Tuberosa. Su presentación, al diagnóstico, puede ser metastásica, con lesiones sólidas con diversos grados de necrosis y degeneración quística, que pueden afectar principalmente a pulmones, hígado, huesos y ganglios linfáticos. El presente estudio reporta un caso de Carcinoma de Células Claras metastásico con el objetivo de describir su presentación clínica, la importancia de la inmunohistoquímica como método diagnóstico, diagnósticos diferenciales, investigación de síndromes hereditarios, tratamiento y pronóstico del padecimiento. Se presenta el caso de un paciente masculino de 30 años de edad con dolor lumbar no mecánico de 2 meses de evolución asociado a síntomas constitucionales y anemia, que presenta tomografía computarizada de tórax y abdomen con adenopatía mediastínica y retroperitoneal asociada a Lesiones hepáticas y renales. El diagnóstico se realizó mediante biopsia de ganglio linfático mediastínico con análisis inmunohistoquímico de la muestra con positividad para los marcadores de citoqueratina Pax-8 y OCT3/4. Existían antecedentes familiares de primer grado de carcinoma metastásico de células claras, realizándose estudio genético, siendo negativo para Von Hippel Lindau. En el panel genético se reveló una variante del gen MEN1, de importancia clínica incierta. El paciente recibió tratamiento de inmunoterapia con pazopanib. Evolución con nuevo ingreso por insuficiencia respiratoria, con compromiso pulmonar extenso con patrón de linfangitis revelado en tomografía de tórax y fallecimiento.



876729 - DESAFÍOS EN LA INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS ENTREVISTADOS POR ESTUDIANTES DE CIENCIAS BIOLÓGICAS DE LA UERJ EN LA DISCIPLINA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EL LABORATORIO CLÍNICO

Autores: Gabriel Vargas dos Santos da Silva, Eloa Cristina De Oliveira Gonçalves, Lucas Lima de Oliveira, Gabriela Moreira Barboza, Larissa Rodrigues Anchieta, Nicolly Marye Gouveia Bentes Rocha, Vania Almeida, Gilson Costa dos Santos Jr, Luis Cristóvão Porto

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: patología clínica, buenas prácticas de laboratorio, diabetes, hipertensión, dislipidemia.

INTRODUCCIÓN: La fase posanalítica avala la calidad y precisión de los resultados/pruebas realizadas en el laboratorio, ya que incluyen la emisión de informes e interrelación con otros exámenes y variables preanalíticas. Todos estos pasos pueden interpretarse según la indicación de realización del examen, morbilidades y medicamentos utilizados. OBJETIVOS:

Identificar el perfil de pacientes con resultados fuera de los valores de referencia del Servicio de Patología Clínica de un Policlínico Universitario con el fin de optimizar la interpretación de los resultados de laboratorio. MÉTODO: El estudio fue realizado por estudiantes de graduación en Ciencias Biológicas de la Universidad Estadual de Río de Janeiro (UERJ), a partir de sus experiencias prácticas en el Policlínico Universitario Piquet Carneiro. Cada estudiante realizó entrevistas a pacientes con el fin de recolectar información sobre diabetes e hipertensión.

Los datos fueron incluidos en una hoja de cálculo electrónica y la estadística descriptiva se realizó mediante el programa EPI-Info. La entrevista se realizó con 155 pacientes y se excluyeron muestras de pacientes que reportaron cáncer (n=13), incompletos (sin peso ni talla - n=12), menores de 20 años (n=11), autodenominados pre-diabetes (n=3), 1 con alteración en la serie blanca y 1 con trasplante previo. RESULTADOS: Se reevaluaron por estudiantes informes de 114 muestras que contenían resultados: creatinina, HDL, LDL, VLDL y colesterol total, triglicéridos (TG), hemoglobina glucosilada (HB a1c), volumen corpuscular medio (MCV) en sangre venosa periférica y glucosuria. En muestra de orina matutina (GLU-U). Los pacientes con diabetes (n=42) también se autoinformaron como hipertensos con mayor frecuencia que los no diabéticos (47,1% x 23,8% p=0,002). Los resultados de las muestras de pacientes autoinformados como diabéticos tuvieron valores significativamente elevados de HB 1ac TG y una mayor frecuencia de glucosa en la orina. Las muestras de pacientes hipertensos tuvieron mayor frecuencia de HDL con valores bajos. CONCLUSIÓN: Las entrevistas confirman la necesidad de complementar la información preanalítica al realizar pruebas de laboratorio que puedan interferir con la interpretación de los resultados, p.e. ex. diagnósticos previos de las principales morbilidades. Se evidenciaron diferencias asociadas a la diabetes mellitus en los pacientes del servicio de Patología Clínica del PPC-UERJ con valores más elevados de TG.

876748 - EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN ENDOTELIAL EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO CLÁSICO EN EL PRE Y POST OPERACIÓN DE PARATIROIDECTOMÍA

Autores: Thiago Siqueira Chagas, Karyne Grutter Lopes, João Antonio Gonçalves Bastos Torres, Líia Roque Assunção, Maria Cristina Araújo Maya, Eliete Bouskela, Luiz Guilherme Kraemer De Aguiar, Rafaela Brum Veloso Dantas, Marcela Amariz Alves Da Silva, Maria Carolina Alves Coelho
Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hiperparatiroidismo primario, riesgo cardiovascular, función endotelial.

INTRODUCCIÓN: El hiperparatiroidismo primario clásico (HPPT) se caracteriza por niveles elevados de calcio sérico asociados con niveles elevados de hormona paratiroidea. El PHPT parece estar asociado con un mayor riesgo cardiovascular, pero los mecanismos subyacentes a esta asociación no están claros y la evidencia sobre los efectos del PHPT sobre la función endotelial es limitada. OBJETIVOS: Comparar la función endotelial entre individuos con y sin PHPT, emparejados por edad, sexo e índice de masa corporal (IMC).

METODOLOGÍA: El proyecto fue aprobado por el CEP del Hospital Universitario Pedro Ernesto con CAAE 41956220.4.0000.5259. Utilizando un diseño transversal, se comparó la función endotelial de 30 pacientes con PHPT (43,1% mujeres, 63 ± 9 años e IMC 26,3 ± 4,7 kg/m²) y 45 controles mediante pletismografía de oclusión venosa no invasiva. RESULTADOS: Se encontró una diferencia significativa en el flujo sanguíneo del antebrazo después de la nitroglicerina sublingual (CON: 1,68 [1,37-2] vs. 1,22 [0,84-2] ml/

min/100ml; p=0,01), pero no se detectaron diferencias significativas entre los grupos durante la hiperemia reactiva post-oclusiva (CON: 11,46 [8,11-14,99] vs. PHPT: 11,32 [8,47-14,76] ml/min/100ml; p=0,20). El grupo PHPT mostró mayores aumentos en la presión arterial media (PAM) en las respectivas fases del examen (88±10 vs. 97±11 mmHg y 81±10 vs. 96±10 mmHg; p<0,001). Cabe mencionar que el 70% de los pacientes con PHPT cumplieron con los criterios del síndrome según la Federación Internacional de Diabetes (FID). CONCLUSIÓN: La evaluación de la respuesta endotelial dependiente fue similar entre los grupos, sin embargo los pacientes con PHPT exhibieron una respuesta de vasodilatación endotelial independiente después de la estimulación con nitroglicerina sublingual, lo que puede ser justificado por estudios previos, que asocian la PTH con un efecto endotelial modulador. Al aumentar la producción de óxido nítrico sintetasa endotelial y su actividad, que implica la disponibilidad de óxido nítrico, una potente sustancia vasodilatadora, se necesitan más estudios para comprender esta correlación. Además, el grupo PHPT tuvo niveles más altos de MAP y porcentaje de síndrome metabólico, lo que puede justificar el empeoramiento de los resultados cardiovasculares en estos individuos.

876788 - CARCINOIDES CARCINOIDES: REPORTE Y RESEÑA DE UN CASO IMPLICACIONES CLÍNICAS

Autores: Gustavo Xavier Bandeira, Anna Carolina Barcellos Coutinho Do Nascimento, Mirna Martins Moreira, Gabriel Gomes Teixeira Alves Da Costa, Leonardo Cataldo Miranda, Gabriella Glichoche Miranda, Ana Carolina Barbosa Caudet, Mayumi Aragão Fujishima, Alexia Soares Vidigal, André Cirigliano castaño

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tumores carcinoides, síndrome carcinóide, cardiopatía carcinóide, tumores neuroendocrinos

INTRODUCCIÓN: Los tumores carcinoides representan un subgrupo importante de tumores neuroendocrinos, con mayor prevalencia en el tracto gastrointestinal y bronquios. Aunque son menos comunes, también pueden desarrollarse en órganos como los riñones y los ovarios. Estos tumores pueden secretar hormonas que causan el síndrome carcinóide, provocando síntomas como enrojecimiento facial, diarrea y broncoespasmo. La incidencia de manifestaciones cardíacas en pacientes con síndrome carcinóide es significativa: entre el 20% y el 50% de los casos desarrollan cardiopatía carcinóide, una complicación grave que afecta principalmente a las válvulas cardíacas derechas. Este informe tiene como objetivo explorar los matices del diagnóstico, el tratamiento y las implicaciones clínicas de la cardiopatía carcinóide.

PRESENTACIÓN DEL CASO: EJB, hombre de 69 años, presentó cuadro progresivo de fatiga, pérdida de peso y diarrea crónica. Los exámenes de imagen revelaron una lesión hepática expansiva con características de necrosis y múltiples lesiones hipovasculares. La ecocardiografía transesofágica detectó dilatación importante de las cavidades cardíacas derechas e insuficiencia tricúspide severa, con engrosamiento y fijación anormal de las valvas valvulares. Un estudio PET-CT posterior mostró hipermetabolismo en áreas específicas del hígado, compatible con actividad neoplásica. La biopsia hepática confirmó la presencia de un tumor neuroendocrino bien diferenciado. DISCUSIÓN: La cardiopatía carcinóide surge por la acción de la serotonina y otras sustancias vasoactivas secretadas por los tumores carcinoides, las cuales no son metabolizadas adecuadamente por el hígado comprometido, provocando fibrosis endocárdica principalmente en las válvulas del corazón derecho. Una nueva investigación destaca la importancia de las estrategias de diagnóstico avanzadas, incluidos biomarcadores como NT-proBNP y 5-HIAA, que son fundamentales para la detección temprana de la enfermedad. El tratamiento de la cardiopatía carcinóide incluye el uso de somatostatina y sus análogos para controlar la secreción hormonal y enfoques intervencionistas para corregir anomalías valvulares.

La supervivencia de los pacientes ha mejorado significativamente con las recientes innovaciones en el tratamiento médico y quirúrgico, lo que destaca la necesidad de un tratamiento multidisciplinario y personalizado.

876798 - USO DEL ENSAYO DE PRODUCCIÓN DE INTERFERÓN GAMA (IGRA) PARA INVESTIGAR LA TUBERCULOSIS LATENTE/ACTIVA EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA - UN ESTUDIO RETROSPECTIVO HUPE/UERJ

Autores: Manoela Moreira de Oliveira, Alice Goudouris Do Lago, Kelbert Dos Santos Ramos, Juliana de Oliveira Duarte Diniz, Mariana Fialho Araujo Da Silva, Luciana Silva Rodrigues, Rogério Feijó Moreira, Emilyn Louise Pereira Lacerda, Rafaela Baroni Aurilio, Denise Cardoso das Neves Sztajnbnok

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: tuberculosis, IGRA, niño.

INTRODUCCIÓN: En pediatría, la infección causada por *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb) es eliminada o contenida por las defensas inmunológicas del huésped. Los bacilos residuales pueden permanecer viables, sin provocar la enfermedad, configurando el sistema de puntuación de TB (SDP) del Ministerio de Salud (suma de datos clínicos, radiológicos, antecedentes de contacto con TB y positivos prueba de infección por Mtb). Los métodos disponibles para la identificación indirecta de la infección por Mtb son PT (prueba cutánea de tuberculina) e IGRA (ensayo de liberación de interferón gamma), y ambos tienen un rendimiento subóptimo para el diagnóstico en pacientes inmunocomprometidos, así como en < 2 años. El problema en la población pediátrica es la cantidad de resultados indeterminados inherentes a la inmadurez de la respuesta inmunológica. Recientemente se incorporó al SDP, así como al cribado de LTBI, el resultado indeterminado de IGRA, en población pediátrica y en pacientes inmunodeprimidos, con un valor equivalente a un resultado positivo, que puede contribuir al diagnóstico de la enfermedad.

OBJETIVO: El presente trabajo tiene como objetivo describir la contribución del uso de IGRA para diagnosticar TB activa en niños y adolescentes en un hospital universitario. METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo y transversal, recogiendo datos de las historias clínicas de pacientes con presunta TB/ITB, entre 2 y 17 años de edad, hospitalizados o en seguimiento ambulatorio en el Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE/UERJ), a quienes se les realizó IGRA, de febrero de 2023 a abril de 2024. RESULTADOS: Entre los 50 incluidos: 31 eran mujeres y 19 hombres (con edades entre 2 y 17 años), 24 niños y 26 adolescentes; 25 tenían comorbilidades, siendo la más prevalente el Lupus Eritematoso Sistémico (LES); 5 fueron diagnosticados con TB activa y 45 casos fueron clasificados con otros diagnósticos. Entre aquellos con TB (N = 5), 3/5 (60%) tuvieron IGRA negativos y 2 indeterminados (40%). En los clasificados como no tuberculosos, 32/45 (71%) tuvieron resultado negativo, 12/45 (37%) resultado indeterminado y 1/45 (2%) resultado positivo (éste con sida y tratamiento previo de ITBL). CONCLUSIÓN: El resultado indeterminado de IGRA contribuyó al diagnóstico de TB activa en casi la mitad de los casos.


876806 - EFECTOS DE LA TERAPIA VIBRATORIA SISTÉMICA SOBRE EL MIEDO A LAS CAÍDAS, RIESGO DE CAÍDAS Y FUNCIONALIDAD EN PERSONAS MAYORES: RESULTADOS PRELIMINARES

Autor: Marco Antonio De Souza Gama

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: adulto mayor; funcionalidad; ejercicio; Terapia de vibración sistémica.

INTRODUCCIÓN: La terapia de vibración sistémica (TSV) se ha utilizado con resultados positivos en los ancianos. **OBJETIVO:** Evaluar los efectos de TSV sobre el miedo a caer, el riesgo de caídas y la funcionalidad en personas mayores. **METODOLOGÍA:** Estudio clínico longitudinal, CAAE n° 30649620.1.0000.5259, donde los individuos realizaron 20 sesiones de TSV en la plataforma vibratoria (PV) con desplazamiento alterno de la base (5 a 14 Hz, 2,5 a 7,5 mm), 1 min de intervención, 1 min de reposo, en posición de pie (GP), en semisentadilla estática y flexión de rodilla a 130° o sentado (GS) en silla auxiliar, con los pies apoyados en la base de la VP y los brazos apoyados en las rodillas. Los participantes fueron asignados según criterios clínicos (equilibrio estático y dinámico, ausencia de vértigo y/o laberintitis y osteoporosis). Se utilizaron la Escala de Eficacia de Caldas (FES-I), el Índice de Riesgo de Caídas de Downton (DFRI) y la Batería Corta de Rendimiento Físico (SPPB). Se utilizó el software SPSS 20, la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk y la prueba factorial de medidas repetidas ANOVA para análisis intra e intergrupo. Se utilizó la técnica de Maximización Esperada para los datos faltantes y el patrón de covarianza de las variables, asegurando la convergencia de los resultados, haciendo las estimaciones más robustas y confiables. Los resultados se presentan como media y desviación estándar. **RESULTADOS:** Participaron del estudio 24 individuos: GS con edad de 70,58±5,35 años; altura de 1,55±0,05m; masa corporal (MC) 71,96±14,14kg; IMC 29,42±5,68kg/m² y médico de cabecera 67,41±5,85 años; altura de 1,60±0,09m; CM 68,90 ± 14,87 kg; IMC 26,75±5,02kg/m².

FES-I: GS (pre-TSV (35,66±9,76) y post-TSV (28,66±5,80) y GP pre-TSV (26,50±7,15) y post-TSV (23,25±5,75)) y post-TSV (2,24 ±0,75). SPPB GS pre-TSV (7,41±1,83) y post-TSV (8,08±2,15) y GP pre-TSV (9,16±1,85) y post-TSV (9,83±7,15). I (p=0,02) y DFRI (p=0,01) y en GP FES-I (p=0,02) y DFRI (p=0,04). Respecto al SPPB, no se observó significancia estadística en el GS (p=0,26) y en el GP (p=0,24). -I (p=0,32), DFRI (p=0,87) y SPPB (p=0,19).

CONCLUSIÓN: TSV redujo significativamente el miedo a caer y el riesgo de caídas en ambos grupos, sin una mejora significativa en la funcionalidad, según el análisis intragrupo. El análisis intergrupar no demostró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, lo que indica efectos similares.

876813 - MICROAMBIENTE TUMORIAL DE PACIENTES DE CABEZA Y CUELLO: ANÁLISIS DE LINFOCITOS T, EVALUACIÓN DE POSITIVIDAD P16 Y PROLIFERACIÓN CELULAR

Autores: Daniela Gonçalves Medeiros, Leonardo G. Rangel, Lia Roque Assunção, Maria Helena Omellas, Priscila Valverde, Cauê Filipe Vieira, Marilza de Moura Ribeiro Carvalho

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: cáncer de cabeza y cuello; virus del papiloma humano; microambiente tumoral; marcador de proliferación celular.

INTRODUCCIÓN: Los cánceres de cabeza y cuello (CCH) se desarrollan principalmente en el tracto aerodigestivo superior, afectando a más de 830 mil personas en todo el mundo, cobrando la vida de aproximadamente 430 mil personas anualmente. El principal tipo histológico de CCC es el carcinoma de células escamosas (CCE), que representa más del 90% de los casos. Los principales factores de riesgo son el tabaquismo y el consumo de alcohol, siendo la principal población afectada el sexo masculino, mayor de 50 años. Sin embargo, en las últimas décadas se ha producido un aumento de casos asociados a la infección por el virus del papiloma humano (VPH), especialmente en individuos más jóvenes. **OBJETIVO:** Evaluar los linfocitos T en el microambiente tumoral de pacientes con HNC, asociándolos con la infección por el virus del VPH y la proliferación celular. **METODOLOGÍA:** Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación (n° 6.727.985) del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE). Las muestras se obtuvieron de biopsias recolectadas durante la cirugía por el equipo de cirujanos del servicio de Otorrinolaringología del HUPE. Se recolectaron 9 muestras de pacientes entre 18 y 75 años. Las muestras fueron procesadas y se realizó inmunohistoquímica con anticuerpos p16, Ki67, CD4 y CD8 para detectar la presencia de VPH, proliferación celular e infiltración de linfocitos T en el microambiente tumoral. Los portaobjetos se analizaron mediante microscopio óptico, analizando todos los campos mediante observadores dobles para verificar la inmunoreactividad de las marcas. **RESULTADOS:** De las 9 muestras, 8 fueron hombres y 1 mujer con una edad promedio de 68 años. En cuanto a los principales factores mutagénicos del PCC, 7 de los 9 pacientes son exfumadores y 8 de los 9 son exalcohólicos. Los resultados de inmunohistoquímica mostraron positividad para p16 en 6 casos y para Ki67 en todos los casos. La analítica de infiltración de linfocitos T CD4 fue positiva en todos los casos y de linfocitos T CD8 en 5 casos.

CONCLUSIÓN: Nuestros resultados preliminares mostraron una intensa proliferación celular a través de la positividad para Ki67, lo que puede estar asociado con un mal pronóstico, ya que 3 pacientes tuvieron recurrencia, 1 paciente fue remitido a cuidados paliativos, 2 tuvieron afectación de los ganglios linfáticos y 3 tuvieron que someterse a quimioterapia asociada con radioterapia.

876815 - GENOMAS RAROS: PERFIL GENÉTICO CLÍNICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO COMO CENTRO COLABORADOR EN RIO DE JANEIRO

Autores: Anna Cândida Ximenes de Mendonça Sobreira, Andriene Souza dos Santos, Raquel Boy

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: enfermedades raras, perfil genético, genoma.

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades raras afectan hasta 65 personas por cada 100.000, abarcando alrededor de 9.500 afecciones. La falta de acceso a pruebas genómicas y el bajo índice de sospecha contribuyen a la odisea diagnóstica. Rare Genomes es una iniciativa público-privada del Ministerio de Salud y el Hospital Israelita Albert Einstein con el fin de obtener la secuenciación completa del genoma de individuos con enfermedades raras o cáncer hereditario. Su aplicación en investigación tiene como objetivo acortar el tiempo de diagnóstico, permitiendo la prevención y el tratamiento tempranos, además de evaluar la rentabilidad de su implementación en futuros proyectos en el SUS. Además, contribuye para la formación de personal especializado y la creación de la mayor base de datos genética brasileña para estas afecciones. Actualmente, son 21 los centros participantes repartidos en 14 estados brasileños, siendo el Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) el único centro en Rio de Janeiro (RJ). **OBJETIVO:** Presentar el perfil genético clínico de los pacientes seleccionados para el estudio genómico.

METODOLOGÍA: Los datos se obtuvieron de registros electrónicos y de la plataforma oficial del proyecto. **RESULTADOS:** En el período comprendido entre agosto y diciembre de 2023, se pusieron a disposición 10 genomas mensuales, totalizando 50. Se recolectaron muestras de sangre periférica de 50 pacientes, mediante consentimiento informado, 30 mujeres y 20 hombres. En 32 se recogieron muestras de al menos uno de los padres para confirmar cambios. Entre los grupos indicados para el estudio genómico obtuvimos 8 pacientes con enfermedades endocrinológicas, 9 síndromes genéticos establecidos, 7 enfermedades neurológicas, 6 enfermedades neuromusculares, 5 cáncer hereditario, 4 inmunodeficiencias, 4 con retraso en el desarrollo, 2 enfermedades renales, 2 displasias esqueléticas, 2 enfermedades de alteración del tejido conectivo, 1 enfermedad oftalmológica y 1 enfermedad polimalformada. **CONCLUSIÓN:** El proyecto es pionero en RJ, con HUPE como único centro colaborador en ofrecer pruebas genómicas en el contexto de enfermedades raras. Se obtuvieron muestras genómicas que cubren enfermedades raras y cáncer hereditario de 10 especialidades médicas, contribuyendo a su avance diagnóstico y terapéutico. Los resultados finales brindarán apoyo para ayudar en la implementación de herramientas genéticas para uso futuro en el SUS, apuntando a un asesoramiento genético familiar y enfoques terapéuticos personalizados y preventivos más eficientes, mejorando la calidad de vida y reduciendo los costos de salud a largo plazo.

876826 - EFECTO DE LA TERAPIA VIBRATORIA SISTÉMICA SOBRE CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONALIDAD DE LAS MUJERES MAYORES CON OSTEOARTRITIS DE RODILLA E INCONTINENCIA URINARIA: RESULTADOS PRELIMINARES

Autores: Waleska Souza da Rocha, Marcia Cristina Moura Fernandes, Rosane Da Silva Alves Cunha, Luiza Carla Trindade de Gusmão, Philippe Melo de Lima, Gabriel Siriano, Danúbia da Cunha de Sá Caputo, Mario Bernardo-Filho, Nelson Hiroyuki Miyabe Ooka

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: artrosis de rodilla; incontinencia urinaria; ejercicio; terapia de vibración sistémica

INTRODUCCIÓN: La osteoartritis de rodilla (KOA) y la incontinencia urinaria (IU) afectan la calidad de vida (CV) de millones de personas en todo el mundo. Estas condiciones pueden conducir a una independencia reducida y obesidad, lo que lleva a limitaciones funcionales graves. Para evaluar el impacto de KOA y IU en la funcionalidad (HR) y la calidad de vida de estos individuos, se han sugerido la Batería Corta de Rendimiento Físico (SPPB) y el Cuestionario de Consulta Internacional sobre Incontinencia - Formulario Corto (ICIQ-SF). Como estrategia no farmacológica, la terapia de vibración sistémica (TSV) ha sido sugerida por presentar resultados positivos en varios efectos clínicos. Sin embargo, en estos individuos los efectos aún no se han estudiado. **OBJETIVO:** Analizar el efecto de la TSV sobre la FC y la calidad de vida de mujeres mayores con KOA e IU. **MÉTODOS:** Estudio clínico longitudinal, CAAE n°198 26413.8.0000.5259, ReBEC n° RBR 739wng y todos los participantes firmaron el Consentimiento Libre e Informado. Los participantes fueron distribuidos en el Grupo TVS (GTVS), que realizó diez sesiones de TSV sobre una plataforma vibratoria (PV) con desplazamiento alterno de la base, con una frecuencia progresiva de 5 a 14 Hz, desplazamiento pico a pico de 2,5, 5,0 y 7,5 mm, en tres series, con 3 minutos de trabajo, 1 minuto de descanso, dos veces por semana, durante 5 semanas. El grupo SHAM (GSHAM) siguió el mismo protocolo, pero el PV fue personalizado y desactivado. Se utilizaron el SPPB y el ICIQ-SF para evaluar la HR y la calidad de vida en la evaluación inicial y final. Para analizar los datos se utilizó el software SPSS versión 20 y para evaluar la normalidad de los datos de las variables dependientes (ICIQ-SF y SPPB) se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk. Para comparar las medias se utilizaron las pruebas t de Student de medidas repetidas y la prueba de Wilcoxon y se adoptó la diferencia con un valor de p<0,05. Los resultados se expresaron como media y desviación estándar (para datos paramétricos) y mediana e intercuartil (para datos no paramétricos). **RESULTADOS:** Participaron de este análisis nueve ancianas con KOA e IU, edad (65,22±5,80 años), talla (1,57±0,89m), índice de masa corporal (82,04±16,85 kg/

m²). No se observaron diferencias significativas (p>0,416) en relación con la FC (SPPB Pre-TVS (8,11 ± 1,53) y Post-TVS (8,66 ±1,32)) y la CV (ICIQ-SF Pre-TVS 6 (18-3) y Post-TVS 6 (15-4) (p>0,906)). **CONCLUSIÓN:** Los resultados preliminares de este estudio sugieren que diez sesiones de TSV no interfirieron con la FC y la calidad de vida de mujeres mayores con KOA e IU.



876965 - EVALUACIÓN DE LA HEMODINÁMICA CENTRAL Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO EN PERSONAS NORMOTENSAS CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSIÓN

Autores: Laura Previtali Morisson, Rafaela Brum Veloso Dantas, Samanta Mattos Cardoso, Michelle Rabello Da Cunha, Mario Fritsch Toros Neves

Área temática: JAFCM 89 – INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

Palabras clave: hipertensión, rigidez arterial.

INTRODUCCIÓN: La enfermedad hipertensiva aumenta dos veces el riesgo de enfermedades cardiovasculares, incluidas enfermedades coronarias, insuficiencia cardíaca y accidentes cerebrovasculares. Por ello, varios estudios buscan encontrar marcadores tempranos de hipertensión arterial sistémica (HAS) en la población. **OBJETIVO:** Evaluar la presencia de cambios tempranos vasculares y del sistema nervioso autónomo en individuos jóvenes normotensos con antecedentes familiares de hipertensión. **Materiales y MÉTODOS:** Estudio transversal con pacientes de ambos sexos, con edades entre 18 y 30 años, presión arterial (PA) sistólica < 140 mmHg y diastólica < 90 mmHg e índice de masa corporal (IMC) < 40 kg/m². Sometido a evaluación clínica y antropométrica, parámetros hemodinámicos centrales evaluados mediante el método oscilométrico (Mobil-O-Graph®) y tono simpático mediante el frecuencímetro Polar®.

Sentido de la verdad. RESULTADOS: La población de estudio (n=54) se dividió en 2 grupos según antecedentes familiares de hipertensión: grupo con hijos de normotensos (f-Normo, n=36) y grupo hijos de madre y/o padre hipertensos (f-HAS, n=18). Los grupos tuvieron media de edad (22), IMC (22,9±3,5 vs 22,8±2,7 kg/m², p=0,898) y presión arterial (PA) sistólica (113±13 vs 112±12 mmHg, p=0,340) y diastólica, (64±7 vs 67±7 mmHg, p=0,721) similar. En la evaluación de la hemodinámica central, aunque la frecuencia cardíaca (70±13 vs 69±11 lpm, p=0,804), el índice de estrés (8,7±3,1 vs 9,9±4,2, p=0,302) y el índice de incremento corregido de la frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto (Aix@75, 13±12 vs 13±13%, p=0,779) fueron similares entre los grupos, la PA sistólica central (98±9 vs 99±6 mmHg, p=0,015) y la velocidad de la onda del pulso (1,67±0,34 vs 4,65±0,22, p=0,014) fueron significativamente mayores en el grupo f-SAH. En el análisis del tono simpático se utilizó el intervalo latido a latido (iRR, 887±154 vs 885±137 ms, p=0,655), la desviación estándar de la media de todos los iRR normales (SDNN, 55±19 vs 51±23 ms, p=0,276), la raíz cuadrada del cuadrado medio de las diferencias entre RRI normales adyacentes, en un intervalo de tiempo (MSSD, 59±26 vs 53±32 ms, p=0,201), en alta frecuencia (HF, 1606±1542 vs 1384±1678 ms², p=0,229) y la desviación estándar de la variabilidad a corto plazo (SD1, 41,9±18,57 vs 37,18±23,02, p=0,208) también fueron similares entre los grupos. **CONCLUSIÓN:** En esta muestra, los individuos normotensos, hijos de hipertensos, mostraron evidencia de mayor rigidez arterial en comparación con los hijos de normotensos.

FACULTAD DE CIÊNCIAS MÉDICAS UNIVERSIDADE DEL ESTADO DE RIO DE JANEIRO

AV. PROFE. MANUEL DE ABREU, 444 – 2do PISO CEP
20550-170 – VILA ISABEL RIO DE

JANEIRO, RJ

 WWW.FCM.UERJ.BR

 EDITORAFCM@UERJ.BR

 [@FCM.UERJ](#)

