



GINECOSS 2019

I Evento Científico Estudiantil Nacional de
Ginecología y Obstetricia

Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus
2 al 6 de mayo del 2019

SPI  **ED**
Revista Científica Estudiantil Espirituana

LIBRO DE RESÚMENES GINECOSS 2019

RNPS: 2486

Vol 1 Num 1S (Resumen de Evento) 2020

<http://www.revspimed.sld.cu>

I Evento Científico Estudiantil Nacional de Ginecología y Obstetricia “GINECOSS 2019”

Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. 2 al 6 de mayo del 2019

La Federación Estudiantil Universitaria y el Grupo Científico Estudiantil de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, auspiciados por la Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología en su Capítulo Espirituano, se complació en convocar al I Evento Científico Estudiantil Nacional de Ginecología y Obstetricia “GINECOSS 2019”, celebrado del 2 al 6 de mayo del 2019, en la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus.

Desde el inicio de la Revolución es una prioridad constante el alcanzar mejores indicadores de salud y mayor nivel de satisfacción de la población con los servicios prestados por el Ministerio de Salud Pública. Con la creación del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia y del Programa de Atención Materno-Infantil como programa prioritario de salud en Cuba, se ha enriquecido y perfeccionado la atención a la mujer, la embarazada y al niño menor de un año. Tanto así, que se ve reflejado cada año en las tasas alentadoras que hacen que el sistema de salud cubano sea paradigma a nivel mundial.

Desde las bases de atención primaria de salud, se persigue el permanente objetivo de mejorar el estado de salud de la población y alcanzar índices que sean ejemplo para países del primer mundo. A pesar de todo lo que se ha avanzado, aún falta mucho por recorrer, pues cada día surgen nuevos protocolos, tratamientos y técnicas que contribuyen al desarrollo de la Ginecología y la Obstetricia.

Para fomentar el estudio de la Ginecología y Obstetricia, la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus dió la bienvenida a cientos de estudiantes durante el “GINECOSS 2019”, confiados en que la investigación científica, primero desde el ámbito estudiantil y posteriormente ya como profesionales de la salud, contribuye al desarrollo de este campo de la medicina, siempre bajo la convicción de nuestro Comandante en Jefe de formar verdaderos hombres de ciencia.

Comité Organizador

COMITÉ ORGANIZADOR:

PRESIDENCIA DE HONOR:

Dra. Magalys Echemendía Marrero

Rectora de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

Dr. Omar Moreno Bravo

Tesorero de la Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología

Est. Jeikel Luis Pérez Lago

Presidente de la FEU de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

PRESIDENCIA DEL COMITÉ ORGANIZADOR ESTUDIANTIL:

Presidente:

Est. Daniel Hernández Jiménez.

Vicepresidente:

Est. Daniel Medina Fernández.

Secretario:

Est. Addel Castro Fonseca.

COMITÉ CIENTÍFICO:

PRESIDENCIA DEL COMITÉ CIENTÍFICO PROFESIONAL:

Presidenta:

Dra. Maria Elena Silverio Rodríguez

Presidenta del Capítulo Espirituano de la Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología.

Vicepresidente:

Dr. C. Lizandro Michel Pérez García

Presidente del Consejo Científico Provincial

Secretario:

Dr. Dariel Suárez Concepción

Especialista el Primer Grado de MGI y Oncología

PRESIDENCIA DEL COMITÉ CIENTÍFICO ESTUDIANTIL:

Presidente:

Est. Abel Ernesto Luna López.

Vicepresidente:

Est. Silvio Manuel Cruz Hernández.

Secretaria:

Est. Nieves María Domínguez Alvarez.

VOCALES

- Est. Leidy Laura González Rodríguez
- Est. Beatriz Concepción Yero
- Est. Idioel Abreu La Rosa
- Est. José Carlos Villazón Curbelo
- Est. Frank Hernández García
- Est. Dianelys María Chávez Sehara
- Est. Elizabeth Ramos Ramos
- Est. Yoel Naranjo Falcón
- Est. Samuel Madrigal Perera
- Est. Elys María Pedraza Rodríguez
- Est. Jorge Castellanos Padrón
- Est. Iliana María González Marín
- Est. Samuel Crespo Martínez
- Est. Darío Pérez Alonso
- Est. Enel González Claro

TRIBUNALES:

- Dra. Anastasia Valdivia Pérez
- Dra. María Isabel Torres Nodarse
- Dr. Rafael Emilio Pérez Castro
- Dra. Margarita Ramos García
- Dr. Israel Díaz Roig
- Dr. Armando Rodríguez González
- Dra. Misladys González Macías
- Dr. José Antonio Marrero Martínez
- Dra. Gladys Figueredo Echagüe
- Dra. Ángela Ramos Carmenate
- Dr. Dariel Suárez Concepción
- Dra. María Elena Silverio Rodríguez
- Dr. Manuel López Fuentes
- Dr. José Elías González Ibarzábal
- Dra. Milaida Martín Pérez
- Dr. Armando Eugenio Iglesias Yera
- Dr. Miguel A. Concepción López
- Dra. Odalys Rivero Canto
- Dr. Juan Armando Castillo González
- Dr. Leonel Albiza Sotomayor
- Dra. Miladys Ramos Lage
- Dr. José Raúl Solano Solenzal
- Dr. Benigno José Gallego Díaz
- Dra. Sidelsys Careaga Morales
- Lic. Juan Arturo Berenguer

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

APORTES DE LA MICROBIOTA DE LA LECHE MATERNA A LA SALUD INFANTIL

Nataly Rodríguez González¹, Yvette María Boffil González¹, Orlando Rafael Serrano Barrera¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

Actualmente se conoce que ciertos componentes de la leche materna ejercen efectos beneficiosos a largo plazo, pero únicamente cuando el individuo tiene contacto con ellos durante los primeros meses de vida. Se realizó una revisión bibliográfica en el periodo comprendido entre enero y marzo del 2019, con el objetivo de describir los efectos de la microbiota de la leche materna sobre el lactante y, a largo plazo, sobre el individuo adulto. Se utilizaron los métodos de análisis-síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico, consultándose 26 referencias bibliográficas y empleando los recursos disponibles en INFOMED específicamente Ebsco y SciELO. Se arribó a la conclusión de que la lactancia materna constituye un factor protector a presentar múltiples enfermedades por contener microorganismos que componen la microbiota de la leche humana. Entre estas enfermedades se encuentran las alergias, los trastornos del neurodesarrollo, la enterocolitis necrotizante, otitis media, enfermedad celíaca y enfermedades inflamatorias intestinales.

Palabras Clave: lactancia materna; leche humana; microbiota.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

MEDICINA INDIVIDUALIZADA E INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL EN EL CÁNCER DE MAMA

Michael Angel González Medina¹, Daniela Maura Román Cruz¹, Kathleen Nicole González Medina¹, Irena Leonor Rodríguez Negreira¹, Elso Manuel Cruz Cruz¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

En el ámbito internacional está emergiendo el concepto de investigación traslacional, relacionado con la aplicación de ideas, conocimientos y descubrimientos generados por las investigaciones para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades. Promoviendo la interacción entre los productores y los usuarios de las investigaciones. El objetivo de la presente revisión estriba en describir la aplicación y el beneficio de la oncología traslacional y la oncología personalizada en pacientes con cáncer de mama, utilizando los métodos de inducción-deducción, histórico-lógico y análisis-síntesis. Para la búsqueda de información se revisaron 70 referencias bibliográficas. Entre los principales aportes de las especialidades se encuentran la epigenética, la endocrinoterapia, el tratamiento con progestágenos e inhibidores de la aromatasa, considerando los distintos tipos celulares tumorales en la investigación básica del cáncer de mama. Con el funcionamiento de las unidades de investigación traslacional se generará un sistema de atención al enfermo de mayor calidad y mejor nivel científico.

Palabras Clave: investigación traslacional; oncología personalizada; carcinoma de mama; epigenética; endocrinoterapia.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

ASPECTOS MOLECULARES DE PATOGENICIDAD E INMUNIZACIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA ONCOGENESIS

Abel Ernesto Luna López¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spíritus, Cuba.

RESUMEN

Los papilomavirus se han detectado en diversos vertebrados superiores. Los virus del papiloma humanos (VPH) se encuentran ampliamente difundidos en toda la población, causan tumores epiteliales en la piel y las mucosas, y muestran una asociación estrecha con enfermedades malignas del aparato genital. Se realizó una revisión bibliográfica en la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, durante los meses enero-febrero del 2019; con el objetivo de describir la relación entre cáncer cervical y los papilomavirus, para ello se describió la patogenicidad de dicho agente etiológico, y la inmunización como nueva línea de tratamiento preventivo. La expresión de proteínas virales que actúan sobre el ciclo celular hacen que el VPH sea una maquinaria perfecta para el desarrollo del cáncer, en la actualidad se desarrollan vacunas en todo el mundo previenen la infección por este virus y por ende el desarrollo del cáncer. Para ello se consultaron un total de 21 referencias bibliográficas.

Palabras Clave: papilomavirus; cáncer cérvico-uterino; HPV; CIGB-300; CIGB-550; CIGB-228..

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

INFERTILIDAD FEMENINA. UNA ENFERMEDAD FRUSTRANTE

Laritza Dayana Potrillé Rodríguez¹, Ruth Collado Griñan¹, Amanda Patricia Pérez Pérez¹, Rosa Esther Fernández Lugo¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica para la cual se consultó un total de 29 bibliografías, con el objetivo de describir las causas que producen la infertilidad femenina, enfermedad es multicausal y tiene un gran impacto en la pareja, en la familia y la sociedad. Se utilizaron los métodos histórico-lógico, analítico- sintético, y el análisis de documentos los cuales permitieron llegar a la conclusión que las principales causas de la infertilidad son los trastornos ováricos y las enfermedades sistémicas o infecciosas, para el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad se realizan consultas multidisciplinarias donde se involucran las especialidades de ginecología, cirugía, neurología, psicología, genética, entre otras.

Palabras Clave: causas; infertilidad femenina; impacto; tratamientos.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

CONSIDERACIONES BIOÉTICAS EN LA CONDUCTA ANTE EL ABORTO INDUCIDO

Lilisbeth de la Caridad Benítez Rojas¹, Susana Ramona Díaz Luis¹, María Margarita Mercantete Sosa¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica actualizada empleando los recursos disponibles en Infomed específicamente Ebsco y PubMed con el objetivo de describir los principales dilemas bioéticos en la conducta ante el aborto. Del total de bibliografía consultada se tomaron para citar en el trabajo 45, el 91,2 % de los últimos 5 años. Se utilizaron métodos de análisis y síntesis. Se concluyó que los dilemas están basados entre la contraposición de los principios bioéticos de autonomía y no maleficencia, por una parte, los que se oponen al concebir el derecho a la vida del feto y lo enfrentan a la autonomía de la mujer y por otra los que están de acuerdo con la práctica de este, al generar un conflicto entre la autonomía de la mujer y el daño que le puede ocasionar el aborto. Estos dilemas son en gran medida contradictorios y no existe un consenso en la literatura sobre los mismos.

Palabras Clave: bioética; aborto inducido; ética.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

PRINCIPALES FACTORES CAUSALES DE INFERTILIDAD Y TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA EN CUBA

Mónica de la Caridad Reyes Tápanes¹, Jonathan Lázaro Díaz Ojeda¹, Adolfo Ricardo Domínguez Blanco¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas “Juan Guiterras Gener”. Matanzas, Cuba.

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica sobre infertilidad, para ello se consultaron 40 fuentes. La infertilidad es la incapacidad de tener hijos, pero con posibilidad de embarazo, al cumplir un año de relaciones sexuales sin métodos de anticoncepción. Dada su prevalencia y los diversos conflictos que origina en la pareja es necesario conocer sus principales causas y las alternativas de solución a este problema de salud en la pareja. En el mismo están implicados hombres y mujeres; los diferentes factores causales se dan tanto en uno como en el otro o en ambos a la vez. Con el fin de hacer frente a esta cuestión, en Cuba se estableció en 2007 el Programa de Atención a la Pareja Infértil, que va desde la prevención hasta la utilización de técnicas de reproducción asistida, para así permitir a estas personas experimentar el milagro de la vida.

Palabras Clave: Infertilidad; factores causales; prevención; reproducción asistida.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

FACTORES INMUNITARIOS ASOCIADOS AL DESARROLLO DE LA PRE-ECLAMPSIA

Nataly Rodríguez González¹, Orlando Rafael Serrano Barrera¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

La pre-eclampsia es un síndrome multisistémico de gravedad variable, específico del embarazo, consecuencia de una respuesta vascular anormal a la placentación, con aumento de la resistencia vascular periférica, estimulación de la agregación plaquetaria, activación del sistema de la coagulación y disfunción endotelial. Se realizó una revisión bibliográfica en el periodo comprendido entre enero y marzo de 2019 con el objetivo de describir los conocimientos actuales sobre la participación de los componentes del sistema inmune en la patogenia de la pre-eclampsia. Se utilizaron los métodos de análisis-síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico, así como 18 referencias bibliográficas y los recursos disponibles en Infomed, específicamente de Ebsco. Se arribó a la conclusión de que el sistema inmune juega un papel protagónico en los procesos asociados al desarrollo de la pre-eclampsia mediante desajustes de sus componentes humorales y celulares y la promoción de un ambiente inflamatorio.

Palabras Clave: pre-eclampsia; células NK; inmunopatogenia de la toxemia gravídica.

ARTÍCULO ORIGINAL:

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO DE LESIONES CERVICOUTERINAS EN LAS OVAS, PINAR DEL RÍO. 2012 - 2015

Lázaro Yoan Ordoñez Álvarez¹, Laura Elena Valdés Rocubert¹, César Adrián Blanco Gómez¹, Jinobel Pérez Rodríguez¹, Blanca Paula Morera Rojas¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Introducción: el cáncer cervicouterino (CCU) es una de las enfermedades con mayor prevalencia en todo el mundo y a pesar de los programas siguen muriendo mujeres por esta causa. Eliminar los principales factores de riesgo relacionados con la aparición de lesiones cervicouterinas (LCU) constituye el pilar en su prevención.

Objetivo: identificar los factores de riesgo contribuyentes en la aparición de lesiones cervicouterinas en mujeres de 15 a 64 años en Las Ovas, en el período 2012-2015.

Método: se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal. El universo fueron las 65 mujeres de 15-64 años con diagnóstico de lesiones del epitelio cervical de cualquier magnitud en el período estudiado, la muestra quedó conformada por las 65 pacientes. Se utilizaron fuentes de información directas e indirectas para la obtención de datos.

Resultados: se constató predominancia de LCU en las mujeres de mediana edad 35-54 años con el 64,6 % de los casos. Se encontró una relación de proporcionalidad inversa según LCU diagnosticadas con la edad de inicio de relaciones sexuales y el número de parejas sexuales. La relación según incidencia de ITS y aparición de LCU fue directamente proporcional.

Conclusiones: se identificaron como principales factores de riesgo de lesiones cervicouterinas: el elevado número de parejas sexuales y de hijos, la edad, así como el tiempo de consumo de anticonceptivos orales. Se encontró menor incidencia de estas lesiones con el aumento del nivel escolar y de la edad de inicio de las relaciones sexuales.

Palabras Clave: lesiones cervicouterinas; factores de riesgo; promiscuidad; infecciones de transmisión sexual.

ARTÍCULO ORIGINAL:

VARIABLES RELACIONADAS CON LA MORTALIDAD TEMPRANA EN EL CÁNCER DE MAMA, EN CIEGO DE ÁVILA DE 2014 A 2016

Enrique Rolando Pérez García¹, Carlos Lopez Sardiñas¹, Maria de la Caridad Morales Fernandez¹, Yanicel Hernández Geordoña¹, Daschiell Jiménez Rodríguez¹, Nathaly Dueña López¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”. Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama es una enfermedad sistémica, multifactorial, polimorfa caracterizada por la proliferación maligna, acelerada y desordenada de las células de los tejidos de la glándula mamaria.

Objetivo: Determinar la relación de variables epidemiológicas, clínico-patológicas y de tratamiento con la mortalidad a los cinco años de diagnosticadas las pacientes con cáncer de mama en la provincia de Ciego de Ávila.

Método: Se realizó un estudio observacional, analítico longitudinal retrospectivo de casos y controles. Se revisaron las bases de datos de la consulta de patología de mama, del Hospital Provincial Docente “Antonio Luaces Iraola”; analizándose todas las pacientes que acudieron a esta, desde octubre/2014 a diciembre/2016, se trabajó con las 318 pacientes que conformaron el universo. Se emplearon medidas de resumen para datos cualitativos y cuantitativos y se evaluó mediante pruebas estadísticas si dos variables categóricas son independientes entre sí o están relacionadas estadísticamente.

Resultados: En el estudio (caso vs control), la media de edad (68,1 vs 55,4; $p=0,000$), la dimensión de la lesión (2,8 vs 2,0; $p=0,001$), el estadio a partir del IIb ($p=0,001$), la infiltración ganglionar (52,9% vs 37,9%; $p=0,035$) y las recaídas (54,3% vs 5,2%; $p=0,000$) fueron significativamente mayor en el grupo caso. La localización, el tipo histológico y el tratamiento clínico-quirúrgico, no mostraron diferencias significativas entre los grupos.

Conclusiones: Finalmente, la edad, la dimensión de la lesión, el estadio, la infiltración ganglionar y las recaídas, estuvieron relacionados con la mortalidad temprana de estas pacientes.

Palabras Clave: neoplasia de la mama; mortalidad; epidemiología; tratamiento.

ARTÍCULO ORIGINAL:

FACTORES PRONÓSTICOS DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER CERVICOUTERINO INFILTRANTE TRATADAS CON RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE

Víctor Ernesto González Velázquez¹, Elys María Pedraza Rodríguez¹, Lissi Lisbet Rodríguez Rodríguez¹, Sergio Marcelino Santana Díaz¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina. Villa Clara, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El cáncer cervicouterino constituye una de las primeras causas de mortalidad en el sexo femenino. La determinación de factores pronósticos de mortalidad no ha sido ampliamente abordada en la literatura científica internacional.

Objetivo: Determinar los factores pronósticos de mortalidad en pacientes con cáncer cervicouterino infiltrante tratadas con radioterapia y quimioterapia en el Hospital Oncológico Universitario "Celestino Hernández Robau" entre enero de 2010 a diciembre de 2015.

Método: Se realizó un estudio observacional analítico de cohorte retrospectivo en el Hospital Oncológico Universitario "Celestino Hernández Robau" de Villa Clara, en pacientes con cáncer cervicouterino infiltrante que fueron diagnosticadas en el período comprendido entre enero de 2010 y diciembre de 2015. El universo estuvo constituido por 169 pacientes, seleccionándose finalmente a 120 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: El análisis multivariado de regresión de Cox determinó al tamaño tumoral $\geq 4,5$ cm ($p = 0,000$; HR: 9,544; IC: 4,654 - 12,254), la afectación parametrial ($p = 0,002$; HR: 5,012; IC: 2,100 - 9,213), la afectación ganglionar ($p = 0,008$; HR: 2,066; IC: 1,210 - 3,527) y un valor de Hemoglobina NADIR < 11 g/dl ($p = 0,024$; HR: 2,005; IC: 1,095 - 3,675) como factores pronósticos de mortalidad.

Conclusiones: El tamaño tumoral mayor o igual a 4,5 cm, la afectación parametrial al diagnóstico, la afectación ganglionar al diagnóstico y la Hemoglobina NADIR menor que 11 g/dl constituyen factores pronósticos de mortalidad en pacientes con cáncer cervicouterino infiltrante tratadas con radioterapia y quimioterapia.

Palabras Clave: factores pronósticos; cáncer cervicouterino; radioterapia; quimioterapia, Cuba.

ARTÍCULO ORIGINAL:

TRATAMIENTO RADIANTE EN PACIENTES CON CÁNCER CÉRVICO UTERINO INFILTRANTE EN EL HOSPITAL “DR. CELESTINO HERNÁNDEZ ROBÁU”

Víctor Ernesto González Velázquez¹, Elys María Pedraza Rodríguez¹, Lissi Lisbet Rodríguez Rodríguez¹, Sergio Marcelino Santana Díaz¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina. Villa Clara, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El cáncer cervicouterino (CCU) sigue teniendo enormes repercusiones para las mujeres de todo el mundo, según La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015 hubo más de 500 000 casos nuevos de cáncer cervical, de los cuales más del 90% ocurrieron en países en desarrollo.

Objetivo: Evaluar la eficacia del tratamiento radiante en pacientes con cáncer cérvico uterino infiltrante en el Hospital Universitario “Dr. Celestino Hernández Robáu” de Villa Clara desde enero 2017 a diciembre 2018.

Método: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con el objetivo de valorar la eficacia del tratamiento radiante con Teleterapia seguido del uso de Braquiterapia con alta tasa de dosis (HDR) en cáncer de cuello uterino invasor, en pacientes de la región central del país.

Resultados: Predominó el grupo etario de 31 a 40 años, seguido del grupo de pacientes entre 41 y 50 años, de zonas urbanas, con un alto nivel de escolaridad. Entre los hábitos nocivos prevaleció la combinación de consumo de alcohol y cigarrillos. Los antecedentes patológicos familiares más comunes fueron la HTA y los antecedentes de cáncer en familiares de primera línea, entre los antecedentes personales se apreciaron una elevada prevalencia de ITS.

Conclusiones: El tiempo transcurrido entre el diagnóstico y la instauración de la terapéutica fue menor de 30 días en más de la mitad de las pacientes, con prevalencia de 5 o 6 ciclos de quimioterapia, obteniéndose una respuesta completa al tratamiento en alrededor de la tercera parte de las pacientes, las principales complicaciones fueron la radiodermatitis y la cistitis rádica. Con respecto a las variables tiempo entre diagnóstico e instauración de la terapéutica y estadio clínico no se comprobó una relación significativa con la respuesta. La probabilidad de supervivencia y de vivir sin enfermedad a los 5 años es muy alta, siendo significativamente mayor en pacientes con carcinoma epidermoide, confirmándose la efectividad del tratamiento estudiado.

Palabras Clave: tratamiento; radioterapia; cáncer cervicouterino.

ARTÍCULO ORIGINAL:

VARIACIONES DE LOS NIVELES DE CALCIO Y OTROS PARÁMETROS BIOQUÍMICOS EN LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA GESTACIONAL GRAVE

César Adrián Blanco Gómez¹, Elianys Villalón Blanco¹, Ana Lázara Delgado Reyes¹, Jorge Manuel Balestena Sánchez¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La hipertensión arterial durante el embarazo es una importante causa de muerte materna y morbilidad fetal en todo el mundo, y están predispuestas al desarrollo de complicaciones potencialmente mortales.

Objetivo: evaluar la variación en la dosificación del calcio y otros parámetros bioquímicos en gestantes con enfermedad hipertensiva gestacional grave.

Método: se realizó un estudio observacional, analítico de caso-control en pacientes ingresadas en el servicio de obstetricia del Hospital Abel Santamaría en el período comprendido de enero de 2015 a diciembre de 2016, el universo estuvo conformado por la totalidad de las embarazadas que ingresaron en la institución y período antes mencionado, la muestra se formó con 330 embarazadas sanas e hipertensas graves, para el análisis estadístico se utilizaron métodos tanto descriptivos de la estadística inferencial.

Resultados: se obtuvo que el mayor número de embarazadas tenían edades entre 20 y 29 años, el 13.6 % eran menores de 20 años y el 50 % de ellas eran nulíparas. El antecedente de preeclampsia se presentó en el 23.6% del grupo estudio. El 64.5% de las hipertensas graves tuvieron dosificaciones de calcio inferiores a lo normal. Mientras que la albumina, creatinina, depuración de creatinina y proteínas totales tuvieron niveles por encima de los valores normales en las embarazadas hipertensas graves. El peso materno fue mayor en las hipertensas, mientras que el peso de los recién nacidos fue menor.

Conclusiones: existe una relación importante entre la hipertensión grave en el embarazo y los niveles bajos de calcio y los demás parámetros bioquímicos estudiados.

Palabras Clave: hipertensión arterial; embarazo; calcio.

ARTÍCULO ORIGINAL:

MARCADORES PREDICTORES DE LA PREECLAMPSIA EN EL ULTRASONIDO DOPPLER DE LAS ARTERIAS UTERINAS EN GESTANTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HOSPITAL LENIN

Anabell Anazco Hernández¹, Lázaro Cobiellas Carballo¹, Sergio Alain Heredia Frías¹, Maribel Lam Reyes¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales”. Holguín, Cuba.

RESUMEN

Introducción: Las arterias uterinas son los vasos más estudiados en la evaluación a través del Doppler en la preeclampsia, porque representa la condición vascular de la madre.

Objetivo: Identificar los marcadores predictores de preeclampsia en el ultrasonido Doppler de las arterias uterinas en gestantes del Hospital Lenin de Holguín, en el período septiembre del 2016 a junio de 2017.

Método: Se realizó un estudio observacional, analítico, de cohorte prospectivo. El universo lo constituyeron 1448 gestantes del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Lenin, en el período estudiado. La muestra estuvo representada por 122 de estas mujeres a las que se les realizó ultrasonido Doppler en algún momento del embarazo, divididas en dos grupos: 34 gestantes que presentaron Preeclampsia (grupo 1) y 88 gestantes que no presentaron la enfermedad (grupo 2).

Resultados: La edad promedio fue $31,5 \pm 2,9$ ($31,9 \pm 3,88$ y $31,4 \pm 2,46$, $p = 0,35$); el índice pulsátil de las arterias uterinas fue $1,069 \pm 0,30$ ($1,279 \pm 0,24$ y $0,979 \pm 0,27$, $p < 0,05$), con un RR = 4,3 veces superior en grupo 1; la relación del flujo sistólico/diastólico fue $2,393 \pm 0,248$ ($2,698 \pm 0,19$ y $2,275 \pm 0,15$, $< 0,05$, con un RR = 6,5 veces superior en grupo 1).

Conclusiones: Las medidas relación del flujo sistólico/diastólico y la muesca diastólica temprana aportada por el ultrasonido Doppler de las arterias uterinas demostraron ser un marcador predictor de la Preeclampsia en las pacientes estudiadas.

Palabras Clave: embarazo; preeclampsia; hipertensión gestacional; ultrasonido Doppler.

ARTÍCULO ORIGINAL:

VALOR PRONÓSTICO DE PREECLAMPSIA DEL ÍNDICE ALBÚMINA/CREATININA Y EL ÁCIDO ÚRICO EN GESTANTES DE LAS TUNAS

Sergio Orlando Escalona González¹, Luis Alcides Vázquez González¹, Alejandro Jarol Pavón Rojas¹, Zoraida Caridad González Milán¹, Mayelín Leyva Rodríguez¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La preeclampsia constituye un diagnóstico frecuente en la práctica obstétrica actual. Establecer el pronóstico adecuado en estas pacientes facilita la elección de conductas certeras.

Objetivo: Determinar el valor pronóstico de preeclampsia del índice albúmina/creatinina y el ácido úrico.

Método: Se realizó un estudio observacional analítico, retrospectivo de casos y controles en 315 gestantes con factores de riesgo de preeclampsia, entre junio de 2018 y enero de 2019. Se utilizó el análisis multivariado para identificar los factores pronósticos independientes de preeclampsia. El poder discriminatorio del índice albúmina/creatinina y el ácido úrico como predictores de preeclampsia se evaluó mediante el área bajo la curva ROC. Además se determinó el punto de corte óptimo para el mejor biomarcador predictor de preeclampsia. Se evaluaron indicadores de eficacia correspondientes a un modelo de predicción así como los valores predictivos positivo y negativo.

Resultados: El índice albúmina/creatinina y el ácido úrico fueron identificados como factores pronósticos de preeclampsia (OR: OR: 2,347; IC de 95%: 2,005-2,728) y (OR: 2,136; IC de 95%: 1,762-2,803) respectivamente; junto a la edad extrema, la preeclampsia anterior, la nuliparidad y la hipoproteinemia. El poder discriminatorio del índice albúmina/creatinina y del ácido úrico fue muy bueno, índice C: ,855 (IC de 95%: ,782-,928) y ,843 (IC de 95%: ,752-,934) respectivamente. El punto de corte del índice albúmina/creatinina se situó en 0.60; por encima del cual el valor predictivo positivo fue de 100%.

Conclusiones: El índice albúmina/creatinina y el ácido úrico son importantes predictores de preeclampsia.

Palabras Clave: lesiones cervicouterinas, factores de riesgo, promiscuidad, infecciones de transmisión sexual.

ARTÍCULO ORIGINAL:

COMPORTAMIENTO DEL BAJO PESO AL NACER EN LA PROVINCIA LAS TUNAS EN EL PERIODO ENERO-AGOSTO DEL AÑO 2018

Vanessa Mabel Martínez Nuñez¹, Onelis Núñez López¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

RESUMEN

Introducción: el bajo peso al nacer es uno de los indicadores más útiles para evaluar los resultados de la atención prenatal y la mortalidad infantil.

Objetivo: describir el comportamiento del bajo peso al nacer en la provincia Las Tunas en el periodo comprendido entre enero y agosto del año 2018.

Método: se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal, en la provincia Las Tunas, en el periodo de enero-agosto del 2018, que incluyó los 240 recién nacidos vivos con bajo peso al nacer. Se analizaron: edad materna, factores de riesgo prenatales, edad gestacional al momento del parto, peso al nacer, áreas de salud, distribución por municipios.

Resultados: los factores de riesgo identificados por su asociación con el bajo peso al nacer fueron: la infección vaginal (67.5%), la anemia (30.8%), la infección urinaria (22.5%) y la ganancia insuficiente de peso durante la gestación (41.6 %). Las áreas de salud, Guillermo Tejas con índice de 10,9 % y Luis Aldana Palomino con 7,4%, son las de mayor riesgo. El 50% de los fallecidos menores de 1 año presentaron bajo peso al nacer.

Conclusiones: El índice de bajo peso al nacer en la provincia Las Tunas tiene una tendencia al incremento. La sepsis vaginal fue el factor de riesgo que más predominó, seguido de la ganancia insuficiente de peso y la anemia. Los municipios de mayor riesgo fueron Amancio, Jobabo y Las Tunas. El bajo peso al nacer constituye una de las causas que provocan los fallecimientos en menores de 1 año.

Palabras Clave: restricción del crecimiento intrauterino; bajo peso al nacer; recién nacido pretérmino.

ARTÍCULO ORIGINAL:

EFFECTOS DEL SULFATO DE MAGNESIO COMO ALTERNATIVA FARMACOLÓGICA PARA LA NEUROPROTECCIÓN FETAL

Carlos Jesús Hernández Valido¹, Bryan Manuel Guerrero Lestayó¹, Rosmerys Valle Viera¹, Julio César López Suárez¹, Silvia Bárbara Alvarez González¹, Gizet de los Ángeles del Toro Mosquera¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Filial de Ciencias de la Salud "Arley Hernández Moreira". Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La prematuridad es un importante factor de riesgo para el desarrollo de trastornos neurológicos, se considera la principal causa de discapacidad motora en la infancia. Su prevalencia es directamente proporcional con la prematuridad. Estudios recientes muestran que recién nacidos pretérmino expuestos al sulfato de Magnesio antenatal, tienen menor incidencia de daño en el sistema nervioso central, que aquellos no expuestos.

Objetivo: Caracterizar la morbilidad neurológica en recién nacidos pretérmino, expuestos al Sulfato de Magnesio antenatal, ingresados en los servicios de neonatología de los Hospitales Generales Docentes Roberto Rodríguez Fernández y Antonio Luaces Iraola de la provincia de Ciego de Ávila, de septiembre de 2015 a septiembre de 2017.

Método: Estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo. El universo quedó constituido por 82 recién nacidos pretérmino (menores de 34 semanas) expuestos al Sulfato de Magnesio antenatal, ingresados en los servicios de neonatología del Hospital General Docente Roberto Rodríguez Fernández y Antonio Luaces Iraola de Ciego de Ávila, cuya muestra coincide con el universo de estudio.

Resultados: Se obtuvo que solamente el 2.4% de los pacientes presentó Encefalopatía hipóxico isquémica como signo de toma de órgano diana, mientras que el 56% de los pacientes no presentó ningún signo de toma de órgano diana.

Conclusiones: Se considera que existe una relación directamente proporcional, entre el uso del sulfato de magnesio y la disminución de la morbilidad neurológica en el recién nacidos pretérmino, por lo que constituye una estrategia terapéutica prenatal a considerar como un adelanto en la intención de reducir la prevalencia de daño cerebral en recién nacidos pretérmino.

Palabras Clave: asfixia neonatal; sulfato de magnesio; prematuridad.

ARTÍCULO ORIGINAL:

TENDENCIAS DE LA CIENCIA MUNDIAL SOBRE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

José Alberto Sánchez Guerra¹, Alexis Alejandro García Rivero², Roxana María Rebastillo Escobar¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Filial de Ciencias Médicas de Bayamo: “Dr. Efraín Benítez Popa”. Granma, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El embarazo en la adolescencia está definido más allá de una enfermedad como un verdadero problema social, si bien las estrategias de salud han logrado una disminución gradual, aún la cifra de casos continúa siendo mayor.

Objetivo: Describir la producción científica sobre embarazo en la adolescencia en PubMed.

Método: Se realizó un estudio bibliométrico descriptivo a través de la revisión de 10608 artículos publicados en revistas indexadas en la base de datos PubMed. Se analizaron las matrices de co-ocurrencia para el análisis de las redes sociales entre términos.

Resultados: La tendencia de la producción científica sobre embarazo en la adolescencia es al crecimiento, luego del primer artículo publicado que se tiene referencia en esta base en 1932 se publicó al menos 1 artículo por año, con un aumento significativo luego de 1966.

Conclusiones: La producción científica sobre Embarazo en la Adolescencia en revistas indexadas en Pubmed mostró un marcado aumento año tras año. Sobresalen países como Estados Unidos, Reino Unido, Australia y Canadá.

Palabras Clave: embarazo; adolescencia; producción científica.

ARTÍCULO ORIGINAL:

CARACTERIZACIÓN CLÍNICO- EPIDEMIOLÓGICA DE GESTANTES CON GINGIVITIS CRÓNICA

Giselle Castellanos Maturell¹, Lidia Caraballo Villalon¹, Mayté Márquez Castro¹, Virginia Margarita Cano Reyes¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Facultad de Estomatología. Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La gingivitis es una de las enfermedades bucales que más afectan a la mujer durante el embarazo, la misma provoca inflamación y sangrado de las encías y es causada por diversos factores.

Objetivo: Caracterizar clínica y epidemiológicamente a las gestantes con gingivitis crónica del consultorio 13 del médico de la familia del Policlínico Ramón López Peña.

Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal a 50 gestantes que acudieron a la Clínica Dental Ramón López Peña de la provincia de Santiago de Cuba en el período de enero a julio de 2018.

Resultados: Predominaron las gestantes de 20-29 años 44% en edades óptimas para el embarazo, con nivel escolar de secundaria básica 68%, consumidoras de tabaco, con deficiente higiene bucal 78%, afectadas por la gingivitis en estadio moderada según índice gingival de Silness y Loe 56% y del tipo crónica edematosa 76%, principalmente en el primer trimestre de embarazo.

Conclusiones: La gingivitis crónica predominó en las gestantes de 20 a 29 años prevaleciendo el nivel escolar de secundaria básica. Los factores de riesgo que predominaron fueron el tabaquismo y nivel de higiene bucal deficiente. Prevalció en dicho estudio la gingivitis en estadio moderado en el primer trimestre de embarazo.

Palabras Clave: gestantes; gingivitis crónica; enfermedad bucal; embarazo.

ARTÍCULO ORIGINAL:

CARACTERIZACIÓN CLÍNICO - EPIDEMIOLÓGICA DE LA ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS. SANTIAGO DE CUBA HOSPITAL MATERNO SUR

Frank Ariel Castañeda Uradaneta¹, Joel Reynaldo Chiang Borges¹, Javier Jordan Mendoza Mulén¹, Lissete Padro Suárez¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Facultad No. 1. Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Introducción: Se entiende por rotura prematura de membranas la rotura de las membranas ovulares antes de inicio del parto, con la consiguiente salida de líquido amniótico y comunicación de la cavidad amniótica con el endocérnix y la vagina. La mayoría de las RPM son a término y el parto se desencadenará, incluso en condiciones cervicales desfavorables, de forma espontánea en las siguientes 24 horas (60%-95%). La ruptura prematura de membranas ocurre en el 3% de los embarazos y es responsable del 25 al 30% de los nacimientos pretérmino

Objetivo: Caracterizar desde el punto de vista clínico y epidemiológico la rotura prematura de membrana en gestantes del hospital Materno Sur de la provincia de Santiago de Cuba de enero del 2017 a diciembre del 2018.

Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en el período señalado. El universo estuvo constituido por las 110 gestantes diagnosticadas en el Hospital Materno Sur.

Resultados: el rango de edad más significativo fue 15 a 19 años. El antecedente que predominó fue la HTA con un 50. %, mientras que la nuliparidad predominó en 54%. Las pacientes de la raza negra representaron un 72%.

Conclusiones: La rotura prematura de membranas es más frecuente en la edad juvenil de la raza negra, el antecedente patológico frecuente es la Hipertensión Arterial, así como las gestantes que se encuentran en el tercer trimestre de la gestación. Las pacientes nulípara son las más afectadas. La corioamniocentesis es la complicación habitual seguida de las infecciones puerperales. El factor de riesgo más frecuente fue la incompetencia cervical, seguida de la cervicovaginitis.

Palabras Clave: rotura prematura de membranas; endocérnix; membranas ovulares.

ARTÍCULO ORIGINAL:

FACTORES DE RIESGO PARA LA HEMORRAGIA OBSTÉTRICA MAYOR EN LA MATERNIDAD DEL HOSPITAL LENIN, HOLGUÍN 2018

Wilber Jesús Riverón Carralero¹, José Leandro Pérez Guerrero¹, Annalie Fidelina Rondón Vázquez¹, Ariana González Balmaseda¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales”. Holguín, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La Hemorragia Obstétrica Mayor o Postparto constituye una de las 3 primeras causas de muerte materna.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo para la Hemorragia Obstétrica Mayor en la Maternidad del Hospital Lenin en el año 2018.

Método: Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo de casos y controles para determinar la relación entre los factores de riesgo y la aparición de la Hemorragia Obstétrica Mayor durante los meses de enero a diciembre de 2018. La muestra quedó conformada por 52 mujeres con el diagnóstico de Hemorragia Obstétrica Mayor (grupo estudio o casos) y por 156 mujeres cuyo parto se produjo inmediatamente después del parto de la paciente con Hemorragia Obstétrica Mayor.

Resultados: Predominan las pacientes en grupo de estudio entre 25 y 29 años para un 36,54%; normopeso 88,47%; hipertensas 11,54%; multigestas 57,69%; con Placenta Previa asociada al embarazo actual 38,48%. Predominan además los partos a término 57,69%; por cesárea 63,47% obteniendo recién nacidos normopeso en un 53,85%. La fundamental complicación fue Infección puerperal para un 13,46%.

Conclusiones: Los antecedentes obstétricos las gestaciones y la paridad; las patologías dependientes del embarazo; las Gestorragias de la Segunda Mitad y la Preclampsia-Eclampsia; el modo de inicio y terminación del parto: partos distócicos y cesáreas sucias; el uso de oxitocina y el alumbramiento se comportaron como factores de riesgo.

Palabras Clave: hemorragia; factores de riesgo; morbilidad materna.

ARTÍCULO ORIGINAL:

INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO PREDISPONENTES AL PARTO PRETÉRMINO. HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO “JUAN BRUNO ZAYAS”

Vanja María González Pichel¹, Margarita Montes de Oca Carmenaty¹, Lianay Suárez Sotomayor¹, Reinaldo López Barroso¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Facultad No. 2. Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El parto pretérmino es una condición de etiología multifactorial que ocurre entre las 22 y las 36,6 semanas de edad gestacional.

Objetivo: Identificar la incidencia de los factores de riesgo asociados al parto pretérmino.

Método: Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo de casos y controles a 69 pacientes egresadas del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Dr. Juan Bruno Zayas” en período de puerperio en el período del 1 al 31 de diciembre del año 2016. La variable dependiente fue el parto pretérmino y se consideraron como independientes los factores de riesgo.

Resultados: El 60,9% de los recién nacidos pretérmino fueron bajo peso y solo un 2,2% de los nacidos a término. Los resultados obtenidos muestran que: el 67,4% de las pacientes tuvieron abortos previos inducidos, el 47,8% antecedente de partos pretérmino, el 21,7% rotura prematura de membranas ovulares, el 4,3% multiparidad, el 85,8% presentaron infecciones vaginales, el 13% bajo peso materno, 26,1% un período intergenésico menor de dos años y el 47,8% presentó un rango de edad gestacional entre 36-36,6 semanas.

Conclusiones: Los factores de riesgo con mayor incidencia fueron: antecedente de partos pretérmino, rotura prematura de membranas ovulares, multiparidad, infecciones vaginales por moniliasis, bajo peso materno, período intergenésico menor de dos años, el hematoma retroplacentario y la edad gestacional entre 36-36,6 semanas. Existiendo una mayor incidencia de recién nacidos bajo peso en los partos pretérmino estudiados que en los a término.

Palabras Clave: parto pretérmino; factores de riesgo; incidencia.

ARTÍCULO ORIGINAL:

CARACTERIZACIÓN DEL DELITO SEXUAL POR ABUSO LASCIVO EN PACIENTES ATENDIDOS POR EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DE CIEGO DE ÁVILA. ENERO 2015-DICIEMBRE 2016

Esteban Viera Hernández¹, Juan Carlos Lazo Bernabéb¹, Josmar Carvajal Rubioc¹, Blanca Margarita Angulo Perazad¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. José Assef Yara". Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La violencia o abuso sexual es un problema social que provoca efectos negativos en niños, adolescentes, la familia y la sociedad, lo que hace necesario reconocer aspectos de esta temática para desarrollar acciones de prevención y atención.

Objetivo: Caracterizar el comportamiento del delito sexual abuso lascivo en Ciego de Ávila de enero de 2015 a diciembre de 2016.

Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo en el departamento de Medicina Legal del Hospital Provincial Docente de Ciego de Ávila "Dr. Antonio Luaces Iraola" en el período comprendido desde enero de 2015 a diciembre de 2016. El universo estuvo constituido por 193 pacientes víctimas de delitos sexuales por abuso lascivo, seleccionándose como muestra 79.

Resultados: Los delitos que predominaron fueron las violaciones (49,7 %) y el abuso lascivo (40,9 %), siendo el sexo femenino el más afectado, con predominio del grupo etáreo de 10 a 12 años. El principal lugar de ocurrencia fue la casa de la víctima (34,2 %). El municipio más afectado fue Ciego de Ávila. Los vecinos representaron el 34,2 % de los victimarios y la mayoría de las denuncias fueron realizadas entre un día y una semana (32,9 %).

Conclusiones: El sexo femenino, las edades entre 10 a 12 años y la casa de las víctimas predominaron en el grupo estudiado. Las violaciones y el abuso lascivo fueron las formas de delito sexual más frecuentes. El delito sexual puede considerarse como un problema de salud que afecta la salud sexual y reproductiva de las víctimas.

Palabras Clave: abuso lascivo; adolescencia; salud sexual y reproductiva.

ARTÍCULO ORIGINAL:

ASOCIACIÓN DE LA INFECCIÓN POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y EL PADECIMIENTO DE INFERTILIDAD FEMENINA

Carlos Jesús Hernández Valido¹, Bryan Manuel Guerrero Lestayó¹, Claudia Pérez Pardo¹, Alba Marina Morales Vega¹, Silvia Bárbara Álvarez González¹, Yuliem Fernández de Posada¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Filial de Ciencias de la Salud "Arley Hernández Moreira". Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

Introducción: alrededor del mundo existen aproximadamente un 15 % de parejas con problemas de fertilidad o de concepción, es decir, unas quince de cada cien parejas no logran la fertilidad o no pueden llevar a cabo un embarazo a término.

Objetivo: determinar la relación que existe entre la infección por Chlamydia trachomatis y el padecimiento de infertilidad femenina.

Método: se realizó un estudio observacional analítico de tipo caso - control comprendido entre enero del 2011 y enero del 2018 en la Consulta de Planificación familiar del Policlínico Docente Sur Morón.

Resultados: el 60% de las pacientes estudiadas resultaron infértiles. El 62.1% de las pacientes infectadas por C. trachomatis resultaron asintomáticas.

Conclusiones: la infección por C. trachomatis está relacionada con el padecimiento de infertilidad femenina. El riesgo de padecer infertilidad de una mujer infectada por C. trachomatis es dos veces superior al de una no infectada.

Palabras Clave: infección pélvica; chlamydia; infertilidad.

PRESENTACIÓN DE CASO:

CISTOADENOMA SEROSO GIGANTE DE OVARIO, REPORTE DE UN CASO

Enrique Rolando Pérez García¹, Laura Sosa Cabrera¹, Alejandro Fernández Alpizar¹, Felipe Jorge Aragón Palmero¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”. Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

El cistoadenoma seroso de ovario es un tipo de tumor derivado del epitelio superficial (celómico), formado por áreas quísticas. La razón del predominio de estos tumores en el ovario es un misterio. Se presenta el caso de una paciente con cistoadenoma seroso de ovario; que fue referida al Servicio de Cirugía del Hospital Provincial Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola” por presentar un gran aumento del volumen abdominal, de 12 meses de evolución, cuyo diagnóstico fue sospechado por hallazgo de ultrasonografía pélvica; se encontró en la sala de operaciones una tumoración gigante de 10 kg de peso que fue confirmado por anatomopatología como un cistoadenoma seroso de ovario.

Palabras Clave: cistadenoma seroso; enfermedades del ovario; cirugía.

PRESENTACIÓN DE CASO:

EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL PRESENTACIÓN DE UN CASO

Migdalia de las Mercedes Peña Abrahan¹, Liam Ernesto Ortiz Castillo¹, Norailis León Bejerrano¹,
Angélica María Ortúzar Abreu¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Se considera embarazo ectópico a todo aquel que anida fuera de la cavidad endometrial. La incidencia global es de 1-2 % del total de gestaciones, y en 97 % de los casos se localiza en la trompa. El objetivo es describir un caso clínico peculiar de una paciente con embarazo ectópico abdominal que alcanzó el término de la gestación. Se presenta una paciente de 32 años de edad que con 37 semanas de edad gestacional que fue remitida de su aldea natal Shingware hasta la ciudad Kuito, provincia BIE de Angola, por presentar dolores abdominales intensos. Se realizó cesárea y como hallazgos se extrajo recién nacido femenino vivo de 1400 gramos, que se encontraba en la cavidad abdominal, placenta implantada en fondo uterino, epiplón y colon transverso, anejos normales, útero de consistencia blanda con mioma de dos centímetros en la cara anterior. Se realizó extracción del feto, dejando en su lugar a la placenta. No hubo complicaciones. El embarazo abdominal a término que cursa de forma asintomática es raro; y las publicaciones médicas sobre este tema son limitadas. La ecografía es útil para el diagnóstico del embarazo ectópico y localización topográfica, sobre todo para diferenciar la gestación tubárica de la abdominal ya que el manejo médico y quirúrgico es diferente en ambas localizaciones.

Palabras Clave: embarazo ectópico abdominal; embarazo a término; cesárea.

PRESENTACIÓN DE CASO:

SCHWANNOMA RETROPERITONEAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Wilber Jesús Riverón Carralero¹, Arlettis Mompeller Escalona¹, Onelis Góngora Gómez¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales”. Holguín, Cuba.

RESUMEN

Los tumores retroperitoneales representan entre un 0,07 – 0,2% de todas las neoplasias del organismo. Los tumores de localización profunda predominan en el mediastino posterior y en el retroperitoneo, son raros y su prevalencia es menor a 1% de todos los schwannomas. Se presentó un caso de una paciente femenina de 28 años de edad, con un síndrome tumoral abdominal. Se le realizaron complementarios de laboratorio de rutina que no mostraron resultados relevantes y por ultrasonido y tomografía axial computarizada simple y contrastada se planteó un tumor de origen quístico, y al acto operatorio se contactó un tumor retroperitoneal, de consistencia mixta, de tamaño 32,7 x 24,5 x 15 cm, y al examen microscópico se planteó un schwannoma.

Palabras Clave: leiomioma uterino; schwannoma; tumor retroperitoneal.

PRESENTACIÓN DE CASO:

TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS CEREBRAL EN GESTANTE DE 10 SEMANAS. REPORTE DE CASO EN UCI 3

Miguel Varela González¹, Leodán Jesús Pérez Martín¹, Jersy Díaz Rojas¹, Emilio Álvarez Dubé¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la trombosis venosa cerebral, es una enfermedad cerebro vascular muy poco frecuente, caracterizada por la trombosis de las venas cerebrales y los senos mayores, que ocasionan edema cerebral, infarto venoso e hipertensión endocraneana.

Presentación del caso: paciente de 21 años de edad, femenino, raza negra, con antecedentes de salud y obstétricos de 10 semanas de gestación, partos 0 y abortos 0. Acude al cuerpo de guardia del Hospital Abel Santamaría Cuadrado, por presentar náuseas, vómitos, cefalea en región fronto-occipital de moderada intensidad, visión borrosa y dolores retroculares, al examen físico con oftalmoplegía bilateral del músculo recto externo, parálisis facial y asimetría facial y como dato de interés al interrogatorio que tomaba antes de salir embarazada tabletas anticonceptivas.

Conclusiones: las trombosis de los senos y venas cerebrales si bien son infrecuentes cobran importancia clínica por las complicaciones a las que están expuestas. El diagnóstico en los últimos años ha progresado gracias a las nuevas técnicas de neuroimagen y a la alta sospecha clínica. El diagnóstico precoz y la rápida instauración del tratamiento anticoagulante en este tipo de trombosis es muy importante para disminuir la morbimortalidad.

Palabras Clave: embarazo; trombosis de senos venosos; anticoagulante.

PRESENTACIÓN DE CASO:

CISTOADENOMA SEROSO GIGANTE DE OVARIO, REPORTE DE UN CASO

Enrique Rolando Pérez García¹, Laura Sosa Cabrera¹, Alejandro Fernández Alpizar¹, Felipe Jorge Aragón Palmero¹.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

El cistoadenoma seroso de ovario es un tipo de tumor derivado del epitelio superficial (celómico), formado por áreas quísticas. La razón del predominio de estos tumores en el ovario es un misterio. Se presenta el caso de una paciente con cistoadenoma seroso de ovario; que fue referida al Servicio de Cirugía del Hospital Provincial Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola” por presentar un gran aumento del volumen abdominal, de 12 meses de evolución, cuyo diagnóstico fue sospechado por hallazgo de ultrasonografía pélvica; se encontró en la sala de operaciones una tumoración gigante de 10 kg de peso que fue confirmado por anatomopatología como un cistoadenoma seroso de ovario.

Palabras Clave: cistadenoma seroso; enfermedades del ovario; cirugía.