

	<b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>					  	
	<b>CARTA DE AUTORIZACIÓN</b>						
<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-06</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 2</b>

Neiva, 29 de mayo de 2018

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s): Rolando Medina Rojas, con C.C. No. 7689418 de Neiva (Huila), autor (es) de la tesis y/o trabajo de grado titulado El Estado del Arte sobre los Trabajos de Grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015 presentado y aprobado en el año 2018 como requisito para optar al título de Maestría en Educación Área de Profundización en Docencia e Investigación Universitaria; autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:  Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.

- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:



Firma



## GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS

### CARTA DE AUTORIZACIÓN



<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-06</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 2</b>
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

	<b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>					  	
	DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO						
<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-07</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 3</b>

**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** El Estado del Arte sobre los Trabajos de Grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015.

**AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Medina Rojas	Rolando

**ASESOR (ES):**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Amórtegui Cedeño	Elías Francisco

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Maestría en Educación Área de Profundización en Docencia e Investigación Universitarias

**FACULTAD:** EDUCACIÓN

**PROGRAMA O POSGRADO:** Maestría en Educación Área de Profundización en Docencia e Investigación Universitarias

**CIUDAD:** NEIVA

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2018

**NÚMERO DE PÁGINAS:** 1565

**TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):**

Diagramas \_\_\_ Fotografías \_\_\_ Grabaciones en discos \_\_\_ Ilustraciones en general  Grabados \_\_\_ Láminas \_\_\_  
 Litografías \_\_\_ Mapas \_\_\_ Música impresa \_\_\_ Planos \_\_\_ Retratos \_\_\_ Sin ilustraciones \_\_\_ Tablas o Cuadros X

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento:

**MATERIAL ANEXO:**

**PREMIO O DISTINCIÓN** (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):



## GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS

### DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-07</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 3</b>
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

#### PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

<u>Español</u>	<u>Inglés</u>	<u>Español</u>	<u>Inglés</u>
1. Salud	Health	6. Proyección Social	Social projection
2. Bibliometria	Bibliometrics	7. Investigación	Investigation
3. Estado del Arte	State of the Art	8. Medicina	Medicine
4. Metodología	Methodology	9. Producción Científica	Scientific production
5. Ciencias Clínicas	Clinical Sciences	10. Cuantitativo	Quantitative

#### RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

El estado del arte es una metodología para la investigación documental sobre los trabajos de investigación de un área específica de manera sistemática. En Latinoamérica y Colombia, existe poca información acerca del estado del arte en la producción científica de los programas de medicina. El objetivo de este estudio fue caracterizar los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015. Se realizó una revisión mixta, de intención cualitativo-interpretativa, modalidad: Estado del Arte, se usó del Resumen Analítico Educativo como instrumento de recolección de información, adicionalmente un análisis cuantitativo tipo bibliométrica, el periodo analizado corresponde de 2000 al 2015. De este periodo de 16 años, se encontraron 331 trabajos de grado, de los cuales han sido publicados el 0.3 %. La tendencia de la producción académica fue mayor en los últimos años. La mayoría de estos estudios corresponden a Ciencias Clínicas, estudios descriptivos y con participación de docentes de áreas clínicas. A pesar de un número creciente en los últimos años, no hay claridad en el planteamiento del impacto de la producción científica, ni proyección social, ni académico. Se identificaron las áreas clínicas como los escenarios que presentaron un mayor desarrollo de los trabajos de grado. Se encontraron diferentes puntos de inflexión que sugieren la necesidad de fortalecer y re orientar los recursos para el apoyo de los procesos investigativos y formativos en el programa.

	<b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>					  	
	<b>DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO</b>						
<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-07</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>3 de 3</b>

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

The state of art is a documental research methodology to assess research publications. In Latin-America and Colombia there's a lack of knowledge in the academic production in medicine faculties. The aim of this study was to characterize the graduation research project from the Surcolombiana medicine program in the period 2000 – 2015. A mix revision was performed, with a qualitative-interpretative intention, modality: state of art, the Educational Analytical Summary was employed as a collecting tool, additionally, a bibliometric quantitative analysis was performed; the analyzed period was 2000 – 2015. From the 16 years period, a total of 331 research project were found with a publication rate of 0.3%. The production tendency increased in the latest years. Most of these studies belongs to the clinical sciences area, descriptive studies and with clinical sciences staff. Despite de increasing number, there's no clarity in the impact goal, social or academic projection. The clinical areas were the most frequent developing scenario. Some inflections points were identified as potential resources re orientation and strengthening, supporting research and academic process in the medicine program.

**APROBACION DE LA TESIS**

*Monica Correa.*

MONICA ALEXANDRA CORREA



ANALIDA ALTAGRACIA HERNANDEZ



**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA**  
Facultad de Educación  
Maestría en Educación

**El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la  
universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015**

Tesis como requisito para obtener el título de Magíster en Educación.

Presentado por:

**ROLANDO MEDINA ROJAS, MD.**

Grupo de Investigación CYTRA

Tutor:

**ELÍAS FRANCISCO AMÓRTEGUI CEDEÑO, PhD (Ca)**

Neiva – Huila, Colombia  
Marzo de 2018



**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA**

Facultad de Educación

Maestría en Educación

**El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la  
universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015**

**ROLANDO MEDINA ROJAS, MD.**

Grupo de Investigación CYTRA

Neiva – Huila, Colombia

Abril de 2018



**El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la  
universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015**

ROLANDO MEDINA ROJAS, MD.

Aspirante a título de magíster en educación

**Certificado de Aceptación**

---

---

---

---

---

Firma del jurado

---

---

---

---

Firma del jurado

Neiva – Huila, Colombia  
Abril de 2018

## **Dedicatorias**

Como siempre, en primera medida ofrezco este proyecto a Dios todo poderoso que ha iluminado mi camino, a mis padres Orlando y Nelly que dentro de sus dificultades lograron formar un hogar, crear familia y con éxito en mí, realizaron un hombre de bien con vocación futurista y por ello cada peldaño alcanzado hacia la cima es suya. Además, a mis hijos: María Mónica, Natalia, Juan Camilo y Esteban, en quienes cada sacrificio al no compartir su sonrisa y su llanto por la ausencia de un padre comprometido con el proceso de educación superior reposa, y finalmente a mis estudiantes de Medicina y Residentes de Cirugía que me motivan y retroalimentan este proceso.

## **Agradecimientos**

El más sentido reconocimiento a la Universidad Surcolombiana que como institución ha fomentado y fortalecido la formación Docente en cabeza del Maestro Nelson López, al igual que al profesor Jairo Quizá. Además, quiero exaltar y felicitar a mi asesor Elías Francisco Cedeño por su compromiso, apoyo incondicional, y vocación docente, para guiar esta investigación. Quisiera también extenderle mis más sinceros agradecimientos a los jurados Mónica Alexandra Correa Sánchez y Análida Altagracia Hernández, por su dedicación y la intención de acompañar los procesos formativos docentes.

## Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN .....	25
CAPÍTULO I.....	29
1.1 EL PROBLEMA .....	29
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	35
1.3 OBJETIVOS.....	40
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	40
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....	40
1.4 ANTECEDENTES .....	41
1.4.1 ESTUDIOS INTERNACIONALES .....	42
1.4.2 ANTECEDENTES NACIONALES.....	48
CAPÍTULO II .....	52
MARCO REFERENCIAL .....	52
2.1 MARCO TEÓRICO .....	52
2.2 MARCO CONTEXTUAL .....	52
1.1.1 2.2.1 <i>Historia De La Medicina En Colombia</i> .....	52
1.1.2 2.2.2 <i>Historia De La Medicina En El Huila</i> .....	56
1.1.3 2.2.3 <i>Época Actual</i> .....	61
1.1.4 2.2.5 <i>Investigación en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana</i> .....	63
1.1.5 2.2.5.1. <i>Misión De La Universidad Surcolombiana</i> .....	64
1.1.6 2.2.5.2 <i>Visión De Universidad Surcolombiana</i> .....	64
1.1.7 2.2.5.3 <i>Mision del programa de medicina de la universidad surcolombiana</i> .....	64
1.1.8 2.2.5.4 <i>vision del programa de medicina de la universidad surcolombiana</i> .....	64
1.1.9 2.2.5.5 <i>Acreditación De Alta Calidad</i> .....	65
2.2.5.6 ESTADO DEL ARTE .....	67
1.1.10 2.2.5.7 <i>Documento Maestro Programa De Medicina</i> .....	68

CAPÍTULO III .....	73
DISEÑO METODOLÓGICO .....	73
3.1 NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN.....	73
1.1.11 3.1.1 Investigación Cualitativa-Interpretativa.....	74
1.1.12 3.1.2 Investigación Documental-Estado Del Arte. ....	76
1.1.13 3.1.3 Bibliometria.....	77
3.2 MUESTRA Y FUENTE .....	82
3.3 INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN: RESUMEN ANALÍTICO EDUCATIVO (RAE). ....	82
CAPITULO IV .....	88
4. RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	88
4.1 IDENTIFICACIÓN MATERIAL BIBLIOGRÁFICO .....	88
4.2 SISTEMATIZACIÓN DE LOS TRABAJOS DE GRADO .....	167
1.1.14 4.2.1 Acceso al Documento .....	168
1.1.15 4.2.2 Problema .....	171
1.1.16 4.2.3 Pregunta Problema De Investigación .....	207
1.1.17 4.2.3 Antecedentes .....	226
1.1.18 4.2.3 Grupo/Semillero De Investigación .....	2322
1.1.19 4.2.4 Objetivos.....	235
1.1.20 4.2.5 Especialidad .....	253
1.1.21 4.2.6 Tipo De Modalidad De Trabajo De Grado .....	263
1.1.22 4.2.7 Asesores .....	2677
1.1.23 4.2.8 Coasesores.....	270
1.1.24 4.2.9 Tipo De Trabajo .....	274
1.1.25 4.2.10 Población Objeto De Estudio .....	2777
1.1.26 4.2.11 Metodología.....	2988
1.1.27 4.2.12 Tipo De Metodología.....	3011
1.1.28 4.2.13 Referencias Bibliográficas .....	305
1.1.29 4.2.14 Selección De Trabajo .....	310
1.1.30 4.2.15 Publicados .....	311

CAPÍTULO V .....	314
CONCLUSIONES .....	314
6. REFERENCIAS .....	320
ANEXOS.....	323

## **Listado De Tablas**

<i>Tabla 1. Estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad Surcolombiana entre 2000 al 2015</i>	36
<i>Tabla 2. Antecedentes internacionales de la evaluación de la literatura de estudiantes de medicina</i>	42
<i>Tabla 3. Antecedentes nacionales de la evaluación de la literatura de estudiantes de medicina</i>	48
<i>Tabla 4. Fases de investigación cualitativa – interpretativa</i>	76
<i>Tabla 5. Instrumento de la investigación forma de RAEs</i>	82
<i>Tabla 6. Lista de trabajos de grado del programa de medicina del 2000 al 2015</i>	89
<i>Tabla 7. Forma de rae según Valbuena (2010;2012)</i>	166
<i>Tabla 8. Matriz de sistematización.</i>	168

## Listado de Gráficas

<i>Gráfica 1. Trabajos de grado de estudiantes de medicina de la universidad Surcolombiana de acuerdo al año de grado (2000 - 2015)</i>	28
<i>Gráfica 2. Acreditación de alta calidad acuerdo número 6 del 2016</i>	666
<i>Gráfica 3. Pensum académico del programa de medicina de la universidad Surcolombiana 2008.</i>	70
<i>Gráfica 4. Metodología para la evaluación del estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015</i>	73
<i>Gráfica 5. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2000 – 2002.</i>	168
<i>Gráfica 6. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2003 - 2005</i>	169
<i>Gráfica 7. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2006 - 2008</i>	169
<i>Gráfica 8. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2009 - 2011.</i>	170
<i>Gráfica 9. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2012 - 2014.</i>	170
<i>Gráfica 10. Acceso a los trabajos de grado en el año 2015</i>	171
<i>Gráfica 11. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2000 y 2002.</i>	1722
<i>Gráfica 12. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2003 - 2005</i>	175
<i>Gráfica 13. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2006 - 2008.</i>	183
<i>Gráfica 14. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2009 - 2011.</i>	191
<i>Gráfica 15. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento, toxicología y ciencias clínicas 2012-2014.</i>	200
<i>Gráfica 16. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento en el 2015</i>	205
<i>Gráfica 17. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2000 - 2002</i>	2108
<i>Gráfica 18. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2003 - 2005</i>	21010
<i>Gráfica 19. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2006 - 2008.</i>	2133
<i>Gráfica 20. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2009 - 2011.</i>	216
<i>Gráfica 21. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2012 - 2014.</i>	221
<i>Gráfica 22. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación en el año 2015</i>	225
<i>Gráfica 23. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2000 - 2002</i>	226

<i>Gráfica 24. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2003 - 2005.</i>	227
<i>Gráfica 25. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2006 - 2008</i>	228
<i>Gráfica 26. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2009 - 2011.</i>	2299
<i>Gráfica 27. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2012 – 2013.</i>	23030
<i>Gráfica 28. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas en el 2015.</i>	2311
<i>Gráfica 29. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a la pertenencia a los grupos de investigación entre los años 2000 – 2002.</i>	2322
<i>Gráfica 30. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2003 – 2005.</i>	232
<i>Gráfica 31. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2006 – 2008.</i>	2333
<i>Gráfica 32. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2009 – 2011.</i>	233
<i>Gráfica 33. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2012 – 2014.</i>	2344
<i>Gráfica 34. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas en el año 2015.</i>	234
<i>Gráfica 35. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2000 - 2002.</i>	235
<i>Gráfica 36. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2003 - 2005.</i>	2388
<i>Gráfica 37. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2006 - 2007</i>	242
<i>Gráfica 38. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2009 - 2011.</i>	2455
<i>Gráfica 39. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2012 - 2014.</i>	2499
<i>Gráfica 40. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina en el 2015.</i>	252

Gráfica 41. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2000 – 2002.	2544
Gráfica 42. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2003 – 2005.	2555
Gráfica 43. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2006 - 2008.	2577
Gráfica 44. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2009 - 2011.	2599
Gráfica 45. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2012 – 2014.	2611
Gráfica 46. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina en el año 2015.	2633
Gráfica 47. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2000 - 2002	2644
Gráfica 48. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2003 - 2005.	264
Gráfica 49. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2006 - 2008.	2655
Gráfica 50. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2009 - 2011.	2655
Gráfica 51. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2012 – 2014.	2666
Gráfica 52. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina en el año 2015.	266
Gráfica 53. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.	2677
Gráfica 54. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.	2688
Gráfica 55. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.	268
Gráfica 56. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 – 2011	2699
Gráfica 57. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012- 2014.	269
Gráfica 58. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina en el año 2015	269
Gráfica 59. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2002	271
Gráfica 60. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.	271

<i>Gráfica 61. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 – 2008.</i>	272
<i>Gráfica 62. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	272
<i>Gráfica 63. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 - 2014.</i>	273
<i>Gráfica 64. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	2733
<i>Gráfica 65. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.</i>	274
<i>Gráfica 66. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.</i>	2744
<i>Gráfica 67. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.</i>	2755
<i>Gráfica 68. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 – 2011.</i>	2755
<i>Gráfica 69. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	2766
<i>Gráfica 70. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	2766
<i>Gráfica 71. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2003.</i>	2777
<i>Gráfica 72. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.</i>	2800
<i>Gráfica 73. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 – 2008.</i>	2844
<i>Gráfica 74. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	2888
<i>Gráfica 75. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 – 2014.</i>	2933
<i>Gráfica 76. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	2966
<i>Gráfica 77. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.</i>	2988
<i>Gráfica 78. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.</i>	2988

<i>Gráfica 79. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.</i>	299299
<i>Gráfica 80. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	299299
<i>Gráfica 81. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 - 2014.</i>	3000
<i>Gráfica 82. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	3000
<i>Gráfica 83. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2003.</i>	3011
<i>Gráfica 84. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.</i>	302
<i>Gráfica 85. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.</i>	3022
<i>Gráfica 86. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	3033
<i>Gráfica 87. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 - 2014.</i>	304
<i>Gráfica 88. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	3044
<i>Gráfica 89. Cantidad de referencias bibliográficas observadas en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2002.</i>	305
<i>Gráfica 90. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.</i>	306
<i>Gráfica 91. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.</i>	307
<i>Gráfica 92. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	308
<i>Gráfica 93. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.</i>	309
<i>Gráfica 94. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.</i>	310
<i>Gráfica 95. Selección de los trabajos de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2015.</i>	311
<i>Gráfica 96. Publicación de los trabajos de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2015.</i>	312

## Listado de anexos

<i>Anexo 1 MATRIZ 2000</i> .....	323
<i>Anexo 2 MATRIZ 2001</i> .....	328
<i>Anexo 3 MATRIZ 2002</i> .....	337
<i>Anexo 4 MATRIZ 2003</i> .....	352
<i>Anexo 5 MATRIZ 2004</i> .....	376
<i>Anexo 6 MATRIZ 2005</i> .....	392
<i>Anexo 7 MATRIZ 2006</i> .....	413
<i>Anexo 8 MATRIZ 2007</i> .....	427
<i>Anexo 9 MATRIZ 2008</i> .....	453
<i>Anexo 10 MATRIZ 2009</i> .....	472
<i>Anexo 11 MATRIZ 2010</i> .....	499
<i>Anexo 12 MATRIZ 2011</i> .....	527
<i>Anexo 13 MATRIZ 2012</i> .....	542
<i>Anexo 14 MATRIZ 2013</i> .....	566
<i>Anexo 15 MATRIZ 2014</i> .....	576
<i>Anexo 16 MATRIZ 2015</i> .....	591
<i>Anexo 17 REAs 2015(1)</i> .....	604
<i>Anexo 18 REAs 2015(2)</i> .....	607
<i>Anexo 19 REAs 2015(3)</i> .....	610
<i>Anexo 20 REAs 2015(4)</i> .....	613
<i>Anexo 21 REAs 2015(5)</i> .....	616
<i>Anexo 22 REAs 2015(6)</i> .....	619
<i>Anexo 23 REAs 2015(7)</i> .....	622
<i>Anexo 24 REAs 2015(8)</i> .....	625
<i>Anexo 25 REAs 2015(9)</i> .....	628
<i>Anexo 26 REAs 2015(10)</i> .....	631
<i>Anexo 27 REAs 2015(11)</i> .....	634
<i>Anexo 28 REAs 2015(12)</i> .....	637
<i>Anexo 29 REAs 2015(13)</i> .....	640
<i>Anexo 30 REAs 2015(14)</i> .....	643
<i>Anexo 31 REAs 2015(15)</i> .....	646
<i>Anexo 32 REAs 2014(16)</i> .....	649
<i>Anexo 33 REAs 2014(17)</i> .....	652

<i>Anexo 34 RAEs 2014(18)</i> .....	655
<i>Anexo 35 RAEs 2014(19)</i> .....	658
<i>Anexo 36 RAEs 2014(20)</i> .....	661
<i>Anexo 37 RAEs 2014(21)</i> .....	664
<i>Anexo 38 RAEs 2014(22)</i> .....	667
<i>Anexo 39 RAEs 2014(23)</i> .....	670
<i>Anexo 40 RAEs 2014(24)</i> .....	673
<i>Anexo 41 RAEs 2014(25)</i> .....	676
<i>Anexo 42 RAEs 2014(26)</i> .....	679
<i>Anexo 43 RAEs 2014(27)</i> .....	682
<i>Anexo 44 RAEs 2014(28)</i> .....	685
<i>Anexo 45 RAEs 2014(29)</i> .....	688
<i>Anexo 46 RAEs 2014(30)</i> .....	691
<i>Anexo 47 RAEs 2014(31)</i> .....	694
<i>Anexo 48 RAEs 2013(32)</i> .....	697
<i>Anexo 49 RAEs 2013(33)</i> .....	700
<i>Anexo 50 RAEs 2013(34)</i> .....	703
<i>Anexo 51 RAEs 2013(35)</i> .....	706
<i>Anexo 52 RAEs 2013(36)</i> .....	709
<i>Anexo 53 RAEs 2013(37)</i> .....	711
<i>Anexo 54 RAEs 2013(38)</i> .....	714
<i>Anexo 55 RAEs 2013(39)</i> .....	717
<i>Anexo 56 RAEs 2013(40)</i> .....	720
<i>Anexo 57 RAEs 2012(41)</i> .....	723
<i>Anexo 58 RAEs 2012(42)</i> .....	726
<i>Anexo 59 RAEs 2012(43)</i> .....	729
<i>Anexo 60 RAEs 2012(44)</i> .....	732
<i>Anexo 61 RAEs 2012(45)</i> .....	735
<i>Anexo 62 RAEs 2012(46)</i> .....	738
<i>Anexo 63 RAEs 2012(47)</i> .....	741
<i>Anexo 64 RAEs 2012(48)</i> .....	744
<i>Anexo 65 RAEs 2012(49)</i> .....	747
<i>Anexo 66 RAEs 2012(50)</i> .....	750
<i>Anexo 67 RAEs 2012(51)</i> .....	753
<i>Anexo 68 RAEs 2012(52)</i> .....	756
<i>Anexo 69 RAEs 2012(53)</i> .....	759
<i>Anexo 70 RAEs 2012(54)</i> .....	762

<i>Anexo 71 RAEs 2012(55)</i> .....	765
<i>Anexo 72 RAEs 2012(56)</i> .....	768
<i>Anexo 73 RAEs 2012(57)</i> .....	771
<i>Anexo 74 RAEs 2012(58)</i> .....	774
<i>Anexo 75 RAEs 2012(59)</i> .....	777
<i>Anexo 76 RAEs 2012(60)</i> .....	780
<i>Anexo 77 RAEs 2012(61)</i> .....	783
<i>Anexo 78 RAEs 2012(62)</i> .....	786
<i>Anexo 79 RAEs 2012(63)</i> .....	789
<i>Anexo 80 RAEs 2012(64)</i> .....	792
<i>Anexo 81 RAEs 2012(65)</i> .....	795
<i>Anexo 82 RAEs 2012(66)</i> .....	798
<i>Anexo 83 RAEs 2012(67)</i> .....	801
<i>Anexo 84 RAEs 2012(68)</i> .....	804
<i>Anexo 85 RAEs 2011(69)</i> .....	807
<i>Anexo 86 RAEs 2011(70)</i> .....	809
<i>Anexo 87 RAEs 2011(71)</i> .....	812
<i>Anexo 88 RAEs 2011(72)</i> .....	815
<i>Anexo 89 RAEs 2011(73)</i> .....	818
<i>Anexo 90 RAEs 2011(74)</i> .....	821
<i>Anexo 91 RAEs 2011(75)</i> .....	824
<i>Anexo 92 RAEs 2011(76)</i> .....	827
<i>Anexo 93 RAEs 2011(77)</i> .....	830
<i>Anexo 94 RAEs 2011(78)</i> .....	833
<i>Anexo 95 RAEs 2011(79)</i> .....	836
<i>Anexo 96 RAEs 2011(80)</i> .....	838
<i>Anexo 97 RAEs 2011(81)</i> .....	841
<i>Anexo 98 RAEs 2011(82)</i> .....	844
<i>Anexo 99 RAEs 2011(83)</i> .....	847
<i>Anexo 100 RAEs 2011(84)</i> .....	850
<i>Anexo 101 RAEs 2011(85)</i> .....	853
<i>Anexo 102 RAEs 2011(86)</i> .....	856
<i>Anexo 103 RAEs 2011(87)</i> .....	859
<i>Anexo 104 RAEs 2011(88)</i> .....	862
<i>Anexo 105 RAEs 2010(89)</i> .....	865
<i>Anexo 106 RAEs 2010(90)</i> .....	868
<i>Anexo 107 RAEs 2010(91)</i> .....	871

<i>Anexo 108 RAEs 2010(92)</i> .....	874
<i>Anexo 109 RAEs 2010(93)</i> .....	877
<i>Anexo 110 RAEs 2010(94)</i> .....	880
<i>Anexo 111 RAEs 2010(95)</i> .....	883
<i>Anexo 112 RAEs 2010(96)</i> .....	885
<i>Anexo 113 RAEs 2010(97)</i> .....	888
<i>Anexo 114 RAEs 2010(98)</i> .....	891
<i>Anexo 115 RAEs 2010(99)</i> .....	894
<i>Anexo 116 RAEs 2010(100)</i> .....	896
<i>Anexo 117 RAEs 2010(101)</i> .....	899
<i>Anexo 118 RAEs 2010(102)</i> .....	902
<i>Anexo 119 RAEs 2010(103)</i> .....	905
<i>Anexo 120 RAEs 2010(104)</i> .....	908
<i>Anexo 121 RAEs 2010(105)</i> .....	911
<i>Anexo 122 RAEs 2010(106)</i> .....	914
<i>Anexo 123 RAEs 2010(107)</i> .....	917
<i>Anexo 124 RAEs 2010(108)</i> .....	920
<i>Anexo 125 RAEs 2010(109)</i> .....	923
<i>Anexo 126 RAEs 2010(110)</i> .....	926
<i>Anexo 127 RAEs 2010(111)</i> .....	929
<i>Anexo 128 RAEs 2010(112)</i> .....	932
<i>Anexo 129 RAEs 2010(113)</i> .....	935
<i>Anexo 130 RAEs 2010(114)</i> .....	938
<i>Anexo 131 RAEs 2010(115)</i> .....	941
<i>Anexo 132 RAEs 2010(116)</i> .....	944
<i>Anexo 133 RAEs 2010(117)</i> .....	947
<i>Anexo 134 RAEs 2010(118)</i> .....	950
<i>Anexo 135 RAEs 2010(119)</i> .....	953
<i>Anexo 136 RAEs 2010(120)</i> .....	956
<i>Anexo 137 RAEs 2010(121)</i> .....	959
<i>Anexo 138 RAEs 2010(122)</i> .....	962
<i>Anexo 139 RAEs 2009(123)</i> .....	965
<i>Anexo 140 RAEs 2009(124)</i> .....	968
<i>Anexo 141 RAEs 2009(125)</i> .....	971
<i>Anexo 142 RAEs 2009(126)</i> .....	973
<i>Anexo 143 RAEs 2009(127)</i> .....	976
<i>Anexo 144 RAEs 2009(128)</i> .....	979

<i>Anexo 145 RAEs 2009(129)</i> .....	982
<i>Anexo 146 RAEs 2009(130)</i> .....	985
<i>Anexo 147 RAEs 2009(131)</i> .....	988
<i>Anexo 148 RAEs 2009(132)</i> .....	991
<i>Anexo 149 RAEs 2009(133)</i> .....	994
<i>Anexo 150 RAEs 2009(134)</i> .....	997
<i>Anexo 151 RAEs 2009(135)</i> .....	1000
<i>Anexo 152 RAEs 2009(136)</i> .....	1003
<i>06Anexo 153 RAEs 2009(137)</i> .....	1006
<i>Anexo 154 RAEs 2009(138)</i> .....	1009
<i>Anexo 155 RAEs 2009(139)</i> .....	1012
<i>Anexo 156 RAEs 2009(140)</i> .....	1015
<i>Anexo 157 RAEs 2009(141)</i> .....	1018
<i>Anexo 158 RAEs 2009(142)</i> .....	1021
<i>Anexo 159 RAEs 2009(143)</i> .....	1024
<i>Anexo 160 RAEs 2009(144)</i> .....	1027
<i>Anexo 161 RAEs 2009(145)</i> .....	1030
<i>Anexo 162 RAEs 2009(146)</i> .....	1033
<i>Anexo 163 RAEs 2009(147)</i> .....	1036
<i>Anexo 164 RAEs 2009(148)</i> .....	1039
<i>Anexo 165 RAEs 2009(149)</i> .....	1042
<i>Anexo 166 RAEs 2009(150)</i> .....	1045
<i>Anexo 167 RAEs 2009(151)</i> .....	1048
<i>Anexo 168 RAEs 2009(152)</i> .....	1051
<i>Anexo 169 RAEs 2009(153)</i> .....	1054
<i>Anexo 170 RAEs 2009(154)</i> .....	1057
<i>Anexo 171 RAEs 2009(155)</i> .....	1060
<i>Anexo 172 RAEs 2009(156)</i> .....	1063
<i>Anexo 173 RAEs 2009(157)</i> .....	1066
<i>Anexo 174 RAEs 2009(158)</i> .....	1069
<i>Anexo 175 RAEs 2008(159)</i> .....	1071
<i>Anexo 176 RAEs 2008(160)</i> .....	1074
<i>Anexo 177 RAEs 2008(161)</i> .....	1076
<i>Anexo 178 RAEs 2008(162)</i> .....	1079
<i>Anexo 179 RAEs 2008(163)</i> .....	1082
<i>Anexo 180 RAEs 2008(164)</i> .....	1084
<i>Anexo 181 RAEs 2008(165)</i> .....	1087

<i>Anexo 182 RAEs 2008(166)</i> .....	1090
<i>Anexo 183 RAEs 2008(167)</i> .....	1093
<i>Anexo 184 RAEs 2008(168)</i> .....	1096
<i>Anexo 185 RAEs 2008(169)</i> .....	1099
<i>Anexo 186 RAEs 2008(170)</i> .....	1102
<i>Anexo 187 RAEs 2008(171)</i> .....	1105
<i>Anexo 188 RAEs 2008(172)</i> .....	1108
<i>Anexo 189 RAEs 2008(173)</i> .....	1111
<i>Anexo 190 RAEs 2008(174)</i> .....	1114
<i>Anexo 191 RAEs 2008(175)</i> .....	1117
<i>Anexo 192 RAEs 2008(176)</i> .....	1120
<i>Anexo 193 RAEs 2008(177)</i> .....	1122
<i>Anexo 194 RAEs 2008(178)</i> .....	1125
<i>Anexo 195 RAEs 2008(179)</i> .....	1128
<i>Anexo 196 RAEs 2008(180)</i> .....	1131
<i>Anexo 197 RAEs 2008(181)</i> .....	1134
<i>Anexo 198 RAEs 2008(182)</i> .....	1137
<i>Anexo 199 RAEs 2008(183)</i> .....	1140
<i>Anexo 200 RAEs 2007(184)</i> .....	1143
<i>Anexo 201 RAEs 2007(185)</i> .....	1146
<i>Anexo 202 RAEs 2007(186)</i> .....	1149
<i>Anexo 203 RAEs 2007(187)</i> .....	1151
<i>Anexo 204 RAEs 2007(188)</i> .....	1155
<i>Anexo 205 RAEs 2007(189)</i> .....	1158
<i>Anexo 206 RAEs 2007(190)</i> .....	1160
<i>Anexo 207 RAEs 2007(191)</i> .....	1163
<i>Anexo 208 RAEs 2007(192)</i> .....	1166
<i>Anexo 209 RAEs 2007(193)</i> .....	1169
<i>Anexo 210 RAEs 2007(194)</i> .....	1172
<i>Anexo 211 RAEs 2007(195)</i> .....	1175
<i>Anexo 212 RAEs 2007(196)</i> .....	1178
<i>Anexo 213 RAEs 2007(197)</i> .....	1181
<i>Anexo 214 RAEs 2007(198)</i> .....	1183
<i>Anexo 215 RAEs 2007(199)</i> .....	1186
<i>Anexo 216 RAEs 2007(200)</i> .....	1189
<i>Anexo 217 RAEs 2007(201)</i> .....	1192
<i>Anexo 218 RAEs 2007(202)</i> .....	1195

<i>Anexo 219 RAEs 2007(203)</i> .....	1197
<i>Anexo 220 RAEs 2007(204)</i> .....	1200
<i>Anexo 221 RAEs 2007(205)</i> .....	1203
<i>Anexo 222 RAEs 2007(206)</i> .....	1206
<i>Anexo 223 RAEs 2007(207)</i> .....	1208
<i>Anexo 224 RAEs 2007(208)</i> .....	1211
<i>Anexo 225 RAEs 2007(209)</i> .....	1214
<i>Anexo 226 RAEs 2007(210)</i> .....	1217
<i>Anexo 227 RAEs 2007(211)</i> .....	1220
<i>Anexo 228 RAEs 2007(212)</i> .....	1221
<i>Anexo 229 RAEs 2007(213)</i> .....	1226
<i>Anexo 230 RAEs 2007(214)</i> .....	1227
<i>Anexo 231 RAEs 2007(215)</i> .....	1232
<i>Anexo 232 RAEs 2007(216)</i> .....	1235
<i>Anexo 233 RAEs 2007(217)</i> .....	1238
<i>Anexo 234 RAEs 2006(218)</i> .....	1241
<i>Anexo 235 RAEs 2006(219)</i> .....	1244
<i>Anexo 236 RAEs 2006(220)</i> .....	1247
<i>Anexo 237 RAEs 2006(221)</i> .....	1250
<i>Anexo 238 RAEs 2006(222)</i> .....	1253
<i>Anexo 239 RAEs 2006(223)</i> .....	1256
<i>Anexo 240 RAEs 2006(224)</i> .....	1258
<i>Anexo 241 RAEs 2006(225)</i> .....	1261
<i>Anexo 242 RAEs 2006(226)</i> .....	1264
<i>Anexo 243 RAEs 2006(227)</i> .....	1267
<i>Anexo 244 RAEs 2006(228)</i> .....	1270
<i>Anexo 245 RAEs 2006(229)</i> .....	1273
<i>Anexo 246 RAEs 2006(230)</i> .....	1276
<i>Anexo 247 RAEs 2006(231)</i> .....	1279
<i>Anexo 248 RAEs 2006(232)</i> .....	1282
<i>Anexo 249 RAEs 2006(233)</i> .....	1285
<i>Anexo 250 RAEs 2006(234)</i> .....	1288
<i>Anexo 251 RAEs 2006(235)</i> .....	1291
<i>Anexo 252 RAEs 2006(236)</i> .....	1294
<i>Anexo 253 RAEs 2005(237)</i> .....	1297
<i>Anexo 254 RAEs 2005(238)</i> .....	1300
<i>Anexo 255 RAEs 2005(239)</i> .....	1303

<i>Anexo 256 RAEs 2005(240)</i> .....	1306
<i>Anexo 257 RAEs 2005(241)</i> .....	1309
<i>Anexo 258 RAEs 2005(242)</i> .....	1312
<i>Anexo 259 RAEs 2005(243)</i> .....	1315
<i>Anexo 260 RAEs 2005(244)</i> .....	1318
<i>Anexo 261 RAEs 2005(245)</i> .....	1321
<i>Anexo 262 RAEs 2005(246)</i> .....	1324
<i>Anexo 263 RAEs 2005(247)</i> .....	1327
<i>Anexo 264 RAEs 2005(248)</i> .....	1330
<i>Anexo 265 RAEs 2005(249)</i> .....	1333
<i>Anexo 266RAEs 2005(250)</i> .....	1336
<i>Anexo 267 RAEs 2005(251)</i> .....	1339
<i>Anexo 268 RAEs 2005(252)</i> .....	1342
<i>Anexo 269 RAEs 2005(253)</i> .....	1345
<i>Anexo 270 RAEs 2005(254)</i> .....	1348
<i>Anexo 271 RAEs 2005(255)</i> .....	1351
<i>Anexo 272 RAEs 2005(256)</i> .....	1354
<i>Anexo 273 RAEs 2005(257)</i> .....	1357
<i>Anexo 274 RAEs 2004(258)</i> .....	1360
<i>Anexo 275 RAEs 2004(259)</i> .....	1363
<i>Anexo 276 RAEs 2004(260)</i> .....	1366
<i>Anexo 277 RAEs 2004(261)</i> .....	1368
<i>Anexo 278 RAEs 2004(262)</i> .....	1371
<i>Anexo 279 RAEs 2004(263)</i> .....	1374
<i>Anexo 280 RAEs 2004(264)</i> .....	1377
<i>Anexo 281 RAEs 2004(265)</i> .....	1379
<i>Anexo 282 RAEs 2004(266)</i> .....	1381
<i>Anexo 283 RAEs 2004(267)</i> .....	1384
<i>Anexo 284 RAEs 2004(268)</i> .....	1387
<i>Anexo 285 RAEs 2004(269)</i> .....	1390
<i>Anexo 286 RAEs 2004(270)</i> .....	1393
<i>Anexo 287 RAEs 2004(271)</i> .....	1396
<i>Anexo 288 RAEs 2004(272)</i> .....	1399
<i>Anexo 289 RAEs 2004(273)</i> .....	1401
<i>Anexo 290 RAEs 2004(274)</i> .....	1405
<i>Anexo 291 RAEs 2004(275)</i> .....	1408
<i>Anexo 292 RAEs 2004(276)</i> .....	1411

<i>Anexo 293 RAEs 2003(277)</i> .....	1413
<i>Anexo 294 RAEs 2003(278)</i> .....	1415
<i>Anexo 295 RAEs 2003(279)</i> .....	1419
<i>Anexo 296 RAEs 2003(280)</i> .....	1421
<i>Anexo 297 RAEs 2003(281)</i> .....	1424
<i>Anexo 298 RAEs 2003(282)</i> .....	1426
<i>Anexo 299 RAEs 2003(283)</i> .....	1429
<i>Anexo 300 RAEs 2003(284)</i> .....	1432
<i>Anexo 301 RAEs 2003(285)</i> .....	1436
<i>Anexo 302 RAEs 2003(286)</i> .....	1438
<i>Anexo 303 RAEs 2003(287)</i> .....	1440
<i>Anexo 304 RAEs 2003(288)</i> .....	1443
<i>Anexo 305 RAEs 2003(289)</i> .....	1445
<i>Anexo 306 RAEs 2003(290)</i> .....	1448
<i>Anexo 307 RAEs 2003(291)</i> .....	1450
<i>Anexo 308 RAEs 2003(292)</i> .....	1453
<i>Anexo 309 RAEs 2003(293)</i> .....	1456
<i>Anexo 310 RAEs 2003(294)</i> .....	1459
<i>Anexo 311 RAEs 2003(295)</i> .....	1460
<i>Anexo 312 RAEs 2003(296)</i> .....	1463
<i>Anexo 313 RAEs 2003(297)</i> .....	1467
<i>Anexo 314 RAEs 2003(298)</i> .....	1469
<i>Anexo 315 RAEs 2003(299)</i> .....	1472
<i>Anexo 316 RAEs 2003(300)</i> .....	1475
<i>Anexo 317 RAEs 2003(301)</i> .....	1478
<i>Anexo 318 RAEs 2003(302)</i> .....	1480
<i>Anexo 319RAEs 2003(303)</i> .....	1482
<i>Anexo 320RAEs 2003(304)</i> .....	1484
<i>Anexo 321 RAEs 2002(305)</i> .....	1487
<i>Anexo 322 RAEs 2002(306)</i> .....	1490
<i>Anexo 323 RAEs 2002(307)</i> .....	1493
<i>Anexo 324 RAEs 2002(308)</i> .....	1496
<i>Anexo 325 RAEs 2002(309)</i> .....	1499
<i>Anexo 326 RAEs 2002(310)</i> .....	1502
<i>Anexo 327 RAEs 2002(311)</i> .....	1505
<i>Anexo 328 RAEs 2002(312)</i> .....	1508
<i>Anexo 329 RAEs 2002(313)</i> .....	1511

<i>Anexo 330 RAEs 2002(314)</i> .....	1514
<i>Anexo 331 RAEs 2002(315)</i> .....	1517
<i>Anexo 332 RAEs 2002(316)</i> .....	1519
<i>Anexo 333 RAEs 2002(317)</i> .....	1522
<i>Anexo 334 RAEs 2002(318)</i> .....	1525
<i>Anexo 335 RAEs 2002(319)</i> .....	1528
<i>Anexo 336 RAEs 2002(320)</i> .....	1531
<i>Anexo 337 RAEs 2001(321)</i> .....	1534
<i>Anexo 338 RAEs 2001(322)</i> .....	1538
<i>Anexo 339 RAEs 2001(323)</i> .....	1540
<i>Anexo 340 RAEs 2001(324)</i> .....	1543
<i>Anexo 341 RAEs 2001(325)</i> .....	1545
<i>Anexo 342 RAEs 2001(326)</i> .....	1548
<i>Anexo 343 RAEs 2001(327)</i> .....	1551
<i>Anexo 344 RAEs 2001(328)</i> .....	1554
<i>Anexo 345 RAEs 2000(329)</i> .....	1557
<i>Anexo 346 RAEs 2000(330)</i> .....	1560
<i>Anexo 347RAEs 2000(331)</i> .....	1563

## Introducción

Este documento, presenta la caracterización de los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015, su universo bibliográfico, evolución del instrumento el Resumen Analítico Educativo (RAE), sistematización de la información, el reconocimiento de nuevas categorías al generar nuevo conocimiento del estado del arte acerca de estos proyectos y líneas de investigación.

La historia de la medicina es tan antigua e importante en el inicio del ser humano, dando lugar al desarrollo de un sub campo de la antropología denominado antropología médica cuyo propósito se encuentra orientado al respeto por la vida (prevenir las enfermedades, lesiones, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades), la dignidad del hombre, la gratitud, compasión, justicia, honestidad, humildad, santidad, integridad y confidencialidad, tal y como se encuentra en el Juramento Hipocrático, el cual es realizado por el médico Surcolombiano. Este juramento que surge en la Grecia antigua, en su segundo párrafo dice: *“Juro tener al que me enseñó el arte en igual estima que a mis progenitores”*. Aquí la persona que toma el juramento está expresando su gratitud hacia aquel o aquellos que le han adiestrado en el arte de la medicina, profesión que como muchas otras, se basa en la transmisión de conocimientos, habilidades y actitudes de una persona a otra y de una generación a la siguiente. En esta declaración se encuentra descrito el compromiso de la profesión y los primeros vestigios de educación médica, siendo la base para la creación del Código Internacional de Ética Médica en 1983 sobre los deberes del médico y muchos otros códigos nacionales e internacionales.

El perfil del egresado del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana tiene como fundamento la formación integral como médico general con conocimientos científicos sólidos y habilidades técnicas adecuadas, que le permiten entender el complejo de salud enfermedad dentro de un contexto social, considerando la morbilidad, mortalidad y discapacidad regional en que se encuentra inmersa la comunidad en la que se desempeña y del país. El plan de estudios del programa está organizado en 10 semestres académicos con 169 créditos y un año de internado de 40 créditos, sumando 209 créditos. Los créditos están distribuidos en tres núcleos y dos componentes de formación. Los núcleos son el Institucional, de Facultad y de Formación Específica. Los Componentes son el Básico Profesional y el Flexible. El núcleo de Formación Específica comprende el conjunto de conocimientos indispensables para una formación con niveles de excelencia dentro de un enfoque integral, científico, ético y social-humanístico; el

componente básico (184 créditos) se subdivide en cinco áreas operativas para su monitoreo y administración así:

- Área de Ciencias Básicas Médicas (41 créditos)
- Área de Ciencias Naturales y Exactas (13 créditos)
- Área de Ciencias Clínicas (64 créditos)
- Área de Formación Social y Humanística (15 créditos)
- Área de Práctica Médica (51 créditos).

En la base de los contenidos del programa se encuentra el desarrollo de la *investigación*: Inicialmente, en el plan de mejoramiento 2004 -208, se implementó el internado especial que permite al estudiante realizar actividades investigativas durante seis meses del año de internado rotatorio, con el objetivo de fortalecer la formación investigativa de los egresados del programa. El internado especial hace parte de la reglamentación del internado rotatorio del Programa de Medicina; se aprobó por Acuerdo 209, octubre 27 de 2004, del Consejo de Facultad y se modificó por acuerdo 0160 de 2008 del Consejo de Facultad de Salud. Adicionalmente, la línea investigativa del currículo incluye; Investigación, epidemiología Bioestadística, epidemiología, metodología de la investigación, técnicas de investigación (I, II), participación en semilleros de investigación, adicionalmente de ética y bioética de la línea Administrativa. También, se aprobó el Estatuto de investigaciones mediante Acuerdo 013 de 2005, el cual incluye lo relacionado con semilleros, grupos de investigación y jóvenes investigadores. Concomitante a esto, el reconocimiento y la necesidad de los procesos investigativos, dio paso a la creación de la especialización en Epidemiología de la Universidad Surcolombiana en el año 2000, en cuyo programa han participado en la formación y siendo formados profesores de pregrado y de postgrados clínicos, con el fortalecimiento de los conocimientos y aptitudes en investigación orientado a las necesidades de la práctica diaria y de la región, teniendo presente el deber del proceso docente y de participación de estudiantes, pacientes y la comunidad, entre otros. Paralelo al desarrollo en investigación de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad se realiza la apertura del programa de Medicina de la Universidad Navarra, la cual es una institución privada en su constitución, ofertando el ingreso para aproximadamente 80 estudiantes por año, su cohorte más avanzada actualmente se encuentra en sexto semestre; en cuya filosofía de formación también se puede ver el interés por el desarrollo de la investigación, entre las cuales se encuentra la creación de una revista científica en proceso de indexación. Esta situación refleja la necesidad de procesos continuos de mejoramiento,

colaboración y competitividad institucional, la cual debe ser orientado a las necesidades de conocimiento, de servicios de salud y de la comunidad.

El programa de medicina de la Universidad Surcolombiana lleva 34 años de creado y 27 años de graduara su primera promoción, a la fecha cuenta con 1249 egresados los cuales son formados en medio de un deficit regional para la prestación de servicios de salud a causa de la necesidad de este tipo de profesionales. En consideración a esto y a la característica investigativa de la Universidad Surcolombiana, se considera necesario realizar una evaluación de los trabajos de grado presentados de un programa basado en la resolución de problemas en el método científico, con una evolutiva trayectoria de investigación y que en el curso de los últimos años se ha preocupado por la creación de nuevos escenarios, estrategias y herramientas para la investigación.

La exploración de las publicaciones científicas se realizó de acuerdo a la consideración de la pertenencia de la producción académica relacionada a la Universidad Surcolombiana en las diferentes bases de datos y de acuerdo a sus estructuras definidas como descriptores de búsqueda

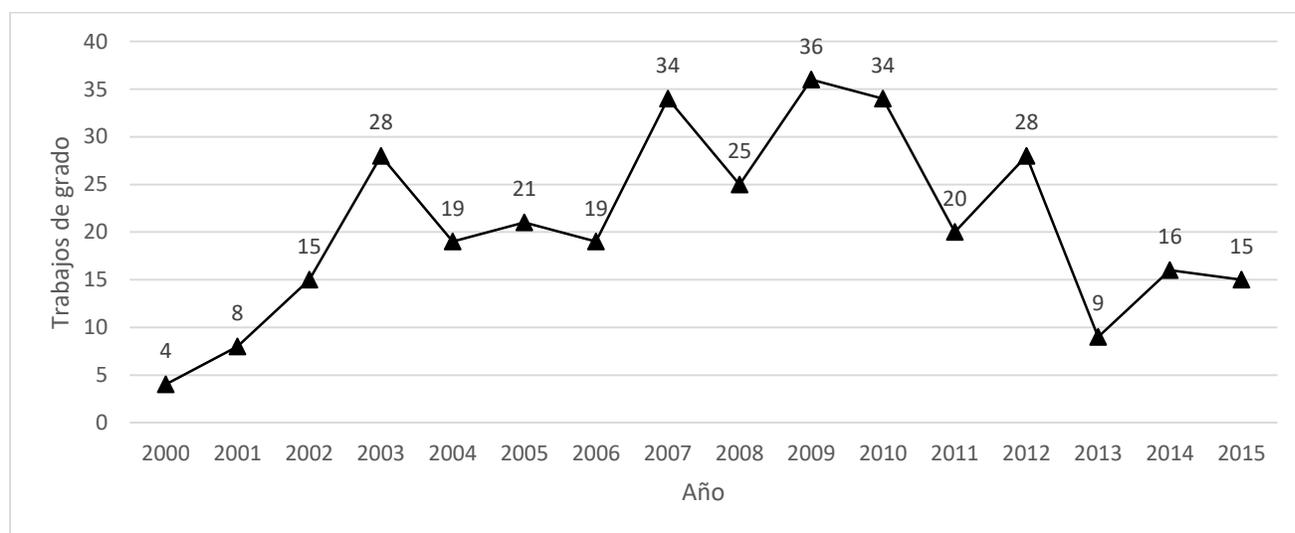
- *Medline – Pubmed:* Se emplearon terminos MESH (Medical Subject Heading), en consideración a la codificación universal para sus publicaciones indexadas: undergraduate medical research, undergraduate medical thesis, published research findings undergraduated.
- Redalyc se emplearon medicina, tesis, publicación.
- Scopus: undergraduate, thesis, research.
- Dialnet: undergraduate thesis, medicine research.
- Google: estado, arte, Colombia, en Google Académico: estado, arte, Colombia.
- Scielo: estado, arte, Colombia

La metodología empleada corresponde a la interpretación y evaluación cualitativa de una revisión sistemática de la literatura, bajo la modalidad del estado del arte, empleando el Resumen Analítico Educativo como instrumento de recolección de información, adicionalmente, se realiza una etapa de diseño cuantitativo descriptivo retrospectivo del tipo bibliométrica, de los trabajos de grado realizado en el programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015. La información fue clasificada y procesada para obtener tendencias, fortalezas, debilidades, rupturas, amenazas, en el aporte en proyección social, cuyo resultado permite estimar

un plan de mejoramiento para la línea de investigación estimados en el cumplimiento para la obtención del registro calificado y acreditación de alta calidad del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana.

En el periodo de 16 años, se 331 trabajos de grado, de los cuales en la línea de tiempo se ven reflejados así:

Gráfica 1. Trabajos de grado de estudiantes de medicina de la universidad Surcolombiana de acuerdo al año de grado (2000 - 2015)



Los resultados anteriores se obtuvieron del RAEs diseñado y estandarizado para este estudio, generando así un formato para el área Médica que puede extrapolar para estudios futuros.

Caracterizar estos trabajos de grado del Programa de Medicina permitió identificar la debilidad en competencias investigativas, se debe reforzar, y potenciar las fortalezas, no solo en los estudiantes, sino, en los profesores, en la formación integral para el desarrollo de la ciencia, tecnología, investigación. Se recomienda entonces, planear adecuadamente, formar unidades investigativas y tener mente abierta al cambio.

## Capítulo I

### 1.1 El Problema

La practica de la medicina se encuentra orientada a cuidar y proteger al ser Humano integrado en su medio social, su práctica y proceso de aprendizaje sigue principio morales y éticos, en un modelo construccionista con proyección social basado en la innovación e investigación que motiva la realización de este proyecto.

La historia de la medicina es tan antigua como el inicio del ser humano, dado lugar a la sub categoría de la antropología denominada antropología medica, en la cual se consideran los procesos culturales y regionales que permiten la apropiación del conocimiento de diferentes situaciones como el uso de plantas, vegetales, animales, rituales y creencia mágica curativas, entre otros. Cada una de las regiones y en el desarrollo de su cultura han desarrollado diferentes terapeuticas para el manejo de sus enfermedades, cuya finalidad comun es el respeto por la vida humana, prevenir las enfermedades, atencion de las lesiones, aliviar el dolor, los procesos diagnosticos y terapeuticos de las enfermedades, conservando entre otras características la dignidad, gratitud, compasión, justicia, honestidad, humildad, santidad, integridad y confidencialidad, contenidos y reflejados en la esencia del pensamiento en el Juramento Hipocrático (Goic, 1993).

El Juramento Hipocrático surge en la Grecia antigua en un período de grandes adelantos médicos que corresponde a los últimos cinco siglos de la era precristiana, aunque se le conoce solo desde el siglo II de nuestra era. En él se cita “yo juro por Apolo médico, por Asclepio, Higiea y Panacea, así como por todos los dioses y diosas... dar cumplimiento a este juramento y compromiso”, esto refleja la presencia atestiguanete de los dioses de la época, haciendo de este una declaración que representa las creencias de la sociedad en la cual fue desarrollado, concomitante a la mención de la divinidad y la idealización del acto médico, el cual durante su evolución ha permitido variaciones para que fuese aceptado en otras religiones como la cristiana y a los valores morales y eticos crecientes.

Otra de las secciones a destacar es: “Juro tener al que me enseñó el arte en igual estima que a mis progenitores”. El reconocimiento de la enseñanza señala lo inmanente en el proceso del acto

medico, así como la trasmisibilidad del mismo; es decir que las habilidades para la atención de las personas debe estar acompañada de la habilidad para la recepción y trasmisión del conocimiento de manera continua y simultanea, siendo resaltada como un principio medico solido y relevante. Es por esto que se presta un particular interes en la educación médica: el objeto de aprendizaje se convierte en el propósito y el medio para enseñar el mismo (Goic, 1993).

Posterior a este enunciado en el Juramento hipocratico tambien se cita: “Haré uso del régimen dietético para ayuda del enfermo... del daño y la injusticia lo preservaré”. Se resaltan entonces algunos de los principios eticos del medico, en el cual se menciona la esencia del acto cuya finalidad es ayudar, cuidando de daño a la persona a quien se le asigna una medida terapeutica y en la justicia del ejercicio mismo; concomitante a esto tambien se menciona “No daré a nadie, aunque me lo pida, ningún fármaco letal, ni haré semejante sugerencia” y “A cualquier cosa que entrare acudiré para asistencia del enfermo, fuera de todo agravio intencionado o corrupción” reflejando la benevolencia, el respeto, el cuidado, la sinceridad, la amabilidad y la justicia del acto medico (Goic, 1993).

Luego de revisar la fundamentación ética de la Medicina, en Colombia, las primeras escuelas de educación médica fueron el Colegio Mayor del Rosario y luego la Escuela de Medicina del San Juan de Dios, en Santafé de Bogotá, de manera subsecuente se crean mas facultades de medicina de las cuales, según el Ministerio de Educación Nacional en la actualidad existen aproximadamente existen 67 programas de Medicina aprobados y activos (Universidad Surcolombiana, 2010). En la región Surcolombiana (compuesta por los departamentos de Amazonas, Caquetá, Guainía, Guaviare, Putumayo, Vaupés, Vichada además de Huila y Nariño) se encuentran las siguientes universidades con programas de medicina:

- Fundación universitaria San Martin
- Universidad Mariana
- Universidad de Nariño
- Universidad Cooperativa de Colombia.
- Univerisdad La Navarra
- Universidad Surcolombiana

Particularmente en el Huila, La universidad Surcolombiana fue desarrollada en reconocimiento a la característica poblacional que según las estadísticas del año 2010, representa

el 7,6% de la población nacional, es decir 3.815.441 habitantes (Universidad Surcolombiana, 2010). la creación del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, el cual fue aprobado según acuerdo No. 065 del 24 de junio de 1982 del Consejo Superior de la Universidad, en su inicio mediante acuerdo del ICFES N. 100 del 22 de Julio de 1982, con Registro Calificado: Resolución N° 197 del 1 de febrero de 2005 por 7 años. Acreditación voluntaria por tres años: Resolución M.E.N 542 del 8 de febrero del 2006. Renovación de la Acreditación voluntaria por cuatro años. Resolución M.E.N del 6455 del 23 de Julio de 2010. Actualmente en espera de nuevo registro de alta calidad (Universidad Surcolombiana, 2010).

El título otorgado para los egresados de este programa corresponde a: MEDICO (A). Los primeros egresados de la facultad fueron graduados en el año 1989, quienes fueron piedra angular para la evaluación de las fortalezas y debilidades del programa, llamando la atención en las necesidades de currículo, en un inicio reflejado en la reducción de dos semestres del programa para un total de 12 semestres, así como la reducción en el número de asignaturas con un aumento de la profundidad en las diferentes áreas del conocimiento (Universidad Surcolombiana, 2010). Este fue uno de los primeros actos que cataloga el pregrado de medicina como un programa evolutivo y comprometido con la calidad de sus egresados y las necesidades de la población a la cual se encuentra dirigido, un resultado del reconocimiento de la intersección de las habilidades médicas: eficiencia, experiencia y ética. La eficiencia, definida como una competencia médica por Teixera, corresponde al resultado de tres cualidades el saber médico, las técnicas psicomotoras y las actitudes de la relación médico-paciente. La experiencia puede ser comprendida como el escenario en el tiempo para que se desarrollen las cualidades medicas anteriormente mencionadas, en la cual tiene lugar el afinamiento y pulimiento del acto médico, absados en el beneficio, justicia, compasión y amor al prójimo, interés de servir bien y el respeto al derecho fundamental de la vida y la libertad (Universidad Surcolombiana, 2010).

En cuanto al perfil profesional de egresado del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, es de destacar que se fundamentará en la formación integral de un médico general con conocimientos científicos sólidos y habilidades técnicas adecuadas, que le permitan entender el complejo de salud enfermedad dentro de un contexto social; tomando como punto de referencia prioritario la realidad de morbilidad, mortalidad y discapacidad en que se encuentra inmersa la comunidad y el país (Universidad Surcolombiana, 2010). Por otra parte, el profesional podrá intervenir en los diferentes niveles de atención: En atención primaria se le darán las herramientas

suficientes para que, de una manera coordinada dentro del grupo de salud, puede participar activamente en la promoción de salud, así como en la prevención de la enfermedad. En el nivel secundario, el profesional tendrá las habilidades para realizar detección temprana de la enfermedad y el respectivo tratamiento. A nivel terciario, se encontrará en la capacidad de diagnosticar y practicar el tratamiento médico quirúrgico de las patologías que se presente en este nivel. Además, podrá participar como líder en equipos de rehabilitación según necesidades. Asimismo, el tendrá competencias para adentrarse en el estudio y práctica de la investigación científica y la administración en salud (Universidad Surcolombiana, 2010). Por otra parte, los egresados a través del acuerdo 031 de 2004, 013 de 2005, y 006 de 2005 de la Universidad Surcolombiana tienen participación en el comité electoral, plan de relevo generacional y el área investigativa respectivamente. Esta última, incluye políticas que promueven la vinculación de los egresados para enriquecer su quehacer profesional y aportar al desarrollo de las actividades de investigación aportando a los procesos de desarrollo y transformación social, cultural, política de la región y el país, para el 31 julio 2016 el programa de medicina cuenta con 1249 egresado con un promedio por año de 45.4 % por años (Montero, 2016).

En consecuencia, con el área de influencia y el perfil profesional se adoptó dentro del plan de estudios del programa está organizado en 10 semestres académicos con 169 créditos y un año de internado de 40 créditos, sumando 209 créditos. Los créditos están distribuidos en tres núcleos y dos componentes de formación. Los núcleos son el Institucional, el de Facultad y el de Formación Específica. Los Componentes son el Básico Profesional y el Flexible. El núcleo de Formación Específica comprende el conjunto de conocimientos indispensables para una formación con niveles de excelencia dentro de un enfoque integral, científico, ético y social-humanístico; el componente básico (184 créditos) se subdivide en cinco áreas operativas para su monitoreo y administración así (Universidad Surcolombiana, 2010).

#### Área de Ciencias Básicas Médicas (41 créditos)

- Área de Ciencias Naturales y Exactas (13 créditos)
- Área de Ciencias Clínicas (64 créditos)
- Área de Formación Social y Humanística (15 créditos)
- Área de Práctica Médica (51 créditos).

Durante en el plan de mejoramiento 2004 -2008 del programa se realizaron consideraciones para promover y mejorar la calidad de los procesos investigativos, dentro de las cuales se implementó el internado especial que permite al estudiante realizar actividades investigativas durante seis meses del año de internado rotatorio, con el objetivo de fortalecer la formación investigativa de los egresados del programa. Este cambio fue aprobado por el Acuerdo 209, octubre 27 de 2004, del Consejo de Facultad y se modificó por acuerdo 0160 de 2008 del Consejo de Facultad de Salud; a la fecha, cinco estudiantes han realizado su internado rotatorio bajo esta modalidad especial (Universidad Surcolombiana, 2010). Por otra parte, la línea investigativa incluye; Investigación, epidemiología Bioestadística, epidemiología, metodología de la investigación, técnicas de investigación (I, II), participación en semilleros de investigación, igualmente la ética y bioética de la línea Administrativa. “De esta manera se aprobó el Estatuto de investigaciones mediante Acuerdo 013 de 2005, el cual incluye lo relacionado con semilleros, grupos de investigación y jóvenes investigadores” (Universidad Surcolombiana, 2010).

Los grupos de investigación del programa de medicina, ( DNEUROPSY, Parasitología y Medicina Tropical, Instituto Surcolombiano de Neurociencias , Desarrollo social, Salud Publica y Derechos Humanos , Desarrollo social, Salud Publica y Derechos Humanos , Laboratorio de Medicina Genómica, Grupo clínico quirúrgico GCQ y grupo de investigación en Cirugía y Trauma CYTRA), “realizan actividades con los semilleros tendientes a mejorar la formación investigativa en sus aspectos metodológicos y de actualización de los temas específicos de las líneas de investigación” (Universidad Surcolombiana, 2010).

Concomitante a este proceso inherente al programa de medicina, en la Universidad Surcolombiana se consolidan los siguientes sucesos (Universidad Surcolombiana, 2010).:

- Se crea la especialización en Epidemiología en el año 2000, en la cual han cursado profesores de pregrado de las áreas de anestesiología, microbiología y parasitología, farmacología, gineco-obstetricia, cirugía, medicina interna, nefrología, patología, medicina familiar, y administración, adquiriendo mas habilidades y conceptos que aportan a su proceso como e investigadores del programa.
- Creacion de la Revista de la Facultad de Salud, RFS indexada IIIc

Externo a la Universidad Surcolombiana, se ofrece para la región en la ciudad de Neiva el programa de Medicina de la Universidad Navarra, una institución privada en su constitución que oferta el ingreso para aproximadamente 80 estudiantes de medicina por año, actualmente su cohorte mas avanzada se encuentra en sexto semestre. Este programa tambien ha desarrollado otros entornos que favorecen el proceso investigativo de su programa y de la región con la creación una revista científica en proceso de indexación. En este contexto, la producción academica y escrita de la región se encuentra en un proceso evolutivo de crecimiento, generando espacios que permiten la generación de un conocimiento y los medios científicos para su divulgación, el impacto de la apropiación del conocimiento desde la perspectiva de dos programas de medicina no solo se espera que enriquezca la región, sino tambien la mejoría de las herramientas investigativas basadas en las competencias y la colaboración de las universidades, orientado a las necesidades de al conocimiento, servicios de salud y de la comunidad (Universidad Surcolombiana, 2010).

Para finalizar, en mi posición como egresado del Programa de Medicina y del posgrado de Cirugía General, así como de la Especialización de Epidemiología, profesor catedrático y coordinador asignatura de Cirugía General, he consolidado en diferentes tiempos y en la evolución de los trabajos de grado de los estudiantes del Programa de Medicina, algunas percepciones las cuales pudiera brevemente resumir en cumplir un objetivo para la obtención del grado sin estimar ni planear los objetivos, participaciones, metodologías ni otros aspectos involucrados en la investigación, así como el interés por la pertenencia a semilleros y grupos de investigación, experiencia y apropiación del conocimiento. Sin desconocer esta heterogeneidad y los otros aspectos mencionados en esta sección, el programa de medicina de la Universidad Surcolombiana tiene 34 años de su creación con una trayectoria de investigación que requiere ser objetivizada, descrita y analizada, en consideración a la producción científica de los 1249 egresados (Montero, 2016), las necesidades de la región y la calidad del programa, en el marco de esto se plantea ¿Cuál es el estado del arte sobre de los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015?

## 1.2 Justificación

El desarrollo de la medicina requiere del método científico para generar y desarrollar sus actividades, en consideración a esto es posible establecer la catacterización y estado del arte sobre los trabajos de grado de los egresados del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana desde 2000 a 2015. Esta información está disponible en la biblioteca de la facultad de ciencias de la salud en discos compactos (CD - *dado su nombre en inglés Compact Disc*), permitiendo el acceso a dicha información. La captura de la información fue orientada a la creación de un documento final externo que permite a manera de autoevaluación, identificar las debilidades, fortalezas y factores modificbles para desarrollar un plan de mejoramiento de la produccion científica en las líneas de investigación del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana. Esta consideración estima los niveles y los medios de difusión de esta produccion científica, el cual es evaluado el número de publicaciones, tipo de revistas, índice y area de impacto que fortalecen y genera conocimiento con proyección social regional.

Todas las acciones de la presente investigación pretenden aportar información para el desarrollo de las estrategias que permiten un plan de mejoramiento de Acreditación de Alta Calidad no solo del Programa de Medicina, sino también de la Universidad Surcolombiana desde la perspectiva de la línea de investigación y visibilidad internacional entre otros.

Una vez identificada la temática de investigación, revisada la literatura, planteado y definido el problema, así como la metodología se tomó como instrumento base (RAE) el elaborado por Valbuena y Correa (M. Correa, 2012; M. A. Correa & Valbuena Ussa, 2012).Con los ajustes correspondientes a nuestra área de conocimiento, generando un instrumento guía para el desarrollo del estado del arte en área médica.

### Resumen Analítico Educativo (R.A.E.)

Tabla 1. Estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad Surcolombiana entre 2000 al 2015

<b>Código RAE</b>	2017-00
<b>Tipo de Modalidad de grado</b>	Trabajo de grado
<b>Tipo de Impresión</b>	Magnético
<b>Nivel de circulación</b>	Universidad Surcolombiana.
<b>Acceso al documento</b>	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
<b>Título</b>	El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana entre 2000 al 2015
<b>Estudiantes</b>	✓ Medina Rojas Rolando
<b>Asesor</b>	Elías Francisco Amórtegui Cedeño. (1)
<b>Coasesor</b>	NO APLICA.
<b>Filiación</b>	1. Licenciado en Biología, Docente de planta adscrito al Programa de Ciencias Naturales y Educación Ambiental.
<b>AREA</b>	Formación de profesores
<b>DISCIPLINA</b>	Educación en Ciencias.
<b>Grupo/Semillero de Investigación</b>	NO APLICA
<b>Especialidad</b>	No aplica
<b>Síntesis</b>	<p>Este documento presenta, características los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015. El universo bibliográfico, evolución del instrumento, sistematización de la información, reconocer nuevas categorías por intermedio de un Adopción de un intrumento. Se encotraror 331 trabjo durante los 15 años del estudio.</p> <p>Durane los quince (15) años del perido de investigación se encontro, un total de Trecientos treinta y uno (331) trabajos de grado. De los anteriores proyectos se identifico, que durante el año 2000 se presentaron 4 trabajos de grado, durante el año 2001 se presentaron 8 trabajos de grado, el año 2002 con 15 trabajos de grado, el año 2003 se presentaron 28 trabajos de grado, el año 2004 tan solo contó con 19 trabajos de grado, para el año 2005 se</p>

	<p>presentaron 21 trabajos de grado, para el año 2006 se encontraron 19 trabajos de grado, para el año 2007 se encontró 34 trabajos de grado, para el año 2008 se encontraron con 25 trabajos de grado, para el año 2009, 36 trabajos de grado, para el año 2010 encontramos 34 trabajos de grado, para el año 2011 se encontraron 20 trabajos de grado, para el año 2012 se encontraron 28 trabajos de grado, para el año 2013 con un numero de 9 trabajos de grado, para el año 2014, 16 trabajos de grados y finalmente para el año 2015 se presentaron 15 trabajos de grado, con un total de 331 trabajos de grado seleccionados para este estudio durante el periodo de tiempo establecido, de los anterior solo uno publicado que corresponde 0.3 %. Los resultados anteriores se obtuvieron del RAEs diseñado y estandarizado para este estudio, generando así un formato para el área Médica que puede extrapolar para estudios futuros.</p>
<b>Palabras clave</b>	Estado del arte, trabajos de grado de Medicina, Universidad Surcolombiana
<b>Fuentes</b>	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cinco (45) fuentes bibliográficas.
<b>Problema</b>	Ante la evidencia que el programa de medicina de la Universidad Surcolombiana lleva treinta y cuatro años de creado y veinte y siete años de graduara su primera proposición, que dentro del su currículo hay una línea clara de investigación y hace parte de su perfil profesional y a la fecha cuenta con 1249 egresados, Motero (2016), además hay programa emergencia en medicina en la región; que es una disciplina que usa el método científico para desarrolla su actividad lo por anteriormente expuesto se requiere conocer.
<b>Pregunta problema</b>	¿Cuál es el estado del arte sobre de los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015?
<b>Objetivos</b>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer el universo de material bibliográfico sobre los trabajos de grado realizados en el programa.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diseñar un instrumento específico para la recolección de información de los trabajos de grado.</li> <li>✓ Implementar un instrumento específico para la recolección de información de los trabajos de grado</li> <li>✓ Sistematizar la información obtenida en los trabajos de grado del programa.</li> <li>✓ Identificar el nivel de difusión de los trabajos de grado.</li> <li>✓ Reconocer nuevas categorías del conocimiento en el área médica que permitan generar líneas de investigación.</li> <li>✓ Elaborar un nuevo documento acerca de estos tópicos investigativos que sirvan a manera de guía para los estudiantes del programa de Medicina.</li> </ul>
<b>Población</b>	331 Trabajos del Programa de Medicina presentados durante los años 2000 hasta el año 2015.
<b>Metodología</b>	Cualitativo-interpretativo la investigación documental-descriptiva retrospectiva.
<b>Resultados</b>	<p>La forma de presentar los objetivos fue descriptiva en el 100 % de los casos para los años 2000 al 2003, posteriormente disminuye a 86 %, 89%, 92 % para el 100 % en 2006, y luego oscilar sin llegar nunca a valores menores al 80 %, para el año 2015 este fue de 93%, otra forma de objetivo presentado como se ve reflejó en el texto fueron cuantitativo, ensayo, prospectivo, observacional, experimental, transversal.</p> <p>Cuando se indagó acerca de especialidad son las más investigadas, encontramos cinco tendencias predominantes, medicina familiar, pediatría, medicina interna, cirugía medicina interna e infectología, es así que el 2000 el 50 % correspondieron a medicina familiar y 25 % a pediatría; para el 2009 16.8 % corresponde a medicina interna y en el 2015 nuevamente 14.06% correspondió a medicina familiar en primer lugar, que claro que la tendencia menor fue a la multidisciplinariedad y transdisciplinaria en menor porcentaje pero disperso por ser de múltiples combinaciones de especialidad.</p>
<b>Conclusiones</b>	Los anteriores hallazgos del proyecto se tomaron del formato de Resumen Analítico Educativo (RAE), elaborado y estandarizado para este trabajo de investigación; de igual forma como sucedió el formato de Matriz, es así entonces que se genera un formato único para analizar los productos académicos en el programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana que se puede extrapolar para próximos estudios.

	<p>Continuando tenemos que reconocer que la Medicina es tan antigua como la evolución del hombre, de acuerdo a la cultura y su influencia esta tiene infinita variaciones. Universalmente hay una evolución de lo mágico, religioso, empírico, pasando por anatómico hasta llegar a la manipulación molecular y genéticas, en ese transcurrir aparecen las escuelas de medicina con siglos de trayectoria que lleva a estos cambios en la área de la medicina; nos invade Colon y los suyo estropea lo nuestro y, no mezclamos e incorporar carga genética y cultural y entonces empieza el “propio camino” sin cambio que impacte el mundo con, muchos cerebros fugados en busca de mejores oportunidades, en consecuencia que podemos decir de una Universidad Joven con un programa de Medicina en nacimiento, que en quince años de trabajo de grado hay que decir que no hay ningún rasgo de impacto, ni proyección social, mucho menos académico en el área médica a nivel del pregrado de Medicina se hace así necesario dejar a más de lo mismo y cambiar no solo el ser uno, el ser Universidad, el ser Colombia, el ser mundo y proponer proyecto de intervención en el área clínica, básica y comunitaria que generen conocimiento, e impacte positivamente el mundo.</p>
<b>Tipo de trabajo</b>	Investigación
<b>Nivel de difusión</b>	No esta divulgado.
<b>Autor del RAE y fecha de elaboración</b>	RMR – EFAC 14 julio 2017

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo General.**

Caracterizar los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015.

### **1.3.2 Objetivos Específicos.**

- Establecer el universo de material bibliográfico sobre los trabajos de grado realizados en el programa.
- Diseñar un instrumento específico para la recolección de información de los trabajos de grado.
- Implemetar un instrumento específico para la recolección de información de los trabajos de grado
- Sistematizar la información obtenida en los trabajos de grado del programa.
- Identificar el nivel de difusión de los trabajos de grado.
- Reconocer nuevas categorías del conocimiento en el área médica que permitan generar líneas de investigación.
- Elaborar un nuevo documento acerca de estos tópico investigativos que sirvan a manera de guia para los estudiantes del programa de Medicina.

## 1.4 Antecedentes

En el presente capítulo se describe la información del tema Estado del Arte de Trabajos del Área Medicina, se realizó una búsqueda sistemática de los antecedentes mundiales, latinoamericanos, nacionales y locales, en las Bases de Datos de referencia para el área. Se involucró como parámetros de búsqueda la mención de la Universidad Surcolombiana, en los últimos diez años y todo tipo de investigación.

Los criterios empleados de acuerdo a cada una de los metabuscadores fueron:

- *Medline – Pubmed*: Se emplearon terminos MESH (Medical Subject Heading), en consideración a la codificación universal para sus publicaciones indexadas: undergraduate medical research, undergraduate medical thesis, published research findings undergraduated.
- Redalyc se emplearon medicina, tesis, publicación.
- Scopus: undergraduate, thesis, research.
- Dialnet: undergraduate thesis, medicine research.
- Google: estado, arte, Colombia, en Google Académico: estado, arte, Colombia.
- Scielo: estado, arte, Colombia

### 1.4.1 Estudios Internacionales

A continuación se relaciona una síntesis las publicaciones cuyo objetivo se encuentra orientado a la evaluación del estado del arte a nivel internacional encontrando un total de 11 producciones académicas. La mayoría de estas publicaciones son una valoración bibliométrica de la literatura publicada de los estudiantes de medicina, particularmente se encontró dos en países latino americanos correspondientes a Perú y Brasil.

Tabla 2. Antecedentes internacionales de la evaluación de la literatura de estudiantes de medicina

Título de la investigación, autor, año	Objetivo	Metodología	Resultados y conclusiones
Impacto de la Mentoría de los Estudiantes de Medicina sobre la Producción Escolar  (Svider et al., 2014)	Evaluar participación de estudiantes de medicina, no doctorados, y otros por intermedio de tutoría, en la mayor producción académica de los Doctores.	Es un estudio secundario. La muestra de noviembre 2012 a abril 2013. 261. Seis publicaciones de laryngoscope and international fórum of allergy & Rhinology (IFAR), de revista indexadas de la base de datos de Scopus. Y se buscaba específicamente si tenía o no participación un estudiante de medicina en la publicación independiente si el auto era médico, investigado o doctor.	De 261 manuscritos encontrados en laryngoscope, 71.6 % el primer autor fue un médico de nivel de Doctorado, 9.2 % de estudiante de nivel no doctora y 19.2 % involucraron estudiantes como autores. El valor de IFAR correspondiente al de 57.1 %, 6.3 % y 36.5 %, la colaboración de los estudiantes en mayor impacto. Concluyendo que la participación de los estudiantes impacta positivamente las publicaciones académicas.
Producciones Científicas de los Estudiantes.  (van Eyk et al., 2010)	Evaluar el número de publicaciones que realizaban los estudiantes durante su carrera de medicina, dado que todo tienen en el currículo	Un estudio secundario. Muestra. Todos los estudiantes graduados de medicina en 2006 o 2007, en cualquiera de las seis universidades de los países bajos. 2973. los estudiantes graduados de medicina en 2006 o 2007, en cualquiera de las	De 2973 estudiantes, 14.5% tenían alguna publicación durante los últimos tres años de carrera y era de buena calidad y tenían alto impacto. Se debe usar el índice de bibliométrica para fomenta y fortalecer la investigación médica.

	formación científica y practica investigativa	seis universidades de los países bajos. Con algoritmo de trabajo validado de bibliométrica.	
Escuelas de Medicina: un estudio bibliométrico de la lista de artículos en PubMed, 1988-2007  (Benamer, Bredan, Bakoush, & Hts, 2009)	Evaluar e identificar periódicamente, todas las publicaciones indexadas en Pubmed entre 1988 y 2007.	La búsqueda Medline usando PubMed para las publicaciones afiliadas a Libya durante 1988-2007. Muestra: 417	Results: Mas of 417 papers relacionados a Libya, 348 (84%) estaban afiliado a escuelas de medicina y hospitales relacionados. Más que 60% de los 348 papers estaba afiliados a Al-Arab Medical University, Benghazi, while Al-Fateh Medical University, Tripoli, con 103 papers (30%). El resto de papers (n=25, 7%) fueron publicados por escuelas medicas de otros países. El porcentaje de publicaciones disminuyo alrededor del 3 % anual entre 1988 and 2007. Esta disminución se debe principalmente a una disminución en la publicación Al-Arab Medical University, Benghazi. En general, 9 de cada 10 producto se de este departamento. De 1675 miembros del staff solo hay 148 publicaciones como primer autor y 207 como último autor. El porcentaje anual de publicaciones por años fue de 0.7.
Limitada publicación de tesis de pregrado en una facultad de medicina de Lima, Perú, 2000-2009  (Carbajal-Castro, Arrunategui-Salas,	Determinar la publicación de las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres aprobadas en el periodo 2000-2009	Diseño: observacional, descriptivo. Materiales: todas la tesis de pregrado aprobadas en el periodo 2000-2009, se solicitó las tesis en la biblioteca. Ademas se realizó una búsqueda de cada tesis en Google Académico para determinar si fueron publicadas, asi como la producción científica de los asesores y jurados. Muestra: 74	Resultados: Durante el periodo 2000-2009, egresaron 2667 estudiantes y se aprobó 74 tesis de pregrado, de las cuales solo dos fueron publicadas. Se encontró que 21 de 67 asesores (31,3%) y 24 de 73 jurados (32,9%) tuvieron algún artículo original publicado. Conclusiones: Se encuentra una proporción baja de tesis publicadas en la facultad estudiada.

& Chambi-Torres, 2012)			
<p>Producción científica de los Institutos y Centro de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.</p> <p>(Pacheco-Romero, Huerta, Galarza, Ramos-Castillo, &amp; Ramos-Castillo, 2012)</p>	<p>Determinar la producción científica de los investigadores de la Facultad de Medicina, UNMSM, y la publicación de sus investigaciones, durante los años 2004-2009.</p>	<p>Estudio retrospectivo, observacional, de corte transversal. En la universidad de San marcos Lima, Perú. Muestra: 659 publicaciones.</p>	<p>Resultados: De los 116 docentes investigadores de los seis Institutos y un centro de investigación, solo llenaron la ficha del investigador 54, de cinco Institutos y el centro, quienes señalaron que habían realizado 659 trabajos de investigación durante los seis años, siendo el promedio dos investigaciones por investigador-año. Publicaron un total de 393 artículos, que representó un promedio de 7,2 por investigador durante los seis años de estudio y 1,2 por investigador-año; 343 (87,3%) investigaciones fueron publicadas en revistas nacionales y 50 (12,7%) en revistas internacionales; 76% de quienes respondieron aseguró que alguna de sus publicaciones había tenido impacto; principalmente en salud. 19% de los investigadores no realizó publicación alguna en dicho lapso.</p> <p>No hubo diferencia significativa del género del investigador, grado académico, clase docente, profesión o membresía en alguno de</p> <p>Los Institutos/Centro, aunque el promedio de investigaciones del Instituto de Investigaciones Clínicas fue mayor al resto. Durante este periodo los investigadores realizaron 659 investigaciones con promedio 2/año</p>

Analizado este panorama internaciona, consideramos entonces que la bibliometria ocupa la principal utilidad de las publicaciones en Europa y Norteamérica, uno de sus prncipales objetivos corresponde a evaluar las características de la produccion academica

<p>Estudios bibliométricos como línea de investigación en las ciencias biomédicas: una aproximación para el pregrado</p> <p>(Romaní, Humaní, &amp; González-Alcaide, 2011)</p>	<p>Identificar los estudio bibliometrico como linea de investigación.</p>	<p>Revisión de las líneas de investigación bibliométricas, los principios matemáticos y la metodología básica para el desarrollo de este tipo de investigación. Pretendemos así, brindarle al profesional o estudiante de pregrado en ciencias de la salud, las herramientas básicas para entender y plantear estudios bibliométricos, buscando alentar la realización de investigación en esta área para la cual se tienen varias oportunidades. Muestra: estudio de revisión</p>	<p>Los estudiantes de pregrado pueden desarrollar este tipo de investigación trabajando de manera multidisciplinaria con matemáticos, estadísticos, bibliotecólogos, entre otros, produciendo investigación bibliométrica de calidad, pertinente y que responda a las necesidades de investigación en salud del país. Pero este tipo de estudios bibliometricos son aún incipientes a nivel del Peru.</p>
<p>Análisis bibliométrico de las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos</p> <p>(Valle, Salvador, &amp; Salvador, 2012)</p>	<p>Determinar el número de tesis, áreas de investigación, especialidades y diseños metodológicos utilizados. Determinar la colaboración entre especialidades, según área y diseño de investigación. Determinar la proporción de tesis publicadas en una revista indizada. Número de tesis, áreas de investigación, especialidades y diseños metodológicos; colaboración entre</p>	<p>Estudio bibliométrico. Lugar: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Material bibliográfico: Tesis de pregrado de Medicina Humana. Intervenciones: Se recolectó las tesis sustentadas durante el periodo 1998-2008, de la base de datos de la Biblioteca de la Facultad. Se realizó la lectura de los resúmenes y en caso de dudas se procedió a la lectura completa. Se analizó los patrones de frecuencia por medio de los Programas Microsoft Office Excel 2007 y el Análisis y Visualización de Redes Pajek. Principales medidas de resultados. Muestra: 93</p>	<p>Resultados: Se encontró 93 tesis; las áreas clínicas y quirúrgicas fueron las más estudiadas, en 60% y 19% de tesis, respectivamente. El diseño más usado fue el descriptivo-transversal y las especialidades más estudiadas fueron pediatría e infectología, las cuales colaboraron más con otras especialidades. El 11% de las tesis fue publicado en una revista indizada. Conclusiones: La producción de tesis es baja con una tendencia irregular en el periodo estudiado, llegándose a publicar en una revista indizada 1 de cada 10 tesis, aproximadamente</p>

	especialidades;proporción de tesis publicadas en una revista indizada.		
Publicación de tesis de pregrado en una facultad de Medicina en Cusco, Perú  (Atamari-Anahu, Roque-Roque, Robles-Mendoza, Nina-Moreno, & Falcón-Huancahuiri, 2015)	Determinar la tasa de publicación de las tesis de pregrado de Medicina Humana de una Universidad estatal de Cusco (Perú), en revistas científicas indizadas, así como las características y el impacto de estas publicaciones.	Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo; se recolectaron todas las tesis de pregrado de la universidad mencionada entre el 2000 y 2012, se determinó si fueron o no publicadas en alguna revista científica, mediante una búsqueda realizada en Google Académico, Lilacs, Lipecs, SCIELO y Medline. Muestra: 398	Resultados: En el periodo de estudio se registraron 398 tesis de pregrado de Medicina Humana; fueron publicadas 20 (5,0%). Las bases de datos Lilacs (100,0%) y Lipecs (95,0%) fueron donde se encontraron la mayor cantidad de tesis. Solo una de las tesis fue publicada en una revista no peruana. Conclusiones: La tasa de publicación de las tesis fue baja en comparación con otros estudios nacionales.
Producción científica de los Institutos y Centro de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos  (Pacheco-Romero et al., 2012)	Determinar la producción científica de los investigadores de la Facultad de Medicina, UNMSM, y la publicación de sus investigaciones, durante los años 2004-2009.	Estudio retrospectivo, observacional, de corte transversal. En la universidad de San marcos Lima, Perú. Muestra: 659 publicaciones.	Resultados: De los 116 docentes investigadores de los seis Institutos y un centro de investigación, solo llenaron la ficha del investigador 54, de cinco Institutos y el centro, quienes señalaron que habían realizado 659 trabajos de investigación durante los seis años, siendo el promedio dos investigaciones por investigador-año. Publicaron un total de 393 artículos, que representó un promedio de 7,2 por investigador durante los seis años de estudio y 1,2 por investigador-año; 343 (87,3%) investigaciones fueron publicadas en revistas nacionales y 50 (12,7%) en revistas internacionales; 76% de quienes respondieron aseguró que alguna de sus publicaciones había tenido impacto principalmente en salud. El 19 %

			por de los investigadores no realizó publicación alguna en dicho lapso. No hubo diferencia significativa del género del investigador, grado académico, clase docente, profesión o membresía en alguno de los Institutos/Centro, aunque epromedio de investigaciones del Instituto de Investigaciones Clínicas fue mayor al resto. Durante este periodo los investigadores realizaron 659 investigaciones con promedio 2/año.
Análisis Bibliométrico de los trabajo de grado Final en nutricionistas en el estado de Rio Grande al norte de Brazil  (Menêzes et al., 2016)	El objetivo es evaluar el perfil académico del trabajo de grado en el estado Rio del Grande del Norte en Brazil.	Se realizó un estudio de Bibliométrica. Con utilización de medida de tendencia central, parametriza y no paramétrica. Muestra: 191.	Resultados: 195 trabajo analizados, el 79 % fuero desarrollado por universitarios, el 68,2 % fue desarrollado por simples estudiantes, asesoría de profesor máster el 57,9 %. El 48.2 % del estudio son corte transversal, sin aprobación del comité ético en 49. 2 %. Las palabras claves fueron adecuadas en 50 %.

publicada por estudiantes de medicina. La mayoría de estas publicaciones son realizadas bajo un paradigma positivista en las cuales se pretende hacer un analisis de la literatura con una limitada trascendencia al estado del arte. Particularmente en el caso de Latinoamerica, se encontró en dicho analisis que existe una proporción importante de trabajos que no parecen estar publicados, con un particular interes en las publicaciones en revistas internacionales, este fin aunque considerable, puede desestimar la divulgación de sus propias regiones; es un esfuerzo que debe estar acompañado de la formación de postgrado de otros profesionales, sugiriendo entonces que el impacto, la calidad y la cantidad de publicaciones de los estudiantes de medicina tambien son el reflejo del interes y las participaciones de las universidades en incluir personas con un mayor grado de calificación a nivel de postgrado e investigativo. La inclusión de estos

profesionales debe estar orientadas a continuar el proceso de formación, la calidad de la producción científica y el liderazgo de los canales de publicación.

### 1.4.2 Antecedentes Nacionales

Similar a las experiencias anteriores, a continuación se mencionan las experiencias nacionales que pretenden evaluar las publicaciones de los estudiantes de medicina en Colombia, encontrando cuatro disponibles:

Tabla 3. Antecedentes nacionales de la evaluación de la literatura de estudiantes de medicina

<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN, AUTOR, AÑO</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>RESULTADOS Y CONCLUSIONES</b>
<p>Análisis Bibliométrico de las Tesis de Pregrado y Posgrado Realizados en Bogotá sobre la Implementación y Evaluación de Programas de Terapia y Modificación del Comportamiento.</p> <p>(Rey A &amp; Acevedo Santos, 2005)</p>	<p>Realizar un análisis bibliométrico de las tesis de pregrado y de postgrado que se habían realizado desde el enfoque de terapia y modificación del comportamiento, en las instituciones de educación superior de Bogotá (capital de Colombia), hasta el año 2003 (incluido).</p>	<p>Este estudio tuvo un carácter descriptivo bibliométrico. Para su realización se definió una serie de variables por medio de las cuales se analizó el material documental que constituyó su universo de estudio (la definición de dichas variables se encuentra en el apartado de procedimiento). Muestra: 119 tesis de grado.</p>	<p>En total se analizaron 119 tesis correspondientes a ocho instituciones de educación superior de la ciudad, entre las cuales se pudieron identificar 30 técnicas o programas terapéuticos pertenecientes al enfoque en cuestión y 50 problemáticas abordadas a través de dichas técnicas o programas. Los resultados se discutieron en términos de la evolución que ha exhibido el enfoque a lo largo del período estudiado.</p>

<p>Estado del arte de las investigaciones sobre salud ocupacional en las escuelas de psicología y enfermería de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia entre 1983 y 2010</p> <p>(Chaparro P, Cocunubo, &amp; Pulido, 2012)</p>	<p>Determinar el estado del arte de las investigaciones sobre salud ocupacional, realizadas en las escuelas de enfermería y psicología entre 1983 - 2010 de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, en Tunja, Colombia.</p>	<p>Estudio de tipo no experimental, de enfoque cuantitativo y la técnica análisis documental; el universo poblacional se conformó por 497 unidades de análisis, luego se utilizó el muestreo por criterio lógico para la selección de la muestra, constituida finalmente por 71 unidades de análisis; 51 de riesgos laborales, 14 de salud ocupacional y 6 educación en salud. La recolección de información se realizó por medio de una rejilla compuesta por dos categorías aspectos formales y aspectos teóricos. Muestra 71.</p>	<p>Los resultados muestran que el 56 % de las investigaciones corresponden a enfermería y el 44 % a psicología; el año de mayor producción académica es el 2007, para las dos escuelas con un total de 15 trabajos de grado, 7 de enfermería y 8 de psicología; dentro de los factores de riesgo más estudiados se encuentra el riesgo psicosocial, y el autor más citado fue Gloria Villalobos. En Conclusión, cada disciplina direcciona y aborda las preguntas de investigación, dando su aporte desde su área de conocimiento, en enfermería se destaca el interés por el estudio sobre educación en salud ocupacional, factores de riesgo físicos y químicos mientras que en psicología se tiende a trabajar más los factores de riesgo psicosociales, estrés, carga mental y satisfacción laboral.</p>
<p>EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA: Estado del arte y perspectivas.</p> <p>(Galvis Centurion, 2005)</p>	<p>Contextualizar la educación médica mundial, latinoamericana y su transición a la modernidad.</p>	<p>Revisión no sistemática de la educación basada en la Universalidad.</p>	<p>Concluye:1. Educación centrada en el estudiante. 2. Educación integrada e integradora. 3. Aprendizaje basado en problemas. 4. Relevancia de los problemas prioritarios. 5. Evaluación formativa vs. Sumativa. 6. Núcleos de contexto y electivos. 7. Igual énfasis en conocimientos, destrezas y actitudes. 8. Selección de conocimientos esenciales. 9. Favorecer la formación de los docentes más allá de su especialidad. 10. Estrechar los lazos entre docentes y los estudiantes. 11 desarrollar la capacidad de análisis y de evaluación crítica. 12. Actuar en grupos pequeños y con docentes facilitadores.</p>

<p>ARTICULO DE REVISIÓN Estado del arte de la investigación en anestesia.</p> <p>(Eslava J, 2012)</p>	<p>Se realizó una búsqueda de carácter sistemático que abarcara el escenario mundial, regional y nacional, con la intención de responder las siguientes preguntas que reflejaran lo más cercano al estado del arte de la investigación en anestesia. ¿Cuál es el volumen de lo publicado en anestesia? ¿Cuáles son los tópicos alrededor de los cuales se investiga? ¿Cuáles son las especialidades quirúrgicas y afines, que se han beneficiado de esa investigación? ¿Qué tipos de investigación se han desarrollado en anestesia?</p>	<p>Se realizó una búsqueda en diferentes bases de datos a nivel nacional e internacional que permitieran conocer cómo ha sido el peso de los artículos de anestesia con respecto a otras publicaciones, a otras especialidades, a tópicos desarrollados dentro de la anestesia, al tipo de estudio y al objetivo del estudio.</p>	<p>En total, durante el periodo de búsqueda, desde 1966 hasta octubre del 2001, se encontraron en la red 11´199.644 artículos. De éstos, 130.743 fueron referenciados por el servidor cuando se utilizó como filtro la palabra “anestesia”. Es decir, el 1.1% de los artículos publicados tienen de alguna manera involucrado el tópico de la anestesia. Se puede apreciar la evolución de los artículos publicados de anestesia con respecto al total de artículos, y corresponde aproximadamente al mismo valor año tras año. Igualmente, cuando se aplica como filtro al total de artículos publicados la palabra “Clinical Trial” como tipo de publicación se nota un incremento por fuera de lo usual en el producido de este tipo de artículos, a partir del año 1992. De tal manera que, de los artículos publicados, los ensayos clínicos corresponden a un 5% del total.</p>
---	--	---	---

Similar a la experiencia internacional, la evaluación de los trabajos se encuentra nuevamente bajo un paradigma positivista y pudieran considerarse un análisis esencialmente bibliométrico, sin considerar el proceso cualitativo de la revisión, lo cual es importante resaltar de la presente investigación. En consideración a esto, en el planteamiento de la realización de este trabajo y bajo la arpxoimación

teórica y métodos cualitativos, se pretende realizar una caracterización de los trabajos de grado realizados en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 a 2015.

## Capítulo II

### Marco Referencial

En el presente aparte se presentó la fundamentación teórica de la Medicina, desarrollo histórico, documentación del documento Maestro del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, además de fundamentos del Registro Calificado, Acreditación de Alta y conceptos del Estado del Arte entre otros.

#### 2.1 Marco Teórico

##### Definición De Medicina

En este aparte describimos concepto básico para el desarrollo y entendimiento de esta investigación, entonces empezaremos por la definición de Medicina, cuya definición de la Real Lengua Española, proviene del lat. *Medicīna*. Siendo un conjunto de conocimientos y técnicas aplicados a la predicción, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades humanas y, en su caso, a la rehabilitación de las secuelas que puedan producir (RAE, 2017). De este concepto entendemos entonces que la medicina es a-temporal y a-histórica, pero que en su práctica se encuentra basada en los mismos principios pero circunscrita a la sociedad donde se ejerce.

#### 2.2 Marco Contextual

##### 1.1.1 2.2.1 Historia De La Medicina En Colombia

“Según el académico *Alfredo Jácome Roca (2002)*, cuando hace cinco siglos arribaron los primeros conquistadores a nuestro continente, encontraron que el manejo de las enfermedades que padecían los aborígenes estaba a cargo de los chamanes, médicos sacerdotes que combinaban el uso de hierbas medicinales y materiales orgánicos con diversos conjuros que pedían a los dioses la curación del paciente. En Europa la medicina seguía todavía los postulados galénicos, aunque comenzaba la época de cirujanos como Ambrosio Paré o de médicos y anatomistas como Vesalio, que le darían un toque más moderno y científico al ejercicio. Los nosocomios y hospitales se habían popularizado en los medios militares romanos, y también entre los árabes” (Jácome, 2002).

“El **primer hospital** en nuestro territorio se levantó en **Santa María la Antigua del Darién**, ciudad fundada por Vasco Núñez de Balboa; el yerno de este -Pedrarias Dávila- a su

vez fundó el nosocomio, bajo la protección de Santiago Apóstol en 1513, el que contó con cincuenta camas, con el aparejo que suelen tener las camas de esta ciudad de Sevilla, según reza la Cédula Real. Ejercieron allí Pedro Álvarez Chanca (quien vino como físico en el segundo viaje de Colón), Rodrigo de Barreda y el maestro y cirujano Alonso de Santiago. Sobra contar que las enfermedades, animales feroces, venenosos y el clima tropical, ardiente, húmedo y tremendamente insalubre, arrinconaron a estos primeros conquistadores, por lo que once años después el hospital se trasladó a Panamá, donde –después de decapitar a Balboa- tomó el mando Pedrarias. Del istmo saldría luego la expedición de Francisco Pizarro, quien conquistaría el Perú”. (Jácome, 2002).

Las **primeras universidades** iniciaron labores en Santafé y en algunas de ellas –como parte de la cultura- se enseñó medicina: Desde 1580. Santo Tomás de Aquino en 1622. Universidad Javeriana y Colegio de San Bartolomé. Allí dictó lecciones de medicina el protomédico Rodrigo Enríquez de Andrade. En 1653 el Colegio del Rosario, al que desde su fundación se le creó el curso de Prima Medicina, pero no se logró contar con profesores idóneos. En 1733, Francisco de Fontes dio una lección inaugural de medicina, pero no tuvo éxito en su continuación, pues la profesión tenía un prestigio muy modesto. Igual le sucedió después a Vicente Román Cancino. A comienzos del siglo XIX iniciaría por fin unas lecciones de medicina a cargo de Mutis y de Isla. 1694. Universidad Agustiniiana (Jácome, 2002).

Las **epidemias** más comunes fueron las de la viruela (que diezmó a los indios) y la peste negra, el cólera y la disentería; como endemias, la sífilis, la lepra, el tifo exantemático o tabardillo, la tuberculosis, el pián y el carate y la fiebre amarilla selvática -proveniente del África- que posteriormente tuvo ciclos urbanos, además del tetanus neonatorum; se informaron también epidemias limitadas de escorbuto y de beriberi, enfermedades desaparecidas en el tercer milenio. Una anécdota curiosa fue el de la repentina locura que afectó en Chocontá a cuarenta soldados del Adelantado Jiménez de Quesada, pues fueron intoxicados con borrachero (o burundanga) por las indias, en venganza por ser violentadas por los españoles (Jácome, 2002).

Los **primeros médicos** formados por estos maestros fueron, entre otros: José Fernández Madrid (quien fuera presidente durante la Patria Boba). José Félix Merizalde, quien hizo con

los médicos Cheyne, Quevedo y Uribe la autopsia de Santander, fue fundador de una cátedra de medicina en el colegio de San Bartolomé. Criticó las teorías de Broussais –de la era posnapoleónica- que se apoyaba en teorías de irritación y excitación. José Joaquín García. Francisco y Manuel Quijano. Pedro Lasso de la Vega. Juan María Pardo. Benito Osorio. Miguel Ibáñez. Juan Gualberto Gutiérrez, egresado del Rosario que estuvo presente en la Batalla de Boyacá y fue también médico de Nariño. De aquellos tiempos se recuerda también al francés Alejandro Próspero Reverend, quien fuera el médico que atendió a Bolívar en San Pedro Alejandrino durante sus días finales” (Jácome, 2002). Sirvieron a la patria estos colegas como médicos militares en los días sangrientos de la independencia y enseñaron en la facultad de medicina de la Universidad Central, fundada por Santander en 1826. Los foros y actividades científicas habían comenzado ya en la época del Terror cuando eran sacrificados los patriotas con una sociedad fundada por el Virrey Sámano. Antes de la creación de la Central, vino una misión francesa asesorada por Humboldt- que intentaría crear un museo de historia natural y de manera anexa, una escuela de minería (Jácome, 2002).

Se evidencia entonces que ya por esta época estudio médico relacionado con la salud pública, privada y su influencia en el desarrollo de la educación medica.

En cuanto a la educación médica local, se puede ver qué; en las universidades y colegios fundados por los españoles se dieron en forma esporádica y con escasa continuidad, lecciones de medicina, además de las más importantes de jurisprudencia. Como hemos visto, los escasos médicos titulados venían de Europa España y Francia y la primera escuela médica en forma sería la del Rosario iniciada por Mutis que luego cerraría para dar paso a la de la Universidad Central, que fundó Santander. La Universidad del Cauca claustro del que más presidentes colombianos han egresado fue fundada en 1827. Fue especialmente conocida por su facultad de derecho, pero su facultad de medicina sólo se abriría en 1950 (Jácome, 2002).

Al declinar la Universidad Central por la supresión de títulos por una ley expedida en 1850 surgiría la de la Universidad Nacional (en 1867), la más antigua de las actuales escuelas de medicina. Posteriormente se fundaría en 1871 la Universidad de Antioquia, institución pública de educación superior comprometida desde ese entonces con la formación del recurso humano de salud, con criterios de excelencia académica, de ética y de responsabilidad social (Jácome, 2002).

Algunos cirujanos de la llamada **época prea séptica** (con elevadas mortalidades, particularmente en la cirugía abdominal) han sido mencionados en otros párrafos, pero queremos añadir a León Vargas (cirugía de cataratas), Pablo García Aguilera (colecistectomía), Ricardo Cheyne (talla peritoneal), Andrés Pardo (trepanación), y estos dos últimos, el primer diagnóstico de diabetes azucarada. José Ignacio Quevedo Amaya fue un bogotano que practicó la primera cesárea en paciente vivo de que se tenga noticia (pues posiblemente se realizaran cesáreas posmortem); se hizo en Medellín en 1844, con supervivencia de la madre y el feto. Este cirujano realizó también la primera resección subperióstica de tibia y fue uno de los fundadores de la Academia de Medicina de Antioquia. En 1886, Nicolás Osorio introdujo las jeringuillas; por esa misma época, Liborio Zerda hace estudios sobre la coca y el opio (Jácome, 2002).

En 1885 Lázaro Restrepo en Medellín introduce el óxido nitroso, por esa misma época José W. Uribe y Juan David Herrera practican las primeras transfusiones, se hace varias tesis sobre el cloroformo, los narcóticos y el trabajo de Francisco Bayón sobre El Curare, que publicó en 1873. En 1890 se practica una ovariectomía con éter en la casa de Salvador Camacho Roldán; el cirujano es Juan Evangelista Manrique y el anestesiólogo fue un norteamericano de apellido Hicks. El médico e historiador Jaime Herrera Pontón cita dos tesis de grado de finales del XIX, de Teodoro Castrillón y de José Joaquín Azula, que hablan de la anestesia en las alturas y de la contraindicación del cloroformo en la altiplanicie” (Jácome, 2002).

El desarrollo quirúrgico va pegado de la llegada de la anestesia general, Óxido Nitroso se describe por este periodo publicaciones con técnicas quirúrgicas, complicaciones de estas y anestésicas, todas estas como investigaciones médicas observacionales descriptivas.

Al finalizar el siglo XIX que fue por demás sangriento por el desencadenamiento de las guerras civiles y en especial la de Los Mil Días entre conservadores y liberales se fundaría la **Sociedad de Medicina y Ciencias Naturales** en 1873 y luego la **Academia Nacional de Medicina en 1891**. Publicó este grupo durante más de medio siglo la Revista Médica, al tiempo que penetraban lentamente en Colombia doctrinas fisiopatológicas (la enfermedad como alteración funcional, previa a la lesión anatómica) y etiopatológicas (la enfermedad como estado producido por un agente externo vivo, químico o físico); las dos mentalidades

médicas -que en conjunto forman la medicina de laboratorio- encontraron eco entre nosotros (con un gran desfase en cuanto a la introducción de estos conocimientos en la práctica médica) en la segunda mitad del siglo XIX (Jácome, 2002).

Estos hechos se convertirían en hitos de la medicina colombiana y en la fundación de la nombrada Sociedad participarían Manuel Plata Azuero autor de un libro de terapéutica y de diversas intervenciones quirúrgicas, como la resección del maxilar superior Abraham Aparicio, Nicolás Osorio, Leoncio Barreto, Evaristo García (primera esplenectomía), Liborio Zerda y Abraham Aparicio. En una segunda reunión participarían otros médicos como Proto Gómez, Bernardino Medina, Pío Rengifo (quien al igual que Evaristo García y Pablo García, era oriundo de Cali) y Rafael Rocha Castilla, entre otros. Nuevas patologías que se empezaron a diagnosticar en Colombia fueron el tétanos, la difteria, la peste y la malaria, la bartonelosis y el Chagas, las fiebres petequiales, nubias, nuches y la parálisis infantil” (Jácome, 2002).

En los apartes relacionados anteriormente se evidencia la evolución en el desarrollo de la medicina acompañado del proceso educativo y desde luego de la investigación esta área, pasando por la ruptura de mitos, leyendas indígenas hasta la imposición de una nueva cultura y tradición médica, que está adherido al desarrollo mundial. Para Colombia grande fue la expedición Mutis, conocer las epidemias y luego un salto a los sistemas de salud, ministerio de salud, Colciencias y con esto aun en espera del gran salto a la investigación.

## **1.1.2 2.2.2 Historia De La Medicina En El Huila**

### **1.1.2.1 2.2.2.1 Reseña Histórica.**

Según Justo German Olaya Ramírez Cirujano Mastólogo profesor de la Universidad Surcolombiana: “La historia de la cirugía en el Huila se remonta desde muchos años antes de la creación del departamento del Huila la cual se realiza en el año 1905, se tienen datos del primer médico graduado oriundo de nuestras tierras fue el Doctor Camilo Manrique de Lara, nacido en 1811 en la Nutria hoy municipio de Baraya y que en aquella época pertenecía al municipio de Villavieja, quien perfeccionó sus estudios en Europa y ejerció entre 1844 y 1847 en Santa fe de Bogotá, regresando nuevamente a Europa y muriendo en 1879 (Olaya, 2017).

Al parecer, la “ciencia de curar” en el siglo pasado estaba en manos de los aficionados pues en el año de 1880 cuando vino a ejercer a la región el primer medico con cartón el Doctor Ramón Castro López, nacido en la Meza de Juan Díaz, ejerció durante mucho tiempo solo y posteriormente acompañado de su cuñado el Doctor Placido Serrano, quien a través de su descendencia (Josefina Serrano de Perdomo), esposa de Don Ricardo Perdomo fue bisabuela del Doctor Hernando Moncaleano Perdomo (Olaya, 2017).

Por otro lado a finales del siglo antepasado hacia 1870 los negocios de la Quina y el caucho eran de los más florecientes en el país y fue así como por los lados de Colombia Huila llegaron varios Químicos procedentes de Europa entre ellos el joven Alberto Plot quien trabajara para la famosa empresa “Compañía Herrera-Urbe-Lorenzana Y Montoya”, Quien por sus observaciones practicadas a la carne envuelta en hojas de papaya se volvía más suave para su consumo, envió muestras de la planta a París donde posteriormente se descubrió la papaína., la quiebra de la compañía hacia 1900 hizo que el señor Plot se trasladara a Neiva donde combino sus conocimientos con los leídos en su excelente biblioteca médica y se convirtió en uno de los más importantes médicos de la región, muriendo en 1924 (Olaya, 2017).

En 1882 se crea en Neiva el primer Hospital respondiendo al proceso de liquidación de los hospitales iniciado en 1881 donde la organización jurídica y patrimonial de las entidades estaba bajo el cuidado de comunidades religiosas, previamente en 1856 se había creado la sociedad de caridad y beneficencia de Neiva por parte del presbítero Avila Valdés, con la llegada a Neiva de las religiosas de la comunidad de la presentación se organizan los servicios asistenciales separando pensionados y caridad., siendo en 1882 la Hermana Sanmiguel (Luisa Duran Alvira), Considerada la fundadora de dicha institución (Olaya, 2017).

Posteriormente en 1902 llegaron al Huila y se ubicaron en Neiva dos médicos procedentes de la Palma (Cundinamarca) Pedro Pablo Ánzola y Anselmo Gaitán Useche, caracterizándose por su preparación y compromiso con el ejercicio de sus funciones, de sus hogares fueron descendientes el Dr Fidel Ánzola Trujillo (Radiólogo) y el Dr Mario Gaitán Yanguas máxima autoridad en Cancerología., posteriormente

llega unos de los primeros médicos al cual no solo se conoce por su gran precisión clínica sino su armónica combinación con la destreza quirúrgica el Dr. Luis Felipe Cabrera llegó al Huila en 1910 y murió en 1952 (Olaya, 2017).

En 1920 llega al Huila como médico del cuartel y director de higiene el Dr. Rafael Luque Guevara considerado uno de los máximos apóstoles de la medicina en el Huila quien además de prestar sus servicios en el área militar fue connotado en el ejercicio civil donde fue pionero de la sala cuna de pediatría en el Hospital San Miguel y en el cual fue su director durante veinte (20) años continuos hasta 1956 (Olaya, 2017).

Por otro lado en el sur del Huila han ejercido un gran número de profesionales de los cuales únicamente mencionare a los más connotados entre ellos el Dr. Benigno Velasco Cabrera quien ocupó el cargo de Director de Higiene en 1942 que equivale hoy en día al de ministro de salud, también fue presidente de la federación médica colombiana (Olaya, 2017).

La Cirugía general y en especial la de los órganos de los sentidos empezó a desarrollarse con la llegada del doctor Max Duque Gómez en el año de 1924, hijo criollo de la unión (Tello), descendiente de antioqueños, quien a través del tiempo se convirtió en uno de los médicos más importantes del sur de Colombia, En 1930 en el entonces Hospital San Miguel el Dr. Duque establece salas de cirugía aséptica, dota al hospital de laboratorio clínico, y patología, merecen especial reconocimiento los tratamientos para los pacientes con bocio que abundaban en aquella época por las deficiencias del yodo, fue pionero en la construcción de una Clínica donde atendía a sus pacientes la cual corresponde a lo que conocemos como la hostería mata mundo, también incursiono en el campo político y administrativo del departamento como en El periodístico, su familia hoy en día permanece activa en nuestra sociedad en varios polos de desarrollo” (Olaya, 2017).

En 1939 en el Hospital san Miguel bajo la dirección del Dr. Luis Felipe Cabrera se tomó la iniciativa para la construcción de un nuevo Hospital con el objetivo de dar una mayor cobertura, en julio del mismo año se aprobó por parte del consejo municipal la compra de un lote para el nuevo Hospital el cual sería de 7 plantas y

con una capacidad de 350 camas, proyectado para ser el tercero en tamaño en el país (Olaya, 2017).

Hacia el año 1942 llega al departamento un médico nacido en la unión (Tello), graduado en la universidad nacional de Colombia, con labores previas en el alto putumayo y en varias capitales del país “enganchando “ personal para laborar en las esclusas del canal de panamá, su interés por el desarrollo científico y evolución de la ciencia lo llevo a aceptar una beca obsequiada por la leche S:M:A de la casa WYETH para continuar estudios de Pediatría en la universidad de Rochester en los Estados Unido (Olaya, 2017).

Así fue como, en el año de 1946 después de haberse graduado de pediatra y haber sido aceptado como instructor de pediatría de la misma universidad su compromiso y cariño por el departamento lo hizo regresar al Huila la anteriores párrafos no son sin no un breve recuento del inicio académico del doctor Miguel Barreto, quien desde su regreso se vincula con el Hospital San Miguel, máximo centro en el área de la salud en la época, impulso de una forma transcendental la pediatría en 1950 con el apoyo del club de leones fundo la sala infantil, adaptando para ello un antiguo lavadero del hospital, siendo jefe del servicio (Olaya, 2017).

A pesar de ser el primer pediatra graduado que llego al Huila, el poco desarrollo de las diferentes áreas de la medicina en la época lo obligaron a incursionar en otras áreas como la cirugía general, donde se desempeñó con grandes resultados también efectúo procedimientos urológicos, ginecológicos (Olaya, 2017).

Del mismo modo, incursiono en el campo administrativo como director del Hospital San Miguel de 1958 a 1968. Posteriormente con la llegada de nuevos especialistas se dedicó en una forma más específica al desarrollo y ejercicio de la cirugía pediátrica y la pediatría, se vinculó con el Hospital General de Neiva desde su creación ingresando en la planta de personal desde el primero de marzo de 1976 hasta su pensión en el año de 1991 , actualmente ejerce la pediatría en forma particular , sería muy difícil hacer un recuento de la vida de unos de los médicos más insignes de nuestro departamento, quien además incursiono en el ambiente folclórico, siendo uno de los fundadores del festival del bambuco (Olaya, 2017).

En la época de 1950 a 1960 el desarrollo de la medicina y específicamente de la cirugía en el Huila se fundamentó en la llegada al departamento de médicos generales graduados en el país y fuera de este, quienes por sus conocimientos y su práctica clínica adquirida en la universidad y posteriormente en el ejercicio se fueron dedicando a alguna arrea específica de la medicina como Pediatría, Ginecología, Cirugía etc., entre los que incursionaron en la cirugía con mayor presencia que otras áreas cabe mencionar a pioneros en este campo, como los doctores; Alfredo Bahamón, Manuel Osorio, Roberto Lievano, Luis Eduardo Vanegas, Miguel Ramírez, Eladio Vargas Mota, Silva, entre otros, ellos no solo desarrollaron el área sino que con su experiencia posteriormente fueron los gestores de las instituciones de salud que hoy se encuentran en el departamento, su apogeo quirúrgico trascendió durante las décadas del 60, 70 y 80 respectivamente” (Olaya, 2017).

En la década del 60 comienza la evolución de la educación posgraduada en el país, y las grandes universidades inician la formación de los primeros especialistas siendo pioneras en este campo la universidad nacional, U. Antioquía y U. Javeriana su formación consistía en dar un entrenamiento formal en un área específica de la medicina con un pensum académico que se fue ajustando de acuerdo a la evolución de la respectivas áreas algunos currículos se han extendido otros reducido de acuerdo al avance tecnológico, algunas áreas se han dividido para facilitar la aplicación y el desarrollo pero de todas formas tratando de preservar una formación integral, la influencia de los programas norte americanos ha sido marcada en las diferentes áreas y por lo tanto patrón de referencia (Olaya, 2017).

Producto de toda esta evolución académica llegó al Huila en el año de 1965 el Doctor Jaime Cerquera quien se desempeñó en el Hospital San Miguel y luego en el Hospital General, en el instituto de seguros sociales ( fundado en 1967 ), y en la práctica privada. Prestó sus servicios hasta pensionarse en el ISS, dentro de esta evolución se considera como el primer cirujano de escuela que llegó al Huila (Olaya, 2017, Pág. 5).

La década del setenta se caracterizó por la llegada de especialistas formados en las diferentes escuelas del país para el caso de la cirugía general se destacan El Dr. Antonio Salgado quien llega al Huila en 1976 y se desempeña desde entonces en el

Hospital universitario desarrollando áreas como la cirugía de seno por su formación en el Instituto nacional de cancerología, la gastroenterología manejando los primeros equipos de endoscopia que se tuvieron en el nuevo Hospital hacia la misma época llego el Dr. Jaime Azuero quien regresa por un corto tiempo a la capital y posteriormente se vinculó del todo con el Huila laborando con el Hospital General y la Clínica del ISS, posteriormente continuó llegando al Huila en orden cronológico los Dr.: Yoalvert Losada, Germán Lievano (1979), Nelsón Chacon, Gustavo Poveda (1986), en esta época algunos cirujanos han incursionado en el departamento quedándose en él por poco tiempo y regresando a otras regiones del país buscando otras alternativas (Olaya, 2017).

La década del 80 se caracteriza por la creación de la facultad de medicina, que posteriormente se convirtió en la facultad de ciencias de la salud, motor de desarrollo desde el punto de vista médico para el departamento su ingreso con estudiantes en el Hospital General de Neiva obligo a este a la departamentalización creando grupos de trabajo por especialidades que permitieron posteriormente un trabajo en equipo en una forma organizada y clara (Olaya, 2017).

Un poco más adelante, en 1983 bajo la dirección del Dr. Antonio Acevedo A. El Hospital organiza los servicios y nombra jefes en las diferentes áreas, correspondiendo al Dr. Germán Lievano Rodríguez dirigir el departamento de cirugía, en aquella época se restringió la práctica de cirugía para los médicos generales en la institución y únicamente podrían realizar procedimientos previa autorización y monitoreo de los especialistas, con la llegada posteriormente de nuevos especialistas el área quirúrgica se definió exclusivamente para el personal formado en las diferentes especialidades. En el momento actual nos encontramos en mora de formar grupos quirúrgicos con experiencia en determinadas patologías, y de subespecialidad algunas áreas” (Olaya, 2017).

### **1.1.3 2.2.3 Época Actual**

El Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo se encuentra en la actualidad enmarcado por dos grandes componentes el asistencial y el académico; En el primero le responde al departamento del Huila y a

su área de influencia por la atención de los pacientes de la especialidad sirviendo de referencia para las diferentes patologías que no se pueden manejar en los niveles inferiores de complejidad, la evolución normal del desarrollo le ha permitido ser motor en muchas áreas del desarrollo científico (Olaya, 2017).

Por otro lado, desde el año de 1996 inicio la tarea titánica de formar residentes en la especialidad de cirugía general compromiso que adquirió con la Universidad Surcolombiana pero sobre todo con la población Huilense por que se tiene el compromiso de sacar un profesional con características científicas, tecnológicas, académicas y personales que sea capaz de desempeñarse tanto del “pacande, pa’ arriba . como del pacande pa’ bajo”, por lo tanto es necesario mencionar desde un comienzo cual será el norte de nuestro servicio (Olaya, 2017).

En la actualidad el área de Cirugía General realiza aproximadamente el 28 % de Los procedimientos quirúrgicos de la institución los cuales corresponden a más de 1600 cirugías año en una especialidad, el 75% de los procedimientos se realizan por urgencias la mayorías representados por la patología predominante en nuestro país el TRAUMA producto de la violencia diaria a la cual nos encontramos sometidos, convirtiendo procedimientos como la laparotomía, la Toracotomía, en los más frecuentes. El otro 25% corresponde a la cirugía electiva o programada donde la patología más frecuente para nuestro medio es la relacionada con la vesícula y la vía biliar, las hernias y las enfermedades neoplásicas estas últimas con el desarrollo de la unidad de oncología le permitirá a los pacientes del sur de Colombia una atención eficiente cerca a sus sitios de vivienda (Olaya, 2017).

Por otro lado el departamento quirúrgico deberá desarrollarse aún más desde el punto de vista tecnológico y de organización permitiendo el desarrollo de grupos de trabajo en algunas áreas que tienen un desarrollo incipiente en la institución como son el área de Gastroenterología, el Soporte Nutricional, Cuidado Intensivo Quirúrgico Etc. Autor; Justo German Olaya Ramírez, el anterior documento es copia fiel del escrito inédito del autor quien lo facilitó para esta investigación, pero aún no ha sido publicado (Olaya, 2017).

En el Huila le desarrollo de la medicina se realizó de forma migratoria al igual que en Colombia, esto quiere decir personajes con formación médica llegan e impulsan desarrollo privado además crean hospitales, pero no hay producción investigativa, de tal modo que aparece en el horizonte el programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, más recientemente abre sus puertas al mismo programa; sin embargo la proyección social y científica no se ha hecho evidente, al parecer solo se ha logrado cobertura de metas ocupación laboral.

#### **1.1.4 2.2.5 Investigación en el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombia**

En Colombia, un programa académico funciona dentro del marco legal debe cumplir con la denominación del Registro Calificado, que no es más que una serie de requisitos emanado por el Ministerio de educación: El Decreto 1295 de 20 de abril 2010, para obtener Registro Calificado de programas Académico de Educación Superior. Este se expide por siete años y tiene las siguientes características: Denominación del programa; Justificación del perfil, metodología y currículo; Contenidos del Currículo, interdisciplinarias, transdisciplinarietà, flexibilidad; Organización de actividades académicas, seminarios, laboratorios, talleres; Investigación, actitud creativa, investigación críticas; Relaciones con el sector externo, medio productivos; Personal Docente, perfiles, estructura, acreditación, extensión y proyección social. El Decreto 1295 de 20 de abril 2010 Universidad Surcolombiana.

Así como, medios educativos, disponibilidad y uso de bibliografía, biblioteca, hemerotecas entre otros; Planta física, La institución debe garantizar una infraestructura física en aulas, biblioteca, auditorios, laboratorios y espacios para la enseñanza, el aprendizaje y el bienestar universitario, de acuerdo con la naturaleza del programa; Evaluación de las condiciones de calidad de carácter institucional. La institución de educación superior debe presentar información que permita verificar; Mecanismos de selección y evaluación, la existencia de documentos de política institucional, estatuto docente y reglamento estudiantil, en los que se adopten mecanismos y criterios para la selección, permanencia, promoción y evaluación de los profesores y de los estudiantes, con sujeción a lo previsto en la Constitución y la ley; Estructura académica y administrativa;

Autoevaluación; Programa de egresados; Bienestar Universitario; Recursos financieros. El Decreto 1295 de 20 de abril 2010 Universidad Surcolombiana.

A continuación, se describe concepto importante que permite el desarrollo e interpretación del presente proyecto, como son la Visión y Misión tanto de la Universidad Con del Programa de Medicina:

#### **1.1.5 2.2.5.1. Misión De La Universidad Surcolombiana**

La Universidad Surcolombiana orienta y lidera la formación integral, humana y crítica de profesionales e investigadores, fundamentada en conocimientos disciplinares, de las profesiones, interdisciplinarias y multiculturales, mediante procesos académicos, sociales y políticos transformadores, comprometidos prioritariamente con la construcción de una nación democrática, deliberativa, participativa y en paz, sustentada en el desarrollo humano, social, sostenible y sustentable en la región Surcolombiana; su accionar será orientado por la ética cívica, el diálogo multicultural, la preservación y defensa del medio ambiente y el Pensamiento Complejo, con proyección nacional e internacional. Portal de la Universidad Surcolombiana (Universidad Surcolombiana, 2003)

#### **1.1.6 2.2.5.2 Visión De Universidad Surcolombiana**

En el año 2024, la Universidad Surcolombiana consolidará el liderazgo de los procesos de formación integral y crítica de profesionales y será vanguardia en la formación de investigadores, que promuevan los procesos de apropiación, producción y aplicación de los conocimientos, en la construcción de una sociedad democrática, deliberativa, participativa, a fin de que contribuyan a la solución de los problemas relevantes de la realidad regional, con perspectiva de sustentabilidad ambiental, equidad, justicia, pluralismo, solidaridad y respeto por la dignidad humana. Portal de la Universidad Surcolombiana (Universidad Surcolombiana, 2003)

#### **1.1.7 2.2.5.3 Misión Del Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana**

La Misión del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana es la formación integral de profesionales médicos, que mediante la asimilación, producción, aplicación y

difusión de los conocimientos científicos, humanísticos, tecnológicos, artísticos y culturales, asuman con responsabilidad, calidad y eficiencia las acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud y del desarrollo humano integral, en la región Surcolombiana, con proyección nacional e internacional, dentro del marco de la libertad de pensamiento, pluralismo ideológico y de acuerdo con una ética que reivindique la solidaridad y dignidad humana, mediante la utilización de la docencia, la investigación y la proyección social, en procura de la excelencia académica del programa (Universidad Surcolombiana, 2003)

#### **1.1.8 2.2.5.4 Visión Del Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana**

En el año 2015 el Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana será líder en la formación integral de profesionales Médicos, con mentalidad creativa, generadores de sus propios modelos y esquemas de intervención, que consoliden el desarrollo humano integral de la población regional y nacional, siendo capaces de aprender continuamente mediante la autodidaxia, la investigación y el desarrollo de métodos y tecnologías, para la comprensión y solución de los principales problemas de salud del entorno (Universidad Surcolombiana, 2003)

#### **1.1.9 2.2.5.5 Acreditación De Alta Calidad**

A diferencia del Registro Calificado y Acreditación de Alta Calidad es voluntaria pero necesaria para acceder a recursos y el reconocimiento académico en el diagrama a continuación se ilustra su estructura.

Gráfica 2. Acreditación de alta calidad acuerdo número 6 del 2016



La acreditación de Alta Calidad que categoriza por tener diez factores, reglamentado por Acuerdo número 6 del 2016. A continuación enunciare los principales factores y solo se profundizara en relación a lo investigativo: *congruencia objetivos y misión, los estudiantes, los profesores, procesos académicos, investigación*: que comprende la articulación de la investigación al programa, estrategias mediante las cuales la investigación constituye la base del programa, demostrar la presencia de uno o más grupos de investigación consolidados de manera visible a través de sus productos, política de apoyo a la investigación (tiempo para docentes, laboratorios y financiación) (Acreditación, 2016).

Adicionalmne, este proceso de Acreditación de Alta calidad realiza énfasis en el proceso investigativo: los grupos de investigación y sus líneas de investigación relacionados con el programa, la categorización y la presencia como mínimo un doctor que realice tutorías de los proyectos de investigación así como bancos de proyectos de investigación de cada grupo. También debe tener en cuenta: en los últimos 5 años terminados, activos o en ejecución con financiación de la universidad, recursos financieros que el programa movilización, integración de los grupos de investigación en consorcios o redes, productos de la investigación y su impacto, publicaciones científicas o académicas del grupo de investigación y sus citas (Acreditación, 2016).

Lo anterior para dar sentido a; cuál es la importancia de la contribución científica del programa por medio de las investigaciones que ha logrado adelantar, cuál es el valor agregado de desarrollo de su entorno; *articulación con el entorno*: posibilidad de trabajo inter o

transdisciplinario, posibilidad de tomar seminarios o cursos en campos complementarios, trabajar en actividades de otros grupos de investigación relacionados, trabajar con directores de tesis de otras universidades, relevancia de las líneas de investigación o de las tesis de grado para el desarrollo del país o de la región, líneas de investigación relacionadas con el problema nacional, regional o local, innovaciones sociales, culturales y tecnológicas, experiencia de interacción con el entorno, investigaciones desarrolladas sobre problemas o desafíos que se enfrentan a nivel nacional o regional, número y temas de las tesis de grado que se enfrentan a problemas de interés nacional o regional, número de contrato con actores sociales del entorno (Acreditación, 2016).

Del mismo modo, la internacionalización, alianzas estratégicas, e inserción en redes científicas globales: pasantías en grupos de investigación en el extranjero, seminarios y cursos internacionales, internacionalización de la investigación, participación en redes internacionales de investigación, investigadores del programa que han hecho pasantías en grupos de investigación extranjera, proyectos de investigación conjunto con universidades extranjeras, tesis de grado codirigidas con docentes de universidades extranjeras, acceso a laboratorios de investigación en universidades extranjeras. *Bienestar y ambiente institucional, graduados y análisis del impacto, recursos físicos y gestión administrativa y financiera* (Acreditación, 2016).

#### **2.2.5.6 Estado Del Arte**

El origen del estado de arte como investigación se describe alrededor del año ochenta, para la época existía confusión acerca de cómo indagar sobre el conocimiento existente sobre un posible tema de investigación, es así como se hace necesario definir claramente interpretación y resultados de este tipo: El Marco Teórico, que busca a través de modelo explicativos analizar y en algunas ocasiones intervenir problemas de investigación o teorías. Una segunda tarea se denomina Revisión Documental encaminada a recolectar experiencias investigativas dadas a intervenir un fenómeno; tercera forma es Acumulo de Evidencia que se relaciona a conjunto de datos desde distintas perspectivas de investigación que permite de tomar decisiones sobre un problema investigativo con cierta variabilidad. Y por último el Análisis del Fenómeno de Investigación que determina la evolución social de los investigadores, su método y temática durante un tiempo determinado (Calvo & Castro, 1995).

Estado del arte se puede definir como una investigación documental acerca de trabajos de investigación de un área específica que busca de forma sistemática encontrar orientación, tendencias, fortaleza debilidades, amenazas, ruptura y de esta forma generar nueva problemas de investigación. Destacando con dos categorías el texto, que es el resultado terminado de un proyecto de investigación con su representación epistemología y campos de aplicación y la segunda categoría el contexto que hace referencia a la dinámica social de desarrollo de la investigación (Calvo & Castro, 1995).

Describe tres fases en el desarrollo del estado del arte como proyecto investigativo; Primero: la contextualización del problema objeto de estudio, sus límites, recursos documentales y los criterios para orientar dicha contextualización. Lo segundo: clasificación de la información de acuerdo con los parámetros de análisis que constituyen tanto la estructura de la ficha descriptiva como el eje para las sistematizaciones de los documentos. Y tercero: la categorización para la realización del proceso interpretativo tendiente a establecer las prácticas de investigación en relación con el tema (Calvo & Castro, 1995).

“En su etapa de consolidación, desarrollaron un proceso de apropiación de la realidad que se materializó por medio del lenguaje.” En efecto, el hombre en el desarrollo de su vivir cotidiano terminó problematizando, disertando y estableciendo relaciones subjetivas y de apropiación frente a la realidad que lo rodeaba, principalmente por medio de palabras y conceptos”. El lenguaje marca coordenadas, ordena y subjetiva la realidad, realizando así un proceso previo al establecimiento de cualquier tipo de observación ordenada. En lo denominado *apropiación del conocimiento* (Becerra, 2004)

Los trabajo del “el estado del artes facilitan la identificación de tendencias, al categorizar y de esta forma producir nuevo conocimiento, en esto radica una de los puntos importantes de este tipo de estudio, en el presente manuscrito se toma como marco de referencia su RAE y su matriz para tal fin” (Valbuena, Correa, & Amórtegui, 2012).

#### **1.1.10 2.2.5.7 Documento Maestro Programa De Medicina**

La facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana oferta a la comunidad académica el programada de Medicina Aprobado mediante Acuerdo del ICFES N. 100 del 22 de Julio de 1982, Código N. 111446100004100111100 Registro Calificado: Resolución N° 197 del 1

de Febrero de 2005 por 7 años. Acreditación voluntaria por tres años: Resolución M.E.N 542 del 8 de febrero del 2006 Renovación de la Acreditación voluntaria por cuatro años. Resolución M.E.N del 6455 del 23 de Julio de 2010 (Universidad Surcolombiana, 2010).

Teniendo en cuenta lo anterior, se ha formado cerca de mil cien profesionales en esta área dedicados a la labor asistencial institucionales en diferentes clínica, hospitales y entidades prestadora de salud; la profesión médica permanece en constante innovación y cambio según el desarrollo técnico, tecnológico, científico e implementa de nuevas tendencias de manejo transdisciplinario; en cuadro siguiente de evidencia el cuadro con el pensum académico (Universidad Surcolombiana, 2010):

Gráfica 3. Pensum académico del programa de medicina de la universidad Surcolombiana 2008.



**FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE MEDICINA  
PLAN DE ESTUDIO 2005 / PLAN 0131051**

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
BESACB01 BIOLOGIA 4C 192h TP	BESACB13 MORFOLOGIA 8C 384 h TP	BESACB15 NEUROCIENCIAS 5C 240h TP	BESACB04 MICRS Y PARASIT 5C 240h TP	BESACLD1 SEMIOLOGIA 6C 288h TP	BESACLD2 MEDICINA INTERNA 14C 672h TP	BESACLD3 PEDIATRIA 11C 528h BESACLD2 TP	BESACLD4 CIRUGIA GENERAL 8C 384h	BESACLD6 CIR. ESPECIALID 5C 240h TP	BESACLD8 GINECO-OBSTET. 10C 480h TP		
BESACB02 BIOSFICA 2C 96h TP	BESACB14 HISTOLOGIA 3C 144 h TP	BESACB17 FISIOLOGIA 4C 192h TP	BESACB05 PATOLOGIA 5C 240h TP	BESACB08 FARMACOLOGIA 4C 192h TP		BESAM04 VIG SALUD PUBLIC 1C 48h TP	BESACL10 PSIQUIATRIA 5C 240h	BESACL07 REHABILITACION 2C 96h TP	BESACLD9 MEDICINA LEGAL 3C 144h TP		
BESACB03 QUIMICA ORGA. E. 3C 144h TP	BESACB15 EMBRIOLOGIA 2C TP 96h	BESACB18 BIOQUIMICA 4C 192h TP	BESACB06 INMUNOLOGIA 2C 144h T			BESAM05 SOC Y SALUD I 2C 96h TP	BESAM06 SOC Y SALUD II 3C 144h TP	BESAM01 MED. FAMILIAR 6C 288h TP			
BFSAMS01 COMPORT. HUMANO 2C 96h	BFSAMS02 ATENCION PRHOSPITALARIA 2C 96h		BESACB07 GENETICA 2C 96 h TP	BFSAMS05 EPIDEM GENERAL 1C 48 h T				BESAM02 ADMINISTRACION I 2C 96h TP	BESAM07 ADMINISTRACION II 2C 96h TP		
BFSAMS10 DESARR.SOCIAL Y.C. 2C 96h			BFSAMS03 BIOSTADISTICA 1C 48 h T	BFSAMS06 EPIDEMIOLOGIA 2C 96 h T	BESAM03 BIOTICA 2C 96h TP	BFSAMS08 METODOLOGIA INVESTIGACION 2C 96h TP	BESAM04 TECNICAS I 1C 48h TP	BESAM09 TECNICAS II 1C 48h TP			
Comp Flexible 2C	Comp Flexible 2C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 3C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	Comp Flexible 1C	
15CREDITOS	17 CREDITOS	14 CREDITOS	17 CREDITOS	15 CREDITOS	17 CREDITOS	17CREDITOS	18 CREDITOS	17 CREDITOS	16 CREDITOS		
BEXCNC1 MEDIO AMBIENTE 1C 48 h TP	BISOC01 ETICA 1C 48 h	BIDLC01 COMENC. Y LINGUISTICA 2C 96 h	BIDEDED1 CONSTITUCION POLITICA 1C 48 h T								
											40C

TOTAL CREDITOS: 169X 48 = 8112 HORAS  
INTERNADO ROTATORIO : 40 CREDITOS

- Componente Básico Profesional 150 créditos
- Componente Flexible 14 créditos
- Componente Institucional 5 créditos

CÓDIGO	ASIGNATURA
CREDITO	
REQUISITO	MODALIDAD

Y, se describe a continuación el **Perfil Profesional** que se fundamentará en la formación integral de un médico general con conocimientos científicos sólidos y habilidades técnicas adecuadas, que le permitan entender el complejo de salud enfermedad dentro de un contexto social; tomando como punto de referencia prioritario la realidad de morbilidad, mortalidad y discapacidad en que se encuentra inmersa la comunidad y el país (Universidad Surcolombiana, 2010).

El profesional podrá intervenir en los diferentes niveles de atención: En atención primaria se le darán las herramientas suficientes para que, de una manera coordinada dentro del grupo de salud, puede participar activamente en la promoción de salud, así como en la prevención de la enfermedad. En el nivel secundario, el profesional tendrá las habilidades para realizar detección temprana de la enfermedad y el respectivo tratamiento. A nivel terciario, se encontrará en la capacidad de diagnosticar y practicar el tratamiento médico quirúrgico de las patologías que se presente en este nivel. Además, podrá participar como líder en equipos de rehabilitación según necesidades. Asimismo, el tendrá competencias para adentrarse en el estudio y práctica de la investigación científica y la administración en salud (Universidad Surcolombiana, 2010)

**Perfil Ocupacional** el egresado del programa de medicina tendrá capacidad de realizar actividades creativas, innovadoras y que optimice recursos que busca la convivencia armónica con la naturaleza y la sociedad para una mejor calidad de vida en su ejercicio médico quirúrgico en el área Surcolombiana y el país (Universidad Surcolombiana, 2010).

En relación con la *Investigación* La Universidad Surcolombiana, con el fin de orientar las actividades de investigación creó una Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social que en los últimos años ha contado con el siguiente presupuesto: año 2009 \$1.621.825.630, 2010 de \$2.755.385.807 y año 2011 por la suma de \$3.703.397.076 pesos moneda corriente. Además, se aprobó el Estatuto de investigaciones mediante Acuerdo 013 de 2005, el cual incluye lo relacionado con semilleros, grupos de investigación y jóvenes investigadores (Universidad Surcolombiana, 2010).

Los grupos de investigación del programa de medicina realizan actividades con los semilleros tendientes a mejorar la formación investigativa en sus aspectos metodológicos y de actualización de los temas específicos de las líneas de investigación. La Facultad de Salud

creó la línea de investigación en Salud Pública, para reforzar los trabajos de investigación en este tópico. La implementación de la Especialización en Epidemiología de la Universidad Surcolombiana desde el año 2000, ha permitido que profesores de pregrado de las áreas de anestesiología, microbiología y parasitología, farmacología, gineco obstetricia, cirugía, medicina interna, nefrología, patología, medicina familiar, y administración, realicen esta especialización cualificando la docencia y la investigación en el programa (Universidad Surcolombiana, 2010).

Finalmente a manera de síntesis en relación a la competencia de la investigación para los estudiantes de Medicina de la Universidad Surcolombiana se plantea una formación desde varios escenarios, primero desde una visión transversal, mediante las acciones de los docentes en las diferentes asignaturas, donde se les inculca una visión de la práctica profesional desde el modelo “medicina basada en la evidencia”. Adicionalmente, al finalizar el décimo semestre el estudiante debe entregar un trabajo de investigación que es apoyada por las asignaturas propias de investigación y por los grupos y semilleros de investigación. Conocedores que lo anterior hace parte esencial del Registro Calificado, que es esencial para un programa tener como un plus Acreditación de Alta Calidad por reconocimiento y por recurso, se requiere realizar un estado del arte con estos elementos para cumplir con lo anteriormente expresado.

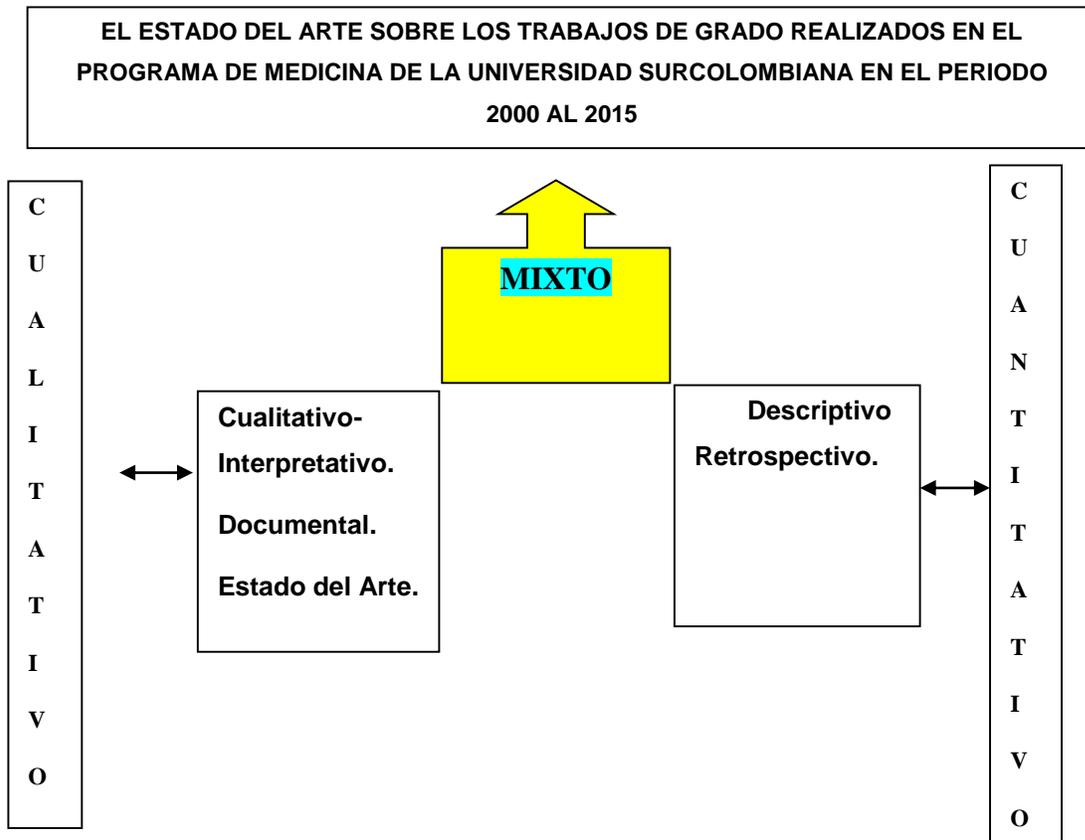
## Capítulo III

### Diseño Metodológico

#### 3.1 Naturaleza de la Investigación

A continuación el enfoque metodológico, el instrumento, el estadístico y técnica de recolección de información del presente proyecto, la cual involucra una metodología cualitativo-interpretativo, la estrategia de investigación documental, la modalidad de Estado del Arte, el uso del Resumen Analítico Educativo como instrumento de recolección de información y de los trabajos de grado en el programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015. Por otro lado, se realiza una etapa de diseño cuantitativo observacional, descriptivo retrospectivo del tipo bibliométrica. En conciencia con lo anteriormente se desarrolló un estudio de característica mixta como se ilustra en la siguiente figura.

Gráfica 4 Metodología para la evaluación del estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015



Los anteriores puede ser: investigación participativa, investigación-acción, investigación-acción-participación, investigación-acción-reflexión, investigación etnografía, investigación experimental, investigación dialógica, investigación endógena, investigación cualitativa-interpretativa, investigación naturalista, investigación histórica, investigación en la acción, investigación interpretativa de casos, investigación evaluativa (Iafrancesco, 2013).

Desde otra perspectiva los estudios cuantitativos o Popperianos basado en la rigurosidad el método científico, basado en definición del problema, plantear una hipótesis, desarrollo del modelo, comprobar o rechazar dicha hipótesis, adquisición de datos, resolver o desarrollar una solución, comprobar la solución, análisis de los resultados (Taylor, Bogdan, & Piatigorsky, 1998).

Dentro de los anteriores se tienen: diseños de intervención; Ensayos clínicos, cuasi-experimentales, analíticos; cohortes, casos y controles, descriptivos cross-sectional, serie de casos, reporte de caso. Es esta oportunidad se desarrollará de forma complementaria un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de tipo bibliométrico de serien de caso. La bibliométrica, por su parte, se centra esencialmente en el cálculo y en el análisis de los valores de lo que es cuantificable en la producción y en el consumo de la información científica (Ardanuy, 2012).

Estos tipos de estudio tiene unas leyes: Ley de la productividad de los autores, Ley de dispersión de la bibliografía científica, ley de crecimiento exponencial, ley de obsolescencia de la bibliografía científica. Además, aplica para método, indicadores: Indicadores bibliométricos Indicadores personales, indicadores de producción, Indicadores de dispersión, Indicadores de visibilidad o impacto, Indicadores de colaboración, indicadores de obsolescencia, Indicadores de forma y contenido (Ardanuy, 2012).

### **1.1.11 3.1.1 Investigación Cualitativa-Interpretativa.**

Según Taylor en su libro Introducción a los Metetodos Cualitativos, este tipo de estudio cualitativo tiene diez caracteriticas clásicas: primero, es inductiva desarrolla concepto e intelecciones apartir de los datos y no busca demostrar hipotesis o modelos, es flexible; segundo, el investigador ubica en el esecenario y las personas en la perspectiva holistica; tercero, son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas; cuarto, tratan de entender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas; quinto, el investigador suspende o aporta sus propias crencias, perspectivas y predisposiciones; sexto,

todas las perspectivas son validas, no busca verdades solo comprender; septimo, es humanista, se basa en el ser humano no en ecuaciones; octavo, todos los escenarios y personas son dignas del estudio y por último es un arte, genera reflexiones acerca los actores involucrados en es sistema (Alvarez-Gayou Jurgenson, 2003).

Despues conocidas las caractericas de la investigacion culitativa, es conveniente hacer referencia a la validez, la confiabilidad y la muestra de estos: la validez, en este paradigma, implica que la observación, la medición o la apreciación se enfoquen en la realidad que se busca conocer. La confiabilidad, se refiere a resultados estables, seguros, congruentes, iguales a sí mismos en diferentes tiempos y previsibles. La confiabilidad se considera externa cuando otros investigadores llegan a los mismos resultados en condiciones iguales, e interna cuando varios observadores concuerdan en los hallazgos al estudiar la misma realidad. La muestra, sustenta la representatividad de un universo se presenta como el factor crucial para generalizar los resultados (Alvarez-Gayou Jurgenson, 2003).

Se dice que la validez y la confiabilidad se buscan en la investigación cualitativa mediante, la triangulación de métodos, de investigadores, de datos, de las teorías. Este concepto implica utilizar los diversos métodos para verificar los resultados, o bien contar con la opinión de uno o más investigadores en la interpretación de tales resultados, diferentes fuentes de datos, diferentes perspectivas. El paradigma anterior es indispensable de cumplir en los estudios positivistas (Alvarez-Gayou Jurgenson, 2003).

Esta proyecto es enmarca por la orientacion cualitativo dado que las investifaciones de este tipo se caracterizan por comprender las cualidades de los fenómenos y centrar su análisis en la descripción, comprensión e interpretación de los mismos (Cerde, 2011). Elemento que se pretende desarrollar con este estudio al describir los trabajos de trabajos de grado realizado en el programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015.

En el proceso de indagación, investigación y el objeto de investigación interactúan entre ellos: conocedor y objeto conocido se considera inesperado; el proceso de indagación no está libre de valores, por el contrario, reconoce el impacto de los valores provenientes de cuatro fuentes principales: valores personales del investigador, valores incluidos en el paradigma epistemológico, los valores que guían el diseño metodológico y , los valores que existe en el ambiente en el cual se realizó la investigación; busca la interpretación ideográfica de los datos (Iafrancesco, 2013).

La investigación Cualitativa- Interpretativa para logra su finalidad se desarrolla siete fases: determinación de las fuentes de los datos, determinación de las fases de la investigación, determinación de los instrumentos, planificación de la recolección de los datos, planificación del análisis de los datos, planificación de la logística, planificación para asegurar la confiabilidad de los hallazgos (Iafrancesco, 2013)

Tabla 4. Fases de investigación cualitativa – interpretativa

<b>Aspectos:</b>
Determinación de fuente de datos
Determinación de fases de la investigación
Determinar lo instrumentos
Planificación del análisis de los datos
Planificado de la recolección de datos
Planificación de la logística
planificación de la confiabilidad de los hallazgos

Rolando Medina Rojas (2017)

### **1.1.12 3.1.2 Investigación Documental-Estado Del Arte.**

Según lo descrito por Guevara (2016) en su artículo, El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos?, se define “ El estado del arte es una categoría central y deductiva que se aborda y se propone como estrategia metodológica para el análisis crítico de las dimensiones política, epistemológica y pedagógica de la producción investigativa en evaluación del aprendizaje. La nalidad de este escrito es elaborar una re exión epistemológica sobre la construcción de un estado del arte de un objeto de estudio. Eso signica que a partir del análisis gnoseológico se concibe el proceso metodológico y técnico de la investigación” (Guevara Patiño & Patiño, 2016).

En relaciona a su génesis, el estado del arte nos permite una aproximación a la búsqueda bibliográfica del termino. El termino estado del arte tiene su origen en Estados Unidos a finales del siglo XIX, cuando se empleó con la condición actual o el nivel alcanzado por un arte específico (Becerra, 2004; Guevara Patiño & Patiño, 2016)

Para el desarrollo de la investigación del estado del arte se han descrito las siguientes fases (M. Correa, 2012; M. A. Correa & Valbuena Ussa, 2012):

- Fase inicial, contextualización: equivale a la determinación del problema objeto de estudio, los límites del mismo, los recursos documentales seleccionados y los criterios para la misma.
- Fase analítica, clasificación de la información: se identifican el tipo de documento, año de publicación, objetivos de los estudios, disciplinas que sustentan dichos trabajos y nivel conclusivo de los estudios. En la fase de clasificación, se elaboraron Resúmenes Analíticos Educativos (RAEs), tomando como base los contenidos de los trabajos de grado.
- Fase final categorización y recomposición: se encuentra orientado a identificar desde las temáticas, las metodologías, los hallazgos, las teorías, los estudios prospectivos o retrospectivos la relación con el resultado de la investigación en cuanto a la producción académica y su impacto a la práctica y al conocimiento.
- Fase de categorización y análisis: sistematización en una matriz de acuerdo al RAE y agrupación de la información de acuerdo a sus similitudes y diferencias.

### **1.1.13 3.1.3 Bibliometría**

A continuación, se expresa lo descrito por Ardanuy (2012) en relación con la bibliométrica, por su parte, se centra esencialmente en el cálculo y en el análisis de los valores de lo que es cuantificable en la producción y en el consumo de la información científica. Estos tipos de estudio se rigen por leyes: Ley de la productividad de los autores, Ley de dispersión de la bibliografía científica, ley de crecimiento exponencial, ley de obsolescencia de la bibliografía científica. Además, aplica para método, indicadores: Indicadores bibliométricos Indicadores personales, indicadores de producción, Indicadores de dispersión, Indicadores de visibilidad o impacto, Indicadores de colaboración, indicadores de obsolescencia, Indicadores de forma y contenido (Ardanuy, 2012).

Ley de la productividad de los autores, describe la relación cuantitativa entre los autores y las contribuciones producidas en un campo dado a lo largo de un periodo de tiempo. Esta distribución de probabilidades discreta resulta desigual puesto que la mayor parte de los artículos proceden de una pequeña porción de autores altamente productivos. La anterior fue,

originalmente propuesta por Lotka en 1926, como una ley de cuadrado inverso la ley de Lotka se expresa en la actualidad de manera más general en forma de potencia inversa generalizada. Ley de Lotka La ley de Lotka original se expresa como: donde  $A(x)$  representa el número de autores con  $x$  trabajos publicados.  $A_0$  es el número de autores con 1 trabajo publicado. La expresión actual donde  $C$  y  $n$  deben ser estimados a partir de los datos observados (Ardanuy, 2012).

Ley de crecimiento exponencial Price (1956) constató que el “crecimiento de la información científica era exponencial y se producía a un ritmo tan rápido que cada 10-15 años la información global existente se duplicaba (ley de Price). Sin embargo, cada disciplina sufre su evolución propia, pasando por diversas etapas: Precusores: Crecimiento exponencial: El campo se convierte en un frente de investigación. Crecimiento lineal: El crecimiento se ralentiza. Las publicaciones tienen como finalidad primordial la revisión y el archivo de conocimiento” (Ardanuy, 2012; Price, 1956).

Los Indicadores bibliométricos, reflejan un conjunto de relaciones que permiten expresar cuantitativamente las características bibliográficas del conjunto de documentos, así como las relaciones existentes entre estas características. Estos indicadores bibliométricos son datos numéricos calculados a partir de las características bibliográficas observadas en los documentos publicados en el mundo científico y académico, o los que utilizan los usuarios de tales documentos, y que permiten el análisis de rasgos diversos de la actividad científica, vinculados tanto a la producción como al consumo de información (Ardanuy, 2012).

Se deduce que, el indicador sintetiza una característica bibliográfica o una combinación de ellas utilizando un valor numérico que toma más interés cuando se puede comparar con observaciones de otros conjuntos de documentos (de otras zonas geográficas, universidades, disciplinas, bases de datos, etc.) y estudiar su evolución con el tiempo. Indicadores personales Estos indicadores se ocupan de características de los autores del estudio tales como la edad, el sexo, la posición profesional, el país, la afiliación institucional, obteniendo la distribución porcentual en los trabajos de una publicación en serie, una base de datos u otro conjunto de documentos (Ardanuy, 2012).

Derivados de estos indicadores se definen otros como el índice de aislamiento o porcentaje de referencias de una revista que corresponden al mismo país donde se publica.

Indicadores de producción, los indicadores de producción se obtienen a partir del recuento de las publicaciones científicas, este suele considerarse una medida de la actividad científica. Por una parte, se puede medir la productividad científica que es la cantidad de publicaciones producidas por un autor, un departamento o grupo de investigación, una institución, una disciplina o un país durante un período de tiempo determinado (Ardanuy, 2012).

Esto permite establecer rankings según el nivel de producción de los autores u otros elementos obtenidos por agregación que se comparen. El indicador de productividad se define como el logaritmo decimal del número de publicaciones. A partir de los datos de productividad de los autores estudiados, pueden obtenerse indicadores como el número medio de trabajos por autor o el número medio de autores por trabajo, así como los respectivos indicadores estadísticos de dispersión (desviación estándar) (Ardanuy, 2012).

También se calcula en ocasiones el índice de transitoriedad, definido como el porcentaje de autores con un solo trabajo publicado. Indicadores de dispersión Se trata de determinar que publicaciones constituyen el núcleo de la disciplina. Para ello frecuentemente se recurre a considerarlo aquellas que acumulan el 50% de las citas. Indicadores de visibilidad e impacto miden la influencia de los autores y de los trabajos publicados y son las magnitudes más conocidas de la bibliometría dado el efecto directo que tienen sobre las carreras profesionales de los investigadores (Ardanuy, 2012).

“Dicha estimación puede hacerse a partir del análisis de citas o de enlaces web. Se supone razonablemente que la obtención por parte de un autor de un mayor número de citas o de enlaces responde a una mayor influencia y, por tanto, que su trabajo es más valioso. Igualmente, una frecuencia relativa más alta de citas de una publicación implica un mayor prestigio, tanto para los editores como para los autores que escriben en ella. El indicador más simple es el del número total de citas recibidas. En ocasiones se calcula su logaritmo, conocido como índice de Platz. Otro indicador utilizado es el promedio de citas que obtiene cada contribución de un autor” (Ardanuy, 2012).

La importancia del número de citas recibidas depende del contexto en que se aplica. Así, en el caso de una publicación en serie como una revista, el impacto real de esta publicación depende también del número de artículos que produce durante el tiempo analizado, dando lugar al llamado factor de impacto (FI) que en esencia es la razón entre las citas recibidas y

los artículos publicados en una revista. La primera vez que se mencionó el factor de impacto fue Eugene Garfield en un artículo publicado en la revista Science. Los factores de impacto se calculan cada año para las revistas que están indexadas en el Journal Citation Reports (JCR) de Thomson Reuters (Ardanuy, 2012).

“El JCR define el FI de una publicación como el cociente de dividir las citas obtenidas en un año por una publicación en los artículos publicados los dos años anteriores entre el total de artículos publicados durante el mismo periodo. Este cálculo prima la bibliografía que tiene un gran nivel de obsolescencia, lo que motiva que se utilicen también ventanas temporal más amplias –por ejemplo 5 años en Texto original de Garfield (1955)”. “En otros casos interesa utilizar el índice de inmediatez, que se calcula a partir de las citas recibidas el mismo año de publicación de los artículos y el número de artículos publicados” (Ardanuy, 2012; Garfield, 1955).

El FI beneficia a las publicaciones con pocos artículos y de gran extensión, y aquellas que poseen un valor informativo inmediato (los frentes de investigación) más que de archivo del conocimiento. Una característica importante del FI es que no se pueden comparar los valores de diferentes disciplinas. Así, por ejemplo, en la edición del JCR de 2010 el FI más elevado corresponde a la revista médica CA: A cáncer journal for clinicians con un valor de 94,333 mientras que en el campo del derecho el FI más alto (4,741) es el de Harvard law review. Sin embargo, el FI puede verse afectado por prácticas inadecuadas de autocita” (Ardanuy, 2012).

“Aunque es absolutamente legítimo que aun autor cite sus trabajos anteriores si es necesario, o que los trabajos de una revista incluyan referencias a la misma publicación en serie, la práctica fraudulenta de la autocita puede modificar artificialmente los índices de Platz o el FI. El índice de auto-citas de una revista o publicación seriada se define como el porcentaje de referencias a la propia publicación independientemente del autor. Paralelamente se define el índice de auto-citas de un autor como el porcentaje de referencias citadas por un autor a trabajos anteriores suyos, independientemente de la publicación en la que se hubieran realizado” (Ardanuy, 2012).

El FI es un valor que se calcula para publicaciones en serie. No obstante, no informa realmente sobre el impacto concreto de un trabajo. Un autor puede publicar trabajos en

revistas Ejemplo de estudio del impacto de las citas del autor en CC.SS. (Campanario & Candelario, 2010). Breve introducción a la bibliometría. 2012 pág. 20 con un FI importante sin que se citen apenas sus contribuciones. Por tanto, no puede trasladarse, al menos directamente, el impacto de una publicación a la de sus autores. Para solucionar este problema se han propuesto diversos indicadores (Ardanuy, 2012).

Uno de los más utilizados es el llamado índice H o de Hirsch. Un científico tiene un índice H, si de todos sus trabajos H reciben al menos H citas cada uno, y el resto tiene como máximo H citas (Ardanuy, 2012).

Indicadores de colaboración Miden las relaciones existentes entre los productores científicos que han terminado con la publicación conjunta de Índices H sucesivos (Arencibia, 2007). Puede contabilizarse la proporción de trabajos con dos, tres o más autores e identificarse aquellos individuos o instituciones que más han publicado conjuntamente. Una opción más compleja es el análisis de la red social que se establece entre los autores que publican conjuntamente (Ardanuy, 2012).

Este análisis puede hacerse naturalmente con otros niveles de agregación tales como instituciones o países. El análisis de redes sociales permite también estudiar la concitación. Se trata del fenómeno por el cual dos o más autores son citados conjuntamente. Cuando esto ocurre con una frecuencia significativa cabe suponer que trabajan en una misma área de conocimiento, aunque no estén necesariamente colaborando. El análisis de redes sociales también se aplica a membresías de tribunales académicos y otras situaciones similares (Ardanuy, 2012).

Indicadores de obsolescencia, el actual desarrollo científico lleva parejo un envejecimiento veloz de la literatura científica. En otras palabras, existe una fuerte tendencia en muchas disciplinas a que las publicaciones científicas caigan en desuso con relativa rapidez. Por una parte, en las áreas con un elevado nivel de producción, los documentos son substituidos por otros con información más novedosa. En otros casos, la información es válida, pero existe un decreciente interés en tales campos del conocimiento. Los indicadores de obsolescencia miden el envejecimiento de las publicaciones. Entre los más utilizados se encuentra el semi periodo de Burton y Kebler que se define como la mediana de las referencias ordenadas por su antigüedad (Ardanuy, 2012).

Otra medida es el índice de Price o porcentaje de referencias que tienen menos de 5 años de antigüedad. Indicadores de forma y contenido Puesto que la producción científica puede realizarse mediante canales diferentes, se suele considerar el porcentaje de documentos de cada tipología documental: libros y capítulos; comunicaciones de congresos, tesis doctorales y especialmente los artículos de revista –que a su vez también presentan variantes tales como artículos de investigación, reseñas, editoriales, notas y comunicados (Ardanuy, 2012).

Una vez conocido y analizado en su gran mayoría de indicadores bibliométrico que se pueden obtener acerca de las publicaciones científicas como complementario en este estado del arte de lo trabajo grado del programa de Medicina, se considera medir el porcentaje de publicación, Factor de impacto de la revista, Índice de citación.

### 3.2 Muestra y Fuente

Se incluyó todos los trabajos de grado realizado por los estudiantes de Medicina de la Universidad Surcolombiana en el periodo 2000 al 2015, disponibles en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud y la biblioteca central en magnética. Tomando como ejemplo a (M. Correa, 2012; M. A. Correa & Valbuena Ussa, 2012; Martínez, Valbuena, Andrade, & Martínez, 2013; Valbuena et al., 2012) se construyó el instrumento, y se presenta un ejemplo de RAE, de forma similar tomando estos modelos se edificó nuestra matriz para realizar la sistematización y lograr identificar categorías y tendencias del trabajo.

### 3.3 Instrumento De La Investigación: Resumen Analítico Educativo (RAE).

A continuación se presenta el resultado de nuestro instrumento con un ejemplo a manera de prueba piloto para contruir la totalidad de la muestra.

Tabla 5. Instrumento de la investigación forma de RAEs

Código RAEs	2015-2
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Protocolo diagnóstico y terapéutico del hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal

	crónica pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Armero Ortega Jimmy</li> <li>✓ Casanova Yandi Sandra Milena</li> <li>✓ Garcia Hernandez Juan Camilo</li> </ul>
Asesor	<b>Ibarra Milto</b>
Coasesor	No aplica.
Filiación	Docente De Medio Tiempo Catedra. Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Médico Pediatra Nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	PEDIATRIA NEFROLOGIA
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	El abordaje oportuno y adecuado en la población infantil, cuya patología de base es la Enfermedad Renal Crónica, prevendría la generación de los diversos trastornos nutricionales a los que conlleva. Esta investigación se diseño y adapta una guía de práctica clínica basada en la evidencia. Se incluyeron los documentos que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica. El protocolo aporta las pautas que el profesional médico tendrá que abordar en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica e hipoparatiroidismo secundario en pediatría.
Palabras clave	Protocolo, Hiperparatiroidismo, Nefrología, Pediatría.
Fuentes	Este trabajo cuenta con diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	Se ha presentado un alto número de patologías diagnosticadas en el hospital que son secundarias a la enfermedad renal crónica, entre estas el hiperparatiroidismo. En la actualidad el hospital universitario no cuenta con un protocolo claro sobre el diagnóstico, y manejo farmacológico de paciente

	<p>pediátrica diagnosticados con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica.</p> <p>Cuando se aborda un paciente con esta patología y no se tiene unos conceptos claros sobre su diagnóstico y manejo, se puede llegar a causar problemas de salud en el niño, problemas a nivel de la institución prestadora del servicio, y esto puede conducir a que el profesional de la salud tome decisiones propias que pueden ser de baja evidencia científica y que pueden llevar a causar efectos adversos en los pacientes pediátricos.</p>
Pregunta problema	¿Cuál son los paraclínicos con mejor evidencia para seguimiento de los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundarios a enfermedad renal crónica?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diseñar un protocolo de atención en salud a pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en el servicio de pediatría en el HUHMP de Neiva.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Planear de forma adecuada la elaboración del protocolo de atención en salud.</li> <li>✓ Recopilar la información con la mejor evidencia y recomendación en la práctica clínica sobre hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica, en pacientes pediátricos.</li> <li>✓ Identificar el tratamiento farmacológico con la mejor evidencia para los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en sus diferentes estadios.</li> <li>✓ Identificar las recomendaciones con la mejor evidencia sobre la prevención del hiperparatiroidismo como complicación en pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica.</li> <li>✓ Describir la mejor evidencia sobre los paraclínicos de monitoreo de los pacientes con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica.</li> </ul>
Población	Se incluyeron las guías que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en

	hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica.
Metodología	Diseño de adopción y adaptación de una guía de práctica clínica basada en la evidencia.
Resultados	Se obtuvieron siete guías de práctica clínica que cumplieran con los criterios de inclusión, a las cuales se les aplicó el instrumento de evaluación para determinar cuál de ellas obtiene la mejor evidencia clínica.
Conclusiones	Se elaboró guías según pregunta planteadas
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

Con relación a los instrumentos de la investigación, se empleó el Resumen Analítico Educativo (RAE) el cual es un instrumento en el que es posible expresar por escrito y de manera simplificada la información contenida en un texto (Calvo & Castro, 1995; M. Correa, 2012; M. A. Correa & Valbuena Ussa, 2012; Martínez et al., 2013; Valbuena et al., 2012).

A continuación, se describió cada uno de los apartes del RAE nombrado anteriormente, relacionadas con el objeto de esta investigación (Valbuena et al., 2012).

**Código RAE:** Es el número que identifica el RAE. Este código consta de una numeración secuencial compuesta por tres grupos de números separados por puntos, el primer grupo de números corresponde a la revista, se puede observar la numeración en la primera columna de la tabla, en el apartado de resultados. El segundo grupo de números después del punto corresponde al año de publicación y el último, sería el número consecutivo de cada autor de RAE, por ejemplo, el código 2015-2 compete un RAE corresponde al año 2015 que corresponde a 2 en orden cronológico encontrado en la biblioteca de la USCO.

**Tipo de documento:** Hace referencia al tipo de trabajo al cual corresponde el artículo revisado. Por ejemplo, artículo de investigación, ensayo, entre otros.

**Sección de la revista:** Se indica la sección en la cual se encuentra publicado el trabajo. Esta depende de la revista.

**Tipo de Impresión:** Este aparte explica la forma de obtención del documento. Impresión o electrónica.

**Nivel de circulación:** Hace referencia a la manera de circulación de la revista, algunas revistas son de acceso libre a través de la red, otras solo se pueden acceder en su formato físico y con suscripción y a otras se puede acceder a través de bases de datos especializadas.

**Acceso al documento:** Para este aparte se explicita la manera cómo el autor del RAE tuvo acceso al documento revisado.

**Título:** Se ubica en esta parte del RAE el título del artículo revisado, Como la mayoría de publicaciones son en inglés, se presenta el título original en inglés seguido de la traducción al español del mismo; las traducciones de los títulos, así como de todos los documentos fueron realizados por la autora del trabajo.

**Autor:** En este apartado, se incluyen todos los autores en el orden en el cual aparecen en el artículo original, al final de cada uno de los nombres se le asigna un superíndice con una numeración para citarlos dentro del apartado de lugar de trabajo y cargo.

**Coautor:** En este apartado, se incluyen todos los autores en el orden en el cual aparecen en el artículo original, al final de cada uno de los nombres se le asigna un superíndice con una numeración para citarlos dentro del apartado de lugar de trabajo y cargo. Que se función es realizar la contraparte científica del autor.

**Área:** si corresponde al conocimiento básico, clínico o comunitario

**Disciplina:** pertenencia al área del conocimiento Médico global.

**Especialidad:** **pertinencia** al área específica de desarrollo de una actividad del conocimiento médico-quirúrgico.

**Lugar de trabajo y cargo:** Se ubican aquí el lugar de trabajo y el cargo de cada uno de los autores del artículo, se utiliza una numeración para identificar a cada uno de los autores, según el aparte anterior.

**Grupo de investigación/y semillero:** filiación científica.

**Publicación:** En este apartado, se referencia los datos completos de en donde se encuentra publicado el artículo que se está trabajando, incluyendo nombre completo de la

revista, volumen, número, mes y año de publicación y las páginas en las que se encuentra el artículo.

**Revista:** en que revista se publica.

**Síntesis:** En el aparte denominado como síntesis se incluye un breve resumen del trabajo completo, teniendo cuidado de incluir en pocas líneas la idea global del documento revisado.

**Fuentes:** Se nombran el número total de referencias citadas por el (los) autores del documento revisado y se citan textualmente las fuentes que hacen referencia a la Enseñanza de las Ciencias Naturales.

**Problema:** En este aparte se expresa el problema que da origen a la publicación del artículo, más no del trabajo realizado, en algunos casos se encuentra dentro del artículo de manera explícita, pero en otros casos se infiere de lo publicado por el autor.

**Objetivo:** El objetivo hace referencia al objetivo de la publicación, no del trabajo realizado o descrito.

**Población:** Se explicita la población utilizada para la realización del estudio cuando es investigación, o la población a la cual va dirigida la experiencia que se está describiendo. En algunos casos cuando son reflexiones, no se explicita que involucren una población, de esta manera se utilizan las siglas “N.A.” lo que significa que no aplica.

**Metodología:** Se nombra la metodología utilizada en el caso de las investigaciones.

**Conclusiones:** Corresponde a las conclusiones de la publicación. Se citan textualmente en caso de que no se encuentren de manera explícita, y se utiliza la frase “se infiere” cuando las conclusiones están implícitas dentro del texto y son inferidas por el autor del RAE

**Palabras clave:** Son identificadores que permiten tener una visión general del artículo.

**Tipo de trabajo:** investigación, revisión, participación

**Nivel difusión:** si no está publicado puede aparecer en algunas páginas.

**Autores:** siglas en mayúscula de iniciales de los nombres autores separados por guion.

## **Capítulo IV**

### **4. Resultados Y Análisis**

A continuación, los desenlaces del estudio desde tres perspectivas, la identificación del material bibliográfico, la sistematización de los trabajos de grado con base en la realización de los RAEs y por último un análisis desde la caracterización del Conocimiento Profesional del Profesor.

#### **4.1 Identificación Material Bibliográfico**

De acuerdo con la primera etapa, la Revisión Documental; la búsqueda del material bibliográfico se realizó en la base de datos de la Biblioteca del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana desde el año 2000 hasta el año 2015, encontrando 331 proyecto de grado que a continuación se presenta en la tabla con la totalidad del material encontrado y su codificación para este proyecto:

Tabla 6. Lista de trabajos de grado del programa de medicina del 2000 al 2015

Universidad Surcolombiana – Rolando Medina Rojas (2016)

**Año 2015**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
2015 R- 8353010431 C.B. 8310001739 + Cd	Características Anatómicas E Histopatológicas De Los Polipos De Colon En Pacientes mediante Colonoscopia En El Servicio De Endoscopia Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 6 De Enero De 2006 Al 31 De Diciembre De 2012	Juan Sebastian Bermeo Parra Daniel José Lavao Ortiz Andrés Leonardo Tovar Perdomo Juandiego Valderrama Lozano	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-1
2015 R- 8353010432 C.B. 8310001740 + Cd	Protocolo Diagnostico Y Terapéutico Del Hiperparatiroidismo Secundario A Enfermedad Renal Crónica Pediátrica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Jimmy Armero Ortega Sandra Milena Casanova Yandi Juan Camilo Garcia Hernandez	Milton Ibarra	2015-2
2015 R- 8353010433 C.B. 8310001741 + Cd	Uso, Satisfacción Y Aspectos Económicos Del Tiempo Libre En Jóvenes Del Barrio Oasis Del Municipio De Rivera 2013	José Alfredo Lizcano Aros	Gilberto Astaiza	2015-3
2015 R- 8353010434 C.B. 8310001742 + Cd	Estado Nutricional Y Perfil Sociodemográfico De Los Estudiantes De La Escuela “Popular Claretiana” Neiva – 2013	Cindy Gisella Lopez Torres Manuel Fernando Martínez Trujillo Eduardo Emilio Quiroga Martínez	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-4

2015 R- 8353010435 C.B. 8310001743 + Cd	Infecciones Por Germen Multidrogosresistentes En Pacientes De La Clínica De Heridas Y Trastornos Metabolicos Del Hospital Universitario De Neiva Desde Enero De 2012 A Mayo De 2013	Gina Paola Losada Rojas Luis Alejandro Torres Ospina	Gilberto Mauricio Astaiza Arias German Alfredo Ramirez	2015-5
2015 R- 8353010436 C.B. 8310001744 + Cd	Nefrotoxicidad En Pacientes Con Quimioterapia A Base De Cisplatino En La Unidad De Cancerología Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” De Neiva	Juan Diego Mosquera Mendez Juan Sebastian Cuellar Hernandez Wilmer David Esquivel Plazas	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Ernesto Federico Benavides López	2015-6
2015 R- 8353010437 C.B. 8310001745 + Cd	Prevalencia Del Síndrome Metabólico En Pacientes Con Enfermedad Renal Cronica En Hemodíalisis En La Unidad Renal Fresenius Medical Care, Neiva	Francy Karina Conde Tavera Jhon Fredy Cadena	Orlando Montero Garcia Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-7
2015 R- 8353010438 C.B. 8310001746 + Cd	Causas De Muerte En Pacientes Con Cancer De Seno En El Departamento Del Huila En El Periodo Comprendido Entre 2010 – 2012	Karen Daniela Manchola Narvárez Leidy Marcela Salamanca Ortega Jorge Luis Sanchez Vargas	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Justo Germán Olaya Ramírez	2015-8
2015 R- 8353010439 C.B. 8310001747 + Cd	Conocimiento Y Práctica De La Citología Cervicouterina En Mujeres Sexualmenteactivasde La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana Del Año 2013	Victoria Estefania Arias Murcia Yuly Alejandra Martinez Ramirez Cindy Lorena Polania Barreiro	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-9
2015 R-	Factores Demográficos Y Clínicos Relacionados Con La Mortalidad De	Claudia Ximena Muñoz Vanegas		2015-10

+ Cd	Pacientes Que Reciben Ventilación Mecánicadurante Su Estancia En La Unidad De Cuidados Intensivos Adultos Del Hospital Universitario De Neiva. 2012-2013	Klysmán Camargo Trujillo William Andrés Vargas Hernández	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	
2015 R- + Cd	Grado De Desarrollo Psicomotor En Hijos De Pacientes Con Enfermedad Mental Que Asisten A La Unidad Mental Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Alejandra Muñoz Jimenez Ivan Camilo Lozano Mañozca Jesus Alberto Ruiz Ortega	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-11
2015 R- + Cd	Factores De Riesgos Demograficos Y Etiologia., Relacionados A El Tce En Pacientes Menores De 10 Años Que Ingresaron Al Hospital Universitario De Neiva En Un Periodo Comprendido De Octubre De 2010 A Octubre 2014	Alfaro Ruano Galindez Jesus Gabriel Gomez Bolaños	Gilberto Mauricio Astaiza Arias William Andres Pinto	2015-12
2015 R- + Cd	Perfil Hormonal Y Metabolico De Pacientes Adultos Con Virus De Inmunodeficiencia Humana (Vih) Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Johana Mildred Imbachi Ramos Deiner Yivelson Muñoz Delgado Diego Alejandro Santana Velasco Carlos Andrés Vanegas Vanegas	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-13
2015 R- + Cd	Costo Diagnóstico Y Manejo De Las Principales Patologías De Abdomen Agudo (Apendicitis, Pancreatitis, Y Colecistitis) En	Liseth Paola López Narváez Andrea Catherine Salazar Trujillo	Wilmer Fernando Botache Capera Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2015-14

	Urgencias Adultos Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	Adriana Gisely Salinas Jiménez		
2015 R- + Cd	Severidad Del Dengue En Población Pediátrica Alérgica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Neiva	Juan Sebastián Morales Cuellar	Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez Carlos Fernando Narvaez Rojas	2015-15

**Año 2014**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
2014 R- + Cd	Costos Directos Por Vih/Sida En Un Hospital De Neiva Durante Los Años 2012 - 2013	Oscar Javier Cabrera Parra Jessica Andrea Pérez Polania	Dagoberto Santofimio Sierra	2014-16
2014 R- 835301415 C.B.8310001696 + Cd	Colecistectomía Profiláctica Al Momento De La Gastrectomía Por Cáncer Gástrico En Pacientes Del Servicio De Cirugía Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	Cristian Johan Castillo Fierro Danilo Ezequiel Lopez Garcia Margarita Maria Polania Duran Clara Jimena Vargas Vega	Hernan Mauricio Sendoya Alvarez Luis Gerardo Vargas Polania	2014-17
2014 R- 835301416 C.B.8310001697 + Cd	Patologías Congénitas En La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	María Alejandra Rubio A. Manuel Alejandro Ospitia I.	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Carlos Eduardo Fonseca Becerra Dagoberto Santofimio Sierra	2014-18

2014 R- 8353010417 C.B.8310001698 + Cd	Comportamiento De Los Componentes Del Síndrome Metabólico En Docentes De La Universidad Surcolombiana Neiva, Colombia 2013-2014	Lina Paola Artunduaga Barrera Maria Del Pilar Leal Vargas Diana Rocio Puentes Chavarro Maria Del Pilar Quiroga Dussan	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Orlando Montero Garcia	2014-19
2014 R- 8353010418 C.B.8310001699 + Cd	Características Clínicas Y Hemodinámicas Predictoras De Disfunción Sistólica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2014	Johana Alejandra Guarnizo Elizabeth Sophia Perdomo Yenifer Katherine Tapia	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Giovanni Caviedes	2014-20
2014 R- 8353010419 C.B.8310001700 + Cd	Neuroinfecciones Asociadas Al Cuidado De Pacientes Con Lesión Cerebral En La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Niversitario De Neiva	Jose Daniel Charry Cuellar Fabio Antonio Garcia Pastrana Natalia Johana Ortega	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Hernan Mauricio Sendoya Johanna Osorio Pinzon	2014-21
<b>2014</b> <b>R-</b> <b>8353010420</b> <b>C.B.8310001701</b> <b>+ Cd</b>	Respuesta De Anticuerpos Totales Y Específicos De Neumococo En Niños Con Síndrome De Infección Recurrente Del Sur Colombiano	Silvia Patricia Ortiz Polanco	Diana Mercedes Castaneda Uvajoa Carlos Fernando Narvaez Rojas Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2014-22
2014 R- 8353010421 C.B.8310001702 + Cd	Reacciones Adversas Por Antimicrobianos En La Unidad De Infectología Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (Huhmp) Entre El 1 De	Angel Augusto Muñoz Pascuas Eliana Karina Muñoz Ceron	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Giovanni Caviedes Perez	2014-23

	Septiembre Y El 28 De Noviembre De 2014			
2014 R- 8353010422 C.B.8310001703 + Cd	Características Clínicas Y Factores Pronósticos En Adultos Con Diagnóstico De Meningitis Bacteriana	Carolina Betancourt Pena Jhon Edison Meneses Sanchez Zaira Carolina Ordonez Embus Katherine Ponce Martinez	Luis Felipe Cardenas Losada Hernan Mauricio Sendoya Alvarez	2014-24
2014 R- 8353010423 C.B.8310001704 + Cd	Leche Materna Posterior Al Alta Hospitalaria Y El Crecimiento durante El Primer Año De Vida En Los Recién Nacidos Prematuros Atendidos En El Programa Canguro Del Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo- Durante Los Años 2006-2014	Julian David Javela Rugeles	Leonel Javela Perez Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2014-25
2014 R- 8353010424 C.B.8310001705 + Cd	Infecciones Oportunistas En Individuos VIH Positivo Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2012	Felix Hernando Murcia Sanchez Stefany Agudelo González	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Diego Fernando Salinas Cortes Johanna Osorio Pinzon	2014-26
2014 R- 8353010425 C.B.8310001706 + Cd	Impacto De La Sobrevida Y Calidad De Vida De Los Pacientes Con Trauma Craneoencefálico Severo Manejados Con Descompresión Craneana Temprana Como Procedimiento De Control De Daños En El Hospital Universitario De Neiva	Jose Daniel Charry Cuellar Maria Camila Erazo Diaz Marly Yuliana Vargas	Gilberto M. Astaiza Arias Andres M. Rubiano	2014-27

2014 R- 8353010427 C.B. 8310001735 + Cd	Respuesta De Células Secretoras De Anticuerpos Circulantes En Infección Por Virus Dengue Y Su Relación Con La Severidad De La Enfermedad	Federico De América Perdomo Celis	Carlos Fernando Narvaez Rojas Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2014-28
2014 R- 8353010428 C.B. 8310001736 + Cd	Variabilidad Histopatologica Del Adenocarcinoma Gastrico En Un Laboratorio De Patologia De Neiva 2008-2012	Andres Felipe Marin Benavidez Mario Dario Cano Moreno Oscar Nanez	Gilberto Mauricio Astaiza Cesar Panqueba Tarazona	2014-29
2014 R- 83530429 C.B. 8310001737 + Cd	Características Epidemiológicas Y Clínicas Cancer Colorrectal En El Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” En El Período De Enero De 2008 A Diciembre De 2012	Eduardo Andrés Florez Barragán Leiner Remigio Urbano Mejia Monica Natalia Ruiz Andrade	Gilberto Mauricio Astaiza Arias Luis Gerardo Vargas Rafael Hernando Pino	2014-30
2014 R- 8353010430 C.B. 8310001738 + Cd	Supresores De La Secrecion Acida Gastrica En El Servicio De Cirugia General Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva: Uso Apropiado O Inapropiado	Diego A. Oquendo Gaona Gildardo Guilombo Salcedo Gustavo Poveda Vallejo	Gilberto Mauricio Astaizaarias	2014-31

### Año 2013

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R- 8353010406 C.B. 8310001668	Factores Relacionados Com Hemorragias Vías Digestivas Altas Com Profilaxis Gástricas. Unidad De Cuidados Intensivos. Hospital	Diego Fernando Chimbaco Bonilla	Giovanni Caviedes Pérez	2013-32

+ Cd	Universitario Neiva Abril 2012 – Mayo 2013	Juan Pablo Gonzalez Suarez María Alejandra Leal Cardoso	Dolly Castro Betancourth	
R- 8353010407 C.B. 8310001669 + Cd	Actualización Del Perfil Microbiológico De Enfermedades Nosocomiales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva Febrero 2011 A Febrero 2013	Jonathan Díaz Amézquita Iván David Medina Salas John Milton Sánchez Peralta	Dolly Castro Betancourth Giovanni Caviedes Pérez	2013-33
R- 8353010408 C.B. 8310001670 + Cd	Caracterización Clínica Y Sociodemográfica De Las Eventrorrafiás Y Sus Complicaciones Hospital Universitario De Neiva 2009 - 2010	Deisy Brigitte Collazos Perdomo	Dolly Castro Betancourth Gilberto Mauricio Astaiza A	2013-34
R- 8353010409 C.B. 8310001671 + Cd	Soporte Nutricional En Pacientes Con Pancreatitis Aguda Entre Los Años 2009 A 2010 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	Sergioantonio Barahona Botache Daniel Ernesto Obando Bravo Mayra Alejandra Silva Cabrera	Justo Germán Olaya Magda Constanza Torrente	2013-35
R- 8353010410 C.B. 8310001678 + Cd	Caracterización Epidemiológica De Las Inmunodeficiencias Primarias En El Hospital Universitario De Neiva Entre Enero De 1997 Y Enero De 2013	Germán Darío Londoño Ruíz Sebastián Quintero Montealegre	Doris Salgado García Dolly Castro Betancourt	2013-36

		Erika Lisseth Saldarriaga González	Jairo Antonio Rodríguez R.	
R- 8353010411 C.B. 8310001679 + Cd	Perfil Epidemiológico Del Dengue En Pacientes Adultos Y Pediatricos Del Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” En El Periodo Comprendido Entre Agosto Del 2012 A Agosto Del 2013	Ana María Lobo Moreno Angelica Lorena Rubio Garzón Luis Eduardo Valderrama Ortíz	Giovanni Caviedes Pérez	2013-37
R- 8353010412 C.B. 8310001680 + Cd	Factores De Riesgo Para Injuria Renal Aguda En Pacientes Sépticos De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva – Colombia Entre El 22 De Enero Y El 30 De Mayo Del 2014	Laura Cristina Bojaca Bonilla Ana María Cuellar Bahamon Cindy Consuelo Romero Méndez Nataly Viviana Solano Hernández	Orlando Montero García Dolly Castro Betancourt	2013-38
R- 8353010413 C.B. 8310001681 + Cd	Síndrome Metabólico Y Enfermedad Cardiovascular En Adultos Atendidos En El Hospital Universitario De Neiva	Mayra Alexandra Carballo Leydi Yadira Mora Guerron	Luis Fernando Duran	2013-39
R- 8353010414 C.B. 8310001682 + Cd	Síndrome Cardiorrenal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Periodo 2010 - 2012	Jessica Alexandra Andrade Perdomo Kevin Cabeza Buelvas Lesdy Vaneza Avila Rodríguez	Orlando Montero García Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2013-40

**Año 2012**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
R- 8353010375 C.B. 8310001637 + Cd	Consumo Patológico De Alcohol Entre Los Estudiantes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombia, 2012	Luis Daniel Romero Cruz	Adriana Zamora Suarez	2012-41
R- 8353010376 C.B. 8310001638 + Cd	Cuál Es El Comportamiento Clínico, Paraclínico, Terapéuticas Del Cáncer Colorectal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva – Huila, De Enero Del 2007 A Diciembre Del 2010	Ben-Hur Charry Díaz Leonardo Gonzalez Pedro Alvaro Ortiz Garcia	Luis Gerardo Vargas Polania	2012-42
R- 8353010377 C.B. 8310001639 + Cd	Características Clínicas Y Serológicas En Gestantes Y Neonatos Con Toxoplasmosis. Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, Enero – Junio 2012	Felipe Enrique Ballestas Tejada Mario Alejandro Herrera Cortes María Camila Moncaleano Forero	Carlos Eduardo Fonseca Becerra Dolly Castro Betancourth	2012-43
R- 8353010378 C.B. 8310001640 + Cd	Citocinas Proinflamatorias Y Su Asociación Con La Severidad Clínica Y Secuelas Neurologicas De Los Pacientes Con Meningitis Bacteriana, Hospital Universitario De Neiva 2011 – 2012	Juan Manuel Torres Restrepo Miguel Angel Torres Restrepo	Gilberto Mauricio Astaiza	2012-44
R- 8353010379 C.B. 8310001641	Factores De Riesgo Asociados A Mortalidad En El Paciente Con Injuria	Diana Catalina Díaz Torres	Orlando Montero García	2012-45

+ Cd	Renal Aguda En Cuidado Crítico 2011 - 2012	Diego Alejandro Rojas Vargas Oscar Andrés Molano		
R- 8353010380 C.B. 8310001642 + Cd	Malformaciones Congénitas En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 2010 A 2011	Kelly Johana Benites Gómez María Fernanda Neira Román Jonathan Tovar Vanegas	Henry Ostos Alfonso	2012-46
R- 8353010381 C.B. 8310001643 + Cd	Características Clínicas Y Paraclínicas De La Injuria Renal Aguda En Pacientes Con Leptospirosis Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo En El Periodo 1 De Enero Del 2008 Hasta El 29 De Febrero Del 2012	Mayra Alejandra Mora Pardo Lina Marcela Rodríguez Cortes	Gilberto Mauricio Astaiza Orlando Montero García Dagoberto Santofimio	2012-47
R- 8353010383 C.B. 8310001645 + Cd	Preparación Intestinal Para Colonoscopia. Comparacion Dos Esquemas (Polietilenglicol Vs Manitol)	Andrés Mauricio Perdomo Olivera Gilberto José Polo Trujillo	Rafael Hernando Pino Tejada	2012-48
R- 8353010384 C.B. 8310001646 + Cd	Caracterización Epidemiológica De La Emergencia Hipertensiva Del Hospital Universitario De Neiva. Agosto 2011 – Octubre 2012	Olga Mercedes Rojas Artunduaga Ricardo Andrés Ordóñez Cardozo	Giovani Caviedes Dolly Castro Betancourth	2012-49

R- 8353010385 C.B. 8310001647 + Cd	Microorganismos Prevalentes Y Perfil De Susceptibilidad Antimicrobiana En Ulceras De Pie Diabetico En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	Mario Andrés García Rengifo Yeison Rodolfo Gomez Ledesma Nicolas Vargas Portillo	Gilberto Mauricio Astaiza	2012-50
R- 8353010386 C.B. 8310001648 + Cd	Sobrevida En Pacientes Con Enfermedad Renal Crónica En Estadío Terminal Con Diálisis Peritoneal Y Hemodiálisis En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Septiembre De 2010 A Septiembre De 2012	Jorge Mario Fierro Nuñez Johnatan Lozano Culma Andrés Mauricio Muñoz Moreno	Dolly Castro Betancourth	2012-51
R- 8353010387 C.B. 8310001649 + Cd	Descripción Sociodemográfica, Evaluación Funcional Efectos Adversos De La Terapia Biológica En Los Pacientes Con Artritis Reumatoide Atendidos Durante El Periodo De Diciembre De 2010 A Diciembre De 2011 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Leydy Patricia Alvarez Mosquera Paula Lorena Torrente Barreiro Silvia Del Pilar Manrique Rosero	Gilberto Mauricio Astaiza Arias	2012-52
R- 8353010388 C.B. 8310001650 + Cd	Estrategia De Relaparotomía En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante Los Años 2005 A 2011	Andrés Mauricio Arias Vargas Luis Fernando Oliveros Paredes Nefer Alexis Castro Bonilla	Darío Perdomo Tejada Kevin Fernando Montoya Q. Dolly Castro Betancourth	2012-53

R- 8353010389 C.B. 8310001651 + Cd	Evaluación Metodológica Para La Adaptación De Guias En La Unidad De Infectología Pediátrica Del Hospital Universitario De Neiva	Arnold Alexander Salcedo C. María Alejandra Sánchez Tovar R. Carlos Mario Tovar Rivas	Doris Salgado De Panqueba Dolly Castro Betancourth Pilar Lozano Macias	2012-54
R- 8353010390 C.B. 8310001652 + Cd	Caracterización Epidemiológica. Síndrome Nefrótico. Servicio Nefrología Pediátrico. Hospital Universitario Neiva. 1 Junio De 2011 Al 31 Diciembre 2012	Gustavo Adolfo Valencia Bravo Juan Diego Londoño Cabrera Sonia Ibarra Ortiz	Milton Dario Ibarra Ceron Dolly Castro Betancourth	2012-55
R- 8353010392 C.B. 8310001654 + Cd	Caracterización De Hábitos Alimenticios Y Actividad Física En Los Niños De Básica Primaria De La Asociación Cultural Electrohuila 2012	Claudia Marcela Santos Vargas	Dolly Castro Betancourth Nohora Montero García	2012-56
R- 8353010393 C.B. 8310001655 + Cd	Prevalencia Del Adenocarcinoma De La Unión Esofagogastrica En Pacientes Del Hospital Universitario De Neiva Durante El 2009 – 2012	Adwin Alejandro Ceron Ortiz	Dolly Castro Betancourth Hector Polania Lizcano	2012-57
R- 8353010394 C.B. 8310001656 + Cd	Caracterización Clínico Epidemiológica De Intoxicación Con Paraquat En Hospital Universitario De Neiva, Enero 2005-2012	Cindy Vanessa Galindo Muñoz Emerson Dario Bravo Urbano Francisco Gil Quintero	Adriana Zamora Suarez Orlando Montero García	2012-58

R- 8353010395 C.B. 8310001657 + Cd	Fistulas Gastrointestinales Postoperatorias En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2009 - 2012	Diego Alejandro Lassa Torres Eloy Francisco Dussan Muñoz Leandro Fabian Barrera Quiza	Luis Gerardo Vargas Polania Dolly Castro Betancourth	2012-59
R- 8353010397 C.B. 8310001659 + Cd	Comparación De Las Complicaciones En Tiroidectomia De Regimen Ambulatorio Versus Hospitalario. Enero 2008 Septiembre 2012. Hospital Universitario Y Clínica Medilaser	Dago Mauricio Palencia Bustos José Nicolas Perdomo Leon Nelson Daniel Sánchez Arroyo	Adonis Tupac Ramírez Cuellar Dolly Castro Betancourth	2012-60
R- 8353010398 C.B. 8310001660 + Cd	Caracterización Clinico-Patológica De Pacientes Con Cáncer De Seno En La Unidad De Cancerología De Neiva 2010	Diego Orlando Molina Castro Mayra Fernanda Peña Cerquera	Justo Germán Olaya Ramírez	2012-61
R- 8353010399 C.B. 8310001661 + Cd	Tiroidectomia Con Identificación Sistematica Del Nervio Recurrente Y Complicaciones En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. 2008 - 2010	Catalina Vargas Torrejano Claudia Fernanda Samboni Hoyos Luis Hernan Vargas Alvarado	Gilberto Mauricio Astaiza A Adonis Tupac Ramírez	2012-62
R- 8353010400 C.B. 8310001662	Formación Enandragogia De Los Docentes Del Programa De Medicina – Universidad Surcolombiana	Sergio Armando Cuellar Bonilla	Adonis Tupac Ramírez Cuéllar	2012-63

+ Cd		David Felipe Muñoz Pérez Paola Andrea Puerto Rojas	Dolly Castro Betancourth	
R- 8353010401 C.B. 8310001663 + Cd	Manejo Quirurgico Del Empiema Pleural. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva 2011 - 2012	Delia Yurany Cabrera Beltran Adriana Lizeth León Ortiz Guillermo Alberto Pinzón Santos	Rodrigo Lara Sánchez Dolly Castro Betancourth	2012-64
R- 8353010402 C.B. 8310001664 + Cd	Características Clínicas Y Epidemiológicas De La Falla Cardíaca Descompensada En El Hospital Universitario De Neiva (2010-2012)	Angie Juliette Barreto Sánchez Javier Leonardo Mancini Castrillon Jhon Fredy Ostiz Caviedes	Luis Felipe Cardenas Losada Dolly Castro Betancourth	2012-65
R- 8353010403 C.B. 8310001665 + Cd	Factores De Riesgo Asociados A La Severidad De Sangrado Durante La Terapia Con Warfarina. Hospital Universitario De Neiva. 1 Agosto 2012 – 30 Ayo 2013	Juan Diego Bonilla Hernandez Leidy Tatiana López Artunduaga Lithey Cristina Poveda Conde	Giovanni Caviedes Pérez	2012-66
R- 8353010404 C.B. 8310001666 + Cd	Comportamiento Clínico- Epidemiológico De La Injuria Renal Aguda Asociada A Urolitiasis. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2010 A 2012	Jhonatan Andrés Portes Ortiz María Camila Suaza Vallejo Sergio Daniel Quiroga Garcés	Dolly Castro Betancourth Orlando Montero García	2012-67

R- 8353010405 C.B. 8310001667 + Cd	Urosepsis Asociada A Sonda Vesical Intrahospitalaria En La Unidad De Cuidado Intensivo Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007 - 2012	María Camila Giraldo Rojas Nicolás Alejandro Linero Rios Jainer Abel Muñoz Gonzalez	Orlando Montero García Dolly Castro Betancourth	2012-68
---	---	---	--	---------

**Año 2011**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-32157 8353010355 C.B. 8310001492 + Cd	Infección De Tracto Urinario: Resistencia Bacteriana En Primer Nivel De Atención De Salud En Neiva	Camilo Andres Aldana Londoño Dafne Alexa Sanabria García Ingry Alexandra Suarez Castro	Diego Salinas Cortes Dagoberto Santofimio	2011-69
R-32158 8353010356 C.B. 8310001493 + Cd	Herida Toracoabdominal Izquierda En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2005 - 2009	Carlos Emilio Polo Rivera Sindi Lorena Ñañez Aguirre	Francisco Luis Lopez Dolly Castro	2011-70
R-32159 8353010357 C.B. 8310001494 + Cd	Auditoria De Ecografías De Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva Entre El Año 2009 - 2010	Andres Felipe Ramos Andrade Jhon Jairo Ramos Torres	Adonis Tupac Ramirez	2011-71

		Jonathan Hernando Duque Mora		
R-32187 8353010358 C.B. 8310001525 + Cd	Características Clínico- Sociodemográficas De La Toxoplasmosis Cerebral En Pacientes Seropositivos Para Vih En El Hospital Universitario De Neiva Entre Junio 01 Del 2009 Y Junio 01 Del 2010	William Pinzon Gallardo	Gilberto Astaiza	2011-72
R-32188 8353010359 C.B. 8310001526 + Cd	Comportamiento Del Tromboembolismo Pulmunar En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Enero 1 De 2009 Y Enero 1 De 2011	Cesar Augusto Zabaleta Arias Jair Enrique Narvaez Campos Lilian Steffany Perdomo Trujillo	Gilberto Astaiza	2011-73
R-32189 8353010360 C.B. 8310001527 + Cd	Evaluación De Escalas Pronósticas En Pacientes Con Insuficiencia Renal Aguda (Ira) En El Periodo Del 1 De Enero De 2009 Al 31 De Diciembre De 2010 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Cristhian Felipe Ramos Ramírez Diego Alejandro Ramírez Méndez Juan Felipe Ortiz Vaca	Orlando Montero Garcia	2011-74
R-32190 8353010361 C.B. 8310001528 + Cd	Volumen Renal Medido Por Ecografía Y Tasa De Filtración Glomerular En Pacientes Adultos Con Enfermedad Renal Crónica No Terminal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante El Periodo	Edna Lizeth Castrillón Peña Juan Sebastian Parra Puentes	Orlando Montero Garcia Gustavo Astaiza	2011-75

	Comprendido Entre Julio Y Octubre De 2011			
R-32191 8353010362 C.B. 8310001529 + Cd	Efectos Adversos Extrapiramidales (Eaep) Por Uso De Antipsicoticos Tipicos En Los Pacientes Hospitalizados En La Unidad Mental Del Hospital Universitario De Neiva, En El Periodo Comprendido Entre 1 De Agosto A 1 De Diciembre De 2011	Harold Mauricio Mendieta Hector Alejandro Valdes Toro María Mercedes Araque Jimenez	Gilberto Astaiza	2011-76
R-32192 8353010363 C.B. 8310001530 + Cd	Características Farmacológicas Y Clínicas De La Cefalea Por Sobre Abuso De Medicamentos En Los Pacientes Con Diagnóstico Cefalea Primaria Y Migraña Que Consultan Al Hospital Universitario De Neiva, Entre Agosto Y Noviembre De 2011	Lina María Rivas Tovar Sergio Andres Polanco Celis Viviana Teresa Montoya Mejia	Gilberto Astaiza	2011-77
R-32193 8353010364 C.B. 8310001531 + Cd	Concentraciones Plasmáticas De La Linfopoyetina Del Estroma Timico (Tslp) En Niños Entre Los 1 Y 14 Años Inyectados Por Virus Dengue En Fase Aguda Y De Convalecencia En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre Enero De 2009 Y Diciembre De 2010	Jhonny Key Muñoz Muñoz Germán David Pastrana Ceferino	Gilberto Astaiza	2011-78
R-32194 8353010365 C.B. 8310001532 + Cd	Rendimiento Diagnóstico De La Biopsia Por Aspiración Con Aguja Fina Y La Biopsia Trucup De Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva, Desde Enero De 2005 Hasta Diciembre De 2010	Ronald Fabian Cocoma Luis Felipe Martínez Perez Pablo Heiver Mendez Ortiz	Gilberto Astaiza Adonis Tupac Ramirez Cuellar	2011-79

<p>R-32195 8353010366 C.B. 8310001533 + Cd</p>	<p>Características Clínicas Y Sociodemográficas De La Patología Cardíaca Asociada Al Embarazo En El Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo 2009 – 2011</p>	<p>Álvaro Fierro Nuñez Ari Nassir Uni Gutiérrez Juan Felipe Santos Muñoz</p>	<p>Sandra Olaya Gilberto Astaiza</p>	<p>2011-80</p>
<p>R-8353010367 C.B. 8310001629 + Cd</p>	<p>Complicaciones Infecciosas En Pacientes Con Trasplante Renal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, Entre El 1 De Febrero De 2007 Al 30 De Julio De 2010</p>	<p>Giovanna Botero Jaramillo Imer Yecid Currea Albarracín Miguel Fernando Gutiérrez V. Francy Liliana Plazas Vargas</p>	<p>Carlos Andrés Gomez Jorge Cubillos</p>	<p>2011-81</p>
<p>R-8353010368 C.B. 8310001630 + Cd</p>	<p>Perfil Microbiológico En Enfermedades Nosocomiales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva. Agosto 2009 A Diciembre 2010</p>	<p>Nataly Montenegro Muñoz Marly Marthos Narváez Ricardo Julián Piamba</p>	<p>Dolly Castro Betancourth Carlos Gómez Álvarez Dagoberto Santofimio</p>	<p>2011-82</p>
<p>R-8353010369 C.B. 8310001631 + Cd</p>	<p>Caracterización Epidemiológica Del Dolor Torácico. Servicio De Urgencias Hospital Universitario De Neiva Octubre De 2010 A Marzo De 2011</p>	<p>María Angelica Cortes Serrano Alejandra Montealegre Losada Camilo Rivera Lurduy</p>	<p>Luis Felipe Cardenas Losada</p>	<p>2011-83</p>

R- 8353010370 C.B. 8310001632 + Cd	Prevalencia Del Síndrome Cardiorenal Anemia Medicina Interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva. 2010 - 2011	Diana Carolina Garavito Vargas Hansel Steven Lis Bolaños Nandy Melisa Olarde Manjarres	Orlando Montero García Dagoberto Santofimio S.	2011-84
R- 8353010371 C.B. 8310001633 + Cd	Validación De Las Escalas Forrest Y Rocckall. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva. Octubre 2008 – Octubre 2010	Alejandro Lindarte Corredor Karl Heinz Nelson Puentes	Luis Felipe Cardenas Losada	2011-85
R- 8353010372 C.B. 8310001634 + Cd	Comportamiento Del Síndrome Metabólico En Un Grupo De Docentes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana En El 2009	Ana María Cabrera García Camilo Andrés Rojas Fierro Cindy Natalia Villa Tapias	Orlando Montero García	2011-86
R- 8353010373 C.B. 8310001635 + Cd	Factores De Riesgo Para Infarto Agudo De Miocardio – Hospital Universitario De Neiva – Noviembre 2011 A Junio 2012	Laura Victoria Bustos Vaca Lady Johana Henao Parra Juan Sebastian Salazar Castañeda	Luis Felipe Cárdenas Giovanni Caviedes Pérez	2011-87
R- 8353010374 C.B. 8310001636 + Cd	Injuria Renal Aguda (Ira) En Pacientes Con Fiebre Dengue (Fd) En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva Colombia 01-08-2010	Yeimi Carolina Caicedo Collazos María Paula Campos Garcías Claudia Sofia Cardozo Quintero	Gilberto Mauricio Astaiza Orlando Montero García	2011-88

			Dagoberto Santofimio Sierra	
--	--	--	-----------------------------	--

**Año 2010**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-32050 8353010320 C.B. 8310001348 + Cd	Características Sociodemográficas Y Patológicas De Los Pacientes Con Enfermedad Renal Crónica Avanzada De La Unidad Renal Del Huhmp De Neiva Enero Del 2010 A Junio Del 2010	Elizabeth Cruz Jimenez Leidy Constanza Alvarez Escalante	Gilberto Astaiza	2010-89
R-32051 8353010321 C.B. 8310001349 + Cd	Neumonía Asociada A Ventilación Mecánica: Agentes Etiológicos Y Perfil De Resistencia Antibiótica En La Uci Adultos Del Huhmp De Neiva	Laura Ximena Fernandez Andrea Elena Garcia Cleofe Enith Medina	Gilberto Astaiza	210-90
R-32052 8353010322 C.B. 8310001350 + Cd	Aproximación Al Estilo De Vida De Los Estudiantes De Medicina De La Universidad Surcolombiana 2009	Daniel Franco Muñoz Frank Daniel Salgado Mora Roberto Jose Rodriguez Florez	Gilberto Astaiza Pedro Reyes	2010-91
R-32053 8353010323 C.B. 8310001351 + Cd	Prevalencia De Factores Asociados A Diagnóstico De Cáncer De Vesícula Biliar En El Huhmp De Neiva Entre El Periodo 2005 - 2008	Alexandre Nossa Javier Eduardo Mosquera	Gilberto Astaiza	2010-92

		Juan Sebastian Pascuas		
R-32022 8353010324 C.B. 8310001352 + Cd	Descripción De Alergenos, Clínica, Pruebas De Laboratorio Y Autopias Asociadas De Rinitis Alergica En Menores De 14 Años En Consulta De Alergología Neiva, 1 De Enero Del 2007 – 30 De Enero Del 2010	Javier Ricardo Benavidez Gordo Jose Bertil Rojas Valdes Leonardo Fabian Polania Ramos	Gilberto Astaiza Jairo Rodriguez	2010-93
R-32023 8353010325 C.B. 8310001353 + Cd	Incidencia De Recuerdo Intraoperatorio (Rio) En El Hospital Uhmp De Neiva En El Periodo Comprendido Entre El 1 De Agosto Al 30 De Diciembre Del 2010	Alejandra Sophia Peralta Quintero Angelica María Rodriguez Bustos Diego Fernando Bolivar Acosta	Daniel Rivera Dagoberto Santofimio Dolly Castro	2010-94
R-32128 8353010326 C.B. 8310001463 + Cd	Criterios De Severidad De Pancreatitis Aguda En El Hospital Uvera Zniversitario De Neiva Enero De 2007 Y Enero De 2010	Sulady Stephanie Ortiz Bermudez	<b>Gilberto Astaiza</b>	2010-95
R-32129 8353010327 C.B. 8310001464 + Cd	Caracterización Epidemiologica De Klebsiella Pneumoniae En Ucis Del Hospital Universitario De Neiva En El Año 2009 Y De Enero A Septiembre De 2010	Daniel Andrés Florez Dussán Juan Carlos Charry Díaz Luis Andrés Cuellar Castro	Diego Salinas Dolly Castro	2010-96
R-32130 8353010328 C.B. 8310001465 + Cd	Susceptibilidad Antimicrobiana Y Patrones De Resistencia De Staphylococcus Aureus Adquirido En Comunidad Aislado En Infecciones En El Servicio De Infectología Pediátrica Del Huhmp De La Ciudad De Neiva Huila En El Periodo Comprendido	Gonzalo Andrés Robayo Lauwence Schmalbach Heymann Oscar Javier Gil G.	Gilberto Astaiza	2010-97

	Entre El 1 De Octubre De 2009 Y 30 De Septiembre De 2010			
R-32131 8353010329 C.B. 8310001466 + Cd	Evaluación Del Dolor Postoperatorio En La Población Pediátrica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Adriana Janeth Perea Rodríguez Constanza Ramos Lizcano Natalia Vargas Alarcon	Daniel Rivera Tocancipa Dolly Castro	2010-98
R-32132 8353010330 C.B. 8310001467 + Cd	Actitud Alimentaria En Adolescentes 13 A 18 Años De La Jornada Mañana Del Colegio Promoción Social De La Ciudad De Neiva Durante El Año 2010	John Jamer Paz Montañez Andres Fernando Quintero Alejandro Tovar	Gilberto Astaiza	2010-99
R-32133 8353010331 C.B. 8310001468 + Cd	Lupus Eritematoso Sistemico En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Entre Enero De 2003 Y Diciembre De 2009	Edwin Samir Motato Ramírez Harry Julián Falla Escamilla Néstor Armando Montañez Velasquez	Carlos Alberto Alarcon Dolly Castro	2010-100
R-32134 8353010332 C.B. 8310001469 + Cd	Caracterización Epidemiológica En Pacientes Ingresados En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Con Diagnóstico De Pancreatitis En El Periodo De Enero Del Año 2000 A Enero Del Año 2010	Bibiana Andrea Andrade Soto Yuli Marcela Urrego Zabaleta Adriana Liseth Rojas Escarraga	Francisco Ruiz Lopez	2010-101
R-32135 8353010333 C.B. 8310001470	Manifestaciones Clínicas Y Factores De Riesgos Para La Enfermedad Por Reflujo Gastroesofagico En La Población	Arley Alberto Claros Samboni Harrison C. Sotelo Jiménez	Gilberto Astaiza	2010-102

+ Cd	Urbana Trabajadora De La Ciudad De Neiva (Huila) De Las Empresas Hospital Universitario De Neiva, La Facultad De Salud De La Usco, Empresas Públicas, Electrohuila, La Lotería Del Huila, Fonedh, Comfamiliar Y El Icetex, Entre Agosto Y Diciembre De 2010	Jose Agustin Tovar Ramírez		
R-32136 8353010334 C.B. 8310001471 + Cd	Características Y Perfil Bacteriológico De La Infección De Vías Urinarias Nosocomial De Los Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Medicina Interna Del Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero A Diciembre De 2008	Ana María Castañeda Figueroa Jaime Andres Martínez Arias Ana Milena Robayo Betancourth	Gilberto Astaiza	2010-103
R-32137 8353010335 C.B. 8310001472 + Cd	Práctica Del Autoexamen De Mama, Como Prevención Del Cáncer De Seno En Las Mujeres De Neiva-Huila	Macdonal Alexis Bastidas Johan Manuel Cerquera Rubén Gerardo Pimentel	Gilberto Astaiza	2010-104
R-32138 8353010336 C.B. 8310001473 + Cd	Complicaciones Médicas De Los Pacientes Accidentados En Motocicleta Fallecidos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (Huhmp) De Neiva Durante El 1 De Enero Al 31 De Diciembre De 2009	Andrés Felipe Mosquera Chávarro Alejandra Navarrete Sánchez	Gilberto Astaiza	2010-105
R-32139 8353010337 C.B. 8310001474 + Cd	Causas De Hemorragia De Vías Digestivas Altas En El Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario	Sergio Alejandro Alvarez Juan Pablo Castañeda Rojas	Gustavo Portela Vistor Molano	2010-106

	De Neiva Entre 1 De Abril Del 2010 A 31 Octubre De 2010	Juan Manuel Gómez Cano Marco Antonio Motta Polania		
R-32140 8353010338 C.B. 8310001475 + Cd	Evaluación De La Situación Profesional De Los Egresados Del Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana Periodo 2009 – 2010 <sup>a</sup>	Andres Felipe Vivas Andrade Efrain Johanny Lozano Jose Blanco	Pedro Reyes	2010-107
R-32141 8353010339 C.B. 8310001476 + Cd	Niveles De Anticuerpos Séricos Contra El Antígeno De Superficie Para La Hepatitis B En Una Población Con Riesgo Biológico Medio	Ana Rossell Bolívar Peña Amanda Raquel Jimenez Rivera Nancy Lorena Sanchez Urquijo	Jairo Antonio Rodriguez Dolly Castro	2010-108
R-32142 8353010340 C.B. 8310001477 + Cd	Reacciones Adversas A Medicamentos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo 2009 - 2010	Emerson Ávila Quiza Jorge Andrés Ramírez Polanía Juan Camilo Cifuentes Cardozo	Adriana Zamora	2010-109
R-32143 8353010341 C.B. 8310001478 + Cd	Factores De Riesgo Asociados A Tuberculosis Fármaco-Resistente En El Departamento Del Huila	Andrés Alonso Rojas Jessica Lohana Zuleta Motta Juan Camilo González Perdomo	Giovanni Lastra Gonzales Dagoberto Santofimio	2010-110
R-32144 8353010342 C.B. 8310001479 + Cd	Enfermedad Renal Cronica En Familiares De Pacientes Adscritos A Fresenius Medical Care. Neiva, 2011	Sergio Alejandro Barreto Plaza	Orlando Montero Pedro Maria Zuñiga Dolly Castro	2010-111

		Carlos Hernando Trujillo Yule		
R-32145 8353010343 C.B. 8310001480 + Cd	Etiología, Riesgo De Resangrado Y Severidad Clínica De La Hemorragía De Vías Digestivas Altas En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Entre Octubre Del 2008 Y Marzo Del 2009	Jose Hader Barrios Fabián Gutiérrez Salazar Angelino Valenzuela Cubillos	Dolly Castro Luis Felipe Cardenas	2010-112
R-32146 8353010344 C.B. 8310001481 + Cd	Perfil Epidemiológico De Pacientes Con Enfermedad Cerebrovascular En El Hospital Universitario Hmp De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Febrero 2010 A Mayo 2010	Monica Rocio Mosquera Rodríguez	Victor Manuel Molano	2010-113
R-32147 8353010345 C.B. 8310001482 + Cd	Prevalencia Del Síndrome Cardioanemico En El Servicio De Medicina Interna Hospital Universitario De Neiva – Colombia 2008 - 2010	Cindy Alejandra Hermida Ortiz Miguel Angel Pinzon Pinzon	Orlando Montero Garcia Dagoberto Santofimio Sierra	2010-114
R-32148 8353010346 C.B. 8310001483 + Cd	Valoración Del Desarrollo Antropométrico Y De Patrones Fundamentales De Movimiento De Los Niños En Edades De 2 A 5 Años Pertenecientes A Los Jardines Infantiles Del Icbf De La Ciudad De Neiva	Juan Pablo Camacho Chavarro Leidy Viviana García Pabón Victor Alexander Piamba Imbachi	Gilberto Astaiza	2010-115
R-32149 8353010347 C.B. 8310001484 + Cd	Caracterización Del Perfil Clínicoepidemiológico Del Paciente Diabético En Diálisis En Las Unidades Renales, Neiva – Colombia 2011	Diego Fernando Camacho Nieto	Orlando Montero Garcia	2010-116

		Nelson Javier Munar Samboni Duban Ospina Corredor		
R-32150 8353010348 C.B. 8310001485 + Cd	Morbilidad Materna Extrema, Estudio De Casos Y Controles Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Del 01 De Septiembre Al 31 De Octubre Del 2010	Lina Marcela Castro Correa Marcela Manchabajoy Arteaga William Daniel Moreno Delgado	Dolly Castro Dagoberto Santofimio Sandra Ximena Olaya	2010-117
R-32151 8353010349 C.B. 8310001486 + Cd	Complicaciones Obstétricas Y Neonatales En Primigestantes Atendidas En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero A Marzo Del 2010	Henry Alberto Carreño Cruz Julián Andrés Barreto Plazas	Daniel Fernandez	2010-118
R-32152 8353010350 C.B. 8310001487 + Cd	Complicaciones Del Cierre De Colostomias En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Periodo Entre El 1 De Enero De 2008 Y El 01 De Julio De 2010	Eliana Sofia Chavez Nuñez Benigno Ramírez Peña	Dolly Castro Carlos Castro	2010-119
R-32153 8353010351 C.B. 8310001488 + Cd	Percepción De La Cultura De Seguridad Del Paciente En La Uci Gineco-Obstétrica Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Adriana Barrero Vega Carolina Bautista Saiz Alexandra Ramírez Castro		2010-120
R-32154 8353010352 C.B. 8310001489	Efectos Adversos Asociado Al Tratamiento Con Pirimetamina En Pacientes Con Diagnostico De Vih Y	Andrés Felipe Yepes Velasco	Adriana Zamora Dolly Castro	2010-121

+ Cd	Toxoplasmosis Cerebral 2009 – 2010 En El Hospital Universitario De Neiva	Cindy Lorena Beltran Endo Miguel Sandoval Cabrera		
R-32155 8353010353 C.B. 8310001490 + Cd	Determinación De Las Complicaciones En Pacientes Con Tiroidectomia Ambulatoria En El Hospital Universitario De Neiva, Noviembre 2010 – Abril 2011	Paula Alejandra Cano Losada Angela Patricia Cuenca Córdoba Catalina Gonzalez Avilés	Adonis Tupac Ramirez Cuellar	2010-122

**Año 2009**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30901 8353010284 C.B. 8310001145 + Cd	Caracterizacion Clinica Y Sociodemografica De Los Casos De Accidentes Ofidico Manejados En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva –Huila Durante El 1 De Enero De 2007 Y El 31 De Agosto De 2008	Angela Paola Beltran Diego Losada Floriano Liliana Esperanza Mejia	Dolly Castro  Adriana Zamora Suarez	2009-123
R-30902 8353010285 C.B. 8310001146 + Cd	Lactancia Materna Exclusiva Como Factor Protector Ante Enfemedades Infecciosas En El Huhmpp De Neiva Servicio De Pediatria Febrero-Junio 2008	Oscar Andres Alvarez Gomez Eduard Mauricio Diaz Andres Rolando Sanmiguel Sergio Andres Siado	Gilberto Astaiza	2009-124

R-30447 8353010286 C.B. 8310001251 + Cd	Eficacia De La Citología Cérvico Vaginal Como Método De Tamizaje Para Lesión Intraepitelial Y Cáncer De Cerviz En Casos Reportados En La Liga De Lucha Contra El Cáncer Seccional Huila En El Año 2006	Adriana Lucia Cubillos Carlos Felipe Bolaños Losada Carolina Hermida Ortiz Yeison Fabián Chavarro Mora	Gilberto Astaiza	2009-125
R-30448 8353010287 C.B. 8310001252 + Cd	Características De Los Episodios De Peritonitis Relacionada A Diálisis Peritoneal En Los Pacientes De La Unidad Renal Fresenius Medical Care De Neiva Durante Los Años 2005 A 2008	Felipe Andrés Beltrán Torres Maira Alexandra Marlés Salazar Jessica Fernanda Toro Maldonado	Gilberto Astaiza Orlando Montero Garcia	2009-126
R-30449 8353010288 C.B. 8310001253 + Cd	Condiciones Cardiovasculares Y El Consumo De Cigarrillo Y Alcohol En Estudiantes De Pregrado De La Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Surcolombiana Estudio De Casos	Luís Carlos García Villarruel	Dolly Castro	2009-127
R-30450 8353010289 C.B. 8310001254 + Cd	Caracterización De La Estrategia Instituciones Amigas De La Madre Y La Infancia Integral En Mortalidad Materna, Perinatal Y Lactancia Materna Exclusiva A Los Seis Meses En La Ese Hospital El Rosario De Campoalegre Durante Los Periodos 2005 Y 2008	Diana Carolina Rodríguez Suarez Joaquín Emilio Quiroga Polania Yeisson Norberto Rincon Ospina	Gilberto Astaiza	2009-128
R-30451 8353010290	Características De Las Intoxicaciones Agudas Por Plaguicidas	Adriana Angélica López Pantoja	Adriana Zamora	2009-129

C.B. 8310001255 + Cd	De Tipo Órgano Fosforados En Los Eventos De Carácter Laboral En Pacientes Notificados Al Sivigila-Huila En El Año 2008	César Aduardo Perdomo Ríos Iván Darío Hernández Pacheco	Gilberto Astaiza	
R-30452 8353010291 C.B. 8310001256 + Cd	Factores Farmacológicos Y No Farmacológicos Que Afectan La Adherencia Al Tratamiento De Los Pacientes Esquizofrénicos Dados De Alta De La Unidad De Salud Mental Del Hospital Universitario De Neiva Entre Enero Y Junio Del 2008	Alejandra María Gutiérrez Achury Laura Isabel Salazar Díaz Marlio Vanegas Vidal	Lina Maria Sanchez Gilberto Astaiza	2009-130
R-30453 8353010292 C.B. 8310001257 + Cd	Características De Los Agentes Etiológicos De La Infección Del Tracto Urinario Y Su Sensibilidad Microbiana En Pacientes Pediátricos Entre 1 Mes Y 12 Años De Edad En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Entre Enero Del 2007 Y Diciembre Del 2008	Mario Alberto Cifuentes Trujillo Nelson Hamid Hermida Gutiérrez Vladimir Sánchez Jimenez	Gilberto Astaiza	2009-131
R-30454 8353010293 C.B. 8310001258 + Cd	Factores De Riesgo Determinantes De Ruptura Prematura De Membranas	Andrés Felipe Rodríguez Díaz Siervo Julian Celis Salas Stiven Andrés Paez	Carlos Eduardo Fonseca Gilberto Astaiza	2009-132
R-30455 8353010294 C.B. 8310001259 + Cd	Características Clínicas De Los Pacientes Con Intento De Suicidio Con Enfermedad Psiquiátrica Diagnosticada, Que Ingresaron Al Hospital Hernando Moncaleano	Andrés Felipe Rivera Trujillo Diego Armando Jara Martínez	Gilberto Astaiza	2009-133

	Perdomo De Neiva Durante El Año 2007	Jonathan Camilo Díaz Vanegas Wladimir Gomez Cortes		
R-30456 8353010295 C.B. 8310001260 + Cd	Prevalencia E Incidencia De Los Accidentes De Riesgo Biológico, En Los Estudiantes De Pregrado Y Postgrado De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana 2008 – 2009 A	Carlos Andrés Arias Calderón Miler Andrés Cuellar Rivas Mario Fernando Duque Olaya	Pedro Reyes Gaspar Gilberto Astaiza Diego Fernando Rivera	2009-134
R-30457 8353010296 C.B. 8310001261 + Cd	Lactancia Materna Exclusiva En Desarrollo Psicomotor Del Lactante Menor En El Servicio De Consulta Externa Del Huhmp En El 2009	Manuel Andrés Malagón Soriano Víctor Antonio Malagón Soriano	Gilberto Astaiza	2009-135
R-30561 8353010297 C.B. 8310001308 + Cd	Perfil Epidemiológico De Las Pacientes Con Preeclampsia En El Servicio De Ginecología Y Obstetricia Del Hospital Universitario H.M.P Desde El 01 De Enero Al 30 De Junio De 2009	Libardo Manrique Leal María Fernanda Mosquera González María Isabel Osorio Ortega	Dolly Castro Miguel Angel Perdomo	2009-136
R-30562 8353010298 C.B. 8310001309 + Cd	Resistencia Sensibilidad Microbiana En El Hospital Universitario H.M.P Con Base En Los Resultados De Hemocultivos Y Urocultivos De Enero Del 2009 A Junio Del 2009	Edgardo Andres Cortes Fernando Andres Leiton Victor Manuel Salazar	Dolly Castro	2009-137

R-30563 8353010299 C.B. 8310001310 + Cd	Prevalencia De Intoxicaciones Por Medicamentos Cardiotòxicos En El Periodo Comprendido Entre Enero Del 2006 Y Junio Del 2008 En El Hospital Universitario De Neiva	Duvan Ricardo Chaves O. Victor Manuel Salazar C.	Adriana Zamora	2009-138
R-30564 8353010300 C.B. 8310001311 + Cd	Evaluaciòn De La Calidad De Las Historias Clìnicas En Los Servicios De Urgencias, Hospitalizaciòn Y Consulta Externa En La “Ese Hospital Municipal De Algeciras”	German Andres Losada Hernandez Edgar Andres Obando Bravo	Dolly Castro	2009-139
R-30565 8353010301 C.B. 8310001312 + Cd	Caracterizaciòn Clinica Y Alteraciones De La Coagulaciòn En Pacientes Con Fiebre Dengue Hemorragico, Unidad De Infectologia Pediàtrica Del Hospital Universitario H.M.P, Marzo De 2009 – Septiembre De 2009	Claudia Marcela Narvaez Esneider Galindo Rodriguez Leidy Johanna Herrera Rodriguez	Doris Salgado Dolly Castro	2009-140
R-30566 8353010302 C.B. 8310001313 + Cd	Patogenos En Infecciòn Urinaria Nosocomial, Frecuencia, Patrones De Sensibilidad Y Resistencia A Antibioticos. Hospital Universitario H.M.P	Lina Lorena Gonzalez Diana Carolina Vargas Jorge Alberto Vargas	Orlando Montero Garcia Sandra Gualteros	2009-141
R-30567 8353010303 C.B. 8310001314 + Cd	Niveles De St2s E Il-33 En La Poblaciòn Pediàtrica Con Miocarditis Dengue.	Andres Felipe Arrieta Àviles Christian David Guerrero Osorio Nèstor Daniel Ramirez Borrero	Luz Stella Camacho Dolly Castro Rocio Vega Carlos Fernando Narvaez Doris Salgado	2009-142

			Jairo Antonio Rodriguez	
R-30568 8353010304 C.B. 8310001315 + Cd	Comportamiento Sociodemografico Y Enfermedades Oportunistas, Pacientes Adultos Con Vih/Sida Hospital Universitario De Neiva. 1 De Junio De 2007 A 1 De Junio De 2009	Alvaro Hernando Salamanca Diego Felipe Cuellar Salas Olga Lorena Chaux Lozano	Sandra Milena Gualteros Dolly Castro	2009-143
R-30569 8353010305 C.B. 8310001316 + Cd	Actitudes, Conocimientos Y Prácticas Frente A Conductas Sexuales En Adolescentes Y Preadolescentes. Colegio Claretiano 2008	Carlos Humberto Reyes Guio Daniel Fernando Almario Botello Lida Marcela Peña Amezcua	Diego Fernando Cerquera Dolly Castro	2009-144
R-30570 8353010306 C.B. 8310001317 + Cd	Complicaciones Del Paciente Sometido A Trasplante Renal En Neiva, Del 30 De Enero De 2007 Al 30 De Septiembre Del 2009	Arley Medina Rivera Luz Eneida Martinez Nazly Melissa Nieto	Jorman Harvey Tejado Daniel Rivera Tocancipa	2009-145
R-30571 8353010307 C.B. 8310001318 + Cd	Predictores De Enfermedad Hepatica En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo Ii Desde El Periodo Comprendido Desde El Mes De Febrero De 2005 Hasta El Mes De Noviembre De 2007 En El Hospital Universitario H.M.P De Neiva	Cristian Camilo Gonzalez Jorge Andres Trujillo	Gilberto Astaiza	2009-146
R-30572 8353010308		Climaco Andres Penagos Rojas	Dolly Castro	2009-147

C.B. 8310001319 + Cd	Incidencia Y Manejo De Sifilis Gestacional Y Sifilis Congènita. Hospital Universitario H.M.P Neiva – Huila Junio – Octubre De 2008	John Mauricio Suarez Angel Alexandra Maria Vanegas Luna	Carlos Fonseca	
R-30573 8353010309 C.B. 8310001320 + Cd	Respuesta Inmune Humoral Adaptativa Contra La Vacuna De 23 Serotipos Del S. Pneumoniae En Mujeres Durante El Tercer Trimestre Del Embarazo	Erika Alejandra Castañeda Avilès Àngela Patricia Salazar Gòmez Ana Maria Silva Chàvarro	Jairo Antonio Rodriguez Carlos Fernando Narvez Dolly Castro	2009-148
R-30574 8353010310 C.B. 8310001321 + Cd	Comportamiento Del Càncer Diferenciado De Tiroides En El Hospital Universitario H.M.P De Enero Del 2003 A Diciembre Del 2008	Gerly Vanessa Rincon Puentes Richard Andrès Silva Trujillo Gelthza Fernanda Tole Puentes	Adoniz Tupac Ramirez	2009-149
R-30575 8353010311 C.B. 8310001322 + Cd	Caracteristicas Clìnicas Y Sociodemograficas De Pacientes Con Enfermadad Pulmonar Obstructiva Cronica, Hospital Universitario H.M.P De Neiva. 1 De Enero 2007 – 31 De Agosto De 2009	Carlos Enrique Conde Martin Jefer Odair Delgado Vargas Julian Andres Artunduaga Barrera	Adriana Zamora Dolly Castro	2009-150
R-30576 8353010312 C.B. 8310001323 + Cd	Calidad De Vida Profesional Y Sindrome De Burnout En Medicos Especialistas Del H.U.H.M.P De Neiva Año 2009	Elkin Jose Trujillo Salazar Jesus Enrique Nuñez Renza Maria Del Mar Robles Cuellar	Dolly Castro	2009-151
R-30577 8353010313 C.B. 8310001324	S. Aureus Meticilino-Resistente Comunidad Infecciones Piel-Tejidos Blandos Infectologia Pediatrica	Leonardo Castro Perdomo	Dolly Castro Doris Salgado	2009-152

+ Cd	Hospital Universitario De Neiva, Septiembre 2008 – Septiembre 2009	Oscar Leonardo Sastoque Yenny Cristina Mendez Castro		
R-30622 8353010314 C.B. 8310001325 + Cd	Caracterización Inmunológica Y De Anticuerpos Igg Antineumococos Transplacentarios Predominantes En Hijos De Madres Vacunadas Con La Vacuna Antineumocócica 23-Valente En El Tercer Trimestre Del Embarazo	Cristian Ramiro Suaza Espinosa Diego Jose Valderrama Gonzalez	Jairo Antonio Rodriguez Dolly Castro	2009-153
R-30623 8353010315 C.B. 8310001326 + Cd	Perfil De Resistencia De Bacterias Aisladas En Hemocultivos. Servicios De Infectología Y Unidad De Cuidado Intensivo Pediatrico. Hospital H.M.P De Neiva 2008	Marly Rocio Martinez Meneses Yulie Alexandra Cuellar Bermeo	Dolly Castro Pedro Maria Zuñiga	2009-154
R-30624 8353010316 C.B. 8310001327 + Cd	Características Clínicas Y Factores De Riesgo En Pacientes Con Aislamiento De Acinetobacter Baumennii En Servicios No Uci Del Hospital Universitario H.M.P De Neiva Durante El Año 2007	Claudia Marcela Campos Chavarro Daniel Diaz Sanchez	Dolly Castro Gilberto Astaiza	2009-155
R-30625 8353010317 C.B. 8310001328 + Cd	Factores Predisponentes Para La Presentación De La Sepsis Neonatal Temprana Y Tardia	Diego Fernando Tovar Cortès Nidia Gutiérrez Patio Rusbel Hernando Motta	Dolly Castro	2009-156
R-30802 8353010318 C.B. 8310001346 + Cd	Factores Sociodemograficos, Ocupacionales, Clínicos Y Paraclínicos Que Producen Cuadros Clínicos Complicados En Accidentes Por	Loren Tatiana Diaz Quimbaya Manuel Hernesto Sanchez Peralta	Gilberto Astaiza	2009-157

	Picadura De Escorpion, Atendidos En El Huhmp De Neiva, Entre Los Periodos De Enero De 2000 Hasta Diciembre De 2009			
R-32049 8353010319 C.B. 8310001347 + Cd	Factores Médico-Patológicos Y Traumáticos Relacionados Y Las Características De Las Amputaciones Que Se Han Presentado En El Huhmp Entre El 2005 Y 2009	Christian Ikerne Mayorga Gutierrez John William Chavez Palencia	Gilberto Astaiza	2009-158

#### Año 2008

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30811 8353010259 C.B. 8310001055 + Cd	Comportamiento De Las Inmunodeficiencias Primarias En Los Niños Menores De 15 Años. Consulta De Infección Recurrente. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva Enero De 2004-Enero De 2007	Dolly Vanessa Rojas Mejia Orfa Yaneth Motta Quimbaya Edna Julieth Bobadilla Quesada	Dolly Castro Jairo Antonio Rodriguez	2008-159
R-30812 8353010260 C.B. 8310001056 + Cd	Conocimientos Y Acitudes Y Practicas De Las Mujeres En Edad Fertil Y Gestantes Sobre Cuidados Perinatales Y Mortalidad Perinatal En La Comuna 8 De Neiva 2007	Diana Carolina Caceres Vasquez Manuel Alejandro Buitrago Mejia	Gilberto Astaiza	2008-160
R-30813 8353010261 C.B. 8310001057 + Cd	Características Sociodemograficas Y Practicas De Higiene En Enfermedad Diarreica Aguda En Niños Menores De Cinco Años Que Son	Celico Gonzalez Sanchez Diego Eduardo Fierro Nuñez	Gilberto Astaiza	2008-161

	Atendidos En La Ese “Carmen Emilia Ospina Barrio Las Granjas” Neiva, 1 De Enero De 2007 Al 30 De Junio De 2007	Hector Fidel Osorio	Lina Maria Velasquez	
R-30814 8353010262 C.B. 8310001058 + Cd	Caracteristicas Clinicas Y Sociodemograficas De Pacientes Con Cancer De Mama En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Enero A Junio De 2007	Juan Pablo Toledo Manchola Mario Fernando Garcia Gonzalez Fabio German Osorio Quintero	Gilberto Astaiza	2008-162
R-30815 8353010263 C.B. 8310001059 + Cd	Actitud De Los Usuarios Hacia La Satisfaccion En El Acceso A Los Servicios De Salud En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Diciembre De 2008	Freddy Alberto Mendez Lopez	Dolly Castro Gilberto Astaiza	2008-163
R-30816 8353010264 C.B. 8310001060 + Cd	Morbimortalidad De Neonatos Hijos De Madres Pertenecientes Al Programa De Alto Riesgo Obstetrico Del Hospital Universitario De Neiva Enero Y Febrero Del Año 2007	Elizabeth Diaz Sanchez Carmina Trujillo Sanchez	Gilberto Astaiza Carlos Eduardo Fonseca Becerra	2008-164
R-30817 8353010265 C.B. 8310001061 + Cd	Caracterizacion De La Nefropatia Diabetica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano 2005-2007	Gustavo Adolfo Salazar Oscar Mauricio Quintero Yoiner Motta B.	Gilberto Astaiza	2008-165
R-30818 8353010266 C.B. 8310001062 + Cd	Factores De Riesgo En Niños Con Obesidad En Tres Instituciones Educativas De La Ciudad De Neiva En El Año 2008	Daniel Eduardo Cortes Morales German Alirio Tovar Villegas	Gilberto Astaiza	2008-166

		Gina Marcela Salcedo Rodriguez		
R-30819 8353010267 C.B. 8310001063 + Cd	Caracterizacion Del Ambiente Sociofamiliar Del Paciente Con Diagnostico De Esquizofrenia	Andrea Lorena Polania Macias Camilo Cabrera Bahamon Fabio Enrique Suarez Burgos	Javier Gomez Ceron	2008-167
R-30820 8353010268 C.B. 8310001064 + Cd	Identificacion De Las Caracteristicas De Niños Maltratados De 0 A 10 Años En La Poblacion Diagnosticada Al Ingreso Con Desnutricion Grado Ii Y Iii En El Servicio De Pediatria Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo Comprendido Entre El 01 De Enero De 2005 Al 31 De Diciembre De 2007	Diana Carolina Velasquez Ingrid Lorena Rivera Gaitán Laura Lorena Cuenca Castrillon Silvia Tatiana Gonzalez	Gilberto Astaiza	2008-168
R-30821 8353010269 C.B. 8310001065 + Cd	Eficacia De La Citologia Cervico Vaginal Como Metodo De Tamizaje Para Lesion Intraepitelial Y Cancer De Cervix	Carolina Hermida Ortiz Adriana Lucia Cubillos A. Carlos Felipe Bolaños L. Yeison Fabian Chavarro M. (F)		2008-169
R-30822 8353010270 C.B. 8310001066	Caracteristicas De Las Intoxicaciones En El Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario	Diego Fernando Orozco	Gilberto Astaiza	2008-170

+ Cd	De Neiva En El Periodo Comprendido Entre El 1 De Enero Y 31 De Marzo De 2008	Beatriz Helena Cuellar		
R-30823 8353010271 C.B. 8310001067 + Cd	Evaluacion Del Score De Alvarado Para Apendicitis Aguda, En El Hospital Universitario De Neiva Durante Noviembre De 2007 Y Marzo De 2008	Jorge Mario Rueda Rincón Miguel Antonio Pérez Gonzalez Monica Alexandra Molano Dussan	Gilberto Astaiza	2008-171
R-30889 8353010272 C.B. 8310001133 + Cd	Incidencias De Complicaciones Tempranas Y Tardias En Diagnosticados Con Meningitis Neonatal Del Hospital Universitario De Neiva Del 2004 Al 2007	Lissy Carolina Chaverra Perdomo Myriam Alexis Rojas Arias (F)		2008-172
R-30890 8353010273 C.B. 8310001134 + Cd	Analisis Epidemiologico De La Enfermedad Renal Cronica En Los Pacientes De La Unidad Renal De La Clinica Central De Especialistas De Neiva Desde Enero De 2000 Hasta Junio De 2008	Diego Fernando López Andrés Felipe Torres Pedro Andres Chaux	Dolly Castro Orlando Montero	2008-173
R-30891 8353010274 C.B. 8310001135 + Cd	Caracteristicas Sociodemograficas Y Complicaciones Del Embarazo Y Parto En Madres Adolescentes Y Neonato Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo-Neiva Junio A Septiembre De 2008	Yirleny Andrea Carvajal Mendoza Leidy Johanna Montaña Rodriguez	Dolly Castro Celio Guzmán	2008-174
R-30892 8353010275 C.B. 8310001136	Caracteristica Sociodemograficas Y Condiciones Clinicas De Los Pacientes Con Nefropatia Diabetica Al	Linda Stefanny Esquivel Ortiz	Orlando Montero Garcia	2008-175

+ Cd	Ingreso De La Unidad Renal Fresenius Medical Care Clinica Central De Especialistas 1997 A 2007	Andrés Felipe Muñoz Ceron Cesar Augusto Rivera Tovar	Dolly Castro	
R-30893 8353010276 C.B. 8310001137 + Cd	Principales Características Epidemiológicas Y Factores Asociados De Los Pacientes Pediátricos Con Maltrato Infantil Que Ingresan Al Hospital Universitario De Neiva En Los Meses De Agosto A Octubre De 2008	Vladimir Cuellar Fierro David Andrés Ortiz Maduro Luis Carlos Polanía Falla	Dolly Castro Eduardo Forero	2008-176
R-30894 8353010277 C.B. 8310001138 + Cd	Dnt Extrauterina En Bebés Que Ingresaron Al Programa Canguro Del Hospital Universitario De Neiva Y Completaron La Edad Corregida De 12 Meses Enero 2006-Diciembre 2006	Diana Karina Bravo Castaño Lucero Calderón Cárdenas Paola Andrea Moncaleano Forero	Leonel Javela Peres Dolly Castro	2008-177
R-30895 8353010278 C.B. 8310001139 + Cd	Caracterización De La Población Femenina Diagnosticada Con Cáncer De Seno Y Tratada En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo-Unidad Oncología En El Año 2006	Rocío Rodríguez C. Andrés Felipe Romero Andrade Edwin Alberto Vega Vargas	Dolly Castro Justo German Olaya	2008-178
R-30896 8353010279 C.B. 8310001140 + Cd	Prevalencia De Tb/Vih-Sida Hospital Universitario Neiva. 1 De Junio De 2004 A 30 De Junio De 2008	Yuli Andrea Cardozo Triviño Oscar Alberto López Guevara	Dolly Castro	2008-179

		Carlos Esneider Murcia Rojas		
R-30897 8353010280 C.B. 8310001141 + Cd	Caracterizacion Sociodemograficas, Clinicas Y Geneticas De Los Pacientes Diagnosticados Com Leucemia Mieloide Cronica (Lmc) Hasta El Año 2007, En La Unidad De Cancerologia Del Huila	Lina Maria Leguizamo Martinez	Dolly Castro	2008-180
R-30898 8353010281 C.B. 8310001142 + Cd	Trastornos Neuropsicologicos En Hemodialisis Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Clinica Central De Especialistas Y Clinica Medilaser De Neiva 2008	Carmenza Liliana Sandoval Riveros Sara Carolina Quintero Figueroa	Orlando Montero Sandra Vargas Dolly Castro	2008-181
R-30899 8353010282 C.B. 8310001143 + Cd	Infarto Agudo De Miocardio En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Mayo De 2003 A Mayo De 2007	Eduardo Cifuentes Cardozo Kanny N. Gonzalez Amar Sandra M. Reinoso Andrade	Abner Lozano Losada Gilberto Astaiza	2008-182
R-30900 8353010283 C.B. 8310001144 + Cd	Sedentarismo En Los Estudiantes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana En El Semestre Academico Del Año 2008	Faiber Andres Salazar Penna	Ignacio Salgado Dolly Castro	2008-183
R-30430 8353010225 C.B. 8310000604 + Cd	Seguimiento De Los Pacientes Con Nodulo Frio Y Sus Correspondientes Hallazgos Gammagraficos En Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo"	Jose Antonio Hernandez Escobar Diego Edisson Vidarte Quintero	Hector Hernan Zamora Dolly Castro	2007-184

		Oscar Luis Duran Muñoz		
--	--	---------------------------	--	--

**Año 2007**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30438 8353010226 C.B. 8310000612 + Cd	Violencia Contra La Mujer Cabeza De Hogar En La Comuna 1 De La Ciudad De Neiva- Huila (Colombia) Prevalencia Y Factores De Riesgo	Marietta Del Rocío Candezzano Gordillo Karen Trujillo Aya	Dolly Castro	2007-185
R-30651 8353010227 C.B. 8310000895 + Cd	Caracterizacion Del Acceso Y Percepcion De Las Tic (Tecnologias De La Informacion Y Comunicación) Facultad De Salud Unviersidad Surcolombiana	Luis Eduardo Bermudez Narvaez	Dolly Castro	2007-186
R-30664 8353010228 C.B. 8310000908 + Cd	Incidencia Y Manejo De La Infeccion Por Treponema Pallidum Virus De La Hepatitis B Y Virus De La Inmunodeficiencia Humana Vih En Recien Nacidos Y Madres Gestantes Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo Enero-Septiembre Del 2006.	Maria Nathalia Tovar Forero Juan Pablo Perdomo Rodriguez	Carlos Fonseca Dolly Castro	2007-187
R-30665 8353010229 C.B. 8310000909 + Cd	Mortalidad En Infeccion Por Virus Dengue En Pacientes Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En El Año 2006.	Andres Ricardo Silva España Juan Pablo Barros Mendoza Juan Salvador Giraldo Paramo	Marisol Garzon Dolly Castro	2007-188

R-30666 8353010230 C.B. 8310000910 + Cd	Descripcion De Los Casos De Tiroiditis De Hashimoto Diagnosticados Pro Clinica Y Pruebas De Laboratorio En El Periodo Entre El 1 De Enero Al 30 De Abril Del 2007	Adriana Del Pilar Conde Martin	Dolly Castro Luiz Fernando Duran	2007-189
R-30667 8353010231 C.B. 8310000911 + Cd	Incidencia De Sepsis Neonatal Temprana En Neonatos Con Antecedentes De Ruptura Prematura De Membranas En El Hospital Unviersitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 1 De Enro Hasta El 30 De Abril Del 2007	Carlos Ferney Ibañez Luis Octavio Pastrana Rodriguez William Alveiro Ordoñez	Dolly Castro Carlos Eduardo Fonseca	2007-190
R-30668 8353010232 C.B. 8310000912 + Cd	Frecuencia De Neumonia Y Mningitis Ocasionada Por El Streptococcus Pneumoniae En Niños Menores De Cinco Años En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De La Ciudad De Neiva Periodo 1 De Enero-31 De Diciembre Del 2005	Dora Emilia Fierro Rodriguez Juan Diego Dominguez Ruiz Diego Alejandro Quiroga Diaz	Jairo Antonio Rodriguez Dolly Castro	2007-191
R-30669 8353010233 C.B. 8310000913 + Cd	Caracteristicas Sociodemograficas Y Perfil Microbiologico De Los Pacientes Con Ventilacion Mecanica De La Unidad De Cuidados Intensivos Pediatricos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano	Luis Gabriel Paez Rojas Stephany Lisseth Gomez Trujillo	Martha Cecilia Arce Tovar Dolly Castro	2007-192
R-30670 8353010234 C.B. 8310000914 + Cd	Infeccion Primaira Y Secundaria Por Virus Dengue En Menores De Trece Años Sericio De Pediatria Del Hospital Universitario De Neiva 2006	Juan Salvador Giraldo Paramo	Dolly Castro	2007-193

		Marcos Quintero Cardozo Jhonatan Toro Atara		
R-30671 8353010235 C.B. 8310000915 + Cd	Descripcion De Los Factores De Riesgo En Pacientes Con Enfermedad Coronaria En El Hospital Unviersitario De Neiva 2006-2007	Vanessa Andrea Rojas Elvia Jimena Martinez	Henry Ostos Dolly Castro	2007-194
R-30672 8353010236 C.B. 8310000916 + Cd	Complicaciones Severas De La Fiebre Del Dengue Hemorragico En Pacientes Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo De Enero 1 De 2004 Y Diciembre 31 Del 2006	Heriberto Achury Alzate Ingrid Katherine Rios	Luis Fernando Duran Dolly Castro	2007-195
R-30673 8353010237 C.B. 8310000917 + Cd	Frecuencia De Onfalocele/Gastrosquisis Y Su Relacion Con La Edad Gestacional Y La Edad Materna Hospital Universitario Enero 1999 Enero 2007	Elvia Jimenez Martinez Ipuz David Alberto Bustamante García William Gilberto Ochoa Montoya	Edgar Forero Dolly Castro	2007-196
R-30674 8353010238 C.B. 8310000918 + Cd	Caracterizacion Sociodemografica De La Poblacion De Neiva Registrada En El Sistema De Selección De Beneficiarios Para Programas Sociales Sisben	Hebert Eduardo Fajardo Leidy Esperanza Gonzalez	Jose Domingo Alarcon	2007-197
R-30675 8353010239 C.B. 8310000919 + Cd	Anomalias Congenitas En Menores De Un Año Atendidos Durante El Año 2005 En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	Diana Milena Alvarez Villa	Dolly Castro Henry Ostos	2007-198

		Maria Elcy Puentes Castrillon		
R-30676 8353010240 C.B. 8310000920 + Cd	Intoxicacion Aguda Por Organofosforados Y Sus Complicaciones Hospital Unviersitario De Neiva Enero A Diciembre Del 2006	Gustavo Andres Cortes Puentes	Dolly Castro Willian Diaz	2007-199
R-30677 8353010241 C.B. 8310000921 + Cd	Incidencia Y Comportamiento De Casos De Hipoglicemia En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 1 Y 2 Unidad De Medicina Interna (Sexto Piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Noviembre Del 2006 A Febrero 2007	Yina Paola Macias Molina José Holman Calderón Castro	Guillermo Cabrera Falla Dolly Castro	2007-200
R-30678 8353010242 C.B. 8310000922 + Cd	Caracterizacion Del Clima Organizacional Del Programa De Medicina De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana	Estudiantes X Semestre Periodo A 2007. Administración En Salud Ii	Pedro León Reyes	2007-201
R-30748 8353010243 C.B. 8310000993 + Cd	Estrés En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Academico Del 2006	Andersson Didier Devia Cabrera	Dolly Castro	2007-202
R-30749 8353010244 C.B. 8310000994 + Cd	Estrés En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Academico Del 2006	Oscar Fernando Ipuz Trujillo	Dolly Castro	2007-203
R-30750 8353010245 C.B. 8310000995 + Cd	Factores Sociales, El Estado Nutricional Y La Morbilidad De Los Niños De 7 A 12 Años De Edad, Perteneientes A Los Clubes	Diana Mercedes Acosta	Gilberto Astaiza	2007-204

	Prejuveniles Del Municipio De Neiva Durante El Año 2007	Lina María Molina Sandra Milena Rojas		
R-30751 8353010246 C.B. 8310000996 + Cd	Comportamiento De Pacientes Que Requieren Hospitalizacion Por Ictericia Neonatal De Predominio Indirecto En El Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo Del 1 De Abril Del Año 2006 Al 31 De Marzo Del 2007	Tatiana Andrea Hermida Gutiérrez Johanna Del Pilar Vargas Ramos	Gilberto Astaiza Carlos Eduardo Fonseca	2007-205
R-30752 8353010247 C.B. 8310000997 + Cd	Valoracion De La Funcion Esencial De La Salud Publica “Promocion De La Salud” En El Municipio De Neiva-Huila	Jairo Lima Mora Jonathan Monje Calderón Juan Pablo Ortiz Londoño	Dolly Castro Pedro Reyes	2007-206
R-30753 8353010248 C.B. 8310000998 + Cd	Comportamiento De La Neumonia Nosocomial, Sus Agentes Etiológicos Y Patrón De Resistencia Antibiótica En Los Pacientes Hospitalizados En La Uci Adultos Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante Los Meses Marzo De 2006 A Marzo De 2007	Orlando Salinas Perdomo	Gilberto Astaiza Giovani Lastra Gonzalez	2007-207
R-30754 8353010249 C.B. 8310000999 + Cd	Caracteristicas Demograficas Clinicas, Histopatologicas Y De Tratamiento De Una Serie De Pacientes Con Carcinoma Basocelular Atendidos En La Consulta Externa Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” De Neiva Entre	Maria Margarita Cabrera Celis Maria Margarita Casanova Bermeo	Gilberto Astaiza	2007-208

	El 1 De Octubre Del Año 2006 Al 1 De Octubre De 2007			
R-30755 8353010250 C.B. 8310001000 + Cd	Factores Maternos, Perinatales Y Posnatales De La Sepsis Neonatal Temprana En La Ubn/Ucin Del Hun Entre El 1 De Enero De 2007 A 1 De Junio De 2007	Cristhian Marcelo Rodriguez Dagua Lineth Karine Barrera Rodriguez Álvaro Lozano Rodríguez	Carlos Eduardo Fonseca Gilberto Astaiza	2007-209
R-30803 8353010251 C.B. 8310001047 + Cd	Comportamiento De La Toxoplasmosis Congenita En La Poblacion Neonatal Del Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo De Octubre De 2004 A Septiembre De 2007	Cristian Camilo Guzmán Pérez Fernando Antonio Cárdenas B. Sergio Esteban Morales	Gilberto Astaiza Carlos Fonseca	2007-210
R-30804 8353010252 C.B. 8310001048 + Cd	Características Clínicas Sociodemográficas Y Antecedentes Del Cáncer De Mama Diagnosticado En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Enero De 2005 A Junio Del 2007	Derly Milena Acevedo Ojalora Leydy Milena Pineda Perdomo Nairy Rossy Moreno Agualimpia	Gilberto Astaiza Justo German Olaya Rivera	2007-211
R-30805 8353010253 C.B. 8310001049 + Cd	Morbilidad De Los Prematuros Nacidos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Agosto De 2006 – Enero De 2007	Cesar Augusto Andrade Cardoso Yuly Fernanda Motta Artunduaga Ángela Liliana Motta	Gilberto Astaiza Carlos Eduardo Fonseca Becerra	2007-212

<p>R-30806 8353010254 C.B. 8310001050 + Cd</p>	<p>Características Clínicas, Socio-Demográficas Y Estilo De Vida De Los Pacientes Con Pie Diabético Hospitalizados Entre El 1 De Enero De 2005 Al 31 De Diciembre De 2006 Em El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva</p>	<p>Sandra Monica Artunduaga Camacho Jacqueline Barreto Mora Nini Johana Mosquera Titimbo</p>	<p>Gilberto Astaiza Guillermo Cabrera Falla</p>	<p>2007-213</p>
<p>R-30807 8353010255 C.B. 8310001051 + Cd</p>	<p>Principales Causas De Insuficiencia Renal Crónica En Los Pacientes Que Reciben Terapia Dialítica En La Unidad Renal Fresenius Medical Care Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Primer Semestre Del 2006</p>	<p>Manuel Eduardo Ruiz Rivas Adriana Constanza Munar Vega Carlos Fernando Lopez</p>	<p>Gilberto Astaiza Claudia Hernandez</p>	<p>2007-214</p>
<p>R-30808 8353010256 C.B. 8310001052 + Cd</p>	<p>Cambios En La Evolución Clínica Con El Uso Temprano De Inmunoglobulina Intravenosa De Los Pacientes Com Síndrome De Guillain Barre Del Hospital Universitario Hmp De Neiva Entre El 1 De Julio De 1997 Y El 30 De Junio De 2007</p>	<p>Paola Andrea Chavarro Sanchez Luz Stella Fierro Leal Hector Fabio Rocha Rivera</p>	<p>Gilberto Astaiza Abner Lozano</p>	<p>2007-215</p>
<p>R-30809 8353010257 C.B. 8310001053 + Cd</p>	<p>Factores Relacionados Con El Retardo Del Crecimiento Intrauterino En Los Bebés Que Nacieron Entre El 1 De Enero Y El 31 De Diciembre De 2006 E Ingresaron Al Programa De</p>	<p>Dignory Liliana Muñoz Buesaquillo Katherine Quintero Rodriguez</p>	<p>Dolly Castro Leonel Javela Pérez</p>	<p>2007-216</p>

	Madre Canguro En El Hospital Universitario De Neiva	Sergio Andres Giron Cardenas		
R-30810 8353010258 C.B. 8310001054 + Cd	Factores Sociodemograficos, Del Comportamiento Sexual Y Reproductivo Y Hallazgos Citológicos E Histopatológicos En Las Pacientes Con Diagnostico De Cancer De Cervix En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante Los Meses De Enero A Diciembre De 2006	Ivan Andres Argote Cabrera	Gilverto Astaiza Cesar Panqueba	2007-217

**Año 2006**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Titulo</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30395 8353010206 C.B. 8310000418 + Cd	Caracterizacion Del Trauma Craneoencefalico En La Unidad De Cuidados Intensivos – Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo- Neiva En El Periodo De 1 De Enero De 2002- 31 Diciembre De 2004	Julian Andres Bermeo Murcia Diego Alexander Ruiz Cuellar Lenorado Vera Yara	Dolly Castro Betancourth	2006-218
R-30396 8353010207 C.B. 8310000419 + Cd	Caracteristicas Epidemiologicas Y Clinicas Del Trastorno Afectivo Bipolar (Tab) Y La Relacion De Su Tratamiento Basado En Carbonato De Litio Con Las Alteraciones De La Funcion Tiroidea En Los Pacientes Hospitalizados En La Unidad Mental Del Huhmp De Nevia Entre	Miguel Angel Murcia Mono Kelly Alexandra Pastrana A. Ramiro Perdomo Vargas	Dolly Castro Betancourth	2006-219

	Noviembre Del 2005 Y Marzo De 2006			
R-30397 8353010208 C.B. 8310000420 + Cd	Cumplimiento Del Programa De Tamizaje Neonatal De Hipotiroidismo Congénito En Los Recién Nacidos Vivos En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Octubre 1 De 2004 A Septiembre 30 De 2005	Luz Arena Martínez Silva Edwin Mauricio Ramírez Posada Julián Andrés Avendaño Aristizabal	Henry Ostos Dolly Castro Betancourth	2006-220
R-30398 8353010209 C.B. 8310000421 + Cd	Estudio De Mortalidad Perinatal En El Municipio De La Plata En El Periodo De Enero A Dic-2005	Anatoly Ramirez Mauricio Andres Garcia Coronado Diego Camilo Chinlatra Sánchez	Dolly Castro Betancourth Carlos Fonseca Dagoberto Santofimio	2006-221
R-30399 8353010210 C.B. 8310000422 + Cd	Infeccion En Catéteres Venosos Centrales, Sensibilidad Antibiótica E Incidencia De Bacteriemia-Sepsis Relacionada, Identificado Por Medio De Cultivo En Pacientes Adultos En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Periodo Comprendido Entre 01 De Junio A 30 De Noviembre De 2005	Alfredo E. Garzon Polania Alejandro Peña Montes	Dolly Castro Betancourth Pedro Zuñiga Héctor Castaño	2006-222
R-30400 8353010211 C.B. 8310000423 + Cd	Incidencia De Miocarditis Y Shock Por Virus Dengue Durante El Periodo 2005 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Diego Felipe Hernández Barrera Andrea Chavarro Sapuy Jaime Andrés Bonilla Anyelo Tovar	Doris Martha Cecilia Salgado Dolly Castro	2006-223

R-30417 8353010212 C.B. 8310000591 + Cd	Características De La Epilepsia En La Consulta Externa En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva	Carol Paola Salcedo C. Jaime Andres Salcedo C. Marco Antonio Plazas R Carlos Enrique Osorio	Dolly Castro Betancourth	2006-224
R-30418 8353010213 C.B.8310000592 + Cd	Incidencia Y Aspectos Clinicopatologicos Que Predisponen A La Infeccion Urinaria Nosocomial Medicina Interna Hospital U. Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva	Cesar Augusto Ortiz Andrade Ricardo Valenzuela Cortes Mario Alberto Zabaleta Orozco	Orlando Montero	2006-225
R-30419 8353010214 C.B. 8310000593 + Cd	Enfermedad Cerebro Vascular Isquemica En Adultos Jovenes: Etiologia Y Factores De Riesgo. Hospital Universitario De Neiva - Enero Del 200 A Diciembre Del 2005	German Giraldo Bahamon	Dolly Castro Betancourth	2006-226
R-30420 8353010215 C.B. 8310000594 + Cd	Factores De Riesgo Y Secuelas En Los Recien Nacidos Con Bajo Peso De La Unidad Basica Neonatal Del Hospital U. Hernando Moncaleano Perdomo- 15-Abril-A 15-Dic- De 2005	Catalina Tovar Narvaez Liz Maraldy Jara Barrios Goretty Karina Soto Ortiz	Carlos Eduardo Fonseca Dolly Castro	2006-227
R-30421 8353010216 C.B.8310000595 + Cd	Complicaciones Y Caracterizacion De La Poblacion Que Recibio 100 Mg. De Tramadol Subcutaneo Para Manejo Del Dolor Obstetrico. Durante El Mes De Octubre De 2005 En Sala De	Diego Fernando Gonzalez Tafur	Dolly Castro Betancourth	2006-228

	Obstetricia Del Hospital San Vicente De Paul De Garzon	Paula Marcela Gonzalez Tafur		
R-30422 8353010217 C.B. 8310000596 + Cd	Sobre Vida A 5 Años De Pacientes Con Tratamiento Quirurgico Por Cancer Gastrico En El Hospital Universitario De Neiva Y Clinica Central De Especialistas (2000-2005)	Juliana Marcela Amaya Florez Lixi Johana Leon Castellanos Laura Milena Diaz Moncada	German Lievano	2006-229
R-30423 8353010218 C.B. 8310000597 + Cd	Factores Que Determinan Adherencia A La Terapia Antirretroviral En Pacientes Infeccionados Con El Vih Y Su Relacion Con La Morbilidad En Neiva	Martha Isabel Cortes John Gabriel Quimbaya Diego Armando Rodriguez	Dolly Castro	2006-230
R-30424 8353010219 C.B. 8310000598 + Cd	Enfermedades Neoplasicas En Pacientes De O A 15 Años Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Que Consultados Entre Enero De 200 Y Dic. 2005 –Prevalencia, Mortalidad Y Calidad De Vida	Gloria Marcela Camacho España Viviana Coronado B. Christian Rojas Tovar David Andres Cangrejo T.	Dolly Castro	2006-231
R-30425 8353010220 C.B. 8310000599 + Cd	Creencias Sobre La Toma De Citologia Vaginal En Mujeres Universitarias En Edad Reproductiva Detectadas Mediante La Aplicación De Una Bateria Para Evaluar “Creencias	Juan Carlos Santacruz Moncayo	Dolly Castro	2006-2432

	En Salud” En La Facultad De Ciencias De La Salud De La Usco			
R-30426 8353010221 C.B. 8310000600 + Cd	Agentes Bacterianos Mas Frecuentes Y Su Resistencia Antibiotica En Pacientes Neutropenicos Con Neoplasia Leucocitaria En La Unidad De Cancerologia Del Hospital Universitario De Neiva Entre Julio-2003- A Jul-2005	Sandra Catalina Charry Julian Andres Valverde Juan Camilo Guevara Claudia Liliana Sanjuanes	Ernesto Federico Benavidez	2006-233
R-30427 8353010222 C.B. 8310000601 + Cd	Caracterizacion Epidemiologica De Los Pacientes Pediatricos Con Diagnostico De Origen Desconocido En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo –Octubre De 2004 A Abril De 2006	Carlos Andrés Rivera Ortiz Alex Rodolfo Jaimes Sanchez Carlos Esteban Rodriguez Tellez	Dolly Castro Doris Salgado De Panqueva	2006-234
R-30428 8353010223 C.B. 8310000602 + Cd	Sindrome Hepatoesplenico En El Servicio De Pediatria Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre Los Años 2000 Y 2005	Lucia Fernanda Casanova Gina Alexandra Ramos Hugo Ernesto Osorio Lina Catherine Hernández	Dolly Castro Marizol Garzon Lozano	2006-235
R-30429 8353010224 C.B. 8310000603 + Cd	Factores De Riesgo Que Inciden En La Formacion De Escaras En Los Pacientes De Los Servicios De Rehabilitacion, Ortopedia, Neurocirugia Y Cirugia General Del	Oscar Jimenez Jimenez Pablo Rodriguez	Dolly Castro	2006-236

	Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre El 1 De Marzo Y El 30 De Octubre De 2006			
--	--	--	--	--

**Año 2005**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30374 8353010185 C.B. 8310000397 + Cd	Casos Diagnósticos De Estrés Post-Traumático De Guerra En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Desde 01 De Octubre De 2002 Hasta El 30 De Noviembre De 2004	Sandra Patricia Trujillo Calderon Hogo Fernando Mora Sanchez	Carlos Julio Corredor Villalva Dolly Castro	2005-237
R-30375 8353010186 C.B. 8310000398 + Cd	Problemas De Salud Relacionados A Los Comportamientos Sexuales De Los Estudiantes De La Universidad Surcolombiana En El Periodo De Enero A Junio De 2004	Carlos Augusto Cantillo German Eduardo Martinez Lalo Edison Medina	Dolly Castro Betancourth	2005-238
R-30376 8353010187 C.B. 8310000399 + Cd	Prógnosis Neonatal De Los Recien Nacidos Con Antecedentes De Ruptura Prematura De Membrana, Hospital H.M.P. De Neiva 2004-2005	Adriana Gonzalez Arevalo Carlos Andres Achury Murcia Leidy Johana Trujillo	Dolly Castro Carlos Alberto Fonseca	2005-239

R-30377 8353010188 C.B. 8310000400 + Cd	Factores Clínicos, Socio-Economicos Y Comportamentales De Pacientes Con Diagnostico De Trastorno Afectivo Bipolar. Servicio De Psiquiatria, Hospital Universitario De Neiva 1 De Enero Al 31 De Diciembre Del 2004	Angelica Solano Gomez Edgar Arango Agudelo	Dolly Castro Betancourth	2005-240
R-30378 8353010189 C.B. 8310000401 + Cd	Factores Psicologicos Y Sociales Que Inciden En La Adherencia Al Tratamiento Analgesico En Pacientes Con Cancer De Mama En La Unidad De Cancerología Del Huila	Carlos Mauricio Perez Castañeda Cristian Andres Gomez Medina Jaime Francisco Vargas Prieto	Amparo Paramo Dolly Castro Betancourth	2005-241
R-30379 8353010190 C.B. 8310000402 + Cd	Comportamiento Clínico-Epidemiologico De La Uropatia Obstructiva En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. 31 De Enero 2004-31 Diciembre 2004	Ivan José Ardila Johan Leandro Mendez Javier Gutierrez A.	Dolly Castro Betancourth Orlando Monetero Garcia	2005-242
R-30380 8353010191 C.B. 8310000403 + Cd	Respuesta Terapeutica Y Efectos Adversos En Pacientes Con Artritis Reumatoidea Sometidos A Tratamiento Con Fármacos Antirreumaticos, H.U.H.M.P. De Neiva 2002-2004	Renato Castaño Alarcon Oscar H. Mendoza Olaya Lida Yaneth Vargas Mora	Carlos Alberto Alarcon Dolly Castro Betancourth	2005-243
R-30381 8353010192 C.B. 8310000404 + Cd	Características Clínicas Y Epidemiologicas De La Insuficiencia Renal Aguda En El Hospital	Sandra Del Pilar Perez Lopez Dilma Gisella Quiza Jaramillo		2005-244

	Universitario De Neiva H.M.P. 2001-2004	Diego Omar Torres Serrato (F)		
R-30382 8353010193 C.B. 8310000405 + Cd	Frecuencia De Enfermedad Tuberculosa En La Unidad Infectología Adultos Del Hospital Universitario H.M.P., Neiva Junio 2004-Marzo 2005	Ramiro Andres Ortiz Belalcazar	Dolly Castro Betancourth Henry Ostos Alfonso	2005-245
R-30383 8353010194 C.B. 8310000406 + Cd	Factores De Riesgo Que Favorecen La Diseminación De La Hepatitis B En La Vereda San Alfonso Del Municipio De Villavieja A Marzo Del Año 2005	Ingrid Carolina Duran Palacios Juan Manuel Gomez Cerquera	Dolly Castro Betancourth Gustavo Portela Herran	2005-246
R-30384 8353010195 C.B. 8310000407 + Cd	Prevalencia De Migraña Y Depresion Mayor En Estudiantes De Enfermeria De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana Matriculados A Diciembre Del 2004	Fredy Augusto Escobar Ipuz	Dolly Castro Betancourth	2005-247
R-30385 8353010196 C.B. 8310000408 + Cd	Caracteristicas Clinicas Y Epidemiologicas De La Hemorragia Subaracnoidea Aneurismatica En El Hospital Universitario De Neiva Enero Del 2000 A Diciembre Del 2004	Uriel Oswaldo Gutierrez Velasquez Maria Alejandra Benavidez William Fernando Florez	Dolly Castro Betancourth	2005-248
R-30386 835301010197 C.B. 8310000409 + Cd	Respuesta Terapeutica Y Sobrevida En Pacientes Con Cancer Gastrico Tratados En La Unidad De Cancerologia Del Huila Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Desde Enero Del 2001 Hasta Junio Del 2004	Juan Diego Zabaleta Orozco Jose Maria Cediell Giraldo Libardo A. Sanchez Vargas	Dolly Castro Betancourth	2005-249

		Jose Andres Vallejo Bbravo Manuel Alberto Duran Tovar		
R-30387 8353010198 C.B. 8310000410 + Cd	Endocarditis Infecciosa En Pacientes Pediatricos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva, Septiembre 25 De 2004-Septiembre 24 De 2005	María Catalina Segura Duran Romulo Andresgraffe Cantillo	Rocio Vega Martha Ramierez	2005-250
R-30388 8353010199 C.B. 8310000411 + Cd	Incidencia De Colelitiasis Diagnosticado Por Ecografía En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, Marzo A Junio De 2005	Juan C. Martinez Urrego Carlos E Duardo. Barrera Manrique	Gustavo Portela Herran Dolly Castro Betancourth	2005-251
R-30389 8353010200 C.B. 8310000412 + Cd	Auditoria De La Historia Clinica En El Servicio De Medicina Interna En El Hospital Universitario De Neiva Enero A Abril Del 2005	Yesid Yamid Quintero German Diaz Santos	Pedro Reyes Gaspar Dolly Castro Betancourth	2005-252
R-30390 8353010201 C.B. 8310000413 + Cd	Eficiencia De La Heparina Sodica Vs. Heparina De Bajo Peso Molecular En Los Servicios De Medicina Interna Y Unidad De Cuidados Intensivos Adultos En El Hospital Universitario H.M.P. Neiva, 2003	Diego Fernando Andrade Rivera Ernesto Rangel Hernández	Dolly Castro Betancourth Federico Benavidez Diego Bravo	2005-253
R-30391 835301010202 C.B. 8310000414 + Cd	Características Epidemiologicas Y Clinicas En Niños Con Invaginación Intestina. Hospital Universitario	Karoll Natasha Cachaya Polania	Alfredo Bahamon Dolly Castro Betancourth	2005-254

	H.M.P. De Neiva, Mayo-Sepbre De 2005	Luis David Garcés Tamayo Mario Andres. Suaza Vallejo		
R-30392 8353010203 C.B. 8310000415 + Cd	Características Clinicas Y Epidemiologicas Del Asma Potencialmente Fatal En El Hospital Universitario H.M.P. En La Ciudad De Neiva Enero Del 2.000 A Diciembre De 2004	Diana Cecilia Galezo Chavarro Guillermo Pulgarin Rendon Uriel Oswaldo Gutierrez Rendon	Franco Eduardo Montafur Dolly Castro Betancourth	2005-255
R-30393 8353010204 C.B. 8310000416 + Cd	Escala Apache Como Evaluación Pronostica De Mortalidad Por Falla Organica Múltiple En Pacientes Pos Quirúrgicos Que Ingresan A La Unidad De Cuidado Intensivo Del Hospital Universitario De Neiva Entre Septiembre De 2003 A Septiembre De 2004	Fernando Andres. Polania Cabrera Hector Alfredo Perdomo Salinas William Rodrigo Murcia Mono	Abner Lozano Dolly Castro Betancourth	2005-256
R-30394 8353010205 C.B. 8310000417 + Cd	Degranulación Del Mastocito En La Respuesta Inmunológica De La Enfermedad Del Dengue Hemorrágico En Pacientes Menores De 13 Años Atendidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Durante Marzo De 2004-Marzo De 2005	Carolina Andrea. Melgar Cordero María Alejandra Alvarez Diaz Xiomara Del Rocio Medina Santos	Dolly Castro Betancourth	2005-257

**Año 2004**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
R-30355 8353010166 C.B. 8310000378 + Cd	Identificación Del Papilomavirus Humano En Mujeres Que Asisten Al Servicio De Colposcopia De La Liga De Lucha Contra El Cáncer En La Ciudad De Neiva	Beatriz Elena Caldon Billar Adriana Estevez Duran	Yenny Montenegro Medina Henry Ostos Alfonso	2004-258
R-30356 8353010167 C.B. 8310000379 + Cd	<b>Año: 2004</b> Características Del Estilo De Vida Socioeconomicas, Familiares, Genéticas Y Factores De Riesgos Maternos, De Los Niños Con Cardiopatía Congénita H.U.H.M.P. Neiva 1 De Abril De 2003 A 14 De Mayo De 2004	Gina María Rivera Tovar Carlos Humberto Celly Medina Diana Constanza Casanova Sotto María Fernanda Castañeda Castañeda	Dolly Castro Betancourth	2004-259
R-30357 8353010168 C.B. 8310000380 + Cd	Estudio De Caso Vih/Sida Y Tuberculosis Pulmonar Municipio De Neiva	Andrés Felipe Gallego Campos Fernando Lozano Prieto	Gilberto Astaiza Dolly Castro Betancourth	2004-260
R-30358 8353010169 C.B. 83100000381 + Cd	Características Sociodemográficas Laborales Y Clínicas De Pacientes Mayores De 15 Años Diagnosticados Con Leucemia Linfocítica Aguda En La Unidad De Cancerología Del H.U.H.M.P. De Neiva Durante Los Años 2002-2003	Oscar Eduardo Muñoz Erazo Sanders Lois Lozano Solano Jorge Alonso Charry Edgar Mauricio Manrique P.	Dolly Castro Betancourth	2004-261
R-30359 8353010170	Perfil Epidemiológico De Las Pacientes Con Diagnóstico De Restricción Del Crecimiento	Yeimy Magaly Trujillo Lopez	Dolly Castro Betancourth	2004-262

C.B. 8310000382 + Cd	Intrauterino (Rciu) Que Consultaron Al Servicio De Ginecoobstetricia Del Hospital Universitario De Neiva Periodo Comprendido Entre El 7 De Mayo Al 4 De Junio Del 2004	Luis Arcadio Cortes Puentes John Harold Herrera Ortiz		
R-30360 8353010171 C.B. 8310000383 + Cd	Cancer De Vesicula Biliar No Sospechado En Colectomias Por Patologias Diferentes Diagnosticado Por Histopatologias Neiva, Enero De 2000- Diciembre De 2003	Arlex Mosquera Espinosa Margarita M. Ardila Nuñez Edisson Toro Angarita Renson Romero Torres	Dolly Castro Betancourth Cesar Panqueba Tarzona	2004-263
R-30361 8353010172 C.B. 8310000384 + Cd	Caracteristicas Antropometricas Sociodemograficas Y Estado Nutricional De Los Niños Que Asisten Al Hogar Infantil Santa Isabel De La Ciudad De Neiva En El Año 2004	Angelica Maria Niño Cesar Fabian Ramirez Gustavo Andres Zuñiga Ruby Sandoval Garcia	Dolly Castro Betancourth	2004-264
R-30362 8353010173 C.B. 8310000385 + Cd	Caracteristicas Clinicas Sociodemograficas De Las Intoxicaciones En Los Niños De 1 A 17 Años De Edad Del H.U.H.M.P. En Un Periodo Comprendido Entre Nov. De 2001 A Oct-2002	Francisco Javier Caldon Villar Angela Ximena. Argote Camacho Guillermo Alberto Casanova	Dolly Castro Betancourth	2004-265
R-30363 8353010174 C.B. 8310000386	Caracteristicas Epidemiologicas De Ca De Cervix En Pacientes	Cristina Elizabeth Davila Rueda	Dolly Castro Betancourth	2004-266

+ Cd	Atendidas En El H.U.H.M.P. Entre Enero A Dic-2003			
R-30364 8353010175 C.B. 8310000387	Características Clínico-Heredo Familiares De Los Recien Nacidos Que Presentan Malformaciones Intestinales Obstructivas En La Unidad De Neonatos Del H.U.H.M.P. Neiva, 1 Enero-2003 A 31-Dic-2003	Camilo Andres Sastoque Edwin Ramiro Oviedo Wolfgang Zamek Lopez	Gilberto Astaiza	2004-267
R-30365 8353010176 C.B. 8310000388 + Cd	Características Socioeconomicas Y Clinicas De Neumonia Adquirida En La Comunidad, Pacientes Entre 0 Y 5 Años. Servicios De Urgencias De Pediatría, Hospital Universitario De Neiva 1 Julio Al 30 De Octubre Del 2004.	Juan Pablo Ospina Suarez Juan Manuel Castro Rodriguez David Leonardo Montoya Jiménez Douglas René Sanchez Guzman	Dolly Castro Betancourth	2004-268
R-30366 8353010177 C.B. 8310000389 + Cd	Relación Del Cáncer De Seno Con Antecedentes Psico-Afectivos Importante Como Perdida Del Hijo Conyuge Y Padres En Las Mujeres Ingresadas Con Este Diagnóstico Al Hospital Universitario H.M.P. Entre El 01/11/2003 Y El 01/11/2004	Oscar Mauricio Salamanca Salazar Joan Diego Ceron Suaza Walter Lewins Ladino Medina	Dolly Castro Betancourth	2004-269
R-30367 8353010178 C.B. 3810000390 + Cd	Factores De Riesgos Socioeconomicos, Nutricionales, Hereditarios, Ambientales Y Demograficos En Pacientes De 5 A 15 Años Con Diagnóstico De Dengue	Angel María Polania Jaime Andres Zamora	Dolly Castro Betancourth	2004-270

	Hemorragico De Agosto A Septiembre De 2004 En El Hospital Universitario De Neiva	Hernan Mauricio Avilez		
R-30368 8353010179 C.B. 8310000391 + Cd	Escabiosis En El Centro De Salud Del 7 De Agosto, Neiva Junio De 2003 A Julio De 2004	Darwin Alejandro Lazo Roberto Carlos Avila Ronald F. Cabrera Luis Alfonso Laverde	Dolly Castro Betancourth	2004-271
R-30369 8353010180 C.B. 8310000392 + Cd	Incidencia Y Factores De Riesgo Sociodemograficos De Pacientes Menores De 14 Años Diagnosticados Con Leucemia Linfoide Aguda En La Unidad De Cancerología, Seccional Huila, Durante Enero De 2001 Y Diciembre De 2003	Edwin Harvey Barajas Hernandez Jhon Ferney Escobar Garzon Susan Yiselly Cabrera	Dolly Castro Betancourth	2004-272
R-30370 8353010181 C.B. 8310000393 + Cd	Caracterización Del Perfil Microbiologico Causante De Infección Del Sitio Operatorio En El Servicio De Cirugía Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Entre Septiembre De 2004 Y Octubre De 2004.	Juan Diego Fierro Oliveros Gloria J. Hernandez Vergel Eliana Ruiz Fierro	Dolly Castro Betancourth	2004-273
R-30371 8353010182 C.B. 8310000394 + Cd	Incidencia Y Factores De Riesgo De Sepsis Neonatal Temprana En La Unidad De Recien Nacidos Del Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero – Junio De 2004	Diana Cristina Polanco Celis Luz Mery Gonzalez Torres Javier M. Fernandez Camacho	Dolly Castro Betancourth	2004-274

R-30372 8353010183 C.B. 8310000395 + Cd	Pancreatitis Aguda En El Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" Durante El Periodo Entre Enero Y Diciembre De 2003	José Leonardo Tovar Bobadilla Diana Matilde Forero Estupiñan	Dolly Castro Betancourth	2004-275
R-30373 8353010184 C.B. 8310000396 + Cd	Características Clínicas De Un Caso De Esclerosis Multiple Asociado Al Postparto En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	Jorge Luis Manchola Reyes Jorge Andres Ojeda Polania	Dolly Castro Betancourth	2004-276

### Año 2003

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
R-30322 8353010133 C.B.8310000345 + Cd	Año: 2003 Riesgos De Prematurez Y/O Bajo Peso En Recien Nacidos De Madres Adolescentes En Las Zonas Del Norte Y Oriente De La E.S.E Carmen Emilia Ospina De Neiva Durante El 1 De Enero-2002 Y El 15 De Febrero-2003	Jorge Enrique Salinas Perdomo Angélica M. Gutiérrez Álvarez Paola Andrea Caceres Escorcia	Dolly Castro Betancourth	2003-277
R-30323 8353010134 C.B.8310000346 + Cd	Factores De Riesgo Tromboembolismo Pulmonar En Los Pacientes De Servicio De Medicina Interna Del Hospital Universitario H.M.P. Durante Periodo De Enero-2000 A Mayo-2003	Oliver Chavarro Orjuela Diego Fernando Soto Gasca Faiber Ramirez	Dolly Castro Betancourth	2003-278

R-30324 8353010135 C.B.8310000347 + Cd	Comportamiento Y Características Clínicas Y Paraclínicas De La Infección Del Sitio Operatorio En El Servicio De Cirugía Del Hospital Universitario H.M.P. Entre Agos-2002 A Abril-2003	Gina Paola Quintero Perdomo Carlos Andres Vitoviz Hector Daniel Blanco	Justo German Olaya	2003-279
R-30325 8353010136 C.B.8310000348 + Cd	Comportamiento Epidemiológico Del Trauma Pediátrico En Neiva	Ivan Alberto Plazas Arce Francisco Javier Montealegre	Gilberto Astaiza	2003-280
R-30326 8353010137 C.B.8310000349 + Cd	Característica Clínica De Un Caso De Pseudohipoparatiroidismo En El Hospital Universitario H.M.P. Neiva	Jose Hernando Diaz Arias John Fredy Losada Maje Marlio Tovar Gutierrez	Gilberto Astaiza	2003-281
R-30327 8353010138 C.B.8310000350 + Cd	Efecto De La Radiación En Cultivos De Líneas Celulares De Tumores De Seno Y Laringe En El Instituto Nacional De Cancerología Durante El Periodo De Mayo 12 A Junio 6-2003	Diana Patricia Ramírez Perdomo Fabio Andres Lozada Delgado	Gilberto Astaiza Clemencia De Castro Tulia De Murcia Héctor Zamora	2003-282
R-30328 8353010139 C.B.8310000351 + Cd	Eficiencia Del Método Del Colador Como Medida De Control En La Disminución De Los Índices De Infestación Larvaria Del Aedes Aegypti En El Barrio San Francisco De La Ciudad De Neiva	Danny Marcel Diaz Tovar Elsa Bibiana Peña Zuñiga	Gilberto Astaiza Arias	2003-283

		Derly Rocio Silva Manchola		
R-30329 8353010140 C.B.8310000352 + Cd	Caracteristicas Sociales, Demograficas, Antecedentes Familiars Y De Comportamiento Basico En Niños Con Sobrepeso Y Obesidad De 6 10, Del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Del Municipio De Neiva, Mayo-2003	Marly Angelica Martinez Emerson Manrique Medina Fredy Alberto Polo Osso	Gilberto Astaiza	2003-284
R-30331 8353010142 C.B.8310000354 + Cd	Actitudes De Los Medicos Internos Del Hospital Universitario H.M.P. Frente A Casos Del Maltrato Infantil Que Se Presentaron Entre Feb-2003 Y Mayo-2003	Adriana Beltran Navarro Irina Raquel Dussan C. Astrillon Jacqueline Solano Tovar	Dolly Castro Betancourth	2003-285
R-30332 8353010143 C.B.8310000355 + Cd	Algunas Caracteristicas Clinicas Y Microbiologicas De Tres Metodos, Diagnosticos En Neumonia Asociada A Ventilacion Mecanica: Aspirado Endotraqueal, Lavado Broncoalucolar Broncoscopico Y Lavado Broncoalveolar No Broncoscopico	Pablo Dario Charry Amaya	Franco Eduardo Montafur Martha Ramirez	2003-286
R-30333 8353010144 C.B.8310000356 + Cd	Caracteristicas Epidemiologicas De La Infeccion Por Virus De Inmunodeficiencia Humana En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. Entre Nov-2002 Y Mayo-2003	Diana Maria Cuenca Silva Leonel Armando Cano Juan Carlos Salinas	Dolly Castro Betancourth	2003-287
R-30335 8353010146	Identificacion Del Papilomavirus Humano En Mujeres Que Asisten Al		Henry Ostos	2003-288

C.B.831000358 + Cd	Servicio De Colposcopia De La Liga De Lucha Contra El Cancer En La Ciudad De Neiva	Adriana Estevez Duran Beatriz Elena Caldon Villar	Yenny Magnolia Montenegro	
R-30337 8353010148 C.B. 831000360	Caracteristicas Del Manejo Q X Y De La Infeccion Del Sitio Operatorio, En Las Personas Sometidas A Intervencion Quirurgica Limpia Y Contaminada En El Servicio De Cirugia General Del Hospital Universitario De Neiva H.M.P.	Sergio Celis Gutierrez Marco Aurelio Palomino Vargas. Joni Fabian Valencia Diaz.	Gilberto Astaiza	2003-289
R-30338 8353010149 C.B. 831000361	Neuroinfecciones Que Afectan A Los Pacientes Con Vih-Sida En El Hospital Universitario H.M.P. E.S.E En El Periodo Comprendido Entre Enero-2000 A Julio-2003	Yisel Johana Gonzalez Trujillo William Arbey Gutierrez Cortes Carlos Andres Gonzalez	Gilberto Astaiza Gabriel Dario Alarcon	2003-290
R-30339 8353010150 C.B. 831000362	Caracterizacion Del Paciente Pediatrico Con Glomerulonefritis Postestreptococcina En El Hospital Universitario Neiva Comprendido Entre Sep-2002 Y Oct-2003	Andrea Del Pilar Mendez Garcia Dagoberto Lugo Guillermo Andres Gonzalez	Gilberto Astaiza	2003-291
R-30340 8353010151 C.B. 831000363	Determinar La Efectividad Del Bacillus Thuringiensis Variedad Israelii Producido En Un Medio De Cultivo Natural A Partir De Basillus Thuringiensis, Variedad Israeli I Liofilizado Puro En El Control De Larvas De Aedes Aegypti En El Laboratorio De Microbiologia De La Universidad Surcolombiana	Luis Edilson Parra Silva Victor Adrian Salazar Gallego	Gilberto Astaiza	2003-292

R-30342 8353010153 C.B. 8310000365	Cuales Son Las Caracteristicas-Sociodemograficas Clinicas En El Manejo Terapeutico De Un Paciente Intoxicado Con Organo Fosforado Atendido En El Area De Urgencias Del Hospital Universitario H.M.P. Durante Enero-1-2002 Y Dic-31-2002	Nelson Enrique Guzman Diego Jair Tovar Salazar Efren Adolfo Tovar Salazar	Gilberto Astaiza	2003-293
R-30343 8353010154 C.B. 8310000366	Caracteristicas Sociodemograficas, Geograficas Y Clinicas Del Cancer De Piel No Melanomico En El Hospital Universitario De Neiva, Enero-2000 A Junio-2003	Anyul Farley Triana Diana Marcela Conde Diego Fernando Gaitan	Gilberto Astiza	2003-294
R-30344 8353010155 C.B. 8310000367	Patrones De Resistencia Antibiotica En Bacterias Aisladas En El Hospital Universitario, Para El Periodo De Mayo A Noviembre-2003	Alvaro Cortes Cabrera Boris A. Ramirez Marin Enrique Vilchez Fajardo	Gilberto Astaiza	2003-295
R-30345 8353010156 C.B. 8310000368	Comportamiento Clinico Y Diagnostico De La Pancreatitis Aguda En El Servicio De Cirugia General Del Hospital Universitario H.M.P. Durante El Periodo Comprendido Entre Enero-1-2000 Al 31 De Dic-2002	Rómulo Fierro Chrystiam Fernandez Carlos Carvajal	Gilberto Astaiza	2003-296
R-30347 8353010158 C.B. 8310000370	Caracteristicas Sociodemograficas, Clinicas Y Factores Predisponentes De Tipo Intrahospitalario De La Infeccion Nosocomial De Vias Urinarias De Los Pacientes Hospitalizados En Cuidados	Erika Andrea Cabrera Borrero	Gilberto Astaiza	2003-297

	Intensivos Adultos Del Hospital Universitario H.M.P. Neiva Durante El Periodo Comprendido De Enero-Y Marzo-2003	Carlos Jorge Delgadillo Cortes Carlos Andres Perez Tejada		
R-30348 8353010159 C.B. 8310000371	Caracteristicas Causales, Sociodemograficas Y Clinicas De Las Lesiones Agudas Por Trauma De Los Nervios Cubital, Mediano Y Radial En Los Pacientes Que Consultaron Al Hospital Universitario H.M.P. Neiva En El Periodo Comprendido Entre Julio-1-2002 Al 30 Junio-2003	Alfer Bonny Cala. Barragan Gerardo Enrique Vargas Arias	Gilberto Astaiza Alberto Trespalacios	2003-298
R-30349 8353010160 C.B. 8310000372	Practicass Sexuales, Conocimientos Y Enfermedades De Transmision Sexual De Los Estudiantes Adolescentes De Educacion Secundaria De Los Colegios Oficiales Diurnos Del Area Urbana De Neiva-Huila En El Segundo Semestre Del Periodo Escolar-2003	Carlos Francisco Sierra Ibarra Jhon Jairo Charry Diaz Jose Jovany Puentes Castrillon	Gilberto Astaiza	2003-299
R-30350 8353010161 C.B. 8310000373	Caracteristicas Clinicas Y Manejo Hospitalario De Los Pacientes Mayores De 12 Años Con Diagnostico De Apendicitis Del Hospital Universitario Neiva Enero-2002 A Enero-2003	Tania Marcela Garcia Torres Neyda Vianey Alarcon Rojas Edgar Andres Losada Wolf	Gilberto Astaiza	2003-300
R-30351 8353010162 C.B. 8310000374	Caracteristicas Sociodemograficas De Los Controles Prenatales De Madres Con Recien Nacidos Con Sifilis Congenita En La Unidad De	Carolina Del Pilar Meneses Motta	Gilberto Astaiza	2003-301

	Neonatología Del Hospital Universitario De Neiva H.M.P. Entre Julio-1-2002 Y Nov-30-2003	Adriana Del Rocio Rios Ortiz		
R-30352 8353010163 C.B. 8310000375	Características Clínicas, Factores Sociodemográfico Demográficos Y Nutricionales Implicados En La Aparición De Anemia Ferropénica En Los Pacientes De 6 A 24 Meses De Edad Que Ingresan Al Hospital Universitario De Neiva H.M.P.	Martin Abdonias Mora Avendaño Luis Mauro Montealegre Hermosa	Gilberto Astaiza	2003-302
R-30353 8353010164 C.B. 8310000376	Germenes Más Comunes Y Porcentaje De Resistencia Encontrados En Muestras Tomadas Para Cultivo Y Antibiograma En El Hospital Universitario De Neiva Entre Junio-Y-Nov-2003	Ervin Yamil Aranda Rodriguez Luis Antonio Medina Arias	Gilberto Astaiza	2003-303
R-30354 8353010165 C.B. 8310000377	Características Sociodemográficas Clínicas Y De Atención Implicadas En La Presencia De Complicaciones En Los Pacientes Con Apendicitis Aguda Atendidos En El Hospital General De Neiva Durante Enero-1 Y 30-Junio-2000	Rolando Medina Rojas Rafael Figueroa Casanova Sandra Milena Lopez	Gustavo Poveda Hector Polania Gilberto Astaiza	2003-304

**Año 2002**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
R-30297 8353010109-1 8353010109-2 C.B. 8310000317-318	Apendicitis Aguda. Empresa Social Del Estado, Hospital Dptal Maria Inmaculada Florencia Caqueta Julio-Dic-2002	Oscar Mauricio Fajardo Cuellar Tito Vlademir Polania Tórres <b>2-Ej.</b>	Gilberto Astaiza Arias Fernando Escobar Jorge Dario Mendez	2002-305

R-30300 8353010111 C.B. 8310000321	Comportamiento Y Factores Ambientales En Pacientes En Estatus Asmaticos Atendidos En La Unidad De Urgencias Del Hospital Universitario H.M.P. Entre El 1 De Enero-2001 Y El 31 De Dic-2001	Ivan Dario Jimenez Herrera Carlos Arturo Trujillo Holver Serrezuela Barreiro	Gilberto Astaiza	2002-306
R-30301 8353010112 C.B. 8310000322	Especies De Paracitos Intestinales Y Factores Higienico-Sanitarios En Personas Infectadas Con El Virus De La Inmunodeficiencia Humana En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Y Clinica Central De Especialistas De Neiva, Marzo-2001 A Mayo-2002	Fabian Mauricio Mendez Moreno Alfonso Avila Garcia Esain Calderon Ibata	Gilberto Astaiza	2002-307
R-30302 8353010113 C.B.8310000323	Caracteristicas Fisicas Y De Saneamiento De Los Colectores De Agua Lluvia, Criaderos Potenciales De Aedes Aegypti En El Barrio El Limonar De La Ciudad De Neiva, Marzo-Sep-2001	Carlos Andres Calderon Torres William Reinel Mejia Salazar Astrid Liliana Muñoz Añazco	Paulina Fajardo Gilberto Astaiza	2002-308
R-30303 8353010114 C.B.8310000324	Comportamiento Epidemiologico Y Factores desencadenantes De Aborto En Primigestantes Menores De 18 Años En El Hospital Universitario H.M.P. Entre Junio-2000 Y Dic-31-2001	Andres Alberto Bahamon Mendoza Freddy Andres Rivera Sotto William Andres Pinto Candelo	Gilberto Astaiza	2002-309
R-30304	Caracteristicas Fisicas, Especiales Y Ambientales De Los Floreros Del		Paulina Fajardo	2002-310

8353010115 C.B.8310000325	Cementerio Central Como Criaderos Potenciales Para El Aedes Aegypti Enla Ciudad De Neiva, Incide Entomologico	Julio Cesar Quintero Vieda Liliana Andrea Ramirez Losada	Alexander Carvajal	
R-30305 8353010116 C.B. 8310000326	Condiciones Medioambientales Peri-E Intradomiciliarias Y Caracteristicas Entomologicas De Las Especies De Lutzomyias (Diptera. Psychodidae) Encontradas En Las Comunas Uno, Dos, Tres Del Municipio De Neiva 2001-2002	Juan Pablo Canencio Salazar Andres Felipe Araujo Polania Miguel Fernando Andrade Pachon	Paulina Fajardo Gilberto Astaiza	2002-311
R-30310 8353010121 C.B.8310000331	Comportamiento, Factores Neonatales Y Maternos Relacionados Con La Enfermedad De Membrana Hialina En Los Neonatos De La Unidad De Recien Nacidos Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Enero 1 A Dic-2001	Alina Maria Pinto Santa Rolando Ferney Rios Otalora Natalia Rueda Rincon	Gilberto Astaiza Edgar Arboleda	2002-312
R-30311 8353010122 C.B. 8310000332	Caracteristicas Epidemiologicas De La Esquizofrenia En La Unidad Mental Del Hospital Universitario De Neiva, Julio-2001 A Enero-2002	Jhon Jarold Montealegre Vargas	Gilberto Astaiza	2002-313
R-30313 8353010124 C.B. 8310000334	Muertes Violentas Relacionadas Con Sustancias Psicoactivas, Neiva Enero 2000 Mayop-2001	Monica Lucia Becerra Lopera Laura Velasquez Castañeda	Gilberto Astaiza Julio Sanabria	2002-314

		Paola Andrea Gomez Caro		
R-30314 8353010125 C.B. 8310000335	Características Sociodemográficas Y Antropométricas Y El Rendimiento Académico De Los Estudiantes De Sexto A Noveno Grado Del Colegio " Angel Maria Paredes " Jornada De La Mañana De La Ciudad De Neiva-2002	Carolina Silva Morera Diego Ernesto Rosas Serrato Duanner Mauricio Cuellar Pajoy	Gilberto Astaiza	2002-315
R-30315 8353010126 C.B. 8310000336	Características Sociodemográficas, Familiares Y Factores De Riesgo De Las Mujeres Con Cáncer De Seno En La Unidad De Cancerología Del Huila Marzo-Agosto-2002	Juana María Quevedo Sanchez Jorge Enrique Ortiz Londoño	Amparo Paramo Hernández Gilberto Astaiza	2002-316
R-30316 8353010127 C.B. 8310000337	Comportamiento De Algunos Factores Sociodemográficos Ambientales, Familiares, Gestiónales Y Clínicos En Pacientes Con Labio Y/O Paladar Hendido Que Asistieron A La IX Jornada De Healing The Children 2002 Hospital Universitario De Neiva	Sara Dennis Aparicio Rodriguez Luz Aida Murcia Ortegon Edgardo Parra Amaya	Henry Ostos  Gilberto Astaiza Arias	2002-317
R-30318 8353010129 C.B. 8310000339	Características Sociodemográficas, Mecanismos De Exposición Y Clínica De Los Pacientes Intoxicados Con Inhibidores De Colinesterasa Admitidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Del 1 De Abril Al 30 De Sept-2002	Darling Carvajal Duque Giovanni Caviedes Perez Alvaro Mauricio Morales	Pedro María Zuñiga  Héctor Polania  Gilberto Astaiza	2002-318
R-30321 8353010132	Comportamiento De La Enfermedad Modular Tiroidea De			2002-319

C.B. 8310000344	Influenza De Neiva Durante El Año-2001	Fabio Mauricio Perdomo Esguerra	Hector Zamora Caicedo Gilberto Astaiza	
-----------------	--	---------------------------------	---	--

**Año 2001**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Codigo</b>
R-30282 8353010094-1 8353010094-2 C.B. 8310000290-291	Comportamiento De La Retinopatía Diabética, Hospital Universitario De Neiva H.M.P., Instituto De Seguro Social Y Saludcoop, Abril-Sept-2000	Carolina Alarcon Lina María Velasquez P. Victoria Eugenia Velasquez <b>2-Ej.</b>	Feliz Hernando Celis  Gilberto Astaiza	2001-320
R-30283 8353010095-1 8353010095-2 C.B. 8310000292-293	Características Epidemiológicas Básicas De Las Gestantes Con Diabetes Atendidas En El Servicio De Ginecología Y Obstetricia Del Hospital H.M.P. Neiva	Sandra Lorena Ladino Murcia Hernán M. Molina Villar Diego Andres Rojas Rivera <b>2-Ej.</b>	Dolly Castro Betancourth  Miguel Angel Perdomo	2001-321
R-30284 8353010096-1 8353010096-2 C.B. 8310000294-295	Características Epidemiológicas De La Eclamsia En El Embarazo Y Sus Complicaciones En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. El 1 De Enero Al 31 De Dic-2001	Carlos Andrés Monje Molina Celico Guzmán Losada Dagoberto Santofinio Sierra <b>2-Ej.</b>	Dolly Castro Betancourth Miguel Ángel Perdomo	2001-322
R-30288 8353010100-1 8353010100-2 C.B. 8310000301-302	Comportamiento, Características Clínicas Y Epidemiológicas De La Infección De Vías Urinarias En Mujeres Gestantes E.S.E. Laura Perdomo De Garcia Yaguara 2001	Carlos Andres Ortiz Trujillo Adriana Lucia Suarez Lemos	Gilberto Astaiza	<b>2001-323</b>

		Carlos A. Gonzalez Amador <b>2-Ej.</b>		
R-30290 8353010102-1 8353010102-2 C.B. 8310000305-306	Características Sociodemográficas Clínicas Y De Saneamiento De Los Enfermos Por Leishmania Atendidos En El Centro De Salud De Candido Entre El 1 De Enero 2000 Y El 30 De Nov-2001	Héctor L. Perdomo Sandoval Lina María Ramírez Alejandro Bernal Gutiérrez <b>2-Ej.</b>	Gilberto Astaiza	<b>2001-324</b>
R-30293 8353010105 C.B. 8310000310	Incidencia De La Preeclampsia Y Sus Complicaciones En El Hospital Universitario Neiva H.M.P. Entre Enero 1-2000 A Dic-31-2000	Juan Manuel Duque Higuera Luis Hernando Gomez Arias Vilardo Alfonso Gomez Cortes	Miguel Angel Perdomo  Dolly Castro Betancourth	2001-325
R-30295 8353010107-1 8353010107-2 C.B. 8310000313-314	Características Epidemiológicas De La Deshidratación Asociada A Diarrea En Pacientes Menores De 5 Años Atendidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Enero 1 De 2000-Dic-31-2000	Patricia Davila Rueda Jair Severo Malagon Salas Andres Mauricio Paredes Charry <b>2-Ej.</b>	Gilberto Astaiza	2001-326
R-30296 8353010108-1 8353010108-2 C.B. 8310000315-316	Característica Y Tratamiento De Las Urgencias Quirúrgicas Secundarias En Pacientes Con Cáncer De Colon	Diana Constanza Iriarte Christian Ernesto Melgar <b>2-Ej.</b>	Gilberto Astaiza	2001-327

**Año 2000**

<b>Id / Topográfico</b>	<b>Título</b>	<b>Autor (Es)</b>	<b>Asesor(Es)</b>	<b>Código</b>
R-30274 8353010091-1 835301091-2 C.B. 8310000285-286	Efectividad Y Persistencia Del Larvicida Abate (Temephos), Contra Las Larvas De Aedes Aegypti Presentes En Los Tanques De Lavado De Ropa, Neiva-2000	Ana María Agudelo Perdomo Marco Andres Moreno Jaime Hernando Alvares 2-Ej.	Paulina Fajardo Ortiz  Alexander Carvajal	2000-328
R-30266 835301083-1 835301083-2 C.B. 8310000271-272	Efectividad De La Accion Del Larvicida Abate En Una Colonia De Aedes Aegypti Desarrollada En El Laboratorio De Entomologia De La Secretaria De Salud Seccional Huila En Mayo De 2000	Johanna Carolina Hernandez Medina 2-Ej.	Gilberto Astaiza	2000-329
R-30264 8353010081-1 8353010081-2 C.B. 8310000267-268	Caracteristicas Y Factores Relacionados A La Intolerancia A La Lactosa En Niños Hospitalizados Con Diarrea En El Hospital Universitario H.M.P. De L Ciudad De Neiva Mayo 3 A Junio 3-2000	Héctor Fabián Acosta Ruiz Hyalmar Plazas Castro. Néstor F. Montiel Ortiz. 2-Ej.	Gilberto Astaiza  Rafael Garcia	2000-330
R-30263 8353010080-1 8353010080-2 C.B. 8310000265-266	Determinacion De Las Caracteristicas Sociodemograficas Y El Estado Nutricional De Los Pacientes Con Insuficiencia Renal Cronica Que Reciben Hemodilisis En El Centro De Nefrologia Fresenius Medical Care De H.U.H.M.P. De Neiva En El Periodo De 1 Enero A 30 De Abril De 2000	Monica Carvallo Angulo Nazlhy Serrato Rojas Claudia Marcela Tafur Medina 2-Ej.	Gilberto Astaiza  Dolly Castro Betancourth	2000-331

Para el caso del presente estudio se decidió tomar como periodo de investigación los trabajos de grado realizados entre el año 2000 hasta el año 2015, con un total de Trecientos treinta y uno (331) trabajos de grado.

Identificando que durante el año 2000 se presentaron 4 trabajos de grado, durante el año 2001 se presentaron 8 trabajos de grado, el año 2002 con 15 trabajos de grado, el año 2003 se presentaron 28 trabajos de grado, el año 2004 tan solo contó con 19 trabajos de grado, para el año 2005 se presentaron 21 trabajos de grado, para el año 2006 se encontraron 19 trabajos de grado, para el año 2007 se encontró 34 trabajos de grado, para el año 2008 se encontraron con 25 trabajos de grado, para el año 2009 con 36 trabajos de grado, para el año 2010 34 trabajos de grado, para el año 2011 se encontraron 20 trabajos de grado, para el año 2012 se encontraron 28 trabajos de grado, para el año 2013 con un numero de 9 trabajos de grado.

Ya para el año 2014, con 16 trabajos de grados y finalmente para el año 2015 se presentaron 15 trabajos de grado, con un total de 331 trabajos de grado seleccionados para este estudio durante el periodo de tiempo establecido.

Teniendo la selección que se realizó, de acuerdo con el periodo de estudio y el total de trabajos de grado, para la sistematización fue necesario hacer una revisión sobre las categorías del RAE, con el fin de que este pudiera contener la mayor cantidad de información relevante de cada uno de los trabajos de grado; en este sentido emergieron ocho categorías.

- **Asesor:** es el experto/profesor que dirige el trabajo de investigación, que aconseja al estudiante en lo referente a la elaboración de su tesis y la obtención del grado académico. Dirige el proyecto,
- **Co-asesor:** experto/profesor que junto con el asesor contribuye en el trabajo de investigación, que aconseja al estudiante en lo referente a la elaboración de su tesis y la obtención del grado académico. Es el expeto par que general controversia y equilibrio en la investigación.
- **Filiación:** esta categoría hace referencia a la especialidad y trabajo que desempeña el asesor y el Co-asesor como persona experta que pueda aportar al enriquecimiento del trabajo.

- **Disciplina:** hace referencia a los campos de conocimiento en los que se desarrollan los trabajos de investigación durante el tiempo que se han destacado en el periodo que corresponde a esta investigación.
- **Área de estudio:** hace referencia a la especificidad de la disciplina que desarrollan los trabajos de investigación.
- **Grupo/Semillero de investigación:** esta categoría especifica si el trabajo de grado fue o no fue realizado al interior de un grupo de investigación o semillero.
- **Pregunta problema:** en esta categoría se especifica si el trabajo de grado dentro de su capítulo presenta o no presenta su pregunta problema. Realizar la pregunta problema de investigación es de suma importancia para un trabajo de investigación, ya que esta debe ser el primer paso para comenzar una exploración.
- **Antecedentes:** este apartado hace referencia a la búsqueda del material bibliográfico sobre las mismas investigaciones que se han realizado con respecto a una misma temática de estudio de cada uno de los trabajos, ya sean de tipo nacional, internacional ó nacional e internacional.
- **Objetivo:** El objetivo hace referencia al objetivo de la publicación, no del trabajo realizado o descrito.
- **Población:** Se explicita la población utilizada para la realización del estudio cuando es investigación, o la población a la cual va dirigida la experiencia que se está describiendo. En algunos casos cuando son reflexiones, no se explicita que involucren una población, de esta manera se utilizan las siglas “N.A.” lo que significa que no aplica.
- **Metodología:** Se nombra la metodología utilizada en el caso de las investigaciones educativas, en las publicaciones que son experiencias, se escribe que la metodología es la descripción de la experiencia y en las reflexiones que no se utiliza una metodología específica se utilizan las siglas “N.A.” que significa “no aplica”.
- **Conclusiones:** Corresponde a las conclusiones de la publicación. Se citan textualmente en caso de que no se encuentren de manera explícita, y se utiliza la frase “se infiere”

cuando las conclusiones están implícitas dentro del texto y son inferidas por el autor del RAE

- **Tipo de trabajo:** investigación, revisión, participación
- **Autores:** siglas en mayúscula de iniciales de los nombres autores separados por guion.

TABLA 7. Forma de RAE

✓ Código RAE	
Tipo de Modalidad de grado	
Tipo de Impresión	
Nivel de circulación	
Acceso al documento	
Título	
Estudiantes	
Asesor	
Coasesor	
Filiación	
Disciplina	
Área de estudio	
Grupo/Semillero de Investigación	
Publicación	
Síntesis	
Palabras clave	
Fuentes	
Problema	
Pregunta problema	
Antecedentes	
Objetivos	
Población	
Metodología	
Resultados	
Conclusiones	
Tipo de trabajo	
Autor del RAE y fecha de elaboración	

(Martínez et al., 2013; Valbuena et al., 2012).

## **4.2 Sistematización De Los Trabajos De Grado**

Los RAEs elaborados pueden encontrarse en los Anexos. En este apartado nos referimos a la sistematización de los mismos a través de las matrices propuestas (Martínez et al., 2013; Valbuena et al., 2012). A continuación se muestra herramienta empleada.

Tabla 8. Matriz de sistematización.



El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015. Instrumento para análisis – Matriz de sistematización.

2000		Tendencias		
Categoría	Subcategoría	RAEs	Primera agrupación	Agrupación final
Acceso al documento	Programa			
Problema				
Pregunta problema	¿Cuál?			
Antecedentes	Nacional			
	Internacional			
	Nacional e internacional			
	No específica			
Grupo/ semillero de investigación	No aplica			
Objetivos	Descriptivo			
Especialidad				
Tipo de modalidad de trabajo de grado	Trabajo de grado			
Asesores	Docentes del programa			
Coasesores	No aplica			
Tipo de trabajo	Investigación definida			
Población objeto de estudio				
Metodología				
Tipo de metodología				
Referencias bibliográficas				

Rolando medina rojas (2017)

### 1.1.14 4.2.1 Acceso al Documento

Con relación a esta primera categoría el 100% de tendencia para todo el periodo de tiempo del estudio fue la biblioteca del programa, a continuación se presenta en la siguiente gráfica.

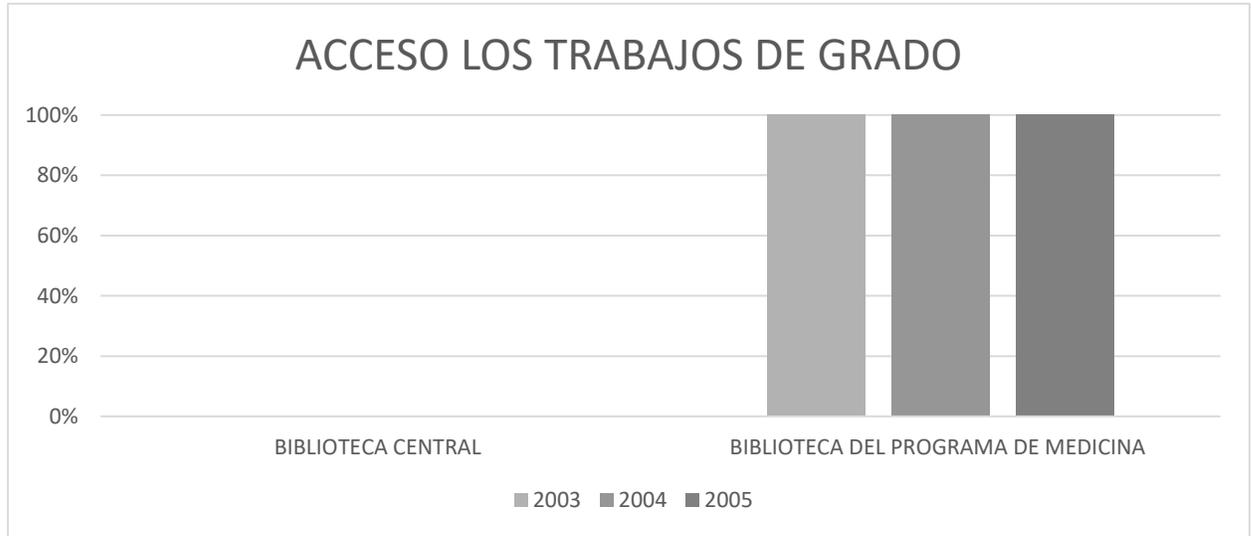
Gráfica 5. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2000, 2001 y 2002 de la biblioteca del programa.

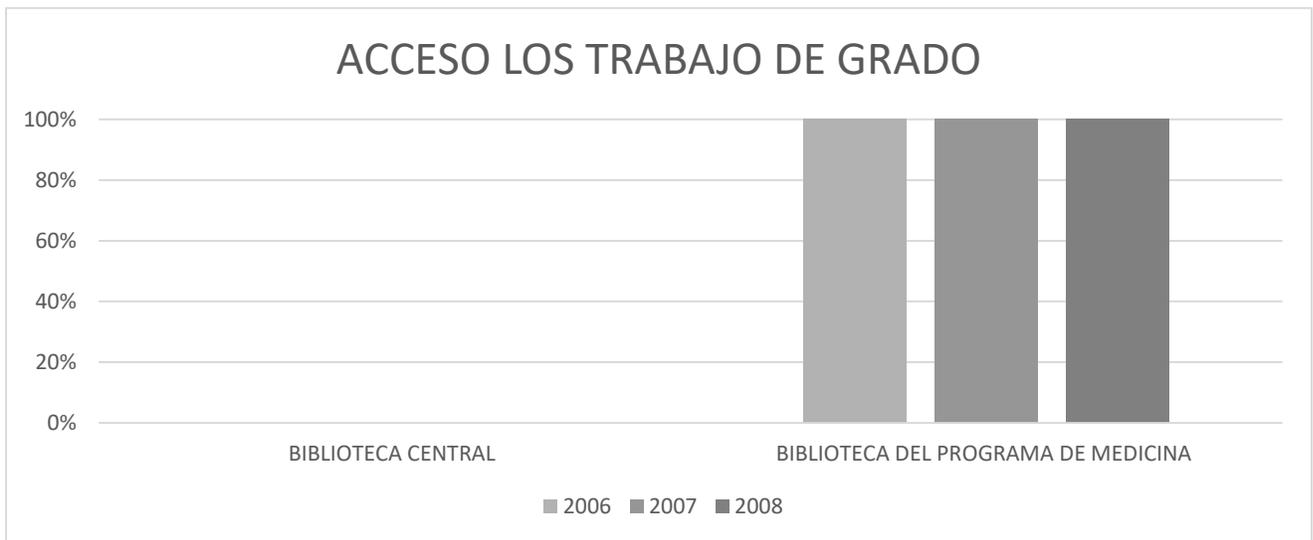
Gráfica 6. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2003 - 2005



Rolando Medina Rojas (2017)

El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2003, 2004 y 2005 de la biblioteca del programa.

Gráfica 7. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2006 - 2008



Rolando Medina Rojas (2017)

El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2006, 2007 y 2008 de la biblioteca del programa.

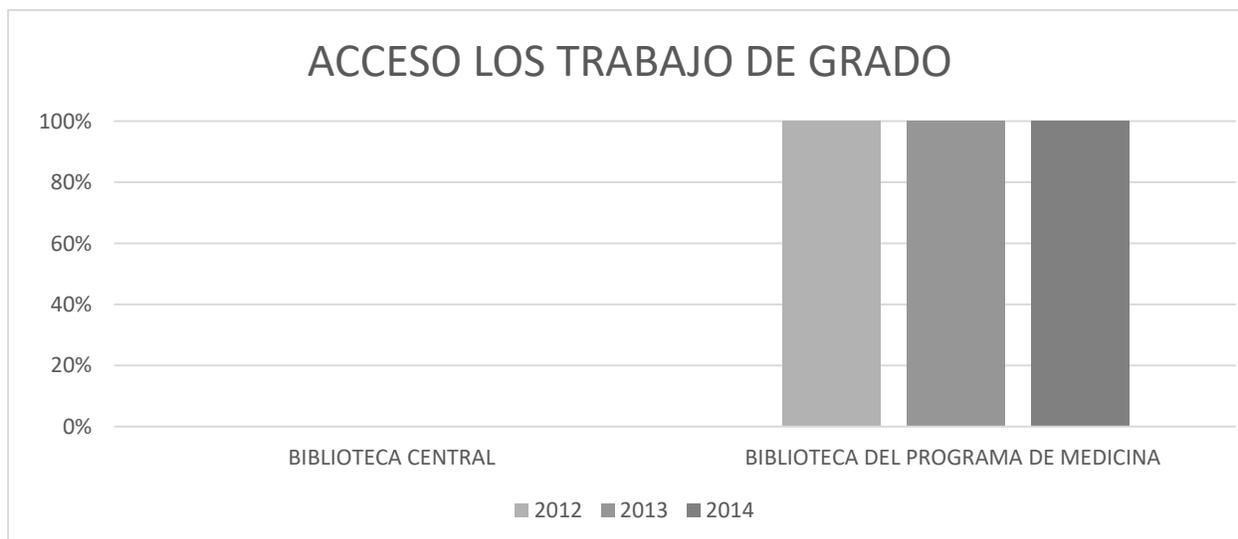
Gráfica 8. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2009, 2010 y 2011 de la biblioteca del programa.

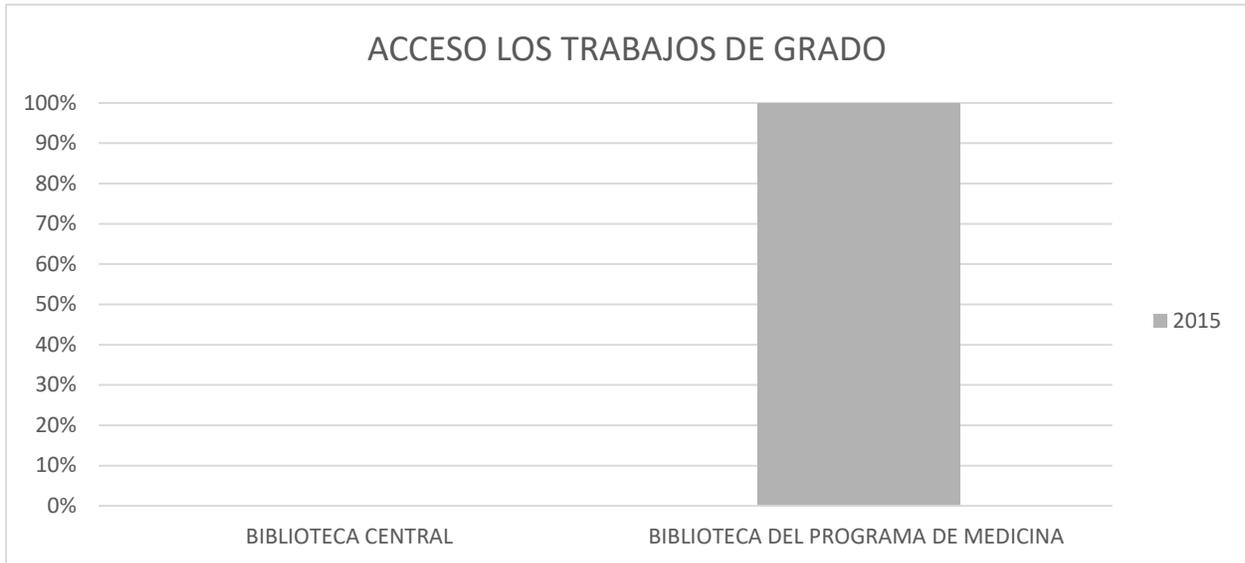
Gráfica 9. Acceso a los trabajos de grado entre los años 2012 - 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2012, 2013 y 2014 de la biblioteca del programa.

Gráfica 10. Acceso a los trabajos de grado en el año 2015



Roando Medina Rojas (2017)

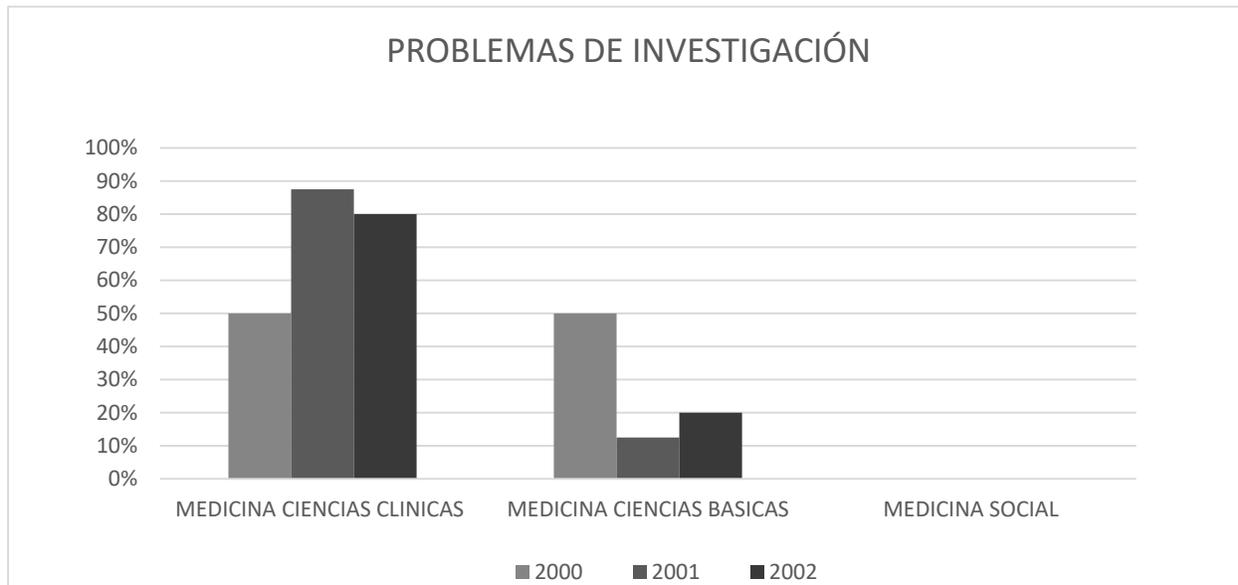
El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en los años 2015 de la biblioteca del programa.

Para este apartado cabe resaltar que es importante que el programa pueda favorecer a la comunidad educativa con el acceso rápido, eficiente y efectivo a los trabajos de grado tanto en físico como en magnético, dado que éstos se constituyen como una primera fuente de búsqueda bibliográfica y de antecedentes de las investigaciones actuales y futuras.

#### 1.1.15 4.2.2 Problema

Con relación a esta categoría se encontraron tres tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: Medicina Ciencias Clínicas, Medicina Social, Medicina Ciencias Básicas, como se muestra en la siguiente grafica. En este análisis se realiza la mención de los títulos de los trabajos de grado de acuerdo a la categoría citada junto con el RAE asignado.

Gráfica 11. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2000 y 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Así como lo muestra la gráfica anterior, el problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2000, se encuentra principalmente con un 50% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2000-328 Efectividad Y Persistencia Del Larvicida Abate (Temephos), Contra Las Larvas De Aedes Aegypti Presentes En Los Tanques De Lavado De Ropa, Neiva-2000
- RAE 2000-329 Efectividad De La Accion Del Larvicida Abate En Una Colonia De Aedes Aegypti Desarrollada En El Laboratorio De Entomologia De La Secretaria De Salud Seccional Huila En Mayo De 2000

Medicina Ciencia Básica con un 50%:

- RAE 2000-330 Carcteristicas Y Factores Relacionados A La Intolerancia A La Lactosa En Niños Hospitalizados Con Diarrea En El Hospital Universitario H.M.P. De L Ciudad De Neiva Mayo 3 A Junio 3-2000
- RAE 2000-331 Determinacion De Las Caracteristicas Sociodemograficas Y El Estado Nutricional De Los Pacientes Con Insuficiencia Renal Cronica Que Reciben

Hemodilisis En El Centro De Nefrologia Fresenius Medical Care De H.U.H.M.P. De Neiva En El Periodo De 1 Enero A 30 De Abril De 2000

Durante el año 2001 los dos problemas más abordados primero el de tipo de Medicina Ciencia Clínica con un 87.5%:

- RAE 2001-320 Comportamiento De La Retinopatia Diabetica, Hospital Universitario De Neiva H.M.P., Instituto De Seguro Social Y Saludcoop, Abril-Sept-2000
- RAE 2001-321 Caracteristicas Epidemiologicas Basicas De Las Gestantes Con Diabetes Atendidas En El Servicio De Ginecologia Y Obstetricia Del Hospital H.M.P. Neiva
- RAE 2001-322 Caracteristicas Epidemiologicas De La Eclamsia En El Embarazo Y Sus Complicaciones En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. El 1 De Enero Al 31 De Dic-2001
- RAE 2001-323 Comportamiento, Caracteristicas Clinicas Y Epidemiologicas De La Infeccion De Vias Urinarias En Mujeres Gestantes E.S.E. Laura Perdomo De Garcia Yaguara 2001
- RAE 2001-325 Incidencia De La Preeclampsia Y Sus Complicaciones En El Hospital Universitario Neiva H.M.P. Entre Enero 1-2000 A Dic-31-2000
- RAE 2001-326 Caracteristicas Epidemiologicas De La Deshidratacion Asociada A Diarrea En Pacientes Menores De 5 Años Atendidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Enero 1 De 2000-Dic-31-2000
- RAE 2001-327 Caracteristica Y Tratamiento De Las Urgencias Quirurgicas Secundarias En Pacientes Con Cancer De Colon

Medicina Ciencia Básica 12.5%:

- RAE 2001-324 Caracteristicas Sociodemograficas Clinicas Y De Saneamiento De Los Enfermos Por Leishmania Atendidos En El Centro De Salud De Candido Entre El 1 De Enero 2000 Y El 30 De Nov-2001

En el año 2002 se encontró Medicina Ciencia Clínica con 80%:

- RAE 2002-305 Apendicitis Aguda. Empresa Social Del Estado, Hospital Dptal Maria Inmaculada Florencia Caqueta Julio-Dic-2002
- RAE 2002-306 Comportamiento Y Factores Ambientales En Pacientes En Estatus Asmaticos Atendidos En La Unidad De Urgencias Del Hospital Universitario H.M.P. Entre El 1 De Enero-2001 Y El 31 De Dic-2001
- RAE 2002-307 Especies De Parasitos Intestinales Y Factores Higienico-Sanitarios En Personas Infectadas Con El Virus De La Inmunodeficiencia Humana En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Y Clinica Central De Especialistas De Neiva, Marzo-2001 A Mayo-2002
- RAE 2002-309 Comportamiento Epidemiologico Y Factores desencadenantes De Aborto En Primigestantes Menores De 18 Años En El Hospital Universitario H.M.P. Entre Junio-2000 Y Dic-31-2001
- RAE 2002-311 Condiciones Medioambientales Peri-E Intradomiciliarias Y Caracteristicas Entomologicas De Las Especies De Lutzomyias (Diptera. Psychodidae) Encontradas En Las Comunas Uno, Dos, Tres Del Municipio De Neiva 2001-2002
- RAE 2002-312 Comportamiento, Factores Neonatales Y Maternos Relacionados Con La Enfermedad De Membrana Hialina En Los Neonatos De La Unidad De Recien Nacidos Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Enero 1 A Dic-2001
- RAE 2002-313 Caracteristicas Epidemiologicas De La Esquizofrenia En La Unidad Mental Del Hospital Universitario De Neiva, Julio-2001 A Enero-2002
- RAE 2002-314 Muertes Violentas Relacionadas Con Sustancias Psicoactivas, Neiva Enero 2000 Mayo-2001
- RAE 2002-315 Caracteristicas Sociodemograficas Y Antropometricas Y El Rendimiento Academico De Los Estudiantes De Sexto A Noveno Grado Del Colegio " Angel Maria Paredes " Jornada De La Mañana De La Ciudad De Neiva-2002
- RAE 2002-316 Caracteristicas Sociodemograficas, Familiares Y Factores De Riesgo De Las Mujeres Con Cancer De Seno En La Unidad De Cancerologia Del Huila Marzo-Agosto-2002
- RAE 2002-317 Comportamiento De Algunos Factores Sociodemograficos Ambientales, Familiares, Gestiónales Y Clinicos En Pacientes Con Labio Y/O Paladar

Hendido Que Asistieron A La Ix Jornada De Healing The Children 2002 Hospital Universitario De Neiva

- RAE 2002-318 Características Sociodemográficas, Mecanismos De Exposición Y Clínica De Los Pacientes Intoxicados Con Inhibidores De Colinesterasa Admitidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Del 1 De Abril Al 30 De Sept-2002
- RAE 2002-319 Comportamiento De La Enfermedad Medular Tiroidea De Influencia De Neiva Durante El Año-2001

Medicina Ciencia Básica con un 20%

- RAE 2002-308 Características Físicas Y De Saneamiento De Los Colectores De Agua Lluvia, Criaderos Potenciales De Aedes Aegypti En El Barrio El Limonar De La Ciudad De Neiva, Marzo-Sep-2001
- RAE 2002-310 Características Físicas, Especiales Y Ambientales De Los Floreros Del Cementerio Central Como Criaderos Potenciales Para El Aedes Aegypti En La Ciudad De Neiva, Incide Entomológico

Gráfica 12. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2003 - 2005



Rolando Medina Rojas (2017)

Durante el año 2003:

Medicina Ciencias Clínicas con un 96.4%

- RAE 2003-277 Riesgos De Prematurez Y/O Bajo Peso En Recien Nacidos De Madres Adolescentes En Las Zonas Del Norte Y Oriente De La E.S.E Carmen Emilia Ospina De Neiva Durante El 1 De Enero-2002 Y El 15 De Febrero-2003
- RAE 2003-278 Factores De Riesgo Tromboembolismo Pulmonar En Los Pacientes De Servicio De Medicina Interna Del Hospital Universitario H.M.P. Durante Periodo De Enero-2000 A Mayo-2003
- RAE 2003-279 Comportamiento Y Caracteristicas Clinicas Y Paraclinicas De La Infeccion Del Sitio Operatorio En El Servicio De Cirugia Del Hospital Universitario H.M.P. Entre Agos-2002 A Abril-2003
- RAE 2003-280 Comportamiento Epidemiologico Del Trauma Pediatrico En Neiva
- RAE 2003-281 Caracteristica Clinicas De Un Caso De Pseudohipoparatiroidismo En El Hospital Universitario H.M.P. Neiva
- RAE 2003-282 Efecto De La Radiacion En Cultivos De Lineas Celulares De Tumores De Seno Y Laringe En El Instituto Nacional De Cancerologia Durante El Periodo De Mayo 12 A Junio 6-2003
- RAE 2003-284 Caracteristicas Sociales, Demograficas, Antecedentes Familiares Y De Comportamiento Basico En Niños Con Sobrepeso Y Obesidad De 6 10, Del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Del Municipio De Neiva, Mayo-2003
- RAE 2003-285 Actitudes De Los Medicos Internos Del Hospital Universitario H.M.P. Frente A Casos Del Maltrato Infantil Que Se Presentaron Entre Feb-2003 Y Mayo-2003
- RAE 2003-286 Algunas Caracteristicas Clinicas Y Microbiologicas De Tres Metodos, Diagnosticos En Neumonia Asociada A Ventilacion Mecanica: Aspirado Endotraqueal, Lavado Broncoalucolar Broncoscopico Y Lavado Broncoalveolar No Broncoscopico
- RAE 2003-287 Caracteristicas Epidemiologicas De La Infeccion Por Virus De Inmunodeficiencia Humana En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. Entre Nov-2002 Y Mayo-2003

- RAE 2003-288 Identificación Del Papilomavirus Humano En Mujeres Que Asisten Al Servicio De Colposcopia De La Liga De Lucha Contra El Cáncer En La Ciudad De Neiva
- RAE R2003-289 Características Del Manejo Q X Y De La Infección Del Sitio Operatorio, En Las Personas Sometidas A Intervención Quirúrgica Limpia Y Contaminada En El Servicio De Cirugía General Del Hospital Universitario De Neiva H.M.P.
- RAE 2003-290 Neuroinfecciones Que Afectan A Los Pacientes Con Vih-Sida En El Hospital Universitario H.M.P. E.S.E En El Período Comprendido Entre Enero-2000 A Julio-2003
- RAE 2003-291 Caracterización Del Paciente Pediátrico Con Glomerulonefritis Postestreptococcina En El Hospital Universitario Neiva Comprendido Entre Sep-2002 Y Oct-2003
- RAE 2003-292 Determinar La Efectividad Del Bacillus Thuringiensis Variedad Israelii Producido En Un Medio De Cultivo Natural A Partir De Basillus Thuringiensis, Variedad Israeli I Liofilizado Puro En El Control De Larvas De Aedes Aegypti En El Laboratorio De Microbiología De La Universidad Surcolombiana
- RAE 2003-293 Cuáles Son Las Características-Sociodemográficas Clínicas En El Manejo Terapéutico De Un Paciente Intoxicado Con Órgano Fosforado Atendido En El Área De Urgencias Del Hospital Universitario H.M.P. Durante Enero-1-2002 Y Dic-31-2002
- RAE 2003-294 Características Sociodemográficas, Geográficas Y Clínicas Del Cáncer De Piel No Melanómico En El Hospital Universitario De Neiva, Enero-2000 A Junio-2003
- RAE 2003-295 Patrones De Resistencia Antibiótica En Bacterias Aisladas En El Hospital Universitario, Para El Período De Mayo A Noviembre-2003
- RAE 2003-296 Comportamiento Clínico Y Diagnóstico De La Pancreatitis Aguda En El Servicio De Cirugía General Del Hospital Universitario H.M.P. Durante El Período Comprendido Entre Enero-1-2000 Al 31 De Dic-2002
- RAE 2003-297 Características Sociodemográficas, Clínicas Y Factores Predisponentes De Tipo Intrahospitalario De La Infección Nosocomial De Vías Urinarias

- De Los Pacientes Hospitalizados En Cuidados Intensivos Adultos Del Hospital Universitario H.M.P. Neiva Durante El Periodo Comprendido De Enero-Y Marzo-2003
- RAE 2003-298 Caracteristicas Causales, Sociodemograficas Y Clinicas De Las Lesiones Agudas Por Trauma De Los Nervios Cubital, Mediano Y Radial En Los Pacientes Que Consultaron Al Hospital Universitario H.M.P. Neiva En El Periodo Comprendido Entre Julio-1-2002 Al 30 Junio-2003
  - RAE 2003-299 Practicas Sexuales, Conocimientos Y Enfermedades De Transmision Sexual De Los Estudiantes Adolescentes De Educacion Secundaria De Los Colegios Oficiales Diurnos Del Area Urbana De Neiva-Huila En El Segundo Semestre Del Periodo Escolar-2003
  - RAE 2003-300 Caracteristicas Clinicas Y Manejo Hospitalario De Los Pacientes Mayores De 12 Años Con Diagnostico De Apendicitis Del Hospital Universitario Neiva Enero-2002 A Enero-2003
  - RAE 2003-301 Caracteristicas Sociodemograficas De Los Controles Prenatales De Madres Con Recien Nacidos Con Sifilis Congenita En La Unidad De Neonatologia Del Hospital Universitario De Neiva H.M.P. Entre Julio-1-2002 Y Nov-30-2003
  - RAE 2003-302 Caracteristicas Clinicas, Factores Sociodemografico Demograficos Y Nutricionales Implicados En La Aparicion De Anemia Ferropenica En Los Pacientes De 6 A 24 Meses De Edad Que Ingresan Al Hospital Universitario De Neiva H.M.P.
  - RAE 2003-303 Germenes Más Comunes Y Porcentaje De Resistencia Encontrados En Muestras Tomadas Para Cultivo Y Antibiograma En El Hospital Universitario De Neiva Entre Junio-Y-Nov-2003
  - RAE 2003-304 Caracteristicas Sociodemograficas Clinicas Y De Atencion Implicadas En La Presencia De Complicaciones En Los Pacientes Con Apendicitis Aguda Atendidos En El Hospital General De Neiva Durante Enero-1 Y 30-Junio-2000
  - (RAEs 03.277; 03.278; 03.279; 03.280): para este año se abordaron problemáticas como
    - o Embarazo en adolescentes basados en el reconocimiento de la problemática regional.
    - o Trombo embolismo pulmonar basados en el reconocimiento de la alta carga morbi mortalidad en una entidad de baja frecuencia y alto costo.

- Lesiones por causa externa con un impacto en la población infantil de 1 a 4 años, resaltando que más del 50% de todos los fallecimientos fueron relacionado a trauma durante la niñez y la adolescencia.

Medicina Ciencia Básica con 3,6%:

- RAE 2003-283 Eficiencia Del Metodo Del Colador Como Medida De Control En La Disminucion De Los Indices De Infestacion Larvaria Del Aedes Aegypti En El Barrio San Francisco De La Ciudad De Neiva

El año 2004: Todas las investigaciones fueron relacionadas a Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2004-258 Identificacion Del Papilomavirus Humano En Mujeres Que Asisten Al Servicio De Colposcopia De La Liga De Lucha Contra El Cancer En La Ciudad De Neiva
- RAE 2004-259 Caracteristicas Del Estilo De Vida Socioeconomicas, Familiares, Geneticas Y Factores De Riesgos Maternos, De Los Niños Con Cardiopatía Congenita H.U.H.M.P. Neiva 1 De Abril De 2003 A 14 De Mayo De 2004
- RAE 2004-260 Estudio De Caso Vih/Sida Y Tuberculosis Pulmonar Municipio De Neiva
- RAE 2004-261 Caracteristicas Sociodemograficas Laborales Y Clinicas De Pacientes Mayores De 15 Años Diagnosticados Con Leucemia Linfocitica Aguda En La Unidad De Cancerologia Del H.U.H.M.P. De Neiva Durante Los Años 2002-2003
- RAE 2004-262 Perfil Epidemiologico De Las Pacientes Con Diagnostico De Restriccion Del Crecimiento Intrauterino (Rciu) Que Consultaron Al Servicio De Ginecoobstetricia Del Hospital Universitario De Neiva Periodo Comprendido Entre El 7 De Mayo Al 4 De Junio Del 2004
- RAE 2004-263 Cancer De Vesicula Biliar No Sospechado En Colecistectomias Por Patologias Diferentes Diagnosticado Por Histopatologias Neiva, Enero De 2000- Diciembre De 2003
- RAE 2004-264 Caracteristicas Antropometricas Sociodemograficas Y Estado Nutricional De Los Niños Que Asisten Al Hogar Infantil Santa Isabel De La Ciudad De Neiva En El Año 2004

- RAE 2004-265      Características Clínicas Sociodemográficas De Las Intoxicaciones En Los Niños De 1 A 17 Años De Edad Del H.U.H.M.P. En Un Periodo Comprendido Entre Nov. De 2001 A Oct-2002
- RAE 2004-266      Características Epidemiológicas De Ca De Cervix En Pacientes Atendidas En El H.U.H.M.P. Entre Enero A Dic-2003
- RAE 2004-267      Características Clínico-Heredo Familiares De Los Recien Nacidos Que Presentan Malformaciones Intestinales Obstructivas En La Unidad De Neonatos Del H.U.H.M.P. Neiva, 1 Enero-2003 A 31-Dic-2003
- RAE 2004-268      Características Socioeconomicas Y Clínicas De Neumonía Adquirida En La Comunidad, Pacientes Entre 0 Y 5 Años. Servicios De Urgencias De Pediatría, Hospital Universitario De Neiva 1 Julio Al 30 De Octubre Del 2004.
- RAE 2004-269      Relación Del Cáncer De Seno Con Antecedentes Psico-Afectivos Importante Como Pérdida Del Hijo Conyuge Y Padres En Las Mujeres Ingresadas Con Este Diagnóstico Al Hospital Universitario H.M.P. Entre El 01/11/2003 Y El 01/11/2004
- RAE 2004-270      Factores De Riesgos Socioeconomicos, Nutricionales, Hereditarios, Ambientales Y Demográficos En Pacientes De 5 A 15 Años Con Diagnóstico De Dengue Hemorrágico De Agosto A Septiembre De 2004 En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2004-271      Escabiosis En El Centro De Salud Del 7 De Agosto, Neiva Junio De 2003 A Julio De 2004
- RAE 2004-272      Incidencia Y Factores De Riesgo Sociodemográficos De Pacientes Menores De 14 Años Diagnosticados Con Leucemia Linfocítica Aguda En La Unidad De Cancerología, Seccional Huila, Durante Enero De 2001 Y Diciembre De 2003
- RAE 2004-273      Caracterización Del Perfil Microbiológico Causante De Infección Del Sitio Operatorio En El Servicio De Cirugía Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Entre Septiembre De 2004 Y Octubre De 2004.
- RAE 2004-274      Incidencia Y Factores De Riesgo De Sepsis Neonatal Temprana En La Unidad De Recien Nacidos Del Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero – Junio De 2004
- RAE 2004-275      Pancreatitis Aguda En El Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” Durante El Periodo Entre Enero Y Diciembre De 2003

- RAE 2004-276 Características Clínicas De Un Caso De Esclerosis Múltiple Asociado Al Postparto En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Nuevamente, para el año 2005, todos los productos académicos fueron relacionados a Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2005-237 Casos Diagnósticos De Estrés Post-Traumático De Guerra En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Desde 01 De Octubre De 2002 Hasta El 30 De Noviembre De 2004
- RAE 2005-238 Problemas De Salud Relacionados A Los Comportamientos Sexuales De Los Estudiantes De La Universidad Surcolombiana En El Periodo De Enero A Junio De 2004
- RAE 2005-239 Pronóstico Neonatal De Los Recién Nacidos Con Antecedentes De Ruptura Prematura De Membrana, Hospital H.M.P. De Neiva 2004-2005
- RAE 2005-240 Factores Clínicos, Socio-Económicos Y Comportamentales De Pacientes Con Diagnóstico De Trastorno Afectivo Bipolar. Servicio De Psiquiatría, Hospital Universitario De Neiva 1 De Enero Al 31 De Diciembre Del 2004
- RAE 2005-241 Factores Psicológicos Y Sociales Que Inciden En La Adherencia Al Tratamiento Analgésico En Pacientes Con Cáncer De Mama En La Unidad De Cancerología Del Huila
- RAE 2005-242 Comportamiento Clínico-Epidemiológico De La Uropatía Obstrucciona En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. 31 De Enero 2004-31 Diciembre 2004
- RAE 2005-243 Respuesta Terapéutica Y Efectos Adversos En Pacientes Con Artritis Reumatoidea Sometidos A Tratamiento Con Fármacos Antirreumáticos, H.U.H.M.P. De Neiva 2002-2004
- RAE 2005-244 Características Clínicas Y Epidemiológicas De La Insuficiencia Renal Aguda En El Hospital Universitario De Neiva H.M.P. 2001-2004
- RAE 2005-245 Frecuencia De Enfermedad Tuberculosa En La Unidad Infectología Adultos Del Hospital Universitario H.M.P., Neiva Junio 2004-Marzo 2005

- RAE 2005-246 Factores De Riesgo Que Favorecen La Diseminación De La Hepatitis B En La Vereda San Alfonso Del Municipio De Villavieja A Marzo Del Año 2005
- RAE 2005-247 Prevalencia De Migraña Y Depresion Mayor En Estudiantes De Enfermeria De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana Matriculados A Diciembre Del 2004
- RAE 2005-248 Caracteristicas Clinicas Y Epidemiologicas De La Hemorragia Subaracnoidea Aneurismatica En El Hospital Universitario De Neiva Enero Del 2000 A Diciembre Del 2004
- RAE 2005-249 Respuesta Terapeutica Y Sobrevida En Pacientes Con Cancer Gastrico Tratados En La Unidad De Cancerologia Del Huila Del Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Desde Enero Del 2001 Hasta Junio Del 2004
- RAE 2005-250 Endocarditis Infecciosa En Pacientes Pediatricos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva, Septiembre 25 De 2004-Septiembre 24 De 2005
- RAE 2005-251 Incidencia De Colelitiasis Diagnosticado Por Ecografia En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, Marzo A Junio De 2005
- RAE 2005-252 Auditoria De La Historia Clinica En El Servicio De Medicina Interna En El Hospital Universitario De Neiva Enero A Abril Del 2005
- RAE 2005-253 Eficiencia De La Heparina Sodica Vs. Heparina De Bajo Peso Molecular En Los Servicios De Medicina Interna Y Unidad De Cuidados Intensivos Adultos En El Hospital Universitario H.M.P. Neiva, 2003
- RAE 2005-254 Características Epidemiologicas Y Clinicas En Niños Con Invaginación Intestina. Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, Mayo-Septre De 2005
- RAE 2005-255 Características Clinicas Y Epidemiologicas Del Asma Potencialmente Fatal En El Hospital Universitario H.M.P. En La Ciudad De Neiva Enero Del 2.000 A Diciembre De 2004
- RAE 2005-256 Escala Apache Como Evaluación Pronostica De Mortalidad Por Falla Organica Múltiple En Pacientes Pos Quirúrgicos Que Ingresan A La Unidad De Cuidado Intensivo Del Hospital Universitario De Neiva Entre Septiembre De 2003 A Septiembre De 2004

- RAE 2005-257 Degranulación Del Mastocito En La Respuesta Inmunológica De La Enfermedad Del Dengue Hemorrágico En Pacientes Menores De 13 Años Atendidos En El Hospital Universitario H.M.P. De Neiva Durante Marzo De 2004-Marzo De 2005

Gráfica 13. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Durante el año 2006, se encontraron trabajos tipo Medicina Ciencias Clínicas con un 94,7%:

- RAE 2006-218 Caracterización Del Trauma Craneoencefálico En La Unidad De Cuidados Intensivos – Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo- Neiva En El Período De 1 De Enero De 2002- 31 Diciembre De 2004
- RAE 2006-219 Características Epidemiológicas Y Clínicas Del Trastorno Afectivo Bipolar (Tab) Y La Relación De Su Tratamiento Basado En Carbonato De Litio Con Las Alteraciones De La Función Tiroidea En Los Pacientes Hospitalizados En La Unidad Mental Del Huhmp De Neiva Entre Noviembre Del 2005 Y Marzo De 2006
- RAE 2006-220 Cumplimiento Del Programa De Tamizaje Neonatal De Hipotiroidismo Congénito En Los Recién Nacidos Vivos En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Octubre 1 De 2004 A Septiembre 30 De 2005
- RAE 2006-221 Estudio De Mortalidad Perinatal En El Municipio De La Plata En El Período De Enero A Dic-2005

- RAE 2006-222 Infeccion En Catéteres Venosos Centrales, Sensibilidad Antibiótica E Incidencia De Bacteriemia-Sepsis Relacionada, Identificado Por Medio De Cultivo En Pacientes Adultos En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Periodo Comprendido Entre 01 De Junio A 30 De Noviembre De 2005
- RAE 2006-223 Incidencia De Miocarditis Y Shock Por Virus Dengue Durante El Periodo 2005 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2006-224 Caracteristicas De La Epilepsia En La Consulta Externa En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2006-225 Incidencia Y Aspectos Clinicopatologicos Que Predisponen A La Infeccion Urinaria Nosocomial Medicina Interna Hospital U. Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva
- RAE 2006-226 Enfermedad Cerebro Vascular Isquemica En Adultos Jovenes: Etiologia Y Factores De Riesgo. Hospital Universitario De Neiva - Enero Del 200 A Diciembre Del 2005
- RAE 2006-227 Factores De Riesgo Y Secuelas En Los Recien Nacidos Con Bajo Peso De La Unidad Basica Neonatal Del Hospital U. Hernando Moncaleano Perdomo- 15-Abril-A 15-Dic- De 2005
- RAE 2006-229 Sobre Vida A 5 Años De Pacientes Con Tratamiento Quirurgico Por Cancer Gastrico En El Hospital Universitario De Neiva Y Clinica Central De Especialistas (2000-2005)
- RAE 2006-230 Factores Que Determinan Adherencia A La Terapia Antirretroviral En Pacientes Infectados Con El Vih Y Su Relacion Con La Morbilidad En Neiva
- RAE 2006-231 Enfermedades Neoplasicas En Pacientes De O A 15 Años Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Que Consultados Entre Enero De 200 Y Dic. 2005 –Prevalencia, Mortalidad Y Calidad De Vida
- RAE 2006-2432 Creencias Sobre La Toma De Citologia Vaginal En Mujeres Universitarias En Edad Reproductiva Detectadas Mediante La Aplicación De Una Bateria Para Evaluar “Creencias En Salud” En La Facultad De Ciencias De La Salud De La Usco
- RAE 2006-233 Agentes Bacterianos Mas Frecuentes Y Su Resistencia Antibiotica En Pacientes Neutropenicos Con Neoplasia Leucocitaria En La Unidad De Cancerologia Del Hospital Universitario De Neiva Entre Julio-2003- A Jul-2005

- RAE 2006-234 Caracterización Epidemiológica De Los Pacientes Pediátricos Con Diagnóstico De Origen Desconocido En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo – Octubre De 2004 A Abril De 2006
- RAE 2006-235 Síndrome Hepatoesplénico En El Servicio De Pediatría Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre Los Años 2000 Y 2005
- RAE 2006-236 Factores De Riesgo Que Inciden En La Formación De Escaras En Los Pacientes De Los Servicios De Rehabilitación, Ortopedia, Neurocirugía Y Cirugía General Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre El 1 De Marzo Y El 30 De Octubre De 2006

Se encontró una investigación tipo Medicina Ciencia con un 5.2%:

- RAE 2006-228 Complicaciones Y Caracterización De La Población Que Recibió 100 Mg. De Tramadol Subcutáneo Para Manejo Del Dolor Obstétrico. Durante El Mes De Octubre De 2005 En Sala De Obstetricia Del Hospital San Vicente De Paul De Garzón

El año 2007, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2007-185 Violencia Contra La Mujer Cabeza De Hogar En La Comuna 1 De La Ciudad De Neiva- Huila (Colombia) Prevalencia Y Factores De Riesgo
- RAE 2007-186 Caracterización Del Acceso Y Percepción De Las TIC (Tecnologías De La Información Y Comunicación) Facultad De Salud Universidad Surcolombiana
- RAE 2007-187 Incidencia Y Manejo De La Infección Por *Treponema Pallidum* Virus De La Hepatitis B Y Virus De La Inmunodeficiencia Humana VIH En Recién Nacidos Y Madres Gestantes Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo Enero-Septiembre Del 2006.
- RAE 2007-188 Mortalidad En Infección Por Virus Dengue En Pacientes Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En El Año 2006.
- RAE 2007-189 Descripción De Los Casos De Tiroiditis De Hashimoto Diagnosticados Por Clínica Y Pruebas De Laboratorio En El Periodo Entre El 1 De Enero Al 30 De Abril Del 2007

- RAE 2007-190 Incidencia De Sepsis Neonatal Temprana En Neonatos Con Antecedentes De Ruptura Prematura De Membranas En El Hospital Unviersitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 1 De Enro Hasta El 30 De Abril Del 2007
- RAE 2007-191 Frecuencia De Neumonia Y Mningitis Ocasionada Por El Streptococcus Pneumoniae En Niños Menores De Cinco Años En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De La Ciudad De Neiva Periodo 1 De Enero-31 De Diciembre Del 2005
- RAE 2007-192 Caracteristicas Sociodemograficas Y Perfil Microbiologico De Los Pacientes Con Ventilacion Mecanica De La Unidad De Cuidados Intensivos Pediatricos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano
- RAE 2007-193 Infeccion Primaira Y Secundaria Por Virus Dengue En Menores De Trece Años Sericio De Pediatria Del Hospital Universitario De Neiva 2006
- RAE 2007-194 Descripcion De Los Factores De Riesgo En Pacientes Con Enfermedad Coronaria En El Hospital Unviersitario De Neiva 2006-2007
- RAE 2007-195 Complicaciones Severas De La Fiebre Del Dengue Hemorragico En Pacientes Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo De Enero 1 De 2004 Y Diciembre 31 Del 2006
- RAE 2007-196 Frecuencia De Onfalocele/Gastrosquisis Y Su Relacion Con La Edad Gestacional Y La Edad Materna Hospital Universitario Enero 1999 Enero 2007
- RAE 2007-197 Caracterizacion Sociodemografica De La Poblacion De Neiva Registrada En El Sistema De Selección De Beneficiarios Para Programas Sociales Sisben
- RAE 2007-198 Anomalias Congenitas En Menores De Un Año Atendidos Durante El Año 2005 En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo
- RAE 2007-199 Intoxicacion Aguda Por Organofosforados Y Sus Complicaciones Hospital Unviersitario De Neiva Enero A Diciembre Del 2006
- RAE 2007-200 Incidencia Y Comportamiento De Casos De Hipoglicemia En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 1 Y 2 Unidad De Medicina Interna (Sexto Piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Noviembre Del 2006 A Febrero 2007
- RAE 2007-201 Caracterizacion Del Clima Organizacional Del Programa De Medicina De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana

- RAE 2007-202 Estrés En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Academico Del 2006
- RAE 2007-203 Estrés En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Academico Del 2006
- RAE 2007-204 Factores Sociales, El Estado Nutricional Y La Morbilidad De Los Niños De 7 A 12 Años De Edad, Pertenecientes A Los Clubes Prejuveniles Del Municipio De Neiva Durante El Año 2007
- RAE 2007-205 Comportamiento De Pacientes Que Requieren Hospitalizacion Por Ictericia Neonatal De Predominio Indirecto En El Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo Del 1 De Abril Del Año 2006 Al 31 De Marzo Del 2007
- RAE 2007-206 Valoracion De La Funcion Esencial De La Salud Publica “Promocion De La Salud” En El Municipio De Neiva-Huila
- RAE 2007-207 Comportamiento De La Neumonia Nosocomial, Sus Agentes Etiológicos Y Patrón De Resistencia Antibiótica En Los Pacientes Hospitalizados En La Uci Adultos Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante Los Meses Marzo De 2006 A Marzo De 2007
- RAE 2007-208 Caracteristicas Demograficas Clinicas, Histopatologicas Y De Tratamiento De Una Serie De Pacientes Con Carcinoma Basocelular Atendidos En La Consulta Externa Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” De Neiva Entre El 1 De Octubre Del Año 2006 Al 1 De Octubre De 2007
- RAE 2007-209 Factores Maternos, Perinatales Y Posnatales De La Sepsis Neonatal Temprana En La Ubn/Ucin Del Hun Entre El 1 De Enero De 2007 A 1 De Junio De 2007
- RAE 2007-210 Comportamiento De La Toxoplasmosis Congenita En La Poblacion Neonatal Del Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo De Octubre De 2004 A Septiembre De 2007
- RAE 2007-211 Caracteristicas Clinicas Sociodemograficas Y Antecedentes Del Cancer De Mama Diagnosticado En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Enero De 2005 A Junio Del 2007
- RAE 2007-212 Morbilidad De Los Prematuros Nacidos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Agosto De 2006 – Enero De 2007

- RAE 2007-213 Características Clínicas, Socio-Demográficas Y Estilo De Vida De Los Pacientes Con Pie Diabético Hospitalizados Entre El 1 De Enero De 2005 Al 31 De Diciembre De 2006 Em El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2007-214 Principales Causas De Insuficiencia Renal Crónica En Los Pacientes Que Reciben Terapia Dialítica En La Unidad Renal Fresenius Medical Care Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Primer Semestre Del 2006
- RAE 2007-215 Cambios En La Evolución Clínica Con El Uso Temprano De Inmunoglobulina Intravenosa De Los Pacientes Com Síndrome De Guillain Barre Del Hospital Universitario Hmp De Neiva Entre El 1 De Julio De 1997 Y El 30 De Junio De 2007
- RAE 2007-216 Factores Relacionados Con El Retardo Del Crecimiento Intrauterino En Los Bebés Que Nacieron Entre El 1 De Enero Y El 31 De Diciembre De 2006 E Ingresaron Al Programa De Madre Canguro En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2007-217 Factores Sociodemográficos, Del Comportamiento Sexual Y Reproductivo Y Hallazgos Citológicos E Histopatológicos En Las Pacientes Con Diagnóstico De Cáncer De Cervix En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante Los Meses De Enero A Diciembre De 2006

De igual manera, para el año 2008, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2008-159 Comportamiento De Las Inmunodeficiencias Primarias En Los Niños Menores De 15 Años. Consulta De Infección Recurrente. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva Enero De 2004-Enero De 2007
- RAE 2008-160 Conocimientos Y Actitudes Y Prácticas De Las Mujeres En Edad Fértil Y Gestantes Sobre Cuidados Perinatales Y Mortalidad Perinatal En La Comuna 8 De Neiva 2007
- RAE 2008-161 Características Sociodemográficas Y Prácticas De Higiene En Enfermedad Diarreica Aguda En Niños Menores De Cinco Años Que Son Atendidos En La ESE “Carmen Emilia Ospina Barrio Las Granjas” Neiva, 1 De Enero De 2007 Al 30 De Junio De 2007

- RAE 2008-162      Características Clínicas Y Sociodemográficas De Pacientes Con Cáncer De Mama En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Enero A Junio De 2007
- RAE 2008-163      Actitud De Los Usuarios Hacia La Satisfacción En El Acceso A Los Servicios De Salud En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Diciembre De 2008
- RAE 2008-164      Morbimortalidad De Neonatos Hijos De Madres Pertenecientes Al Programa De Alto Riesgo Obstétrico Del Hospital Universitario De Neiva Enero Y Febrero Del Año 2007
- RAE 2008-165      Caracterización De La Nefropatía Diabética En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano 2005-2007
- RAE 2008-166      Factores De Riesgo En Niños Con Obesidad En Tres Instituciones Educativas De La Ciudad De Neiva En El Año 2008
- RAE 2008-167      Caracterización Del Ambiente Sociofamiliar Del Paciente Con Diagnóstico De Esquizofrenia
- RAE 2008-168      Identificación De Las Características De Niños Maltratados De 0 A 10 Años En La Población Diagnosticada Al Ingreso Con Desnutrición Grado II Y III En El Servicio De Pediatría Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo Comprendido Entre El 01 De Enero De 2005 Al 31 De Diciembre De 2007
- RAE 2008-169      Eficacia De La Citología Cervicovaginal Como Método De Tamizaje Para Lesión Intraepitelial Y Cáncer De Cervix
- RAE 2008-170      Características De Las Intoxicaciones En El Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre El 1 De Enero Y 31 De Marzo De 2008
- RAE 2008-171      Evaluación Del Score De Alvarado Para Apendicitis Aguda, En El Hospital Universitario De Neiva Durante Noviembre De 2007 Y Marzo De 2008
- RAE 2008-172      Incidencias De Complicaciones Tempranas Y Tardías En Diagnosticados Con Meningitis Neonatal Del Hospital Universitario De Neiva Del 2004 Al 2007

- RAE 2008-173      Analisis Epidemiologico De La Enfermedad Renal Cronica En Los Pacientes De La Unidad Renal De La Clinica Central De Especialistas De Neiva Desde Enero De 2000 Hasta Junio De 2008
- RAE 2008-174      Caracteristicas Sociodemograficas Y Complicaciones Del Embarazo Y Parto En Madres Adolescentes Y Neonato Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo-Neiva Junio A Septiembre De 2008
- RAE 2008-175      Caracteristica Sociodemograficas Y Condiciones Clinicas De Los Pacientes Con Nefropatia Diabetica Al Ingreso De La Unidad Renal Fresenius Medical Care Clinica Central De Especialistas 1997 A 2007
- RAE 2008-176      Principales Caracteristicas Epidemiologicas Y Factores Asociados De Los Pacientes Pediatricos Con Maltrato Infantil Que Ingresan Al Hospital Universitario De Neiva En Los Meses De Agosto A Octubre De 2008
- RAE 2008-177      Dnt Extrauterina En Bebes Que Ingresaron Al Programa Canguro Del Hospital Universitario De Neiva Y Completaron La Edad Corregida De 12 Meses Enero 2006-Diciembre 2006
- RAE 2008-178      Caracterizacion De La Poblacion Femenina Diagnosticada Con Cancer De Seno Y Tratada En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo- Unidad Cancerologia En El Año 2006
- RAE 2008-179      Prevalencia De Tb/Vih-Sida Hospital Universitario Neiva. 1 De Junio De 2004 A 30 De Junio De 2008
- RAE 2008-180      Caracterizacion Sociodemograficas, Clinicas Y Geneticas De Los Pacientes Diagnosticados Com Leucemia Mieloide Cronica (Lmc) Hasta El Año 2007, En La Unidad De Cancerologia Del Huila
- RAE 2008-181      Trastornos Neuropsicologicos En Hemodialisis Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Clinica Central De Especialistas Y Clinica Medilaser De Neiva 2008
- RAE 2008-182      Infarto Agudo De Miocardio En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Mayo De 2003 A Mayo De 2007
- RAE 2008-183      Sedentarismo En Los Estudiantes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana En El Semestre Academico Del Año 2008

- RAE 2008-184 Seguimiento De Los Pacientes Con Nodulo Frio Y Sus Correspondientes Hallazgos Gammagraficos En Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”

Gráfica 14. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento entre los años de 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

El año 2009, el 100% se orientó en Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2009-123 Caracterización Clínica Y Sociodemográfica De Los Casos De Accidentes Ofídicos Manejados En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva –Huila Durante El 1 De Enero De 2007 Y El 31 De Agosto De 2008
- RAE 2009-124 Lactancia Materna Exclusiva Como Factor Protector Ante Enfermedades Infecciosas En El Huhmp De Neiva Servicio De Pediatría Febrero-Junio 2008
- RAE 2009-125 Eficacia De La Citología Cérvico Vaginal Como Método De Tamizaje Para Lesión Intraepitelial Y Cáncer De Cerviz En Casos Reportados En La Liga De Lucha Contra El Cáncer Seccional Huila En El Año 2006
- RAE 2009-126 Características De Los Episodios De Peritonitis Relacionada A Diálisis Peritoneal En Los Pacientes De La Unidad Renal Fresenius Medical Care De Neiva Durante Los Años 2005 A 2008

- RAE 2009-127 Condiciones Cardiovasculares Y El Consumo De Cigarrillo Y Alcohol En Estudiantes De Pregrado De La Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Surcolombiana Estudio De Casos
- RAE 2009-128 Caracterización De La Estrategia Instituciones Amigas De La Madre Y La Infancia Integral En Mortalidad Materna, Perinatal Y Lactancia Materna Exclusiva A Los Seis Meses En La Ese Hospital El Rosario De Campoalegre Durante Los Periodos 2005 Y 2008
- RAE 2009-129 Características De Las Intoxicaciones Agudas Por Plaguicidas De Tipo Órgano Fosforados En Los Eventos De Carácter Laboral En Pacientes Notificados Al Sivigila-Huila En El Año 2008
- RAE 2009-130 Factores Farmacológicos Y No Farmacológicos Que Afectan La Adherencia Al Tratamiento De Los Pacientes Esquizofrénicos Dados De Alta De La Unidad De Salud Mental Del Hospital Universitario De Neiva Entre Enero Y Junio Del 2008
- RAE 2009-131 Características De Los Agentes Etiológicos De La Infección Del Tracto Urinario Y Su Sensibilidad Microbiana En Pacientes Pediátricos Entre 1 Mes Y 12 Años De Edad En El Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo Entre Enero Del 2007 Y Diciembre Del 2008
- RAE 2009-132 Factores De Riesgo Determinantes De Ruptura Prematura De Membranas
- RAE 2009-133 Características Clínicas De Los Pacientes Con Intento De Suicidio Con Enfermedad Psiquiátrica Diagnosticada, Que Ingresaron Al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante El Año 2007
- RAE 2009-134 Prevalencia E Incidencia De Los Accidentes De Riesgo Biológico, En Los Estudiantes De Pregrado Y Postgrado De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana 2008 – 2009 A
- RAE 2009-135 Lactancia Materna Exclusiva En Desarrollo Psicomotor Del Lactante Menor En El Servicio De Consulta Externa Del Huhmp En El 2009
- RAE 2009-136 Perfil Epidemiológico De Las Pacientes Con Preeclampsia En El Servicio De Ginecología Y Obstetricia Del Hospital Universitario H.M.P Desde El 01 De Enero Al 30 De Junio De 2009

- RAE 2009-137 Resistencia Sensibilidad Microbiana En El Hospital Universitario H.M.P Con Base En Los Resultados De Hemocultivos Y Urocultivos De Enero Del 2009 A Junio Del 2009
- RAE 2009-138 Prevalencia De Intoxicaciones Por Medicamentos Cardiotòxicos En El Periodo Comprendido Entre Enero Del 2006 Y Junio Del 2008 En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2009-139 Evaluaciòn De La Calidad De Las Historias Clìnicas En Los Servicios De Urgencias, Hospitalizaciòn Y Consulta Externa En La “Ese Hospital Municipal De Algeciras”
- RAE 2009-140 Caracterizaciòn Clìnica Y Alteraciones De La Coagulaciòn En Pacientes Con Fiebre Dengue Hemorràgico, Unidad De Infectologìa Pediàtrica Del Hospital Universitario H.M.P, Marzo De 2009 – Septiembre De 2009
- RAE 2009-141 Patogenos En Infecciòn Urinaria Nosocomial, Frecuencia, Patrones De Sensibilidad Y Resistencia A Antibioticos. Hospital Universitario H.M.P
- RAE 2009-142 Niveles De St2s E Il-33 En La Poblaciòn Pediàtrica Con Miocarditis Dengue.]
- RAE 2009-143 Comportamiento Sociodemografico Y Enfermedades Oportunistas, Pacientes Adultos Con Vih/Sida Hospital Universitario De Neiva. 1 De Junio De 2007 A 1 De Junio De 2009
- RAE 2009-144 Actitudes, Conocimientos Y Pràcticas Frente A Conductas Sexuales En Adolescentes Y Preadolescentes. Colegio Claretiano 2008
- RAE 2009-145 Complicaciones Del Paciente Sometido A Trasplante Renal En Neiva, Del 30 De Enero De 2007 Al 30 De Septiembre Del 2009
- RAE 2009-146 Predictores De Enfermedad Hepatica En Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo Ii Desde El Periodo Comprendido Desde El Mes De Febrero De 2005 Hasta El Mes De Noviembre De 2007 En El Hospital Universitario H.M.P De Neiva
- RAE 2009-147 Incidencia Y Manejo De Sifilis Gestacional Y Sifilis Congènita. Hospital Universitario H.M.P Neiva – Huila Junio – Octubre De 2008
- RAE 2009-148 Respuesta Inmune Humoral Adaptativa Contra La Vacuna De 23 Serotipos Del S. Pneumoniae En Mujeres Durante El Tercer Trimestre Del Embarazo

- RAE 2009-149 Comportamiento Del Càncer Diferenciado De Tiroides En El Hospital Universitario H.M.P De Enero Del 2003 A Diciembre Del 2008
- RAE 2009-150 Características Clínicas Y Sociodemográficas De Pacientes Con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Hospital Universitario H.M.P De Neiva. 1 De Enero 2007 – 31 De Agosto De 2009
- RAE 2009-151 Calidad De Vida Profesional Y Síndrome De Burnout En Médicos Especialistas Del H.U.H.M.P De Neiva Año 2009
- RAE 2009-152 S. Aureus Meticilino-Resistente Comunidad Infecciones Piel-Tejidos Blandos Infectología Pediátrica Hospital Universitario De Neiva, Septiembre 2008 – Septiembre 2009
- RAE 2009-153 Caracterización Inmunológica Y De Anticuerpos Igg Antineumococos Transplacentarios Predominantes En Hijos De Madres Vacunadas Con La Vacuna Antineumocócica 23-Valente En El Tercer Trimestre Del Embarazo
- RAE 2009-154 Perfil De Resistencia De Bacterias Aisladas En Hemocultivos. Servicios De Infectología Y Unidad De Cuidado Intensivo Pediátrico. Hospital H.M.P De Neiva 2008
- RAE 2009-155 Características Clínicas Y Factores De Riesgo En Pacientes Con Aislamiento De Acinetobacter Baumennii En Servicios No UCI Del Hospital Universitario H.M.P De Neiva Durante El Año 2007
- RAE 2009-156 Factores Predisponentes Para La Presentación De La Sepsis Neonatal Temprana Y Tardía
- RAE 2009-157 Factores Sociodemográficos, Ocupacionales, Clínicos Y Paraclínicos Que Producen Cuadros Clínicos Complicados En Accidentes Por Picadura De Escorpión, Atendidos En El HUHMP De Neiva, Entre Los Periodos De Enero De 2000 Hasta Diciembre De 2009
- RAE 2009-158 Factores Médico-Patológicos Y Traumáticos Relacionados Y Las Características De Las Amputaciones Que Se Han Presentado En El HUHMP Entre El 2005 Y 2009

Similar al año anterior, para el año 2010, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2010-89 Características Sociodemográficas Y Patológicas De Los Pacientes Con Enfermedad Renal Crónica Avanzada De La Unidad Renal Del Huhmp De Neiva Enero Del 2010 A Junio Del 2010
- RAE 210-90 Neumonía Asociada A Ventilación Mecánica: Agentes Etiológicos Y Perfil De Resistencia Antibiótica En La Uci Adultos Del Huhmp De Neiva
- RAE 2010-91 Aproximación Al Estilo De Vida De Los Estudiantes De Medicina De La Universidad Surcolombiana 2009
- RAE 2010-92 Prevalencia De Factores Asociados A Diagnóstico De Cáncer De Vesícula Biliar En El Huhmp De Neiva Entre El Período 2005 – 2008
- RAE 2010-93 Descripción De Alergenos, Clínica, Pruebas De Laboratorio Y Autopsias Asociadas De Rinitis Alérgica En Menores De 14 Años En Consulta De Alergología Neiva, 1 De Enero Del 2007 – 30 De Enero Del 2010
- RAE 2010-94 Incidencia De Recuerdo Intraoperatorio (Río) En El Hospital Uhmp De Neiva En El Período Comprendido Entre El 1 De Agosto Al 30 De Diciembre Del 2010
- RAE 2010-95 Criterios De Severidad De Pancreatitis Aguda En El Hospital Uvera Zniversitario De Neiva Enero De 2007 Y Enero De 2010
- RAE 2010-96 Caracterización Epidemiológica De Klebsiella Pneumoniae En Ucis Del Hospital Universitario De Neiva En El Año 2009 Y De Enero A Septiembre De 2010
- RAE 2010-97 Susceptibilidad Antimicrobiana Y Patrones De Resistencia De Staphylococcus Aureus Adquirido En Comunidad Aislado En Infecciones En El Servicio De Infectología Pediátrica Del Huhmp De La Ciudad De Neiva Huila En El Período Comprendido Entre El 1 De Octubre De 2009 Y 30 De Septiembre De 2010
- RAE 2010-98 Evaluación Del Dolor Postoperatorio En La Población Pediátrica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2010-99 Actitud Alimentaria En Adolescentes 13 A 18 Años De La Jornada Mañana Del Colegio Promoción Social De La Ciudad De Neiva Durante El Año 2010
- RAE 2010-100 Lupus Eritematoso Sistémico En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Entre Enero De 2003 Y Diciembre De 2009

- RAE 2010-101      Caracterización Epidemiológica En Pacientes Ingresados En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Con Diagnóstico De Pancreatitis En El Periodo De Enero Del Año 2000 A Enero Del Año 2010
- RAE 2010-102      Manifestaciones Clínicas Y Factores De Riesgos Para La Enfermedad Por Reflujo Gastroesofagico En La Población Urbana Trabajadora De La Ciudad De Neiva (Huila) De Las Empresas Hospital Universitario De Neiva, La Facultad De Salud De La Usco, Empresas Públicas, Electrohuila, La Lotería Del Huila, Fonedh, Comfamiliar Y El Icetex, Entre Agosto Y Diciembre De 2010
- RAE 2010-103      Características Y Perfil Bacteriológico De La Infección De Vías Urinarias Nosocomial De Los Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Medicina Interna Del Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero A Diciembre De 2008
- RAE 2010-104      Práctica Del Autoexamen De Mama, Como Prevención Del Cáncer De Seno En Las Mujeres De Neiva-Huila
- RAE 2010-105      Complicaciones Médicas De Los Pacientes Accidentados En Motocicleta Fallecidos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (Huhmp) De Neiva Durante El 1 De Enero Al 31 De Diciembre De 2009
- RAE 2010-106      Causas De Hemorragia De Vías Digestivas Altas En El Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario De Neiva Entre 1 De Abril Del 2010 A 31 Octubre De 2010
- RAE 2010-107      Evaluación De La Situación Profesional De Los Egresados Del Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana Periodo 2009 – 2010<sup>a</sup>
- RAE 2010-108      Niveles De Anticuerpos Séricos Contra El Antígeno De Superficie Para La Hepatitis B En Una Población Con Riesgo Biológico Medio
- RAE 2010-109      Reacciones Adversas A Medicamentos En El Hospital Hernando Moncaleano Perdomo Durante El Periodo 2009 – 2010
- RAE 2010-110      Factores De Riesgo Asociados A Tuberculosis Fármaco-Resistente En El Departamento Del Huila
- RAE 2010-111      Enfermedad Renal Cronica En Familiares De Pacientes Adscritos A Fresenius Medical Care. Neiva, 2011

- RAE 2010-112 Etiología, Riesgo De Resangrado Y Severidad Clínica De La Hemorragía De Vías Digestivas Altas En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Entre Octubre Del 2008 Y Marzo Del 2009
- RAE 2010-113 Perfil Epidemiológico De Pacientes Con Enfermedad Cerebrovascular En El Hospital Universitario Hmp De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Febrero 2010 A Mayo 2010
- RAE 2010-114 Prevalencia Del Síndrome Cardioanemico En El Servicio De Medicina Interna Hospital Universitario De Neiva – Colombia 2008 – 2010
- RAE 2010-115 Valoración Del Desarrollo Antropometrico Y De Patrones Fundamentales De Movimiento De Los Niños En Edades De 2 A 5 Años Pertenecientes A Los Jardines Infantiles Del Icbf De La Ciudad De Neiva
- RAE 2010-116 Caracterización Del Perfil Clinicoepidemiológico Del Paciente Diabético En Diálisis En Las Unidades Renales, Neiva – Colombia 2011
- RAE 2010-117 Morbilidad Materna Extrema, Estudio De Casos Y Controles Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Del 01 De Septiembre Al 31 De Octubre Del 2010
- RAE 2010-118 Complicaciones Obstétricas Y Neonatales En Primigestantes Atendidas En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Enero A Marzo Del 2010
- RAE 2010-119 Complicaciones Del Cierre De Colostomias En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva En El Periodo Entre El 1 De Enero De 2008 Y El 01 De Julio De 2010
- RAE 2010-120 Percepción De La Cultura De Seguridad Del Paciente En La Uci Gineco-Obstétrica Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2010-121 Efectos Adversos Asociado Al Tratamiento Con Pirimetamina En Pacientes Con Diagnostico De Vih Y Toxoplasmosis Cerebral 2009 – 2010 En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2010-122 Determinación De Las Complicaciones En Pacientes Con Tiroidectomia Ambulatoria En El Hospital Universitario De Neiva, Noviembre 2010 – Abril 2011

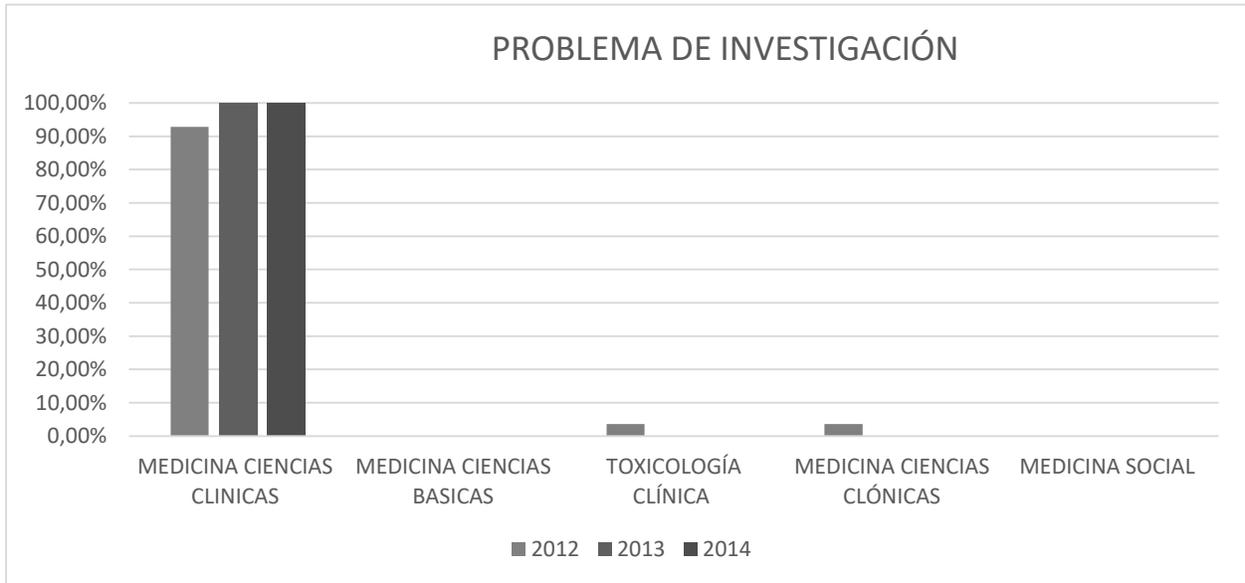
De la misma manera, para el año 2011, todos los trabajos de investigación fueron relacionados a Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2011-69 Infección De Tracto Urinario: Resistencia Bacteriana En Primer Nivel De Atención De Salud En Neiva
- RAE 2011-70 Herida Toracoabdominal Izquierda En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2005 – 2009
- RAE 2011-71 Auditoria De Ecografías De Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva Entre El Año 2009 – 2010
- RAE 2011-72 Características Clínico-Sociodemográficas De La Toxoplasmosis Cerebral En Pacientes Seropositivos Para Vih En El Hospital Universitario De Neiva Entre Junio 01 Del 2009 Y Junio 01 Del 2010
- RAE 2011-73 Comportamiento Del Tromboembolismo Pulmunar En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Enero 1 De 2009 Y Enero 1 De 2011
- RAE 2011-74 Evaluación De Escalas Pronósticas En Pacientes Con Insuficiencia Renal Aguda (Ira) En El Periodo Del 1 De Enero De 2009 Al 31 De Diciembre De 2010 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2011-75 Volumen Renal Medido Por Ecografía Y Tasa De Filtración Glomerular En Pacientes Adultos Con Enfermedad Renal Crónica No Terminal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante El Periodo Comprendido Entre Julio Y Octubre De 2011
- RAE 2011-76 Efectos Adversos Extrapiramidales (Eaep) Por Uso De Antipsicóticos Típicos En Los Pacientes Hospitalizados En La Unidad Mental Del Hospital Universitario De Neiva, En El Periodo Comprendido Entre 1 De Agosto A 1 De Diciembre De 2011
- RAE 2011-77 Características Farmacológicas Y Clínicas De La Cefalea Por Sobre Abuso De Medicamentos En Los Pacientes Con Diagnóstico Cefalea Primaria Y Migraña Que Consultan Al Hospital Universitario De Neiva, Entre Agosto Y Noviembre De 2011
- RAE2011-78 Concentraciones Plasmáticas De La Linfopoyetina Del Estroma Timico (Tslp) En Niños Entre Los 1 Y 14 Años Infeccionados Por Virus Dengue En Fase

Aguda Y De Convalecencia En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Entre Enero De 2009 Y Diciembre De 2010

- RAE 2011-79 Rendimiento Diagnóstico De La Biopsia Por Aspiración Con Aguja Fina Y La Biopsia Trucup De Tiroides En El Hospital Universitario De Neiva, Desde Enero De 2005 Hasta Diciembre De 2010
- RAE 2011-80 Características Clínicas Y Sociodemográficas De La Patología Cardíaca Asociada Al Embarazo En El Hospital Universitario De Neiva Durante El Periodo 2009 – 2011
- RAE 2011-81 Complicaciones Infecciosas En Pacientes Con Trasplante Renal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, Entre El 1 De Febrero De 2007 Al 30 De Julio De 2010
- RAE 2011-82 Perfil Microbiológico En Enfermedades Nosocomiales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva. Agosto 2009 A Diciembre 2010
- RAE 2011-83 Caracterización Epidemiológica Del Dolor Torácico. Servicio De Urgencias Hospital Universitario De Neiva Octubre De 2010 A Marzo De 2011
- RAE 2011-84 Prevalencia Del Síndrome Cardiorrenal Anemia Medicina Interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva. 2010 – 2011
- RAE 2011-85 Validación De Las Escalas Forrest Y Rocckall. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva. Octubre 2008 – Octubre 2010
- RAE 2011-86 Comportamiento Del Síndrome Metabólico En Un Grupo De Docentes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana En El 2009
- RAE 2011-87 Factores De Riesgo Para Infarto Agudo De Miocardio – Hospital Universitario De Neiva – Noviembre 2011 A Junio 2012
- RAE 2011-88 Injuria Renal Aguda (Ira) En Pacientes Con Fiebre Dengue (Fd) En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva Colombia 01-08-2010

Gráfica 15. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento, toxicología y ciencias clínicas de los años 2012-2014.



Rolando medina Rojas (2017)

Durante el año 2012, se encuentra principalmente con un 92,9% de tipo Medicina Ciencias Clínica:

- RAE 2012-41 Consumo Patológico De Alcohol Entre Los Estudiantes De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombia, 2012
- RAE 2012-43 Características Clínicas Y Serológicas En Gestantes Y Neonatos Con Toxoplasmosis. Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, Enero – Junio 2012
- RAE 2012-44 Citocinas Proinflamatorias Y Su Asociación Con La Severidad Clínica Y Secuelas Neurologicas De Los Pacientes Con Meningitis Bacteriana, Hospital Universitario De Neiva 2011 – 2012
- RAE 2012-45 Factores De Riesgo Asociados A Mortalidad En El Paciente Con Injuria Renal Aguda En Cuidado Crítico 2011 – 2012
- RAE 2012-46 Malformaciones Congénitas En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 2010 A 2011
- RAE 2012-47 Características Clínicas Y Paraclínicas De La Injuria Renal Aguda En Pacientes Con Leptospirosis Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo En El Periodo 1 De Enero Del 2008 Hasta El 29 De Febrero Del 2012

- AE 2012-48 Preparación Intestinal Para Colonoscopia. Comparacion Dos Esquemas (Polietilenglicol Vs Manitol)
- RAE 2012-49 Caracterización Epidemiológica De La Emergencia Hipertensiva Del Hospital Universitario De Neiva. Agosto 2011 – Octubre 2012
- RAE 2012-50 Microorganismos Prevalentes Y Perfil De Susceptibilidad Antimicrobiana En Ulceras De Pie Diabetico En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
- RAE 2012-51 Sobrevida En Pacientes Con Enfermedad Renal Crónica En Estadio Terminal Con Diálisis Peritoneal Y Hemodiálisis En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Septiembre De 2010 A Septiembre De 2012
- RAE 2012-52 Descripción Sociodemográfica, Evaluación Funcional Efectos Adversos De La Terapia Biológica En Los Pacientes Con Artritis Reumatoide Atendidos Durante El Periodo De Diciembre De 2010 A Diciembre De 2011 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2012-53 Estrategia De Relaparotomía En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Durante Los Años 2005 A 2011
- RAE 2012-54 Evaluación Metodológica Para La Adaptación De Guías En La Unidad De Infectología Pediátrica Del Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2012-55 Caracterización Epidemiológica. Síndrome Nefrótico. Servicio Nefrología Pediátrica. Hospital Universitario Neiva. 1 Junio De 2011 Al 31 Diciembre 2012
- RAE 2012-56 Caracterización De Hábitos Alimenticios Y Actividad Física En Los Niños De Básica Primaria De La Asociación Cultural Electrohuila 2012
- RAE 2012-57 Prevalencia Del Adenocarcinoma De La Unión Esofagogastrica En Pacientes Del Hospital Universitario De Neiva Durante El 2009 – 2012
- RAE 2012-58 Caracterización Clínico Epidemiológica De Intoxicación Con Paraquat En Hospital Universitario De Neiva, Enero 2005-2012
- RAE 2012-59 Fístulas Gastrointestinales Postoperatorias En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2009 – 2012

- RAE 2012-60 Comparación De Las Complicaciones En Tiroidectomía De Régimen Ambulatorio Versus Hospitalario. Enero 2008 Septiembre 2012. Hospital Universitario Y Clínica Medilaser
- RAE 2012-62 Tiroidectomía Con Identificación Sistemática Del Nervio Recurrente Y Complicaciones En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. 2008 - 2010
- RAE 2012-63 Formación En Andragogía De Los Docentes Del Programa De Medicina – Universidad Surcolombiana
- RAE 2012-64 Manejo Quirúrgico Del Empiema Pleural. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva 2011 – 2012
- RAE 2012-65 Características Clínicas Y Epidemiológicas De La Falla Cardíaca Descompensada En El Hospital Universitario De Neiva (2010-2012)
- RAE 2012-66 Factores De Riesgo Asociados A La Severidad De Sangrado Durante La Terapia Con Warfarina. Hospital Universitario De Neiva. 1 Agosto 2012 – 30 Agosto 2013
- RAE 2012-67 Comportamiento Clínico-Epidemiológico De La Injuria Renal Aguda Asociada A Urolitiasis. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva 2010 A 2012
- RAE 2012-68 Urosepsis Asociada A Sonda Vesical Intrahospitalaria En La Unidad De Cuidado Intensivo Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007 - 2012

Se encontró un trabajo tipo Medicina- Ciencias Clínicas con un 3,6%:

- RAE 2012-61 Caracterización Clínico-Patológica De Pacientes Con Cáncer De Seno En La Unidad De Cancerología De Neiva 2010

Se encontró un trabajo en el área de Toxicología clínica con un 3,6%:

- RAE 2012-42Cuál Es El Comportamiento Clínico, Paraclínico, Terapéuticas Del Cáncer Colorectal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva – Huila, De Enero Del 2007 A Diciembre Del 2010

El año 2013, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2013-32 Factores Relacionados Com Hemorragias Vías Digestivas Altas Com Profilaxis Gástricas. Unidad De Cuidados Intensivos. Hospital Universitario Neiva Abril 2012 – Mayo 2013
- RAE 2013-33 Actualización Del Perfil Microbiológico De Enfermedades Nosocomiales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva Febrero 2011 A Febrero 2013
- RAE 2013-34 Caracterización Clínica Y Sociodemográfica De Las Eventrorrafias Y Sus Complicaciones Hospital Universitario De Neiva 2009 – 2010
- RAE 2013-35 Soporte Nutricional En Pacientes Con Pancreatitis Aguda Entre Los Años 2009 A 2010 En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
- RAE 2013-36 Caracterización Epidemiológica De Las Inmunodeficiencias Primarias En El Hospital Universitario De Neiva Entre Enero De 1997 Y Enero De 2013
- RAE 2013-37 Perfil Epidemiológico Del Dengue En Pacientes Adultos Y Pediatricos Del Servicio De Urgencias Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” En El Periodo Comprendido Entre Agosto Del 2012 A Agosto Del 2013
- RAE 2013-38 Factores De Riesgo Para Injuria Renal Aguda En Pacientes Sépticos De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva – Colombia Entre El 22 De Enero Y El 30 De Mayo Del 2014
- RAE 2013-39 Síndrome Metabólico Y Enfermedad Cardiovascular En Adultos Atendidos En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2013-40 Síndrome Cardiorrenal En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Periodo 2010 – 2012

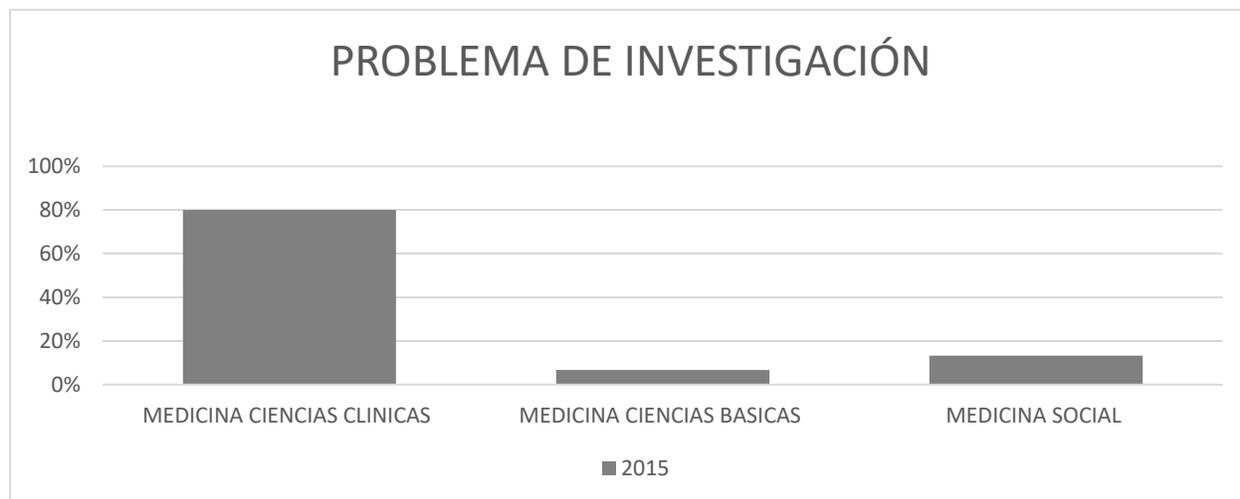
El 2014 se encontró principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2014-16 Costos Directos Por Vih/Sida En Un Hospital De Neiva Durante Los Años 2012 – 2013
- RAE 2014-17 Colectectomia Profilactica Al Momento De La Gastrectomia Por Cancer Gastrico En Pacientes Del Servicio De Cirugia Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

- RAE 2014-18 Patologías Congénitas En La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
- RAE 2014-19 Comportamiento De Los Componentes Del Síndrome Metabólico En Docentes De La Universidad Surcolombiana Neiva, Colombia 2013-2014
- RAE 2014-20 Características Clínicas Y Hemodinámicas Predictoras De Disfunción Sistólica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2014
- RAE 2014-21 Neuroinfecciones Asociadas Al Cuidado De Pacientes Con Lesión Cerebral En La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Niversitario De Neiva
- RAE 2014-22 Respuesta De Anticuerpos Totales Y Específicos De Neumococo En Niños Con Síndrome De Infección Recurrente Del Sur Colombiano
- RAE 2014-23 Reacciones Adversas Por Antimicrobianos En La Unidad De Infectología Adultos Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (Huhmp) Entre El 1 De Septiembre Y El 28 De Noviembre De 2014
- RAE 2014-24 Características Clínicas Y Factores Pronósticos En Adultos Con Diagnóstico De Meningitis Bacteriana
- RAE 2014-25 Leche Materna Posterior Al Alta Hospitalaria Y El Crecimiento durante El Primer Año De Vida En Los Recién Nacidos Prematuros Atendidos En El Programa Canguro Del Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo- Durante Los Años 2006-2014
- RAE 2014-26 Infecciones Oportunistas En Individuos VIH Positivo Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2012
- RAE 2014-27 Impacto De La Supervivencia Y Calidad De Vida De Los Pacientes Con Trauma Craneoencefálico Severo Manejados Con Descompresión Craneana Temprana Como Procedimiento De Control De Daños En El Hospital Universitario De Neiva
- RAE 2014-28 Respuesta De Células Secretoras De Anticuerpos Circulantes En Infección Por Virus Dengue Y Su Relación Con La Severidad De La Enfermedad
- RAE 2014-29 Variabilidad Histopatológica Del Adenocarcinoma Gástrico En Un Laboratorio De Patología De Neiva 2008-2012
- RAE 2014-30 Características Epidemiológicas Y Clínicas Cáncer Colorrectal En El Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” En El Período De Enero De 2008 A Diciembre De 2012

- RAE 2014-31           Supresores De La Secrecion Acida Gastrica En El Servicio De Cirugia General Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva: Uso Apropiado O Inapropiado

Gráfica 16. Representación gráfica de los problemas de investigación de acuerdo a las áreas del conocimiento en el 2015



Rolando Medina Rojas (2017).

Durante el año 2015, se encuentra principalmente con un 80% de tipo Medicina Ciencias Clínicas:

- RAE 2015-1           Características Anatómicas E Histopatológicas De Los Polipos De Colon En Pacientes mediante Colonoscopia En El Servicio De Endoscopia Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Del 6 De Enero De 2006 Al 31 De Diciembre De 2012
- RAE 2015-2   Protocolo Diagnostico Y Terapéutico Del Hiperparatiroidismo Secundario A Enfermedad Renal Crónica Pediátrica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2015-5           Infecciones Por Germenes Multidrogorresistentes En Pacientes De La Clínica De Heridas Y Trastornos Metabólicos Del Hospital Universitario De Neiva Desde Enero De 2012 A Mayo De 2013

- RAE 2015-6 Nefrotoxicidad En Pacientes Con Quimioterapia A Base De Cisplatino En La Unidad De Cancerología Del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” De Neiva
- RAE 2015-7 Prevalencia Del Síndrome Metabólico En Pacientes Con Enfermedad Renal Crónica En Hemodiálisis En La Unidad Renal Fresenius Medical Care, Neiva
- RAE 2015-8 Causas De Muerte En Pacientes Con Cáncer De Seno En El Departamento Del Huila En El Período Comprendido Entre 2010 – 2012
- RAE 2015-9 Conocimiento Y Práctica De La Citología Cervicouterina En Mujeres Sexualmente Activas de La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana Del Año 2013
- RAE 2015-10 Factores Demográficos Y Clínicos Relacionados Con La Mortalidad De Pacientes Que Reciben Ventilación Mecánica durante Su Estancia En La Unidad De Cuidados Intensivos Adultos Del Hospital Universitario De Neiva. 2012-2013
- RAE 2015-11 Grado De Desarrollo Psicomotor En Hijos De Pacientes Con Enfermedad Mental Que Asisten A La Unidad Mental Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2015-12 Factores De Riesgos Demográficos Y Etiología., Relacionados A El Tce En Pacientes Menores De 10 Años Que Ingresaron Al Hospital Universitario De Neiva En Un Período Comprendido De Octubre De 2010 A Octubre 2014
- RAE 2015-13 Perfil Hormonal Y Metabólico De Pacientes Adultos Con Virus De Inmunodeficiencia Humana (Vih) Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva
- RAE 2015-14 Costo Diagnóstico Y Manejo De Las Principales Patologías De Abdomen Agudo (Apendicitis, Pancreatitis, Y Colecistitis) En Urgencias Adultos Del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo

Se encontró un 13.7% correspondiente a Medicina Ciencias Básicas:

- RAE 2015-3 Uso, Satisfacción Y Aspectos Económicos Del Tiempo Libre En Jóvenes Del Barrio Oasis Del Municipio De Rivera 2013

Se encontró un trabajo correspondiente al 6,7% en de tipo Medicina Social:

- RAE 2015-4 Estado Nutricional Y Perfil Sociodemográfico De Los Estudiantes De La Escuela “Popular Claretiana” Neiva – 2013
- RAE 2015-15 Severidad Del Dengue En Población Pediátrica Alérgica En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Neiva

El panorama observada en el análisis de los problemas abordados durante el seguimiento en la evolución de la línea de tiempo, se destaca que las investigaciones de características de tipo Medicina Ciencias Clínicas ocupa la principal área de desarrollo de los trabajos de grado, este comportamiento fue observado durante todos los años, siendo el segundo más frecuente el tipo Medicina Ciencias Básicas. Este comportamiento sugiere que los estudiantes encuentran en este escenario las condiciones que les permiten el desarrollo de sus trabajos de grado, lo cual puede estar relacionado con sus intereses personales, empatía con el área y/o tutor, disponibilidad de información y acompañamiento del mismo.

A consideracion de las estrategias que promueban el desarrollo de los trabajos de grado, es necesario determinar si la orientacion de los recursos determinados para estas actividades se encuentra relacionada a esta produccion científica y academica.

#### **1.1.16 4.2.3 Pregunta Problema De Investigación**

Con relación a esta categoría se encontraron seis tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: ¿Cómo?, ¿Qué?, ¿Cuál?, ¿Se?, ¿Es?, ¿En?, ¿Hay?, ¿Características?, ¿Tiene?, ¿Cuándo?, ¿Existente?, ¿Determinar?, ¿Afecta?, ¿Padece?, ¿Factores?, ¿El?, ¿Evaluar?, ¿Esta?, ¿Produce?, ¿Según?, ¿Están?, Preguntas Sí–No y no especifica, como se muestra en las siguientes tablas.

Gráfica 18. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2000 – 2002



Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado presentados durante el año 2000, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es la efectividad y la persistencia del larvicida ABTE (temephos) en el control de las larvas de *Aedes aegypti* presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio el limonar, Neiva, es la efectividad de larvacida ABATE (Temephos) en el control de las larvas de una colonia de *Aedes aegypti* desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud del Huila durante mayo del año 2000, son las características y factores asociados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncleano Perdomo (RAEs 00.328; 00.329; 00.330).

El año 2001, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es el comportamiento y factores relacionados de la retinopatía diabética, en los pacientes atendidos en el servicio de consulta externa del HUNHMP, y en los programas de promoción y prevención para pacientes diabéticos de la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.), y SaludCoop de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de abril y Julio 31 del año 2000, son las características epidemiológicas básicas de las

gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología y obstetricia del HUHMP, son las características epidemiológicas de la eclampsia en las pacientes que consultaron al servicio de Ginecología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000 (RAEs 01.320; 01.321; 01.322).

Durante el año 2002, las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% de tendencias las preguntas “¿Cuál?”, Cuales son las características sociodemográficas de los casos de apendicitis aguda registrados en el Hospital María Inmaculada de julio a diciembre de 2001; Cuales son los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas, Cual es el comportamiento y los factores ambientales relacionados con Estatus Asmático en los pacientes que ingresaron al servicio de urgencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001; cuales son las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y Clínica Central de Especialistas de Neiva de marzo del 2001 a mayo de 2002; cuales son las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de *Aedes aegypti* en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de abril a septiembre del 2001; cual es el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primer gestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002; cual son las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el *Aedes aegypti* en la ciudad de Neiva y cuál es el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002 (RAEs 02.305; 02.306; 02.307; 02.308; 02.309; 02.310).

Gráfica 19. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2003 - 2005



Rolando Medina Rojas (2017)

El año 2003, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, cual riesgo de prematurez y/o bajo peso en recién nacidos de madres adolescentes en las zonas del norte y oriente de la E.S.E (Empresa Social del Estado) Carmen Emilia Ospina de Neiva durante 1 de enero del 202 y el 15 de febrero del 2003; cual es son los factores de riesgo de Tromboembolismo pulmonar en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que están internados con este diagnóstico; son las características del comportamiento clínico y paraclínico de las infecciones del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003; cuales son las características sociodemográficas y clínicas del trauma en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002; cuales son las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el “Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; cual es el efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionada en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003; cual es el efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionada en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003 ;cual es la eficacia del método del colador en la disminución del vector

del dengue *Aedes aegypti* en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva entre julio 22 y septiembre 30 del 2002; cuales son las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6<sup>o</sup> a 11<sup>o</sup> del colegio cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003; cuales son las actitudes de los médicos internos del HUHMP frente al maltrato infantil; cual es son algunas de las características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica (aspirado endotraqueal, lavado bronquial broncoscopio y lavada bronquial no broncoscopio) en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Neiva, durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003(RAEs 03.277; 03.278; 03.79; 03.280; 03.281; 03.282; 03.283; 03.284.; 03.285; 03.286)

Durante el año 2004, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 78,9% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, cual es la incidencia de identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha Contra el Cáncer en la Ciudad de Neiva; cual son las características los estilos de vida, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo maternos, de los niños con cardiopatía congénita que consultaron al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004; cual es son las características sociodemográficas, laborales y clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los años 2002 – 2003; cual es el Perfil epidemiológico de las pacientes con diagnóstico de Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU) que consultaron al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 7 de mayo al 4 de junio del 2004; cual es la prevalencia, características sociodemográficas, clínicas y antecedentes toxico medicamentosos de la displasia, del carcinoma invasor de vesícula biliar no sospechado en pacientes sometidos a colecistectomía por otra patología en la ciudad de Neiva en el período comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2003; cual es las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil Santaisabel de la ciudad de Neiva en el año 2004, (RAEs 04.258; 04.259; 04.260; 04.261; 04.262; 04.263; 04.264).

El 5,7% ¿Tiene?, Tienen los conflictos psíquicos alguna influencia en la aparición del cáncer de mama, en las mujeres ingresadas al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 1 de noviembre del 2003 y el 1 de noviembre del 2004 (RAE 04.262).

El 5,7% ¿Cuándo?, cuando los pacientes han sido diagnosticados con malformaciones intestinales en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital en los últimos años y la última con un porcentaje de 10,5% no formularon pregunta (RAEs 04.260; 04.276).

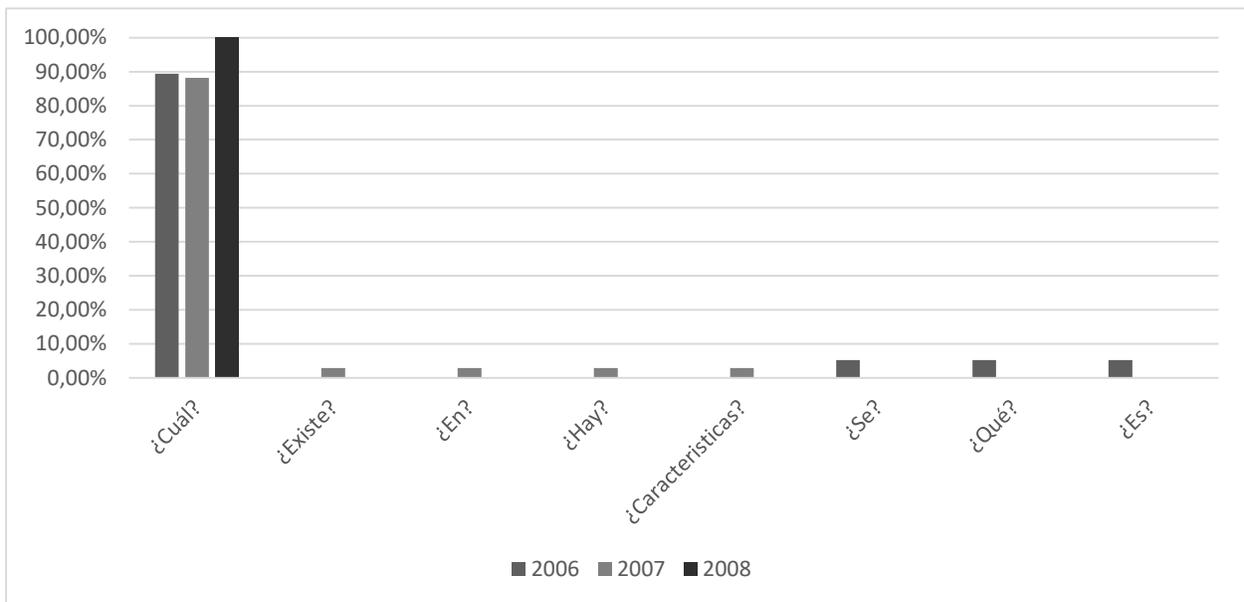
Para el año 2005, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 85,7% hay la tendencias a preguntas como; ¿Cuál?, son las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo; es diagnóstico de Trastorno de Estrés Posttraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004; son los problemas de salud relacionados a los diferentes comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero – Junio) del año 2004; es el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas, ingresados al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo; son los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales de pacientes con diagnóstico de Trastorno Afectivo Bipolar; consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de Enero del 2004 al 31 de Diciembre del 2004; son los factores psicológicos y sociodemográficos que inciden directamente en la capacidad de adherencia al tratamiento analgésico de los pacientes con cáncer de mama en la Unidad de Cancerológica del Huila en la ciudad de Neiva de Diciembre 2004 a Marzo 2005; es el comportamiento clínico, epidemiológico de la Uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias y consulta externa del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo entre 31 enero de 2004 a 31 diciembre de 2004 (RAEs 05.237; 05.238; 05.239; 05.240; 05.241; 05.242).

Las tres últimas forma de pregunta tienen el mismo porcentaje de 4,8% la primera es de ¿Cuánto? tiempo promedio es necesario para que la Heparina Sódica alcance los rangos terapéuticos de anticoagulación con respecto a la prolongación de los tiempos de coagulación en la primera semana de tratamiento de los pacientes con enfermedades trombo-embolicas en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en el año 2003.

¿Teniendo? en cuenta que las HBPM alcanzan el rango terapéutico desde su primera dosis (RAE 05.253), con un 4,8% no específica (RAE 05.256),

¿Existente? se conocen los agentes bacterianos más frecuentes así como su resistencia antibiótica en los pacientes neurogénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005 (RAEs 05.257).

Gráfica 20. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

El año 2006, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 89,4% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, El trabajo de parto, es considerado un proceso severamente doloroso, las técnicas estudiadas para su control enfatizan especialmente en el bloqueo anestésico neuro axial; son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio; es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN; es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; son las características

epidemiológicas de las crisis en los pacientes que acuden a consulta externa en el HUHMP con diagnóstico de epilepsia y cuantas de ellas son refractarias, es incidencia y aspectos clínico patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial; medicina interna Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva; son las principales causas de enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva; son los factores de riesgo y secuelas identificadas en recién nacidos con bajo peso de la unidad básica neonatal del hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo, son las complicaciones que ocurren en la madre (RAEs 06.218; 06.219; 06.222; 06.223; 06.224; 06.225; 06.226; 06.227).

Con un 5,2% ¿Se? Cumplió el programa de tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito en los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005 (Raes 06.220); ¿Qué? con un porcentaje de 5,2% factores han influido en la muerte perinatal, en el municipio de La Plata, Departamento del Huila, en el año 2005(Raes 06.221); ¿Es? con un 5,2% conocer los agentes bacterianos más frecuentes, así como su resistencia antibiótica en los pacientes neutropénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005 (RAEs 06.232).

En los trabajos de grado presentados durante el año 2007, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 88.23% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia); son las características del acceso y la percepción de las TIC en la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, es el porcentaje de recién nacidos y mujeres gestantes que al momento del ingreso al Hospital General de Neiva, periodo Enero 2006 Septiembre 2006; poseen el resultado de la prueba para detectar infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (ELISA) y el virus de la hepatitis B (antígeno de superficie); es mortalidad en infección por virus dengue en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En el año 2006; es la frecuencia de la Tiroiditis de Hashimoto, las manifestaciones clínicas, y los métodos diagnósticos utilizados en el momento de la consulta, es la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007; es la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por

*Streptococcus pneumoniae* en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2005; son las características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; son los factores de riesgo asociados con la enfermedad coronaria en pacientes atendidos en los servicios de cardiología del Hospital Universitario De Neiva, (RAEs 07.185; 07.186; 07.187; 07.188; 07.189; 07.190; 07.191; 07.192).

La siguiente pregunta manejan un mismo porcentaje 2,9% la primera es ¿Existen? alguna relación entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la malignidad del mismo (RAE 07.184).

La segunda 2,9% es ¿En? qué proporción las manifestaciones de FDH/SSD en menores de trece años de edad en el HUN son debidas a infección primaria ó infección secundaria (RAE 07.193).

la tercera pertenece 2,9% ¿Hay? relación de la edad gestacional y/o la edad materna en la presentación de casos de onfalocelo y gastrosquisis en recién nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007(RAE 07.196).

la última pertenece 2,9% a la pregunta ¿Características? Prenatales y postnatales y complicaciones neurológicas de recién nacidos con ictericia neonatal de predominio indirecto en el hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de abril del año 2006 al 31 de marzo del año 2007(RAE 07.205).

Durante el año 2008, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es el comportamiento epidemiológico y características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2005 y Enero de 2007; son los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil y gestantes sobre cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la comuna 8 de Neiva, Con las características sociodemográficas y la practicas de higiene que se relacionan con la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que son atendidos en la ESE Carmen Emilia Ospina del “Barrio Las

Granjas; son las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario de Neiva de Enero a Junio del 2007 en pacientes que acuden al servicio de cirugía, es la actitud de los usuarios hacia la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud, son las causas de morbilidad de recién nacidos, al nacimiento y durante la primera semana de vida, hijos de madres que pertenecen al programa ARO del HUN cuyos nacimientos fueron en el período comprendido entre el primero de enero al 28 de febrero del año 2007; es el comportamiento epidemiológico, compromiso renal y enfermedades asociadas en pacientes con nefropatía diabética en el rango de edad comprendidas entre los 19 y 89 años que son atendidos en el servicio de consulta externa del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2005 al 31 de Diciembre de 2007; es el comportamiento epidemiológico, compromiso renal y enfermedades asociadas en pacientes con nefropatía diabética en el rango de edad comprendidas entre los 19 y 89 años que son atendidos en el servicio de consulta externa del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2005 al 31 de Diciembre de 2007(RAEs 08,159; 08.160; 08.161; 08.162; 08.163; 08.164; 08.165).

Gráfica 21. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Durante el año 2009, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 75% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, Son Es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 2006, Son las características epidemiológicas y el patrón microbiológico en los episodios de peritonitis asociadas a diálisis peritoneal en los pacientes de la unidad de Fresenius Medical Care de Neiva durante el periodo comprendido entre enero 2005 y diciembre de 2008; es la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva; son los resultados obtenidos por la implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral (IAMI) en la mortalidad materna, perinatal y duración de la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los periodos 2005 y 2008; son las características del manejo de las intoxicaciones agudas por plaguicidas de tipo organofosforados en los eventos de carácter laboral; la situación del perfil ocupacional y las conductas y medidas preventivas previas al uso de agroquímicos en los pacientes notificados al SIVIGILA Huila en el año 2008; son los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes esquizofrénicos dados de alta entre enero y junio del 2008 en la Unidad de Salud Mental del hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo; el comportamiento de los agentes etiológicos en la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana de los mismos, en pacientes pediátricos entre 1 mes y 12 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero del 2007 y diciembre del 2008(RAEs 09.125; 09.126; 09.127; 09.128; 09.129; 09.130; 09.131).

La pregunta de investigación es la siguiente con un 5,6% ¿Cómo?, es el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones que tenían alguna repercusión en el funcionamiento cardiaco en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido de enero de 2006 a junio de 2008; es el comportamiento sociodemográfico, y agentes oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnostico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009(RAEs 09.138; 09.141).

La siguiente pregunta de investigación con un porcentaje 5.6% ¿Qué?, tipo de conocimientos poseen los preadolescentes y adolescentes a cerca de la educación sexual, y como es su actitud frente a las prácticas de las conductas sexuales en los estudiantes del Colegio Claretiano de Neiva

jornada tarde; Características clínicas y sociodemográficas presentan los pacientes con EPOC atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, mayores de 30 años, en el período comprendido entre el 1 de enero del 2007 a agosto 31 de 2009(RAEs 09.144; 09.150).

Las preguntas de investigación que maneja el mismo porcentaje 2,8% las ultimas categorías que son las siguientes; la primera ¿afecta?, al desarrollo psicomotor del lactante menor, la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de niños de control de consulta externa del HUHMP en el año 2009(RAEs 09.135).

la segunda es 2,8% ¿factores? sociodemográficos y clínicos que influyen en la respuesta al tratamiento del accidente ofídico, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1° de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008(RAE 09.123).

La tercera con un 2,8% ¿Es? la no-lactancia materna exclusiva y factores asociados el desencadenante de enfermedades infecciosas en los niños hospitalizados o atendidos en el HUHMP de Neiva durante el período de febrero-mayo del 2008(RAEs 09.124);

La cuarta es 2,8% ¿Padece? los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva el Síndrome de Burnout y, cuál es su calidad de vida profesional(Raes 09.151);

La última es la quinta con la pregunta de investigación es 2,8% ¿determinar? el comportamiento del Estafilococo Metilo-resistente (SAMR) anicuiertos (AC) en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (RAEs 09.152).

El año 2010, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 79,4% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es el perfil sociodemográfico y patológico de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) incidentes en terapia dialítica de la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre enero y junio del 2010; son los agentes etiológicos y el perfil de resistencia antibiótica para el desarrollo de Neumonía asociada a ventilador en adultos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando

Moncaleano Perdomo de Neiva; son los estilos de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva en el años 2009; es la prevalencia de factores asociados a diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en el Hospital Universitario de Neiva entre el periodo 2005 – 2008; es la frecuencia de alérgenos, patologías atópicas asociadas, características clínicas y paraclínicas en pacientes menores de 14 años con rinitis alérgica en consulta de alergología Neiva, enero del 2007 - 30 de enero del 2010; es la incidencia de recuerdos intraoperatorios en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto al 30 de Diciembre del 2010; es la relación entre los criterios de severidad clínicos para pancreatitis y el desenlace de ésta enfermedad en los pacientes diagnosticados en el Hospital Universitario de Neiva entre 1 de enero de 2007 y 31 de enero del 2010; son las características epidemiológicas de un paciente en las UCI para adquirir infección por *Klebsiella pneumoniae* y cual es la resistencia antibiótica del germen en el Hospital universitario de Neiva; son las características de la infección por *Staphylococcus Aureus*, la resistencia en casos de infección estafilocócica por cepas meticilino resistentes adquiridos en la comunidad y resistencia de este a otros antibacterianos de uso común en los pacientes de 0 a 14 años de la unidad de infectología pediátrica del HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2009 y el 30 de septiembre de 2010(RAEs 10;89; 10.90; 10.91; 10.92; 10.93; 10.94; 10.95; 10.96; 10.97).

La siguiente pregunta que manejaron el mismo porcentaje que es de 2,9% es como ¿Se? está manejando el dolor postoperatorio en la población pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (RAEs 10.98).

La siguiente es 2,8% ¿evaluar?, Los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico (RAE 10.108).

Con un 2,8% ¿esta? relacionada la mortalidad y severidad de las hemorragias de vías digestivas altas con la etiología de las mismas y es factor de riesgo de re sangrado la presencia de comorbilidades y el tipo de lesión documentada por endoscopia digestiva (RAE 10.112).

2,8% ¿El? comportamiento del síndrome cardio-anemia en los pacientes que ingresan por IC en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo(RAE 10.114).

¿Qué? Con un 2,8% complicaciones obstétricas y características neonatales presentan los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y de 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de

Enero al 31 de Marzo del 2010; en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; los Pacientes con diagnóstico de VIH y Toxoplasmosis cerebral atendidos en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre Enero del 2009 a Diciembre del 2010; presentan efectos adversos asociado al tratamiento con pirimetamina (RAE 10.118); ¿es seguro? en términos de complicaciones, realizar tiroidectomía ambulatoria(RAE 10.122).

Para el año 2011, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 80% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál?, es la resistencia de los microorganismos causantes de ITU en pacientes adultos, teniendo en cuenta su edad, ha sido las experiencias con el manejo de las heridas toracoabdominales izquierdas en el departamento de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009; son las características clínico sociodemograficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010; es la forma de presentación clínica más prevalente del tromboembolismo pulmonar y su abordaje clínico y paraclínico en el H.U.H.M.P. de la ciudad de Neiva entre enero 1 de 2009 y enero 1 de 2011; es la utilidad de las escalas pronósticos creadas específicamente para valorar la severidad y el pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2009 y 2010; es volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011; con algunos efectos adversos extrapiramidales que se presentan en los pacientes de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva y que factores clínicos, farmacológicos y sociodemográficos están presentes; son las características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos (causada por analgésicos, triptanes y opioides) en los pacientes con diagnostico cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto y Noviembre de 2011; es el rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina ACAF y la biopsia con aguja gruesa TRUCUT guiadas ecográficamente en el HUN; son las características clínicas y sociodemográficas que presentan las mujeres con cardiopatía en el embarazo y que son atendidas en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de 2009 a 2011(RAEs 11.69; 11.70; 11.71; 11.72; 11.73; 11.74; 11.75; 11.76; 11.77; 11.78; 11.79; 11.80).

La siguiente pregunta de tendencia con un 10% es ¿Qué?, reporta la auditoria de ecografías de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva entre el año 2009-2010, Valor predictivo tienen las escalas de riesgo de desangrado de Forrest y de Rockall, sobre los pacientes que consultaron por Hemorragias de Vías Digestivas Altas, al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010 (RAEs 11.71; 11.85).

5% son ¿Es? el trasplante renal una condición que favorece el desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a este procedimiento (RAE 11.81).

Con un 5% ¿Produce?, El VD un aumento en las concentraciones plasmáticas de TSLP en pacientes infectados por VD, presentando diferencias entre la fase aguda de la enfermedad comparada con la fase de convalecencia, y está relacionada con las formas severas de la enfermedad (RAE 11.78).

Gráfica 172. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación entre los años 2012 - 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Durante el año 2012, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 85,71% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál? es la frecuencia de consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana; es el comportamiento clínico, para clínicas, terapéuticas del cáncer colorectal en el Hospital

Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2007 a diciembre del 2010; son las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012; son los factores de riesgo relacionados con mortalidad en el paciente que presenta injuria renal aguda en la unidad de cuidados intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Agosto de 2011 y Agosto de 2012; los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de las malformaciones congénitas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo 2010 a 2011; son las características clínicas y para clínicas de los pacientes con injuria renal aguda infectados con leptospirosis, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el 1 de enero del 2008 hasta el 29 de febrero del 2012, estos productos utilizar para realizar este examen diagnóstico, es fundamental comparar la eficacia de los esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol), para contribuir al desarrollo de una mejor técnica, Las características Sociodemográficas y clínicas que intervienen en los pacientes que presentan emergencias hipertensivas en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras de pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el año 2005 hasta el 2010; la supervivencia de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio terminal en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis atendidos en Hospital Universitario de Neiva del 2010 al 2012 (RAEs 12.41; 12.42; 12.43; 12.44; 12.45; 12.46; 12.47; 12.48; 12.49; 12.50; 12.51).

El siguiente le corresponde a la pregunta ¿Están? con un 7.14% Relacionados los niveles de citocinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con Meningitis Bacteriana; los siguientes factores: control inadecuado, interacción con medicamentos, género femenino, falla renal con creatinina >1.5, Hematocrito <30, Trombocitopenia <75000 y antecedente de sangrado asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresan al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo(RAEs 12.44; 12.66).

La siguiente corresponde a la pregunta ¿Qué? 3,6% Tipo de complicación se presenta en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por

patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010 (RAE 12.62).

La siguiente pregunta corresponde con un 3,6% ¿Es? Benéfica en cuestión de complicaciones la realización de Tiroidectomía ambulatoria comparada con la hospitalaria (Raes 12.60), según Las diferentes variables cuál es la mejor estrategia de relaparotomía de la peritonitis secundaria severa y terciaria ( RAE 12.53).

En los trabajos de grado presentados durante el año 2013, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a preguntas ¿Cuál? Son los Factores asociados a las hemorragias vías digestivas altas con profilaxis gástrica en pacientes que se encuentran en el servicio de la Unidad de Cuidados intensivo (UCI) Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre abril del 2012 y mayo del 2013; es el perfil microbiológico de enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva febrero 2011 a febrero 2013; son características clínicas y sociodemográficas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y qué tipo de complicaciones se presentan en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010; es el comportamiento de la Nutrición parenteral frente a la Nutrición Enteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010; es el comportamiento epidemiológico de los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente de pediatría del Hospital Universitario de Neiva; es el perfil epidemiológico de dengue en pacientes adultos y pediátricos del servicio de urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013; son los factores de riesgo implicados en el desarrollo de la Injuria Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis y/o shock séptico en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de la ciudad de Neiva, Colombia, entre el 22 enero de 2014 hasta el 30 de mayo 2014( RAEs 13.32; 13.33; 13.34; 13.35; 13.36; 13.37; 13.38)

El año 2014, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 86,6% una grande tendencia a pregunta ¿Cuál? son los costos directos y carga de enfermedad de los pacientes con VIH/SIDA hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano

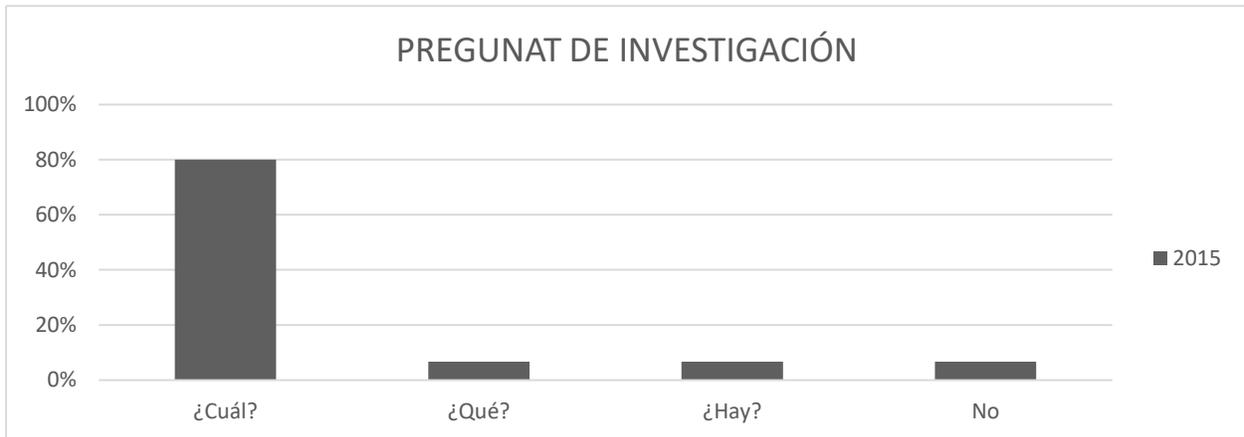
Perdomo desde 01 enero del 2012 hasta el 31 de diciembre del 2012; es el comportamiento de la litiasis biliar en pacientes gastrectomizados y la conducta actual para este fenómeno en el HUHMP; fueron las patologías congénitas que se presentaron en la unidad de cuidados intensivos neonatal en el periodo ente el primero de junio de 2009 hasta el primero de junio de 2014; es el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y su relación con la función renal en los docentes de la Universidad Surcolombiana, en el periodo comprendido de enero de 2013 a diciembre de 2014; son las características clínicas y hemodinámicas predictoras de disfunción sistólica atendidos en los servicios de urgencias y medicina interna en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo; son los microorganismos más frecuentes que generan infección del SNC en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario de Neiva, Es la respuesta de anticuerpos totales y específicos de neumococo en niños con síndrome de infección recurrente del Sur Colombiano, son las características médicas, patológicas, sociodemográficas y del tratamiento del paciente que propician el desarrollo de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014, son las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en adultos con diagnóstico de Meningitis bacteriana, en el periodo 2007 al 2013 en el Hospital Universitario Perdomo; son las infecciones oportunistas que se presentan en individuos VIH positivos que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo 2007-2012; son las características fenotípicas y funcionales de las células secretoras de anticuerpos circulantes contra virus dengue y su asociación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila,(RAEs14.16; 14.17; 14.18; 14.19; 14.20; 14.21; 14.22; 14.23; 14.24; 14.25; 14.26; 14.27; 14.28).

Con un 6,7% que centra su pregunta problema de investigación en el ¿Cómo? es la frecuencia de la lactancia materna de los recién nacidos prematuros, desde su nacimiento hasta el primer año corregida (RAE 14.25).

Seguido por un 6,7% aborda preguntas sobre ¿Él? Está llevando a cabo de manera adecuada o inadecuada la prescripción de supresores de la secreción acida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists; en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013 (Raes 14.31).

Por último 6,7% ¿Es? Realmente la CD el procedimiento que disminuye significativamente las cifras de PIC (RAE 14.27).

Gráfica 183. Uso de preposiciones interrogativas en la pregunta de investigación en el año 2015



Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado presentados durante el año 2015, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 80% una grandes tendencias a preguntas ¿Cual? son las características sociodemográficas, anatómicas e histopatológicas de los pólipos de colon detectados por colonoscopia en paciente del Servicio de Endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo del 6 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2012; son los paraclínicos con mejor evidencia para seguimiento, tratamiento, recomendaciones y estudios bioquímico de los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundarios a enfermedad renal crónica, Son las características del uso, satisfacción y algunos aspectos económicos del uso del tiempo libre en los jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera (Huila), 2013; es el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana de Neiva, en el año 2013; son los gérmenes aislados en las infecciones y/o lesiones de los pacientes atendidos en servicio Clínica de heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013; son los componentes del síndrome metabólico que más prevalecen en los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, Son las principales causas de muerte en las pacientes diagnosticadas con Cáncer de seno en el Departamento del Huila durante los periodos transcurridos entre Enero de 2010 y Diciembre de 2012; es el conocimiento y práctica de las mujeres sexualmente activas de la Facultad de Salud de

la Universidad Surcolombiana con respecto a la citología Cervicouterina, Son los factores demográficos y clínicos que se relacionan con la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo 2012-2013(RAEs 15.01; 15.02; 15.03; 15.04; 15.05; 15.06; 15.07; 15.08; 15.09; 15.10).

6,6% que centra su pregunta problema de investigación en el ¿Hay? una asociación entre la alergia a la picadura del mosquito Aedes Aegypti y el desenlace clínico de la infección por dengue en niño (RAE 15.15).

Seguido por un 6,66% aborda preguntas sobre el ¿Qué? perfil hormonal y metabólico se presenta en los pacientes con diagnóstico de VIH internados en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo de estudio de un año (RAE 15.13).

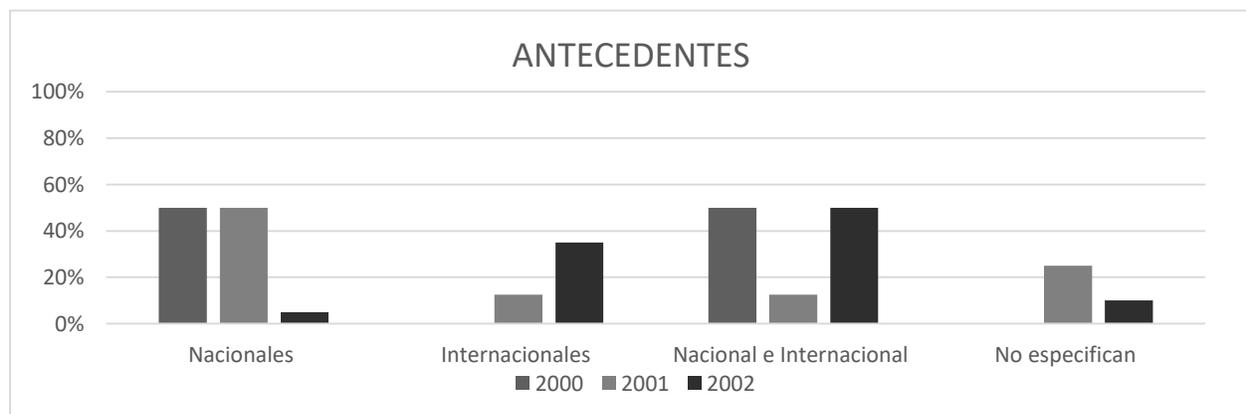
Por último, con un porcentaje de 6.6% No especifica ninguna pregunta (RAE 15.06).

La tendencia en todo los años analizados es a utilizar ¿Cuál? como pregunta de investigación promedios entre 80 a 100 %.

### 1.1.17 4.2.3 Antecedentes

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: Nacionales, Internacionales, Nacionales e Internacionales y no específica, como se muestra en las siguientes tablas.

Gráfica 24. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2000 - 2002



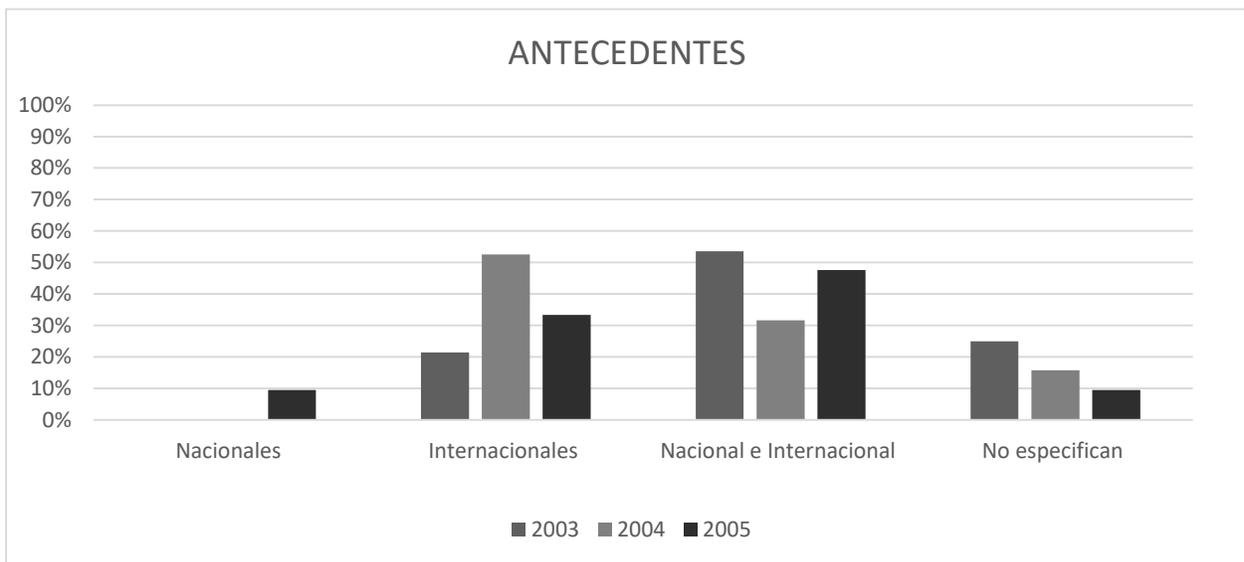
Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado realizados durante el año 2000 por un 50% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 50% en antecedente nacional

El año 2001, un 12.5% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 12.5% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 50% en antecedente nacional y con un 25% no especifica.

Durante el año 2002, un 35% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 50% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, seguido por un 10% no específicos y por último un 5% nacional.

Gráfica 25. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2003 - 2005.



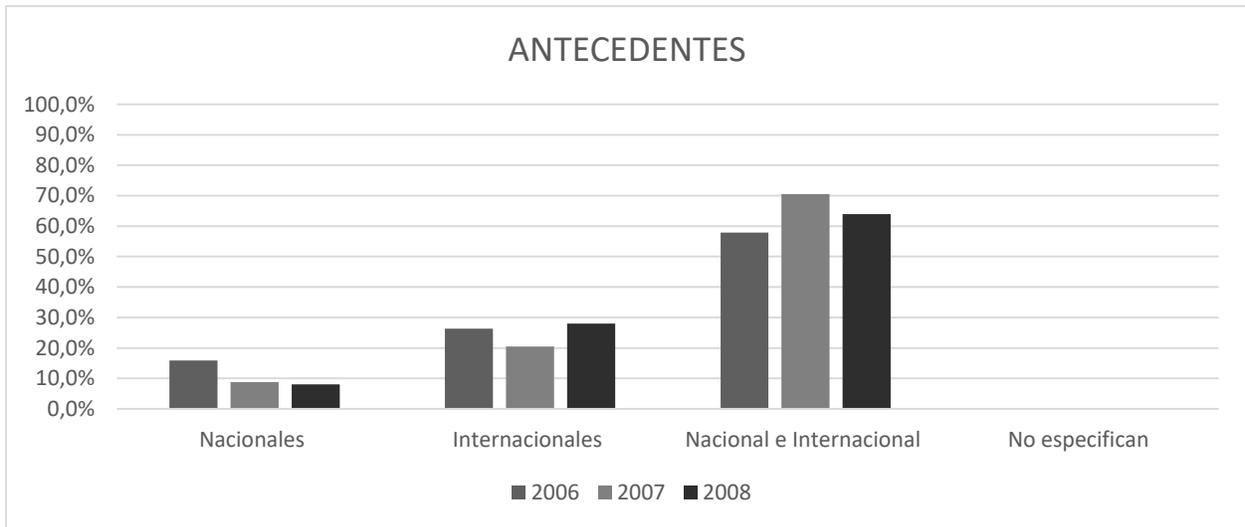
Rolando Medina Rojas (2017).

En los trabajos de grado realizados durante el año 2003, un 21.4% presentan antecedentes internacionales seguidos por un 53.57% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 0% en antecedente nacional y con un 25% no especifica.

Durante el año 2004, un 52,6% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 31,6% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 0% en antecedente nacional y con un 15,8% no especifica.

El año 2005, un 33.33% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 47.6% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 9,5% en antecedente nacional y con un 9.5% no especifica.

Gráfica 26. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2006 - 2008



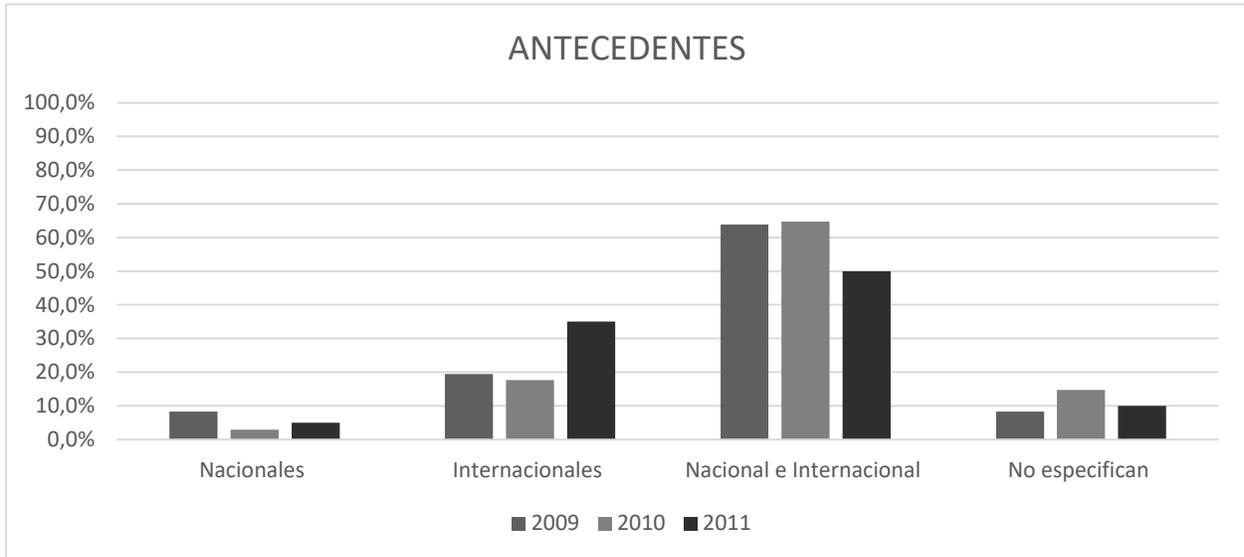
Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado realizados durante el año 2006, un 26,31% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 57,9% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 15,9% en antecedente nacional.

El año 2007, un 20,5% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 70,5% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 8,8% en antecedente nacional.

El año 2008, un 28% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 64% presentaron antecedentes Nacional e internacional y por ultimo tenemos antecedentes nacionales con un 8%.

Gráfica 27. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2009 - 2011.



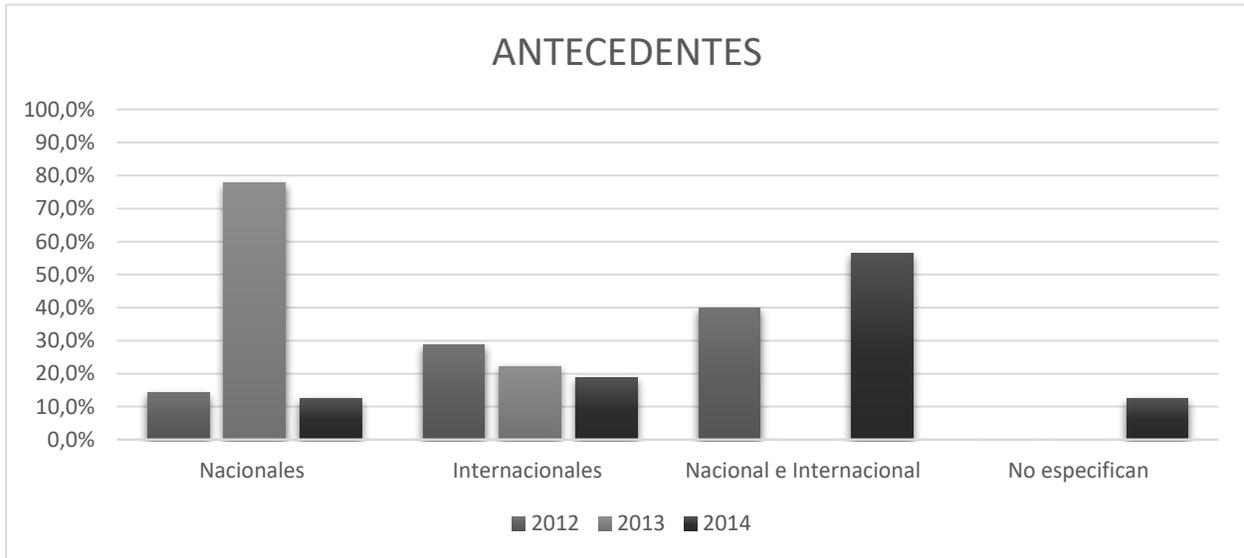
Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado realizados durante el año 2009, un 8,3% presentan antecedentes Nacionales, seguidos por un 19,4% presentaron antecedentes internacionales, seguido por un 63,9% antecedente nacional e internacional y por ultimo tenemos un 8,3% no especifica.

Durante el año 2010, un 17,64% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 64,7% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, con un 2,9% antecedentes nacionales y por último tenemos los no específicos con un 14,7%.

El año 2011, un 35% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 50% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, seguido por un 10% no específicos y por último un 5% nacional.

Gráfica 28. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2012 – 2013.



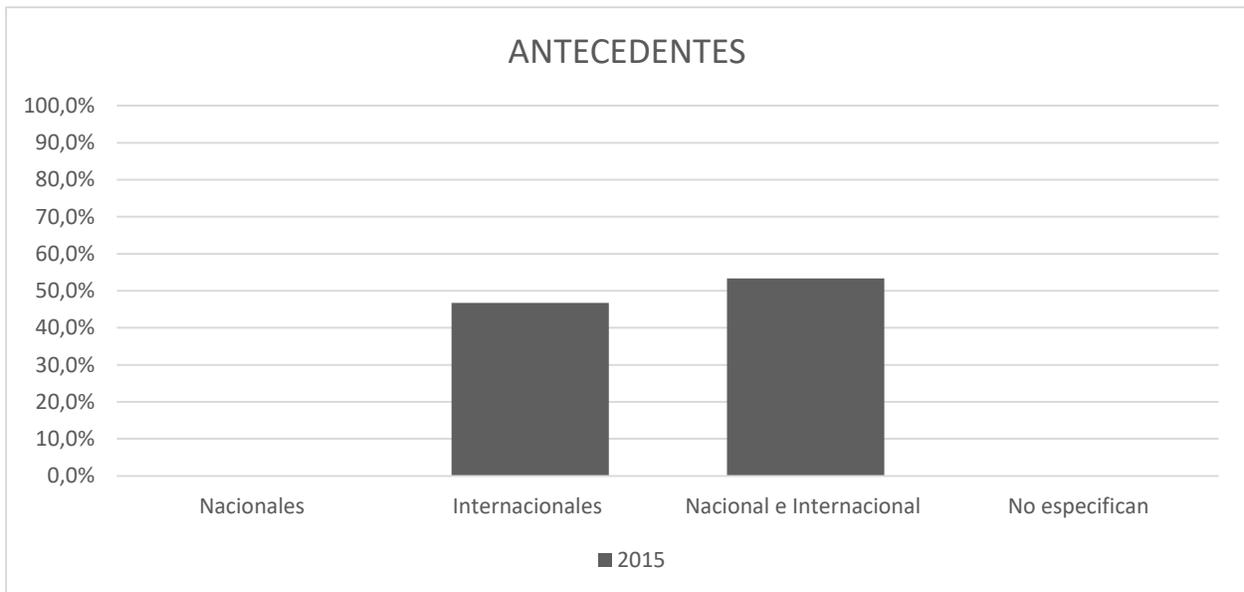
#### Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado realizados durante el año 2012, un 39,8% presentan antecedentes Nacional e internacionales, seguidos por un 28,6% presentaron antecedentes internacionales, Seguido por 14,3% de antecedentes nacionales y por último tenemos lo no específicos con un 17,9%.

Durante el año 2013, un 77,8% presentan antecedentes Nacional e internacionales, seguidos por un 22,2% presentaron antecedentes internacionales.

El año 2014, un 18,75% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 56,25% presentaron antecedentes internacionales y nacionales, seguido por un 12,5% de nacionales por último un 12,5% no específicos.

Gráfica 29. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas en el 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

En los trabajos de grado realizados durante el año 2015, un 53,33% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 46,7% presentaron antecedentes internacionales e nacionales.

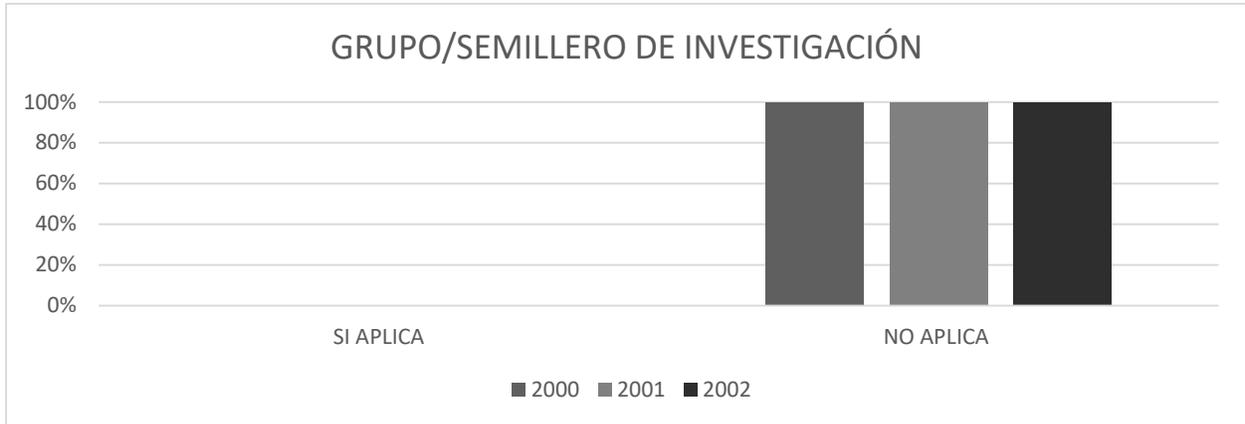
En relacion a origen de los antecedetes en general es 50 % para nacionales e internacionales, no se encuentran antecedentes locales.

En consideración a los antecedentes encontrado en los trabajos de investigación, se sugiere que en la evolución de la línea de tiempo aumentó la frecuencia de menciones nacionales en comparación con las internacionales. En lo que se sugiere de este hallazgo, la filosofía de la producción academica debe estimar el objeto de su resultado a las diferentes organizaciones politicas y regionales. De la misma manera, la divulgación del conocimiento y los niveles de validez de los trabajos de investigación debe considerar el analisis en los diferentes escenarios. La produccion del conocimiento debe preceder los estandares de comprabilidad y ejecución de cualquier nivel de organización geo politico y regional.

### 1.1.18 4.2.3 Grupo/Semillero De Investigación

Con relación a esta categoría se encontraron solo uno trabajo de grado para todo el periodo de tiempo estudiado: Medicina-Ciencias Clínicas y el resto no aplica, como se muestra en las siguientes tablas.

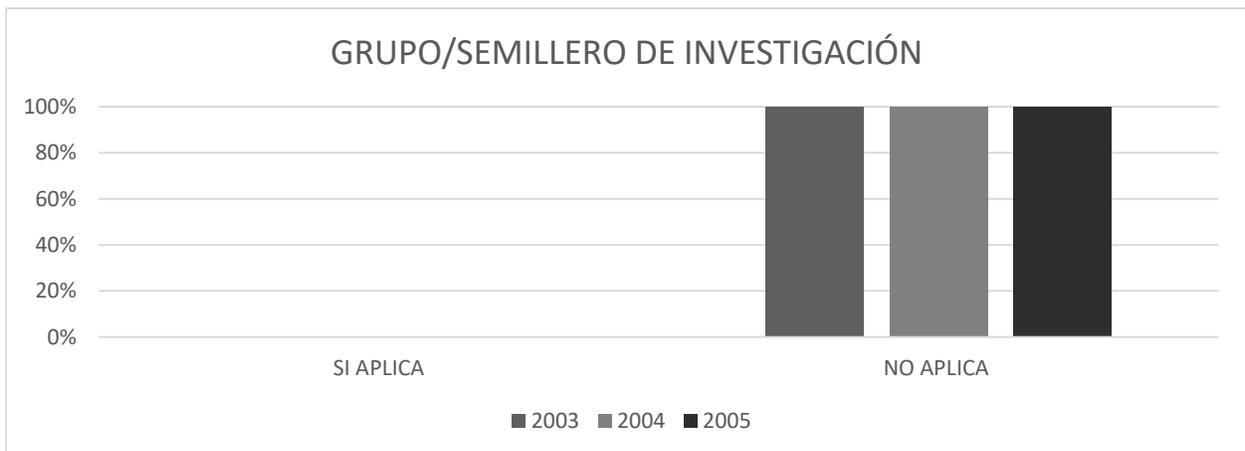
Gráfica 3019. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a la pertenencia a los grupos de investigación entre los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación es cero 0% su participación en el año 2000, 2001 y 2002.

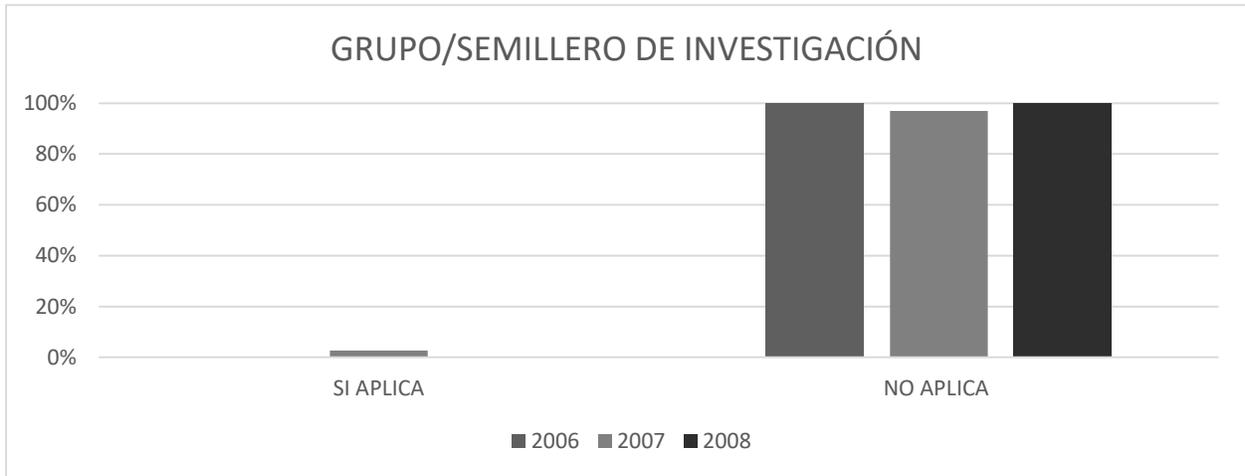
Gráfica 31. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación es cero 0% su participación en el año 2003, 2004 y 2005.

Gráfica 202. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2006 – 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación 2,9% su participación y el con un 97,1% no aplica para el año 2007, para el año 2006 no aplica y lo mismo para el año 2008 no aplica.

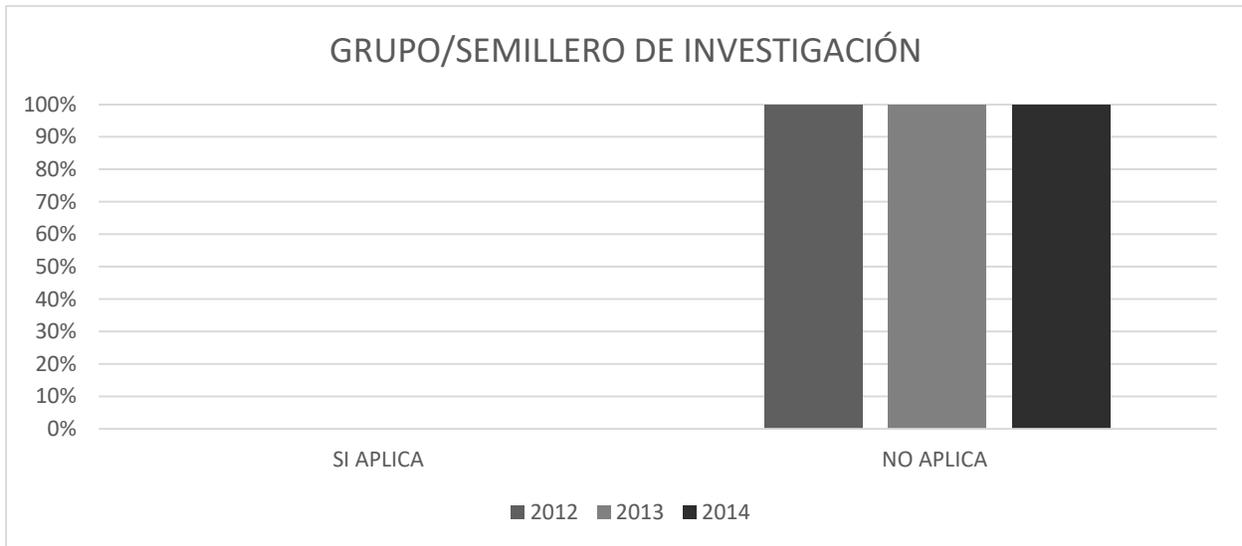
Gráfica 213. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2009 – 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación es cero 0% su participación en el año 2009, 2010 y 2011.

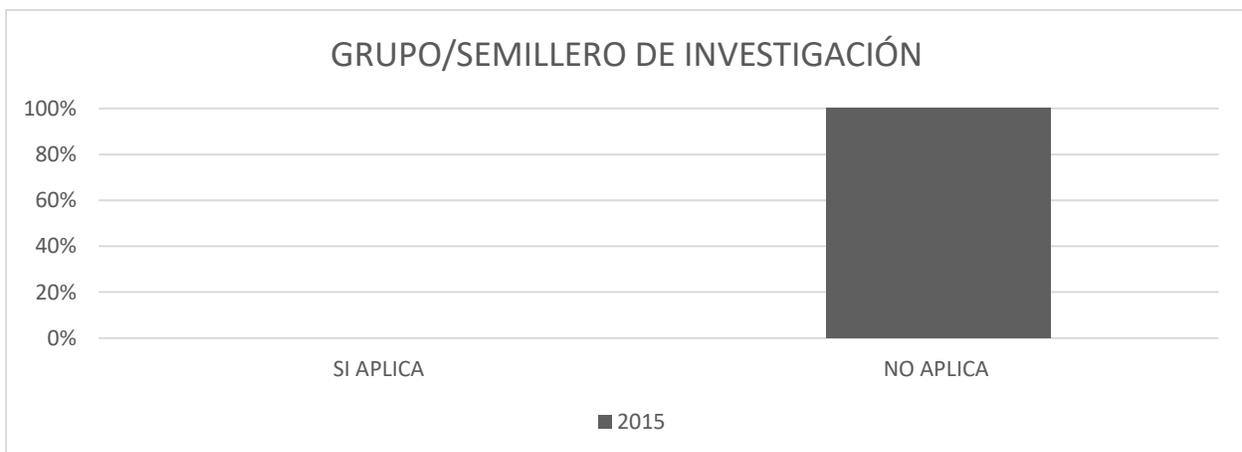
Gráfica 224. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas entre los años 2012 – 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación es cero 0% su participación en el año 2012, 2013 y 2014.

Gráfica 35. Antecedentes de los trabajos de estudiantes de medicina publicados en relación a las unidades geopolíticas organizativas en el año 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

Con relación a los grupos y semilleros de investigación se encontró que su aplicación es cero 0% su participación en el año 2015.

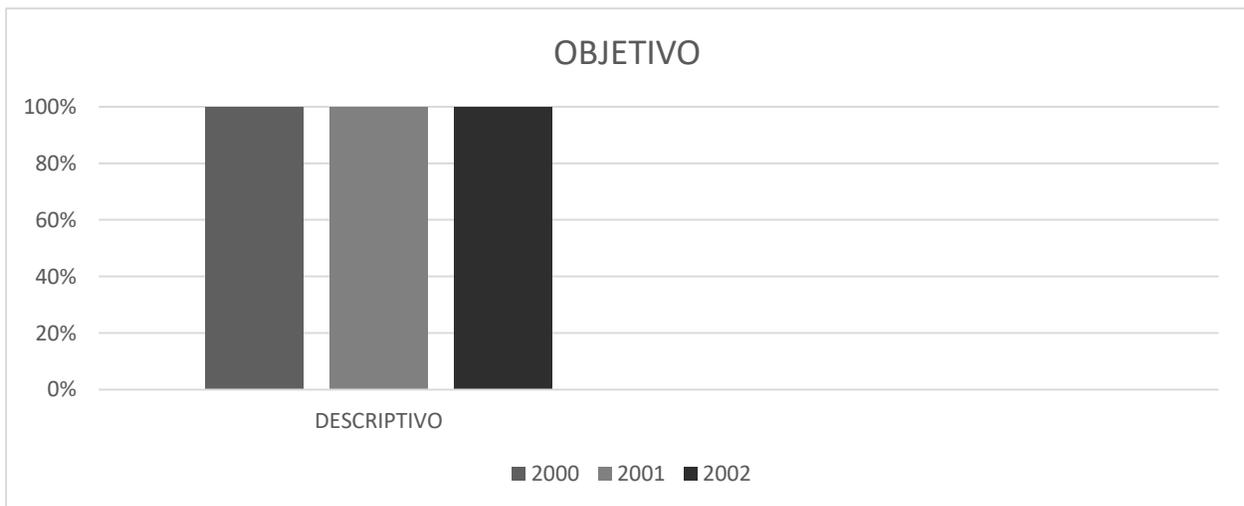
En relación a semillero no aplica en el 100 % de los años.

La participación de los estudiantes en los semilleros de investigación debe ser una actividad formativa y de acompañamiento, a lo largo de la historia de la facultad de medicina de la Universidad Surcolombiana se han consolidado diferentes grupos de investigación y semilleros por lo que se espera que tenga algún impacto en la producción académica.

#### 1.1.19 4.2.4 Objetivos

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras como se muestra en la siguiente tabla.

Gráfica 36. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2000 - 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2000 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían evaluar la efectividad y la persistencia del larvicida ABATAE (Temephos), como medio de control químico, contra las larvas de *Aedes aegypti* presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar Neiva; determinar las características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niño hospitalizados con

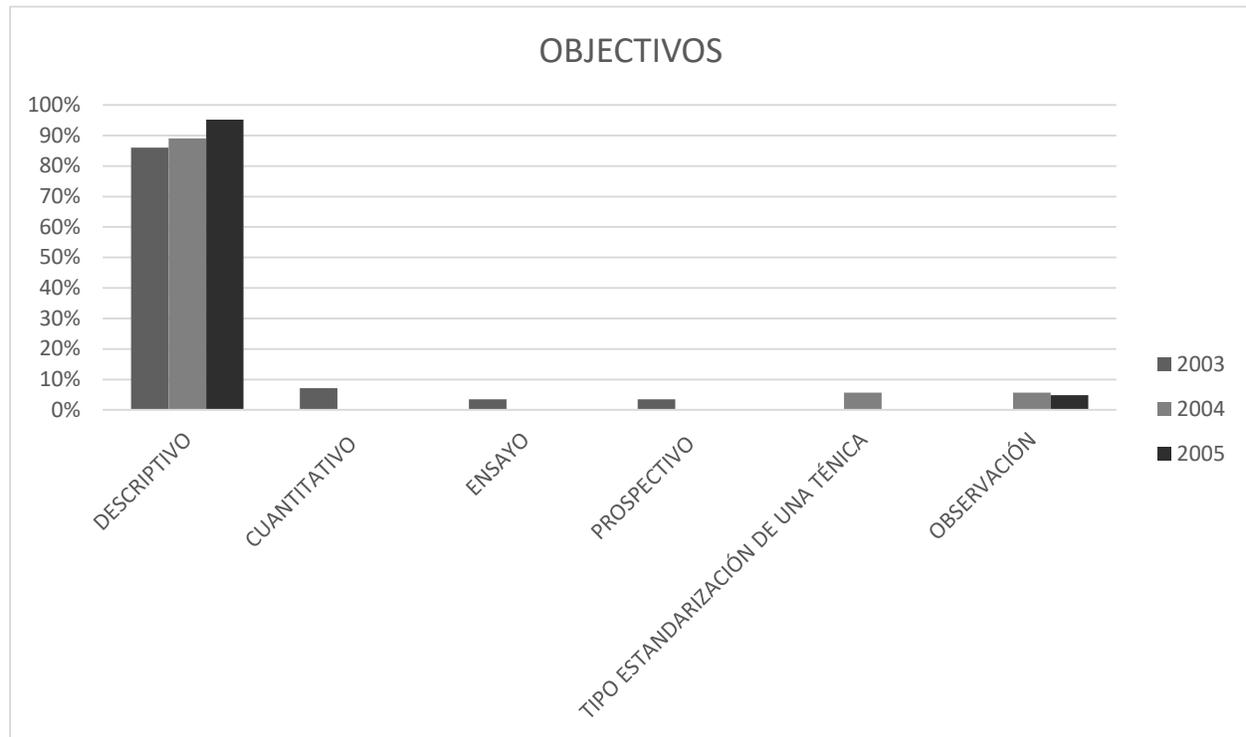
diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P. de Neiva en el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000 y por último es de tipo (RAEs 00.328; 00.330; 00.331) .

Para el año 2001 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían Determinar el comportamiento y los factores relacionados de la retinopatía diabética en la población de diabéticos que acude al servicio de consulta externa del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (HUNHMP), y a los programas de promoción y prevención de SaludCoop, y la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.)de la unidad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de septiembre del año 2000; determinar las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el comprendido entre el primero de enero t el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología obstetricia del HUHMP que sirven para planear intervenciones de tipo preventivo y para que puede ser utilizado como base en estudios ulteriores; determinar y analizar las características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre del 2000; para que en un futuro se puede emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan estas pacientes y sus productos; determinar el comportamiento y las características epidemiológicas y clínicas de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el programa de control prenatal en la ESE Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara , en el periodo comprendido desde el primero de Enero del 2000 hasta el ocho de Junio del 2001; Caracterizar el comportamiento, las características clínicas, saneamiento y sociodemográficos de la enfermedad por Leishmaniasis, de los casos reportados en el Centro de Salud de Cándido, en el departamento del Huila, para el periodo comprendido entre 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001 (RAEs 01.320; 01.321; 01.322; 01.323; 01.324; 01.325; 01.326; 01.327).

El año 2002 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características sociodemográficas de las personas que egresaron un diagnóstico de Apendicitis Aguda de julio a diciembre de 2001 en el Hospital María Inmaculada; los aspectos

previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas a través de la observación documental de las historias clínicas durante el primer bimestre del 2002; con el fin de que sirvan de base para posteriores estudios y/o para la definición de protocolos de atención en ese hospital, Caracterizar el comportamiento de la enfermedad del estatus asmático, las características clínicas, ambientales, en los pacientes que ingresaron a la Unidad de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001; identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002; con el fin de suministrar información que facilite el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno de las infecciones por entero Parásitos en este tipo de personas; determinar las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de *Aedes aegypti* en el barrio el Limonar de la ciudad de Neiva, de Abril a septiembre del 2001, para implementar y adecuar estrategias de control del vector; determinar el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primigestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002 para diseñar estrategias de prevención; determinar las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el *Aedes aegypti* en la ciudad de Neiva y el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002 (raes 02.305; 02.306; 02.307; 02.308; 02.309; 02.310).

Gráfica 37. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2003 en los trabajos de grado en un 86% son de tipo descriptivo que pretendían, establecer la probable relación entre prematuridad y/o bajo peso al nacer y el embarazo en adolescentes en aquellas mujeres que consultaron a los centros de salud de las zonas norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de la ciudad de Neiva entre 1 de enero del 2002 y 31 de diciembre del 2002; para las pacientes inscrita en los programas de controles prenatales y hasta el 15 de febrero del 2003 para las inscrita el programa de salud encaminadas a la prevención y de pautas para el manejo especializado en este grupo poblacional, Identificar factores de riesgo de tromboembolismo pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva que se encuentren con este diagnóstico durante el periodo comprendido entre enero 2000 – mayo 2003 planear mecanismo de prevención para evitar el desarrollo de esta entidad; determinar el comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003; describir el evento

traumático y las características sociodemográficas y clínicas del trauma, en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002, Describir las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva 1997; con el presente estudio se pretende determinar las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6<sup>0</sup> a 11<sup>0</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003 para el diseño de programas de prevención para dichas enfermedades, Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva (RAEs 03.277; 03.278; 03.279; 03.280; 03.281; 03.284; 03.288).

la siguiente corresponde a un estudio cuantitativo con un porcentaje de 7% determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región; identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema (RAEs 03.285; 03.287).

La siguiente corresponde a un estudio de ensayo con un 7% evaluar la efectividad del método del colador en la disminución de los índices de infestación larvaria del *Aedes aegypti*, en el barrio San Francisco entre julio 22 y septiembre 30 del año 2002 (RAE 03.283), y por ultimo tenemos con un estudio experimental prospectivo Determinar los efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionadas en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de Mayo 12 a junio 6 del 2003, con el fin de lograr una optimización de la terapia en los tumores de seno y laringe (RAE 03.282).

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2004 en los trabajos de grado en un 89% son de tipo descriptivo que pretendían; identificar las características del estilo de vida

materno, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo materno, de los niños con cardiopatía congénita que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo del 1 de Abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004; para determinar los posibles factores que influyen en la aparición de cardiopatías congénitas en nuestro medio; describir las condiciones sociodemográficas de pacientes VIH/SIDA y Tuberculosis pulmonar, así como el tratamiento administrado de manera concomitante, a 5 pacientes en el municipio de Neiva; identificar las características sociodemográficas, laborales y clínicas de los pacientes mayores de 15 años diagnosticados con LLA en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2002 y 2003, para brindar información fundamental en el diseño de campañas de promoción y prevención de salud; determinar la prevalencia de algunos factores de riesgo de Restricción del Crecimiento Intrauterino en la población con gestación mayor de 20 semanas hospitalizada en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Universitario de Neiva, y su relación con la ganancia de peso fetal en el tercer trimestre del embarazo; determinar la proporción de pacientes con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Vesícula Biliar, displasia y carcinoma in situ en especímenes extraídos por patologías diferentes a éstas, en Neiva, en el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2003; sus características sociodemográficas, clínicas y los antecedentes tóxico-medicamentosos, que pudieran estar relacionados de algún modo con su génesis, con el fin de proponer indicadores de sospecha de esta patología para nuestra región de influencia; evaluar las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil Santa Isabel ubicado en la zona Sur de la ciudad de Neiva, Huila, en el año 2004; describir las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones que se presentan en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; entre Noviembre del 2001 a Octubre del 2002, con el fin de conocer la incidencia y el comportamiento de este tipo de patologías en nuestra región (RAEs 04.259; 04.260; 04.261; 04.262; 04.263; 04.264; 04.265).

Otro tipo estandarización de una Técnica 5.7% identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) (RAE 04.258).

Por último es observacional con un 5.7% identificar las características socioeconómicas y clínicas en la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que fueron

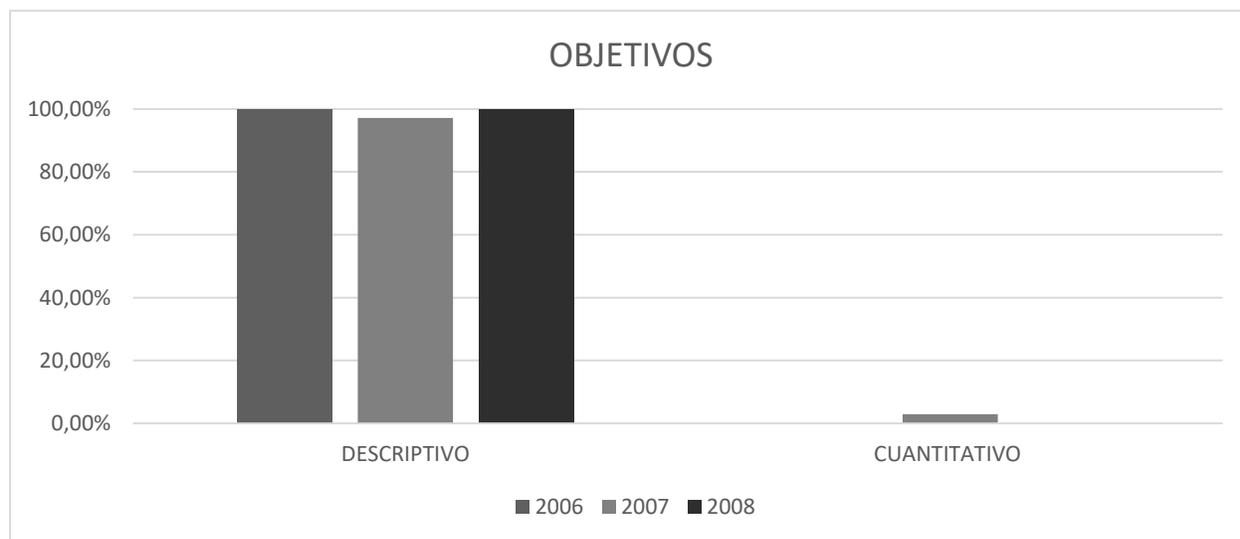
ingresados al servicio de observación pediatría del Hospital Universitario de Neiva durante los meses de Julio a Octubre del 2004 con el fin de elaborar una guía para el diagnóstico precoz en futuros casos (RAE 04.268).

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2005 en los trabajos de grado en un 90.47% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004 para crear una guía de identificación y atención temprana para las instituciones con pacientes de alto riesgo; determinar la situación de los problemas de salud relacionados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, matriculados en Periodo Académico “A” del año 2004; con el fin de dar pautas de asesoramiento al ente educador y en especial a la División de Bienestar Universitario sobre la implantación de programas serios de educación sexual y reproductiva, y de orientación estudiantil en salud y prevención de enfermedades; establecer el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de ruptura prematura de membranas que ingresen al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005 con el fin de mejorar el manejo integral del neonato y su respectivo pronóstico; determinar y relacionar los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales que predisponen a la aparición del Trastorno Afectivo Bipolar, en los pacientes que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Neiva entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del 2004 para brindar información fundamental e identificar los posibles factores que influyen en la presentación del Trastorno Bipolar; identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en la adherencia del tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama en la Unidad de Cancerología del Huila que se llevará a cabo desde Diciembre de 2004 a Marzo de 2005 con el fin de implementar protocolos de atención médica interdisciplinaria de cuidados paliativos; identificar el comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”; durante el periodo de 31 de enero 2004 a 31 de diciembre de 2004, con el fin de incentivar a los entes encargados de la salud pública en el diseño de programas de promoción y prevención de esta patología, Determinar cuál es la respuesta terapéutica y los posibles efectos adversos en los

pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritis reumatoide que fueron atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre 2002 a 2004 de manera que sirva de guía para el tratamiento de esta patología en Neiva (RAEs 05.237; 05.238; 05.239; 05.240; 05.241; 05.242; 05.243).

La segunda con un 9,5% es observacional determinar si la escala APACHE II sirve como evaluación pronostica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre septiembre del 2003 a septiembre del 2004, para realizar protocolos que nos ayuden en el manejo temprano e iniciar tratamiento oportuno en estos pacientes (RAE 05.256).

Gráfica 38. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2006 – 2007



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2006 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, Caracterizar los aspectos del trauma craneoencefálico relacionados con la clínica, diagnóstico, evolución y condición al egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; en un periodo comprendido entre el primero de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2004; determinar las características epidemiológicas y clínicas del Trastorno

afectivo bipolar (TAB) y la relación de su tratamiento basado en carbonato de Litio con las alteraciones de la función tiroidea en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP de Neiva entre Noviembre del 2005 y Marzo de 2006 y dar sugerencias para un enfoque primario; analizar el cumplimiento de un adecuado tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito a los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005; identificar los factores que influyeron en las muertes perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005; determinar sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo de punta de catéter en pacientes adultos atendidos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el periodo de 01 de junio de 2005 a 30 de Noviembre de 2005; describir las características epidemiológicas de prevalencia de la epilepsia en la consulta externa de neurología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano que se presentó durante el periodo 2003 – 2005. Para la realización de un protocolo de atención básica para un futuro (RAEs 06.218; 06.219; 06.220; 06.221; 06.222; 06.223; 06.224).

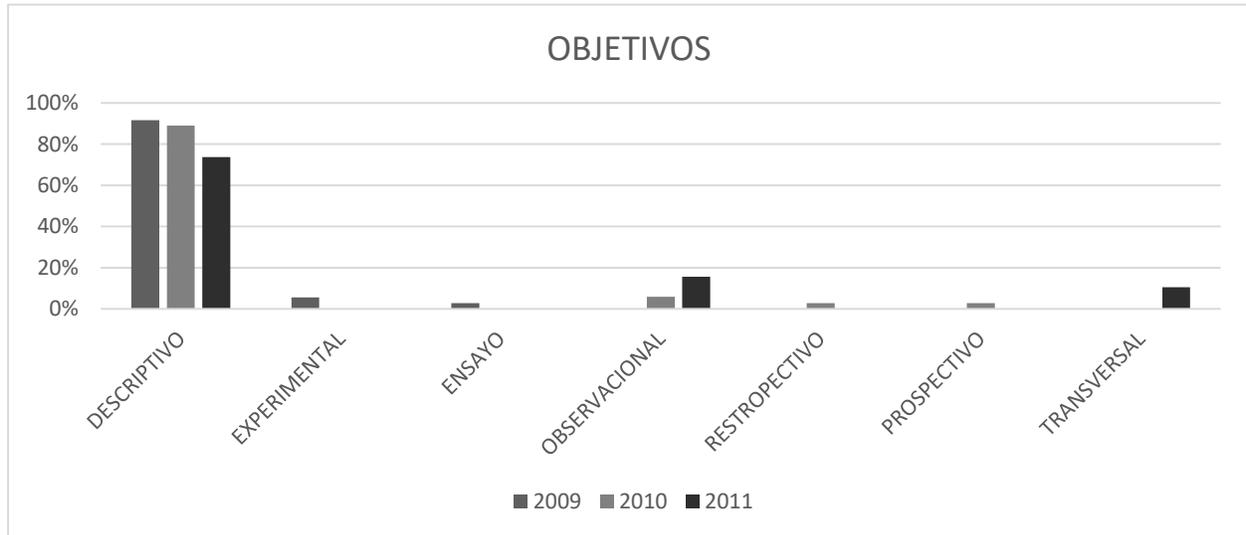
El año 2007 en los trabajos de grado en un 97,05% son de tipo descriptivo que pretendían, describir la relación existente entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la posibilidad de malignidad mediante la observación y descripción de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en la unidad de Medicina Nuclear, desde el año 1997 hasta el año 2005; determinar la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia); caracterizar el acceso y la percepción de las tecnologías de la información y comunicación en La Facultad de Salud de La Universidad Surcolombiana, Identificar el porcentaje de recién nacidos y madres gestantes que poseen prueba para determinar infección por VIH (ELISA) y Hepatitis B (antígeno de superficie); con el fin de detectar infección en estos pacientes al momento del ingreso al Hospital General de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el servicio de pediatría y Gineco-obstetricia, durante el periodo enero 2006-agosto 2006; caracterizar, por medio de la recolección de datos provenientes de las historias clínicas del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la mortalidad en pacientes con diagnóstico de DHF/SSD que hayan ingresado a la institución entre 1° de enero del 2006 y el 1° de enero del 2007; describir los casos de Tiroiditis de Hashimoto diagnosticadas por clínica y pruebas de laboratorio sensibles y específicas que se presentan en un consultorio particular de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido del 1 de

Enero del 1994 al 30 de Abril del 2007, Determinar la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedentes de ruptura prematura de membrana mayor de 24 horas en el HUHMP, durante el periodo comprendido entre 1 de enero hasta 30 de abril de 2007; determinar la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por *Streptococcus pneumoniae* en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido por el estudio; determinar las principales características sociodemográficas, y microbiológicas de los pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (Raes 07.184; 07.185; 07.186; 07.187; 07.188; 07.189; 07.190; 07.191).

Por ultimo tenemos de tipo cuantitativo con un 2,9%, valorar la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva (RAE 07.206).

Los trabajos de grado planteados para el año 2008 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, describir el comportamiento epidemiológico y las características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2004 y Enero de 2007; establecer los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de cuidados perinatales y mortalidad perinatal de las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes que pertenecen al programa FAMI de la comuna 8 de Neiva en el año 2007; determinar las condiciones sociodemográficas y de higiene en niños menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda, que son atendidos en consulta externa y urgencias en la ESE “Carmen Emilia Ospina del barrio Granjas” Neiva, del 1 de Enero del 2007 al 30 de junio del 2007; determinar las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en mujeres procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de consulta externa de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por remisión de las pacientes de primer nivel por presencia de masa en seno o cualquier impresión diagnóstica de enfermedad fibroquistica benigna de seno, en el periodo Enero a junio de 2007(RAEs 08.159; 08.160; 08.161; 08.162).

Gráfica 39. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2009 en los trabajos de grado en un 92% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar los factores sociodemográficos y clínicos presentes en los pacientes que han sufrido un accidente ofídico y los efectos de dichos factores en la respuesta al tratamiento, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008; determinar la lactancia materna no-exclusiva y los factores asociados a las patologías infecciosas en los niños de 0 – 18 meses hospitalizados o atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de de Febrero – Mayo del 2008; determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006; describir las características microbiológicas y clínicas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, que se encuentran en terapia de sustitución renal con diálisis peritoneal, y han desarrollado episodios de peritonitis relacionada al catéter, en la población que se encuentra en diálisis en la Unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el mes de Enero de 2005 y diciembre de 2008; conocer las características de las conductas laborales del manejo de los plaguicidas tipo organofosforados y las prácticas que influyen en las intoxicaciones agudas por plaguicidas en los eventos notificados al SIVIGILA-Huila en el año 2008; identificando las poblaciones, actividades

y regiones de mayor riesgo, y sus principales factores determinantes, para implementar medidas de prevención y control oportunas de la población del departamento del Huila; describir los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes con esquizofrenia dados de alta entre enero y junio del 2008 de la unidad de salud mental del HUN; determinar los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana en pacientes pediátricos de 1 mes a 10 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre julio y diciembre del 2008 para brindar herramientas sólidas que permitan un mejor manejo, detección y prevención de la enfermedad (RAEs 09.123; 09.124; 09.125; 09.126; 09.127; 09.128; 09.129; 09.130; 09.131).

Otro de los objetivos de la investigación son de tipo experimental con un 6%, analizar la respuesta de inmunoglobulina G(IgG) específica, pre y post aplicación de la vacuna polisacárido anti- neumococcica 23 Valente en mujeres huilenses que cursan el tercer trimestre de embarazo (Raes 09.148; 09.151); determinar el estado de la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout de los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva en el 2009.

Por último fue de características de tipo ensayo con un 2,8%, analizar el perfil inmunológico y la presencia de inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica (RAE 09.153).

Los trabajos de grado planteados para el año 2010 en los trabajos de grado en un 76,5% son de tipo descriptivo que pretendían, establecer las características sociodemográficas y patologías presentes en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada que asisten actualmente a terapia de reemplazo renal tipo diálisis en la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Enero del 2010 a Junio de 2010; realizar una aproximación de las características del estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana en la ciudad de Neiva en el año 2009; identificar qué factores sociodemográficos, ocupacionales y patológicos prevalecen en los pacientes con diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en pacientes del Hospital Universitario de Neiva; describir los alérgenos, clínica, pruebas de laboratorio y atopias asociadas en pacientes menores de 14 años con rinitis alérgica en la consulta de alergología en Neiva desde el periodo comprendido entre Enero del año 2007 y el 30 de enero

del año 2010; determinar la validez de los criterios de severidad en pancreatitis aguda, con relación al desenlace de la enfermedad en los pacientes diagnosticados en el hospital universitario de Neiva entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010; identificar las características epidemiológicas del paciente para adquirir la infección nosocomial por *Klebsiella Pneumoniae* nosocomial; determinar las características de la susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia del *Staphylococcus aureus* adquirido en comunidad a cepas resistentes a meticilina o a otros antibacterianos de uso común en la atención en salud, en niños infectados del servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila; describir las técnicas de manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; determinar la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del colegio promoción social de la jornada mañana, Neiva 2010; determinar el comportamiento sociodemográfico, clínico y paraclínico de los pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva( RAEs 10.89; 10.90; 10.91; 10.92; 10.93; 10.94; 10.95; 10.96; 10.97; 10.98; 10.99).

El 5,9% siguiente estudio le correspondió a de tipo observación, describir los agentes etiológicos y su patrón de resistencia antibiótica, en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; describir las complicaciones post-operatorias del cierre de colostomía en los pacientes que consultan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (Raes 10.90; 10.119);

Las dos últimas categorías tiene el mismo porcentaje con 2,9% la primera es de tipo retrospectivo, identificar las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes que consulten al servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010 (RAE 10.106);

La segunda le corresponde a tipo de estudio prospectivo con un 2,9% evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico (RAE 10.108).

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2011 en los trabajos de grado en un 73,8% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el perfil de susceptibilidad antimicrobiana para los agentes etiológicos más comunes involucrados en la infección del tracto urinario en pacientes adultos, ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina; describir la

experiencia con el manejo de las heridas toracoabdominales izquierdas en el departamento de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009; determinar los principales aciertos y falencias de los reportes de ecografía de tiroides del hospital universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, del año 2009 y 2010, para el reconocimiento de patologías benignas y de esta manera reducir el número de ACAF innecesarios y los costos que este implica; establecer las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010; describir el comportamiento del Embolismo Pulmonar Tromboembolico y su abordaje clínico y paraclínico en la población estudiada del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; determinar la escala pronóstica que presenta mayor utilidad clínica a la hora de establecer el pronóstico de los pacientes que sufrieron de insuficiencia renal aguda entre el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2010; describir la correlación existente entre el volumen renal tomado por ecografía y la función renal calculada por las ecuaciones de Cockcroft-Gault y la MDRD modificada en pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estadios I, II, III y IV a los cuales se les realizó ecografía renal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva – Huila durante julio y octubre de 2011 (RAEs 11;69; 11.70; 11.71; 11.72; 11.73; 11.74; 11.75).

La siguiente corresponde a un estudio observacional con un 16%, Establecer efectos adversos extrapiramidales (disonías, acatisias, pseudoparkinsonismo y disquinesia tardía), que se presenten en los pacientes tratados en la Unidad de psiquiatría del HUHMP, identificando los fármacos antipsicóticos que los producen, las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes, dilucidando los principales factores influyentes en la aparición de los mismos; determinar el rendimiento diagnóstico en la patología de tiroides de la biopsia por aspiración con aguja fina (ACAF) y la biopsia con aguja gruesa (TRUCUT) guiadas con ecografía en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010; identificar los factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso con el fin de establecer factores predictores de la enfermedad que permitan un diagnóstico oportuno y precoz,(RAEs 11.76; 11.79; 11.87)

Y por último, el estudio transversal con un 11%, identificar la principal causa de dolor torácico en pacientes que ingresan al servicio de urgencias del HUHMP de la ciudad de Neiva durante el periodo de octubre de 2010 a marzo de 2011, para elaborar protocolos que contribuyan a un diagnóstico más eficiente; identificar la prevalencia del síndrome cardiorenal anemia (CRAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo del 01 de julio de 2010 al 31 de marzo de 2011 con el fin de poder estudiar la prevalencia del síndrome cardio renal anemia en esta población (RAEs 11.83; 11.84).

Gráfica 40. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2012 - 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2012 en los trabajos de grado en un 85,7% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el comportamiento clínico, para clínicas y terapéuticas de los pacientes con cáncer colorrectal diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología., del 1 enero del 2007 a 31 de diciembre 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; escribir las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012 teniendo como fin establecer con claridad los puntos de corte para pruebas de medición de anticuerpos en esta institución; evaluar la relación que existe entre el

nivel de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas en pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de MB que asisten al Hospital Universitario de Neiva entre febrero de 2011 y febrero de 2012; determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con Injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012, identificar los factores de riesgo sociodemográficos que influyen en la presentación de las malformaciones congénitas entre el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; determinar las características clínicas y para clínicas de injuria renal aguda en los pacientes infectados con leptospirosis que ingresaron al servicio de urgencias durante el periodo de 01 de enero de 2008 al 29 de febrero de 2012 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (RAEs 12.42; 12.43; 12.44; 12.45; 12.46; 12.47).

El siguiente corresponde a prospectivo 7,14% con determinar la frecuencia del consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, durante los meses de septiembre, octubre del año 2012, para establecer el porcentaje de estudiantes universitarios que presentan un trastorno de consumo patológico de alcohol, u ostentan riesgo de presentarlo (RAE 12.41).

Tenemos corte transversal con un 3,6 % Describir las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP durante los años 2010- 2012, con el fin de aportar información valiosa para la realización de un diagnóstico y tratamiento más certeros (RAE 12.65).

Por ultimo corresponde a observacional con un 3,6% Comparar la eficacia de dos esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol) en pacientes Hospitalizados y consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (RAE 12.48).

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2013 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características Establecer los factores relacionados con las hemorragia de vías digestiva alta (por fracaso terapéutico del manejo profiláctico gástrico) en pacientes que se encuentran en la UCI, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Abril del 2012 y Mayo del 2013, para así realizar una

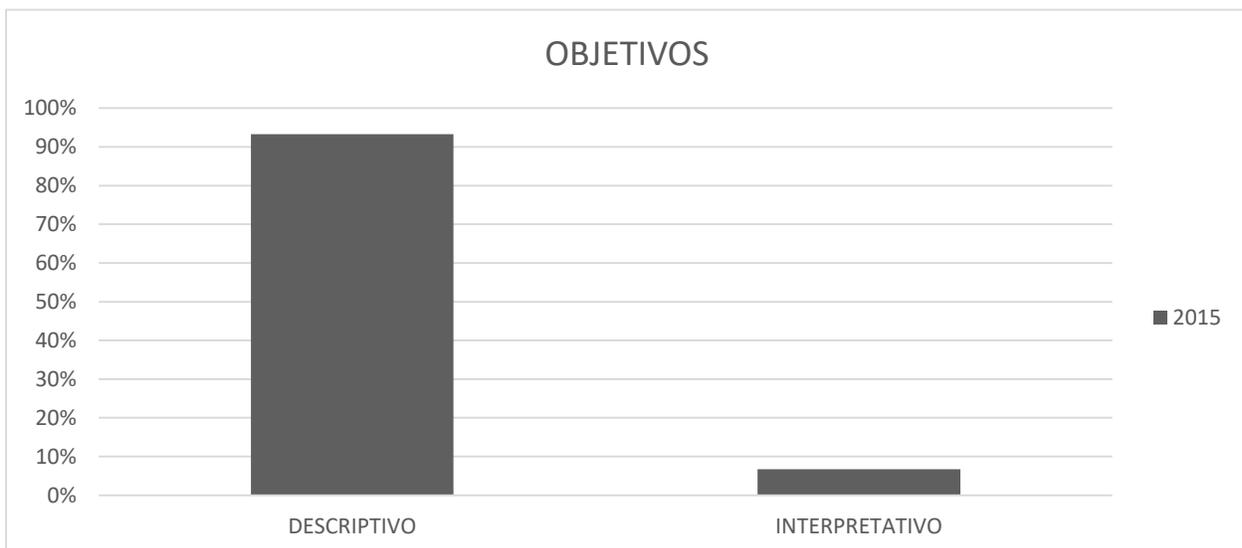
vigilancia y prevención oportuna ante la presencia de éstos en la población estudiada; determinar el perfil de resistencia microbiológico individual de las infecciones nosocomiales a través de las concentraciones inhibitorias mínimas farmacológicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) durante el periodo epidemiológico de febrero 2011 a febrero de 2013 tras la adopción de las guías de manejo antibiótico en el HUHMP; determinar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010 para crear medidas encaminadas al mejoramiento de la atención y la disminución de complicaciones; daracterizar el comportamiento de la Nutrición Enteral frente a la Nutrición Parenteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010; describir epidemiológicamente los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013, para adoptar una guía de manejo clínico local (RAEs 13.32; 13.33; 13.34).

El año 2014 en los trabajos de grado en un 81,25% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el costo directo en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA durante su estancia en el HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2012 a 31 de diciembre de 2013; caracterizar el comportamiento de la colelitiasis y la conducta actual de esta en pacientes sometidos a gastrectomía en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP); describir las patologías congénitas en los pacientes que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el HUHMP, durante el periodo correspondiente al 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014; determinar el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y la función renal en el cuerpo docente de la universidad Surcolombiana (USCO) de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2013 y Diciembre de 2014, a través de medidas antropométricas y paraclínicos; determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma; determinar las características clínicas y hemodinámicas en pacientes con disfunción sistólica y diastólica, de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, atendidos en el periodo de Julio a noviembre del año 2014; identificar los principales microorganismos que generan infecciones del sistema nervioso central en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Hernando Moncaleano

Perdomo de Neiva, con el fin de lograr un adecuado y oportuno manejo; determinar las características clínicas e inmunológicas de los pacientes con síndrome de infección recurrente y niños voluntarios sanos del sur colombiano (RAEs 14.16; 14.17; 14.18; 14.19; 14.20; 14.21; 14.22).

18.75% encontramos objetivos de carácter de observación evaluar el crecimiento de los recién nacidos prematuros, atendidos en el programa canguro del hospital Universitario de Neiva, que han completado un año de seguimiento y su relación con el hecho de ser o no alimentados con lactancia materna, en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido desde el 31 de octubre del 2006 hasta el 31 de octubre del 2014; caracterizar fenotípica y funcionalmente a las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicas de virus dengue inducidas por la infección natural y determinar su relación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila (RAEs 13.25; 13.28).

Gráfica 41. Intención descriptivo, interpretativo, propositivo, no aplica y otras planteada en los objetivos de los trabajos de los estudiantes de medicina en el 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2015 en los trabajos de grado en un 93,33% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características anatómicas e histopatológicas de los pólipos por colonoscopia de colon en paciente, Describir las características del uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en la población de jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera, 2013; caracterizar el estado nutricional de los estudiantes de la

Escuela Popular Claretiana en el año 2013; describir las características de infecciones manejadas en la Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología; determinar la prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva; determinar la prevalencia de los componentes del SM en los pacientes con ERC terminal en HD en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva; analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila, Analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila; establecer si existe relación entre factores demográficos, clínicos y duración de la ventilación mecánica, y la mortalidad de pacientes (RAEs 15.01; 15.03; 15.04; 15.05; 15.06; 15.07; 15.08).

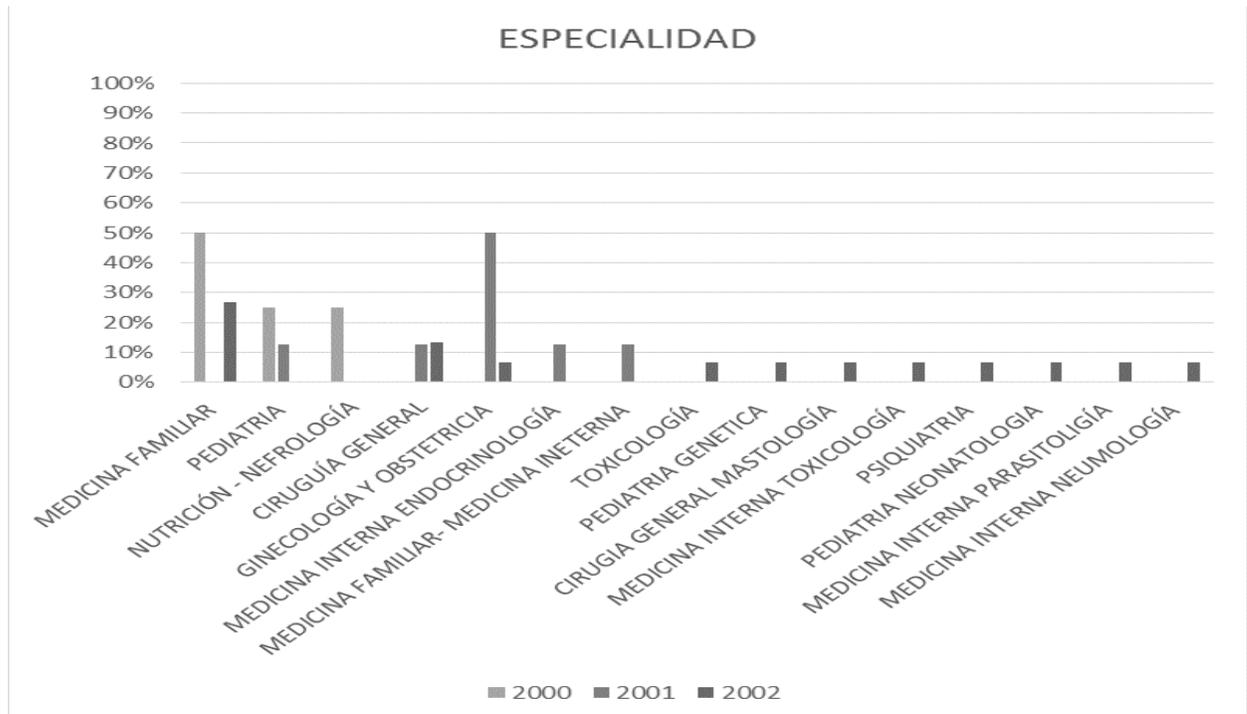
6,7 % encontramos objetivos de carácter interpretativo que intentaban, Diseñar un protocolo de atención en salud a pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en el servicio de pediatría en el HUHMP de Neiva (RAE 15.02).

En síntesis la tendencia durante los 15 años de revisión de trabajos las características de los objetivos es descriptivo oscilando porcentaje de 85 %. En consideración a esto, la esencia descriptiva de los estudios de investigación puede estar relacionada con pocas herramientas y facilidades para los procesos de investigación, como por ejemplo la falta de participación en los semilleros. La estructura consolidada de diferentes grupos de investigación, así como el respaldo de diferentes entidades permite con mayor facilidad la formulación de estudios de intervención y de mayor complejidad de análisis.

#### **1.1.20 4.2.5 Especialidad**

Con relación a esta categoría se encontraron cinco (5) tendencias constantes durante el tiempo estudiado: Pediatría, Medicina Familiar, Medicina Interna, Cirugía General, Medicina Interna-Infectología entre otras como se muestra en las siguientes tablas.

Gráfica 42. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

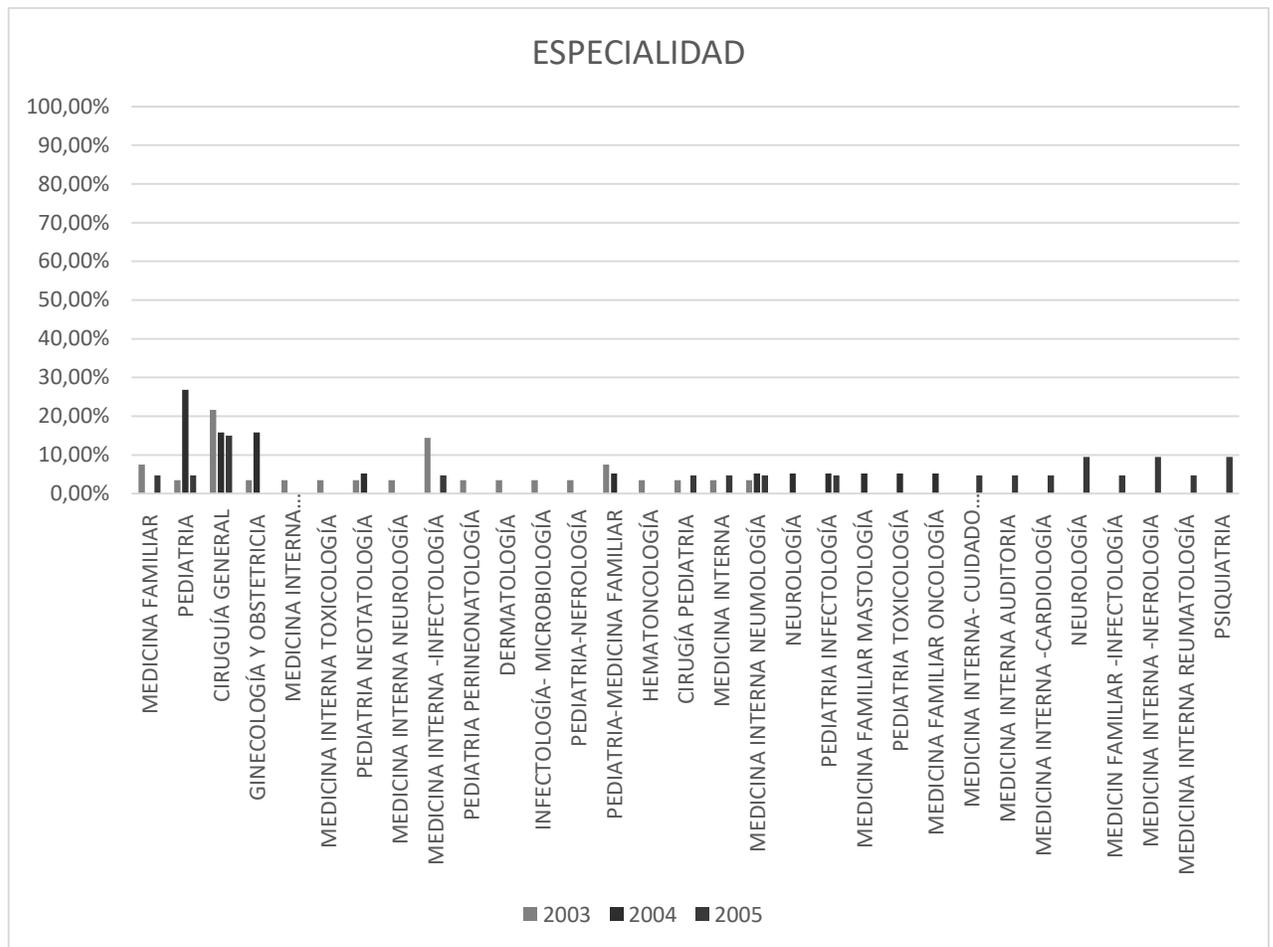
Los trabajos de grado realizados durante el año 2000 en la categoría de especialidad en un 50% es medicina familiar, y por últimos tenemos las dos categorías con el mismo porcentaje con 25% la primera pediatría y la segunda nutrición-nefrología (RAEs 00.328; 00.329; 00.330; 00.331).

Para el año 2001 los trabajos de grado la categoría de especialidad el 50% es de ginecología y obstetricia y las ultimas categorías con el mismo porcentaje 25% son pediatría, cirugía general, medicina interna endocrinología y medicina familiar-medicina interna (RAEs 01.321; 01.323; 01.325; 01.327).

Y por ultimo tenemos el 2002 año los trabajos de grado en la especialidad el 26,60% es de la categoría medicina familiar, la segunda con un 13,30% cirugía general, y las ultimas 9 categorías con el mismo porcentaje de 6,6% toxicología, pediatría genética, cirugía general mastología,

medicina interna-toxicología, psiquiatría, pediatría neonatología, medicina interna-parasitología medicina interna.(raes 02.308; 02.310; 02.315; 03.319).

Gráfica 4323. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

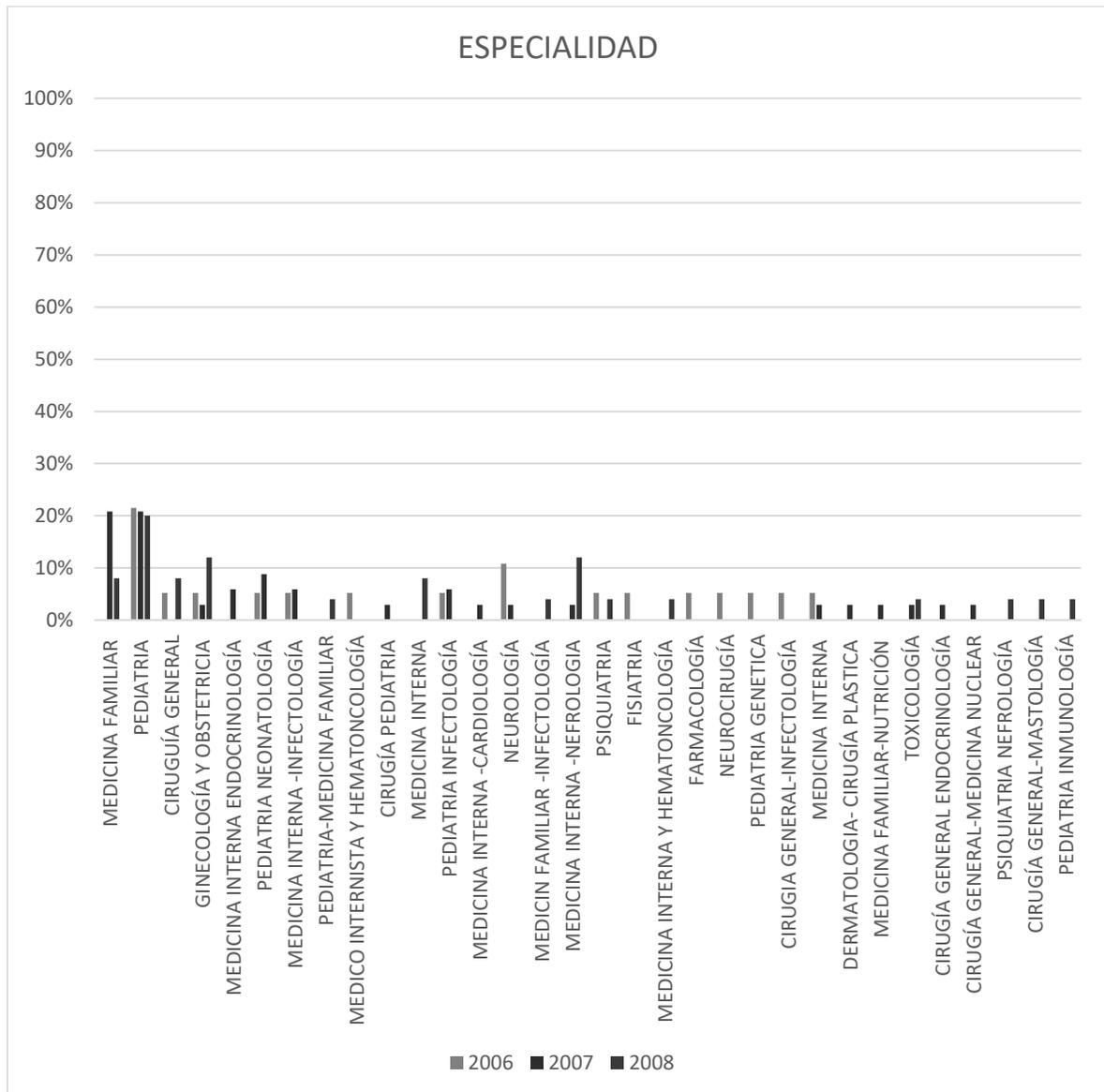
Los trabajos de grado realizados durante el año 2003 en la categoría de especialidad en un 21,6% en cirugía general, con un 14,40% medicina interna – infectología, con dos categorías del mismo porcentaje de 7,50% son medicina familiar , pediatría -medicina familiar y las siguientes 14 categorías con el mismo porcentaje que es de 4,03% son las siguientes pediatría, medicina interna endocrinología, ginecología y obstetricia, medicina interna -toxicología, medicina interna neurología, pediatría peri neonatología, dermatología, infectología-microbiología, pediatría

nefrología, hematológica, cirugía pediátrica, medicina interna y medicina interna neumología (RAEs 03.282; 03.297; 03.300; 03.3304).

Para el año 2004 los trabajos de grado en la especialidad la categoría pediatría tiene un 26,80%, tiene dos categorías con un mismo porcentaje 15,80% son las siguientes cirugía general y ginecología-obstetricia y con ocho categorías con el mismo porcentaje de 5,20% son las siguientes pediatra -medicina familiar, medicina interna neumología, neurología, pediatría – infectología y medicina familiar- oncología (RAEs 04.259; 04.266; 04.270; 04.276).

Para el año 2005 los trabajos de grado en la especialidad con un 15% la categoría cirugía general, con tres categorías con el mismo porcentaje son neurología, medicina interna nefrología y psiquiatría, y por ultimo tenemos 12 categorías con el mismo porcentaje de 4,70% son las siguientes medicina familiar, pediatría, medicina interna-infectología, cirugía-pediatría, medicina interna, medicina interna neumología, pediatría-infectología, medicina interna- cuidado crítico, medicina interna auditoria, medicina interna-cardiología, medicina familiar-infectología y medicina interna reumatología.(RAEs 05.242; 05.249; 05.253; 05.257)

Gráfica 44. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2006 - 2008.



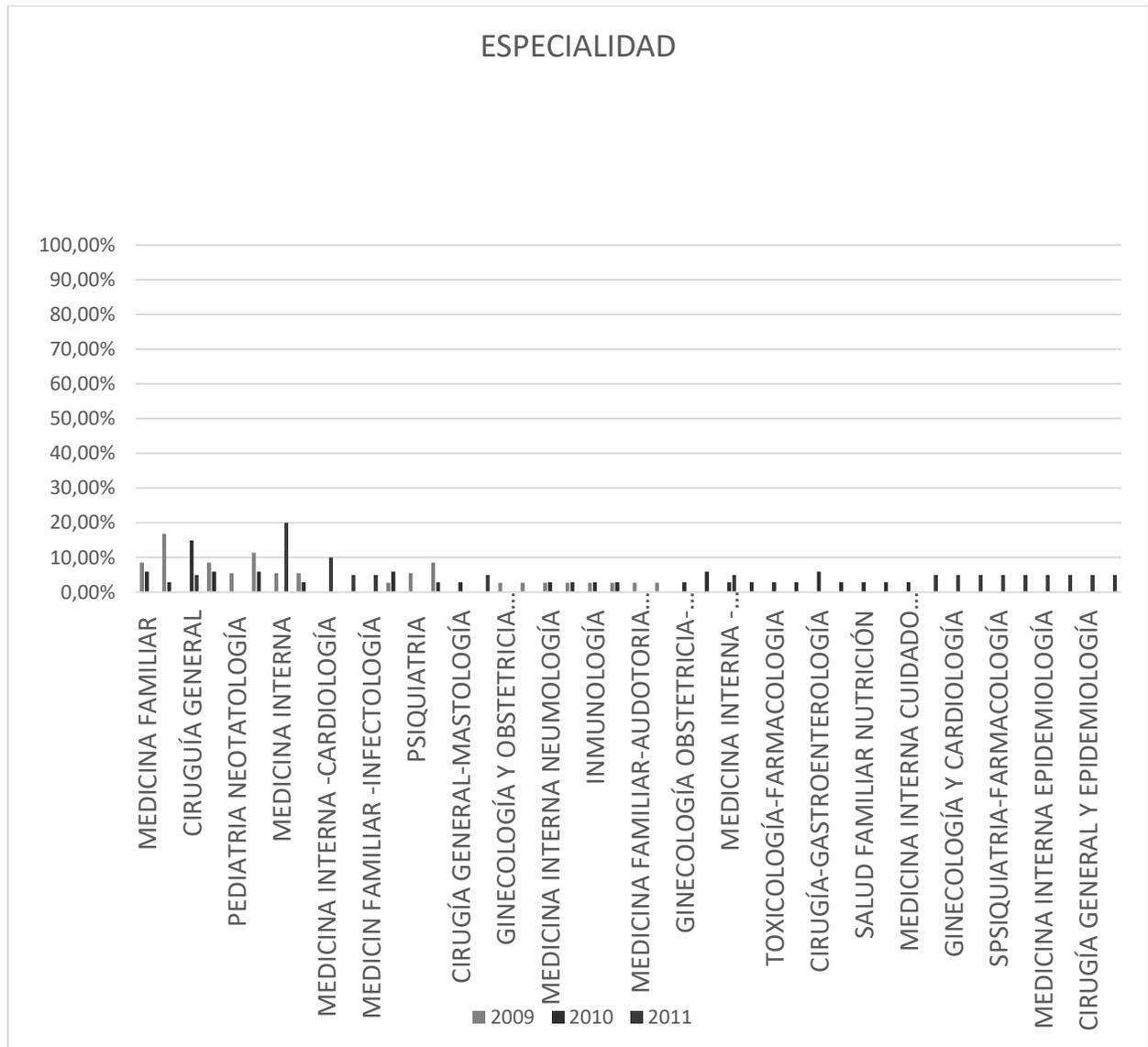
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado realizados durante el año 2006 en la especialidad tenemos la categoría pediatría con un 21,50%, la siguiente categoría es neurología con un 10,80%, y las ultimas categorías con el mismo porcentaje 5,20% son las siguientes cirugía general, ginecología-obstetricia, pediatría neonatología, medicina interna -infectología, médico internista y hematoncológica, pediatría - infectología, psiquiatría, fisiatría, farmacología neurología, pediatría genética, cirugía general – infectología y medicina interna (RAEs06.218; 06.222; 06.25; 06.236).

Los trabajo de grado del año 2007 en la especialidad hay dos categorías con 20,80% que son medicina familiar y pediatría, la categoría de pediatría neonatología con un porcentaje de 8,80%, la siguientes categoría son dos con el mismo porcentaje 5,9% medicina interna – infectología y pediatría infectología, y por ultimo tenemos 11 categorías con el mismo porcentaje 2,9% ginecología y obstetricia, cirugía pediatría, medicina interna – cardiología, neurología, medicina interna-nefrología, medicina interna , dermatología – cirugía plástica, medicina familiar- nutrición, toxicología, cirugía general- endocrinología y cirugía general- medicina nuclear(RAEs 07.202; 07.210; 08.212; 08.216).

Para los trabajo de grado del año 2008 en la especialidad en la categoría de pediatría tiene un 20%, hay dos categorías con un 12% ginecología - obstetricia y medicina nefrología, para las tres categorías que manejan un mismo porcentaje 8% que son las siguientes medicina familiar, cirugía general y medicina interna y para las ultimas 8 categorías con el mismo porcentaje de 4% son las siguientes pediatría- medicina familiar, medicina familiar – infectología, psiquiatría, medicina interna – hematológica, toxicología, psiquiatría nefrología, cirugía general- masto logia, y pediatría -inmunología. (raes 08.160; 08.168; 08.171)

Gráfica 245. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

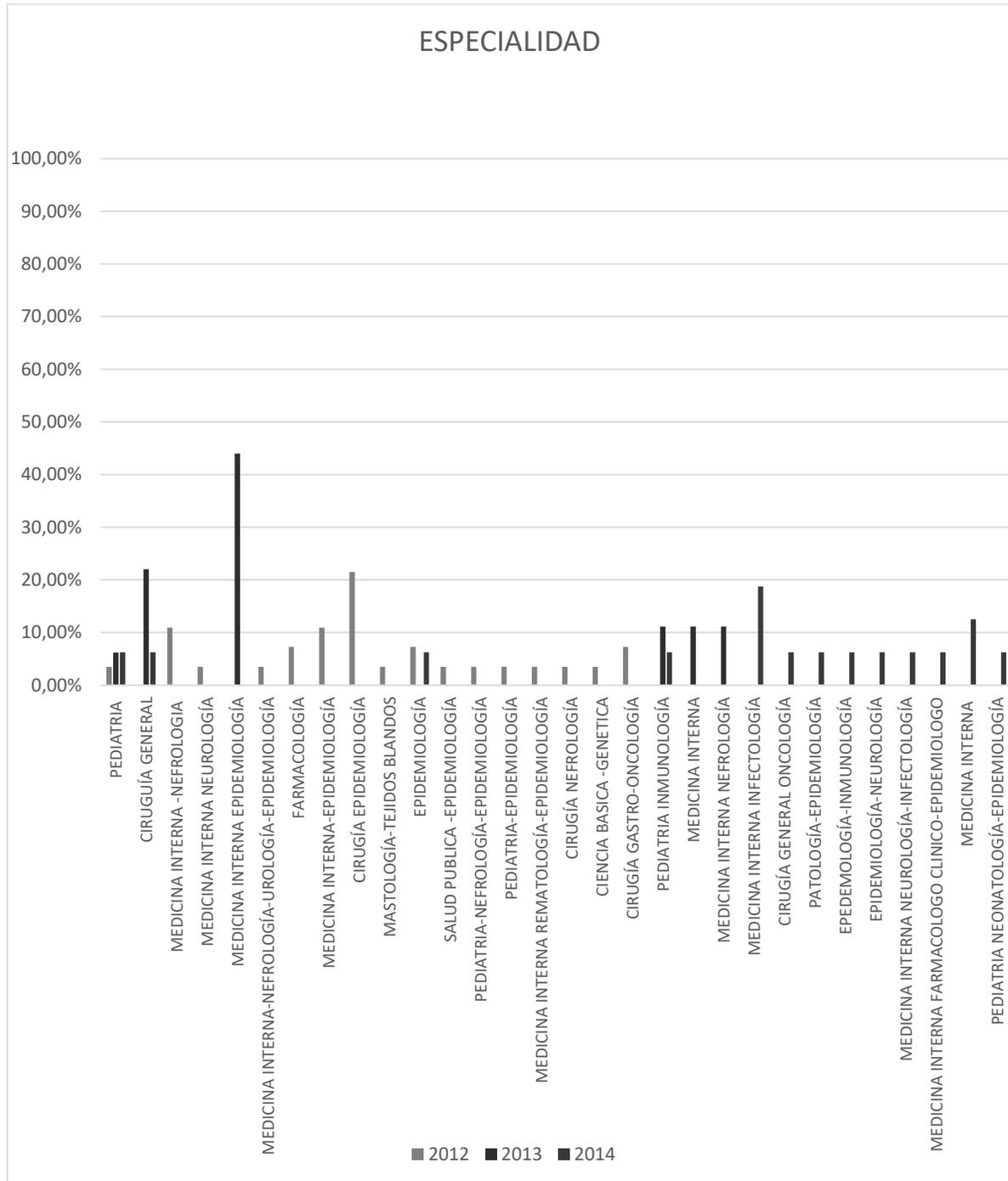
Los trabajo de grado realizados en el año 2009 en la especialidad la categoría de pediatría con un 16,8% , la categoría de medicina interna – infectología es de un 11,4%, hay 3 categoría con un porcentaje de 8,5% son las siguientes medicina familiar, ginecología y obstetricia y toxicología y con 12 categorías con el mismo porcentaje de 2,7% medicina interna – nefrología, ginecología-obstetricia inmunología, medicina familiar- laboral, medicina interna -neumología, cirugía general

cabeza y cuello, inmunología, anestesia, medicina familiar auditoria médica, medicina toxicología (RAEs 09.123; 09.29; 09.130; 09.132).

Para el año 2010 los trabajo de grado en especialidad la siguiente categoría con un porcentaje de 14,9% en cirugía general, con 5 categorías de un porcentaje de 5,9% son las siguientes medicina familiar, ginecología y obstetricia, medicina interna – infectología, medicina interna nefrología y cirugía gastroenterología y por ultimo tenemos 17 categorías con un mismo porcentaje de 2,9% que son las siguientes pediatría, pediatría- infectología, toxicología, cirugía general – mastología, medicina interna – neumología, cirugía general- cabeza y cuello, inmunología, anestesia, ginecología obstetricia – gerencia de los servicios de salud, medicina interna- gastroenterología, medicina interna, toxicología- farmacología, medicina interna inmunología, medicina interna – reumatología, salud familiar anestesia pediatría, medicina interna cuidado intensivos (RAEs 10.90; 10.104; 10.110; 10.115)

Para los trabajo de grado del año 2011 en especialidad con un 20% en la categoría de medicina familiar, con un 10% medicina interna – cardiología, y las ultimas 14 categorías con un mismo porcentaje cirugía general, neurología, medicina familiar- infectología, pediatría inmunología, medicina interna – gastroenterología, cirugía de trasplante, ginecología- cardiología, cirugía general y epidemiologia , epidemiologia y infectología, cirugía general patología, psiquiatría – farmacología, medicina interna nefrología- radiología, medicina interna epidemiologia, y medicina interna infectología – epidemiologia (RAES 11.69; 11.70; 11.82; 11.85).

Gráfica 46. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina entre los años 2012 – 2014.



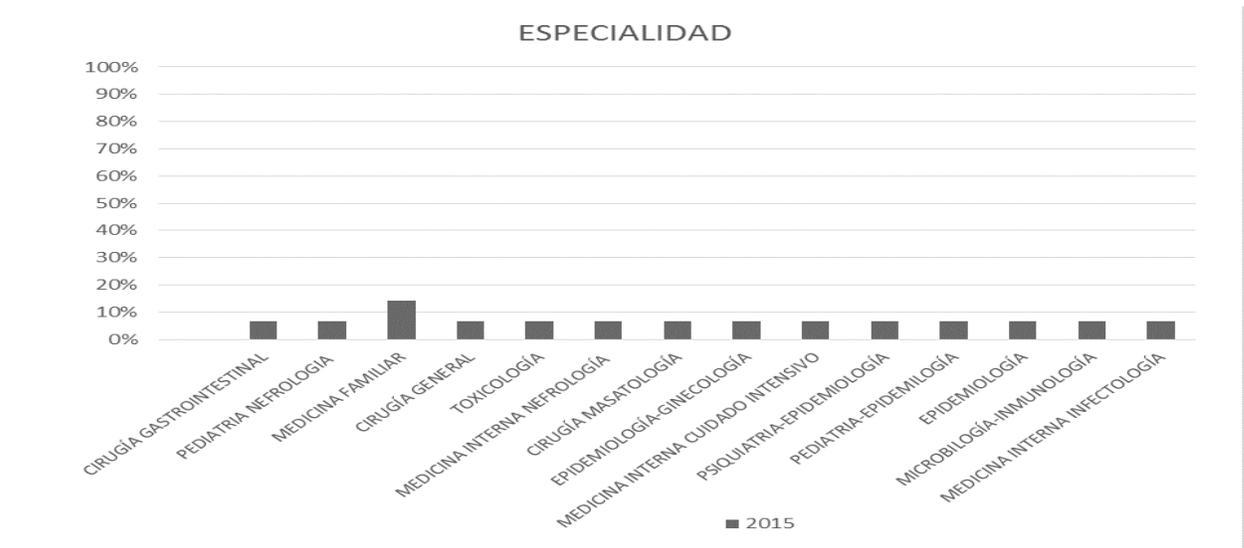
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado realizados en el año 2012 en la especialidad encontramos la siguiente categoría cirugía- epidemiología con un 21,50%, hay dos categorías con un mismo porcentaje 10,9% medicina interna- nefrología, medicina interna – epidemiología, encontramos tres categorías con el mismo porcentaje de 7,3% farmacología, epidemiología , cirugía gastro oncología y por ultimo tenemos 12 categorías con el mismo porcentaje 3,5% pediatría, medicina interna neurología, medicina interna- nefrología- urología- epidemiología, mastología- tejidos blandos, salud pública- epidemiología, medicina interna reumatología- epidemiología, cirugía nefrología, ciencia básica- genética (RAEs 12.50; 12.53; 12.58; 12.62).

Los trabajos de grado realizados en el año 2013 en la especialidad encontramos la siguiente categoría con un 44% en medicina interna – epidemiología, la siguiente categoría con un 22% en cirugía general, con un 6,2% en la categoría pediatría, y por ultimo tenemos tres categorías con el mismo porcentaje pediatría -inmunología, medicina interna y medicina interna nefrología (RAEs 13.32; 13.35; 13.38; 13.40).

Para los trabajos de grado para el año 2014 encontramos la siguiente categoría con un porcentaje de 18.75% en medicina interna infectología, en la categoría de 12,5% medicina interna y por ultimo tenemos 11 categorías con el mismo porcentaje de 6,25% pediatría, cirugía general, epidemiología, pediatría inmunología, cirugía general oncología, patología – epidemiología, epidemiología- inmunología, epidemiología – neurología, medicina interna neurología- infectología, medicina interna farmacólogo clínico – epidemiólogo, medicina interna y pediatría neonatología- epidemiología (RAEs 14.16; 14.30; 14.31)

Gráfica 47. Áreas clínicas en las cuales se desarrollaron los trabajos de los estudiantes de medicina en el año 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

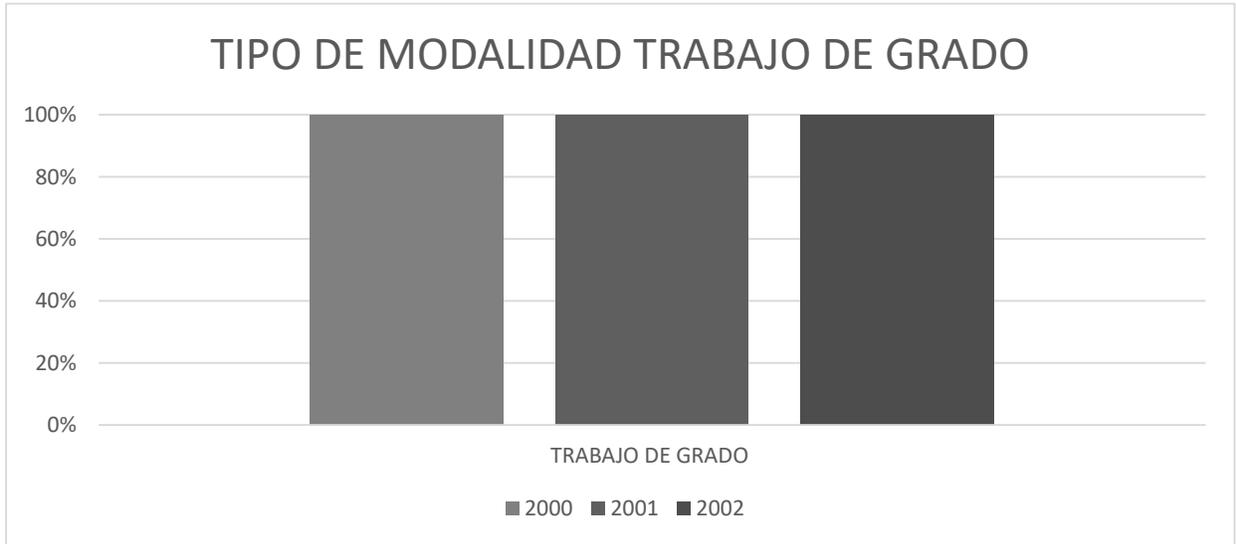
Los trabajos de grado del año 2015 en especialidad encontramos en la categoría medicina familiar con un porcentaje de 14,20%, hay 13 categorías con un mismo porcentaje de 6,6% que son las siguientes cirugía gastrointestinal, pediatría nefrología, cirugía general, toxicología, medicina interna nefrología, cirugía masatología, epidemiología-ginecología, medicina interna cuidado intensivo, psiquiatría-epidemiología, pediatría – epidemiología, epidemiología, microbiología-inmunología y medicina interna infectología (RAEs15.01; 15.02; 15.03; 15.04) .

La tendencia en relación a especialidades durante el periodo de estudio predominó Medicina interna, Cirugía General, Medicina familiar y social con similares porcentajes. Esto se correlaciona principalmente con la disponibilidad de postgrados ofertados dentro de la facultad de salud. Este es un fenómeno de formación continua que favorece los escenarios de participación de

#### 1.1.21 4.2.6 Tipo De Modalidad De Trabajo De Grado

Con relación a esta categoría se encontraron solo la tendencia para todo el periodo de tiempo estudiado: Trabajo de grado.

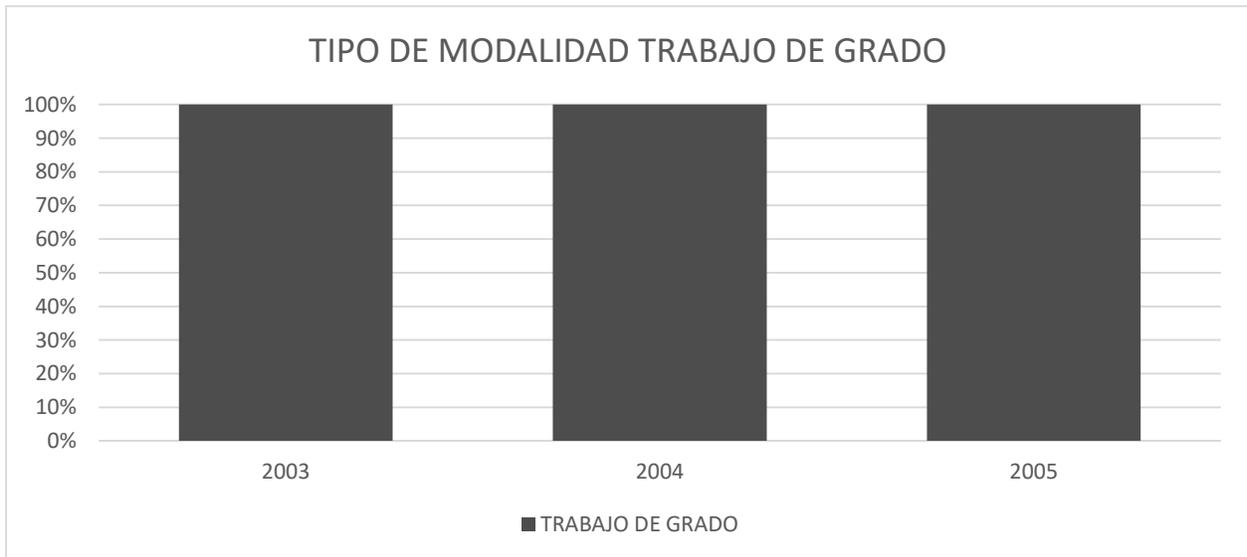
Gráfica 48. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2000 - 2002



Rolando Medina Rojas (2017)

La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2000, 2001 y 2002 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

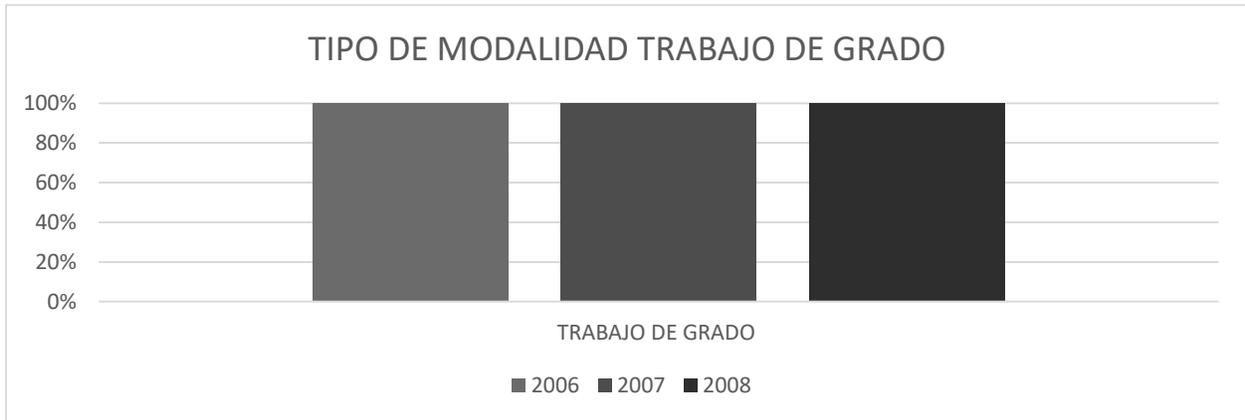
Gráfica 49. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2003 - 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2003, 2004 y 2005 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

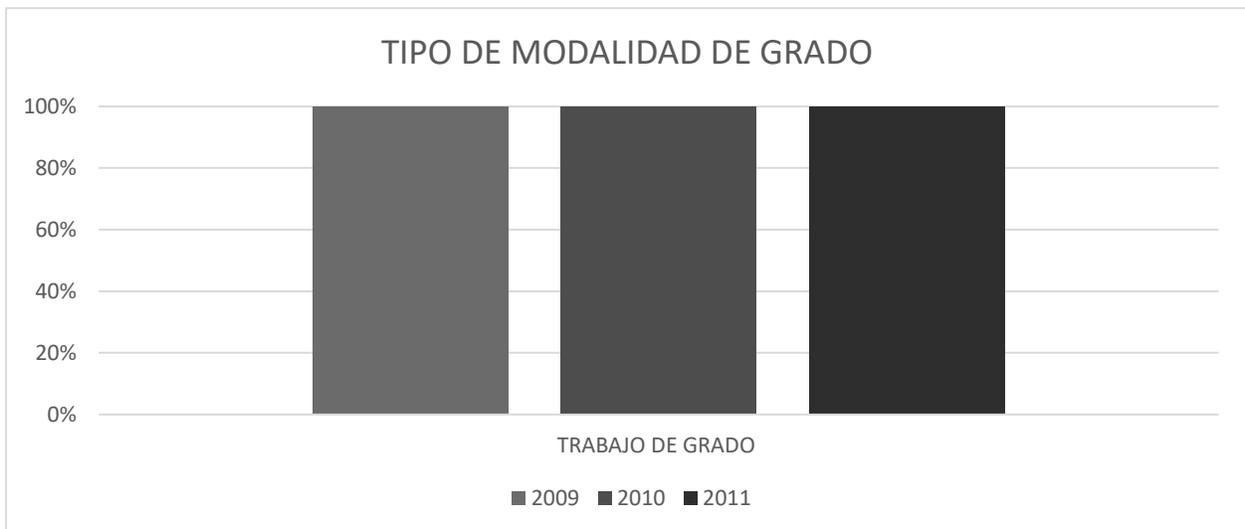
Gráfica 50. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2006, 2007 y 2008 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

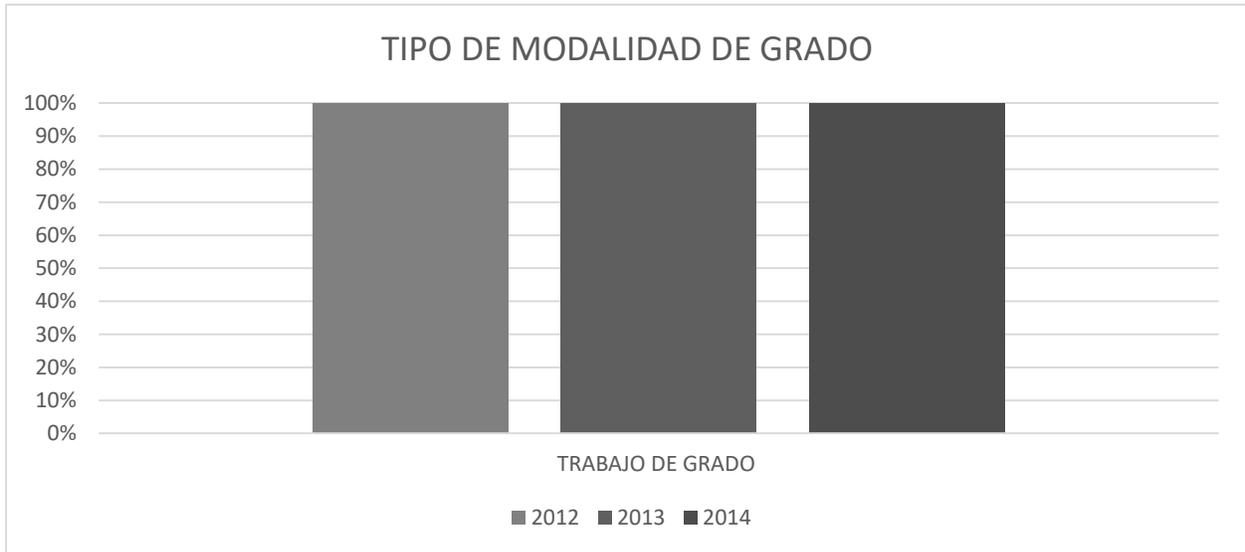
Gráfica 51. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2009 – 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2009, 2010 y 2011 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

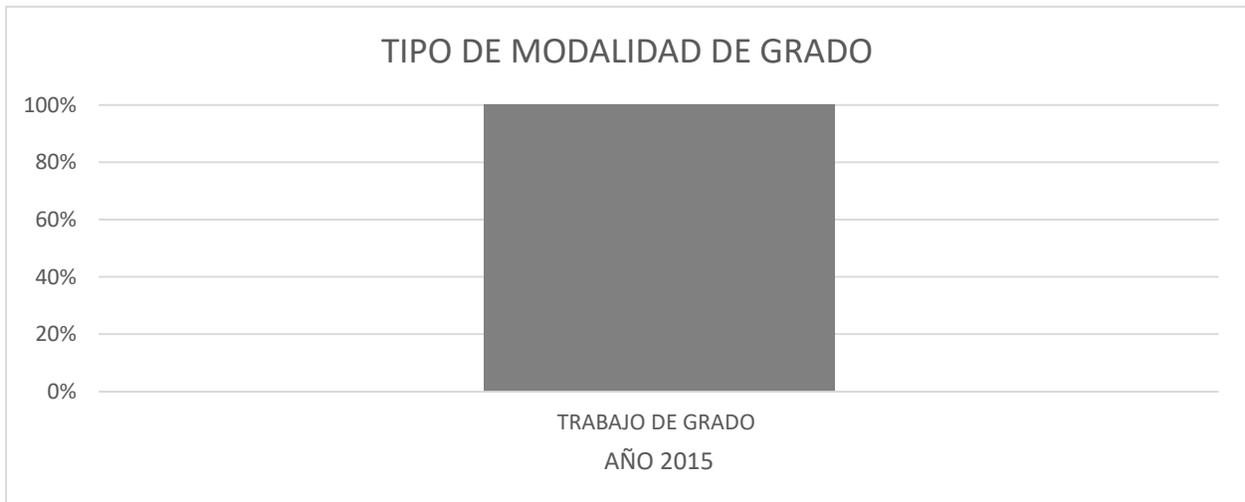
Gráfica 52. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina entre los años 2012 – 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2012, 2013 y 2014 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

Gráfica 53. Modalidad de trabajo de grado de los estudiantes de medicina en el año 2015.



Rolando Median Rojas (2017)

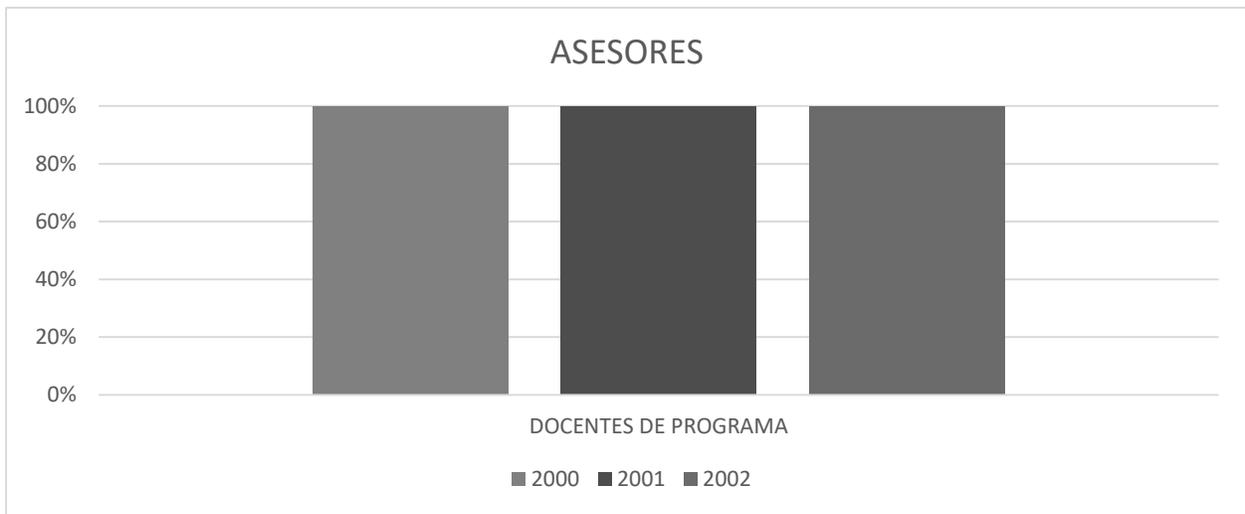
La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2015 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

La totalidad de trabajo encontrado en la bibliotica durante del periodo de estudio correspondio a trabajo de grado, no se evidencio proyectos adiconales.

### 1.1.22 4.2.7 Asesores

Con relación a esta categoría se encontraron solo una tendencia para todo el periodo de tiempo estudiado: Docentes del Programa como se muestra en las siguientes tablas.

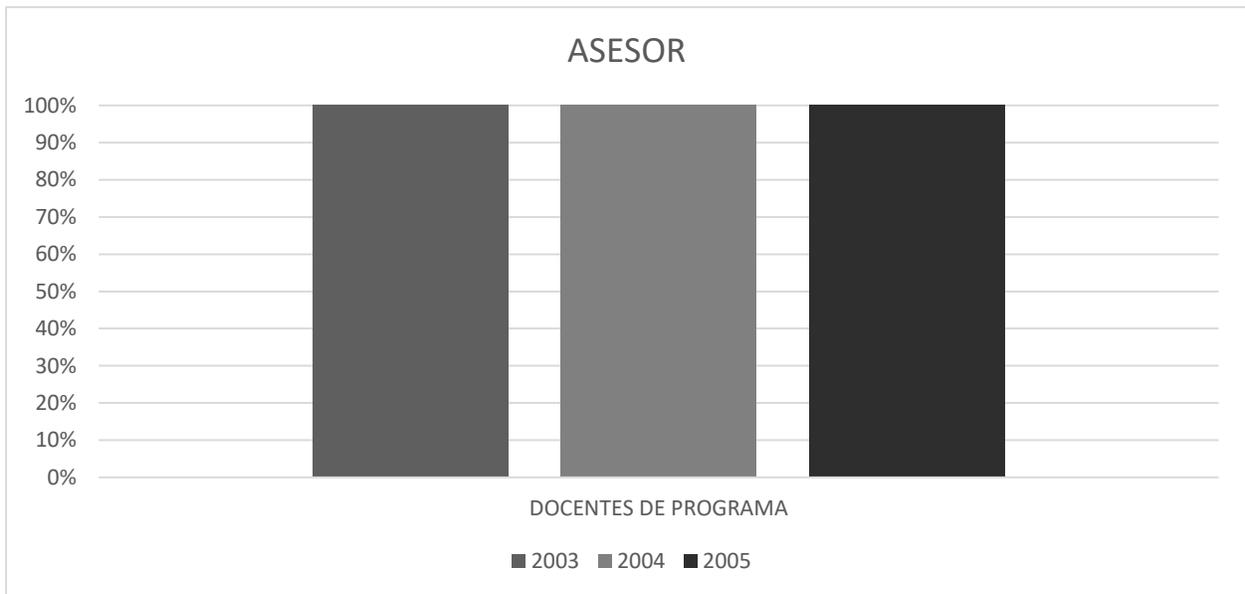
Gráfica 54. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2000, 2001y 2002 corresponden a profesores adscritos al programa.

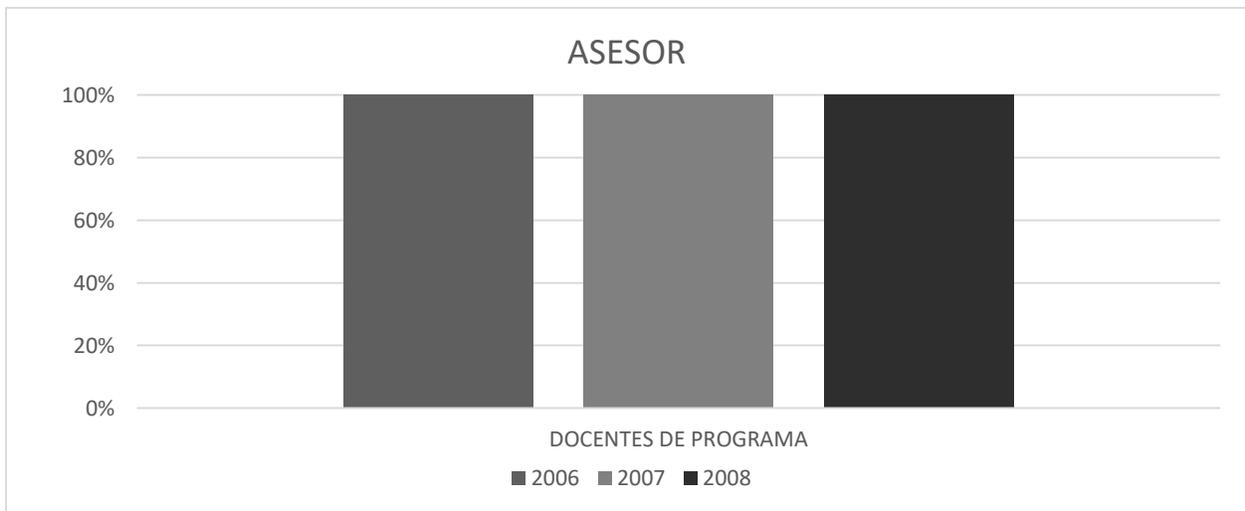
Gráfica 5525. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 1005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2003, 2004 y 2005 corresponden a profesores adscritos al programa.

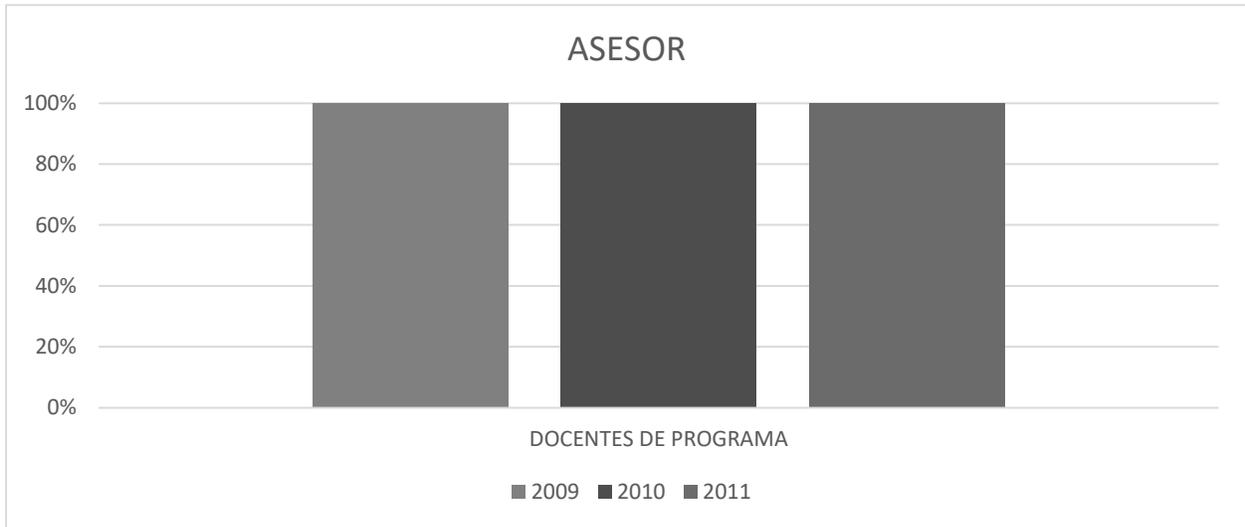
Gráfica 56. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2006, 2007 y 2008 corresponden a profesores adscritos al programa.

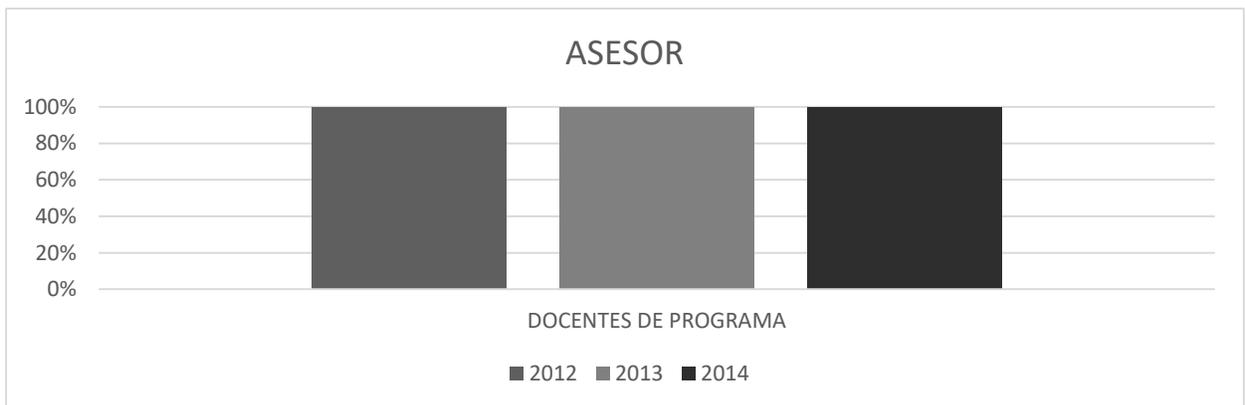
Gráfica 57. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 – 2011



Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2009, 2010 y 2011 corresponden a profesores adscritos al programa.

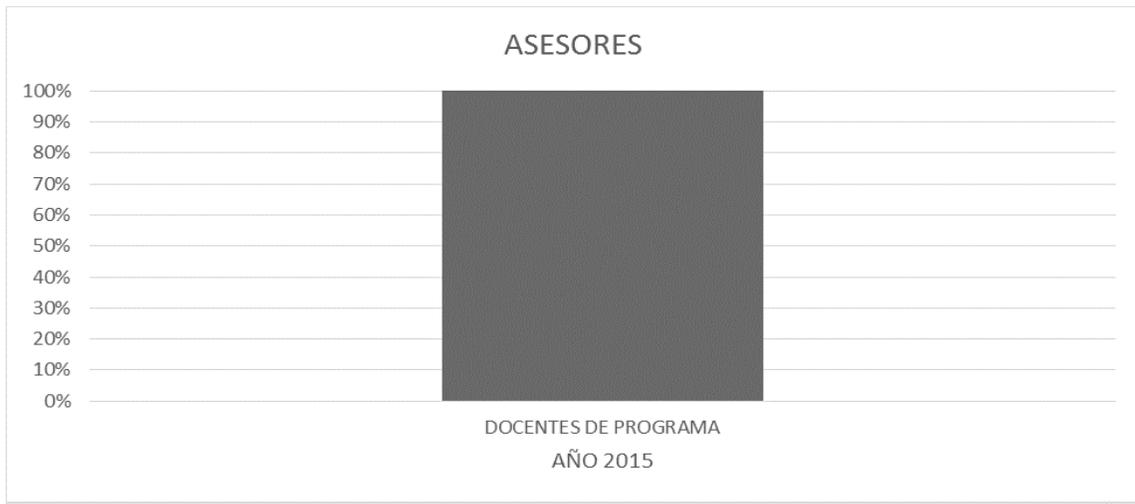
Gráfica 58. Participación docente como asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012- 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2012, 2013 y 2014 corresponden a profesores adscritos al programa

Gráfica 59. Participación Docente Como Asesores En El Trabajo De Grado De Los Estudiantes De Medicina En El Año 2015



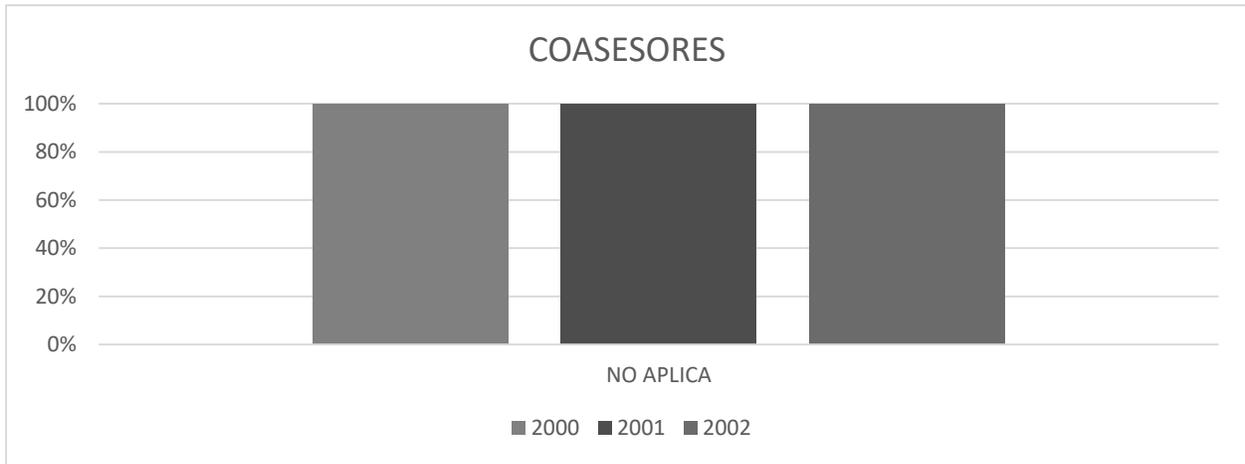
Rolando Medina Rojas (2017)

Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante los años 2015 corresponden a profesores adscritos al programa. En consideración a esto, es el reflejo de la participación acorde a los profesores de las diferentes especialidades, lo que resalta la colaboración del personal formado académicamente en el desarrollo de los trabajos de grado de los estudiantes de medicina.

#### 1.1.23 4.2.8 Coasesores

Con relación a esta categoría se encontraron una tendencia para todo el periodo de tiempo estudiado: No aplica, como se muestra en las siguientes tablas.

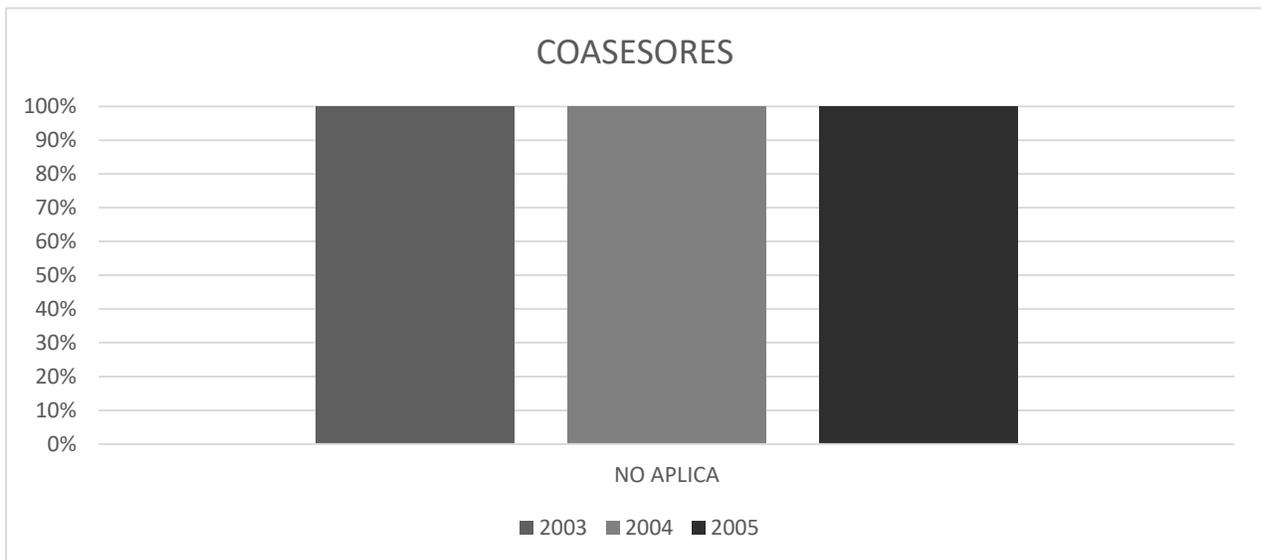
Gráfica 60. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 - 2002



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en los años 2000, 2001 y 2002 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

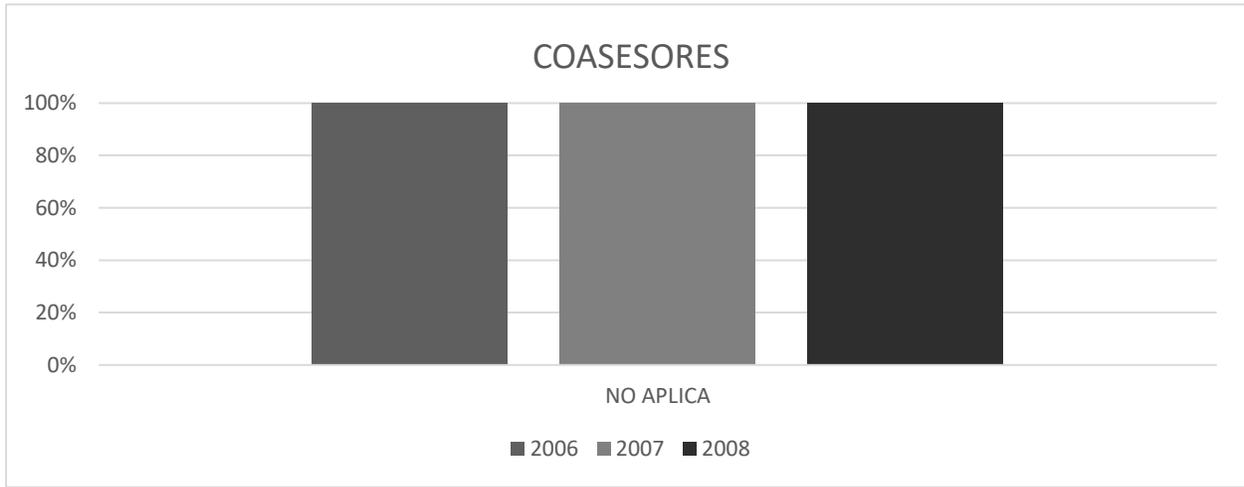
Gráfica 61. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en los años 2003, 2004 y 2005 en su totalidad (100%) no presentan co-asesores.

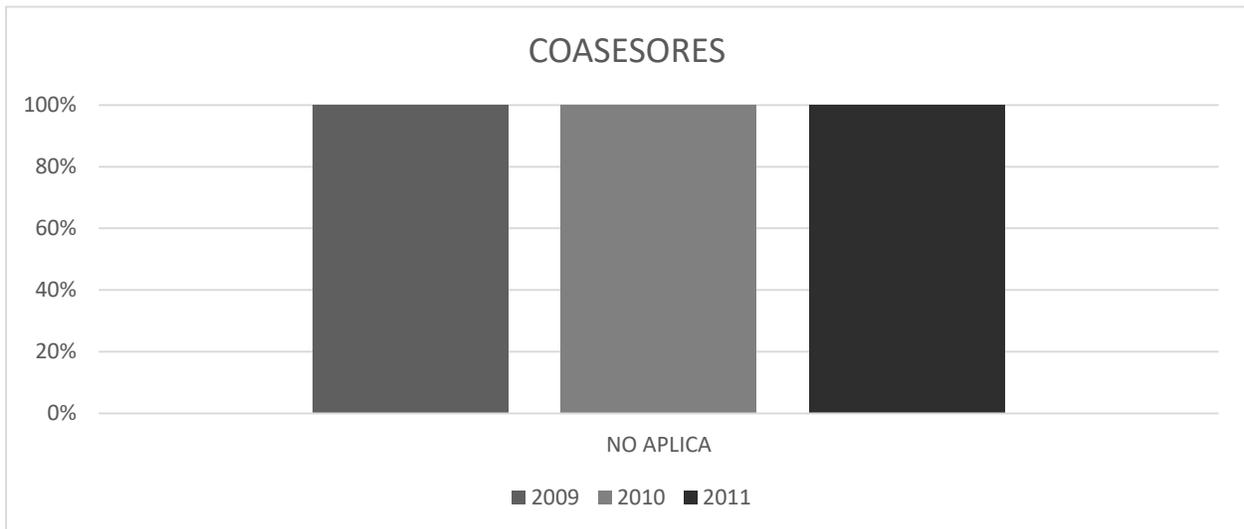
Gráfica 62. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 – 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en los años 2006, 2007 y 2008 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

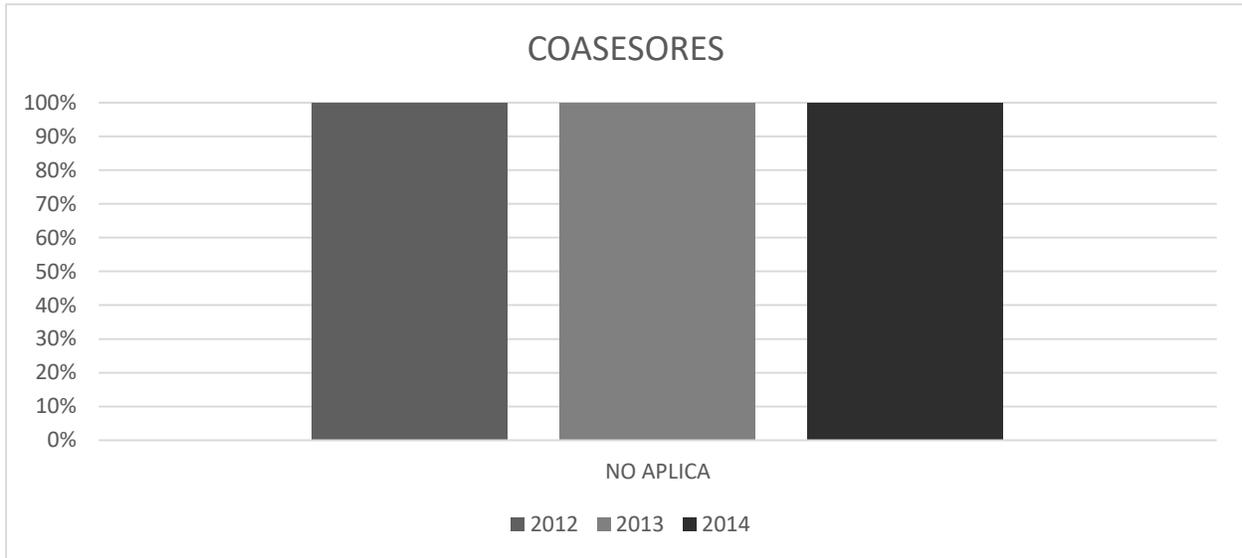
Gráfica 63. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en los años 2009, 2010 y 2011 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

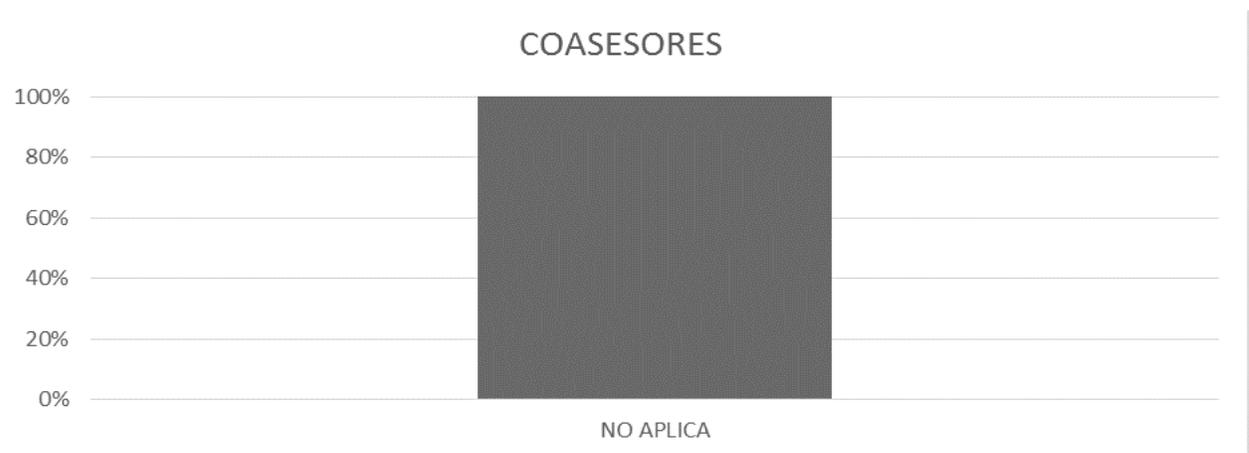
Gráfica 64. Participación co asesores en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 - 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en los años 2012, 2013 y 2014 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

Gráfica 265. Participación Co Asesores En El Trabajo De Grado De Los Estudiantes De Medicina Para El Año 2015.



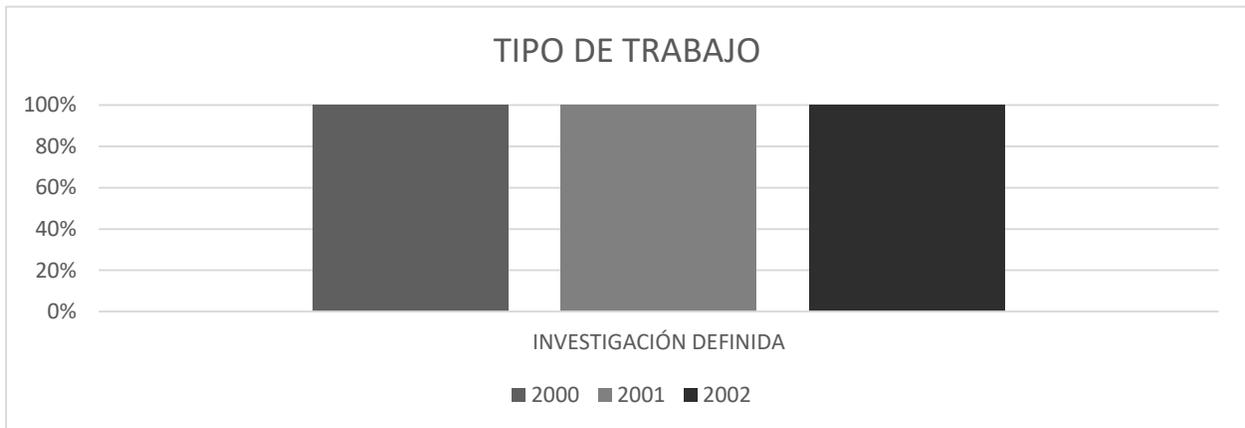
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en el año 2015 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

### 1.1.24 4.2.9 Tipo De Trabajo

Con relación a esta categoría se encontraron una tendencia para todo el periodo de tiempo estudiado: Investigación definida, como se muestra en las siguientes tablas.

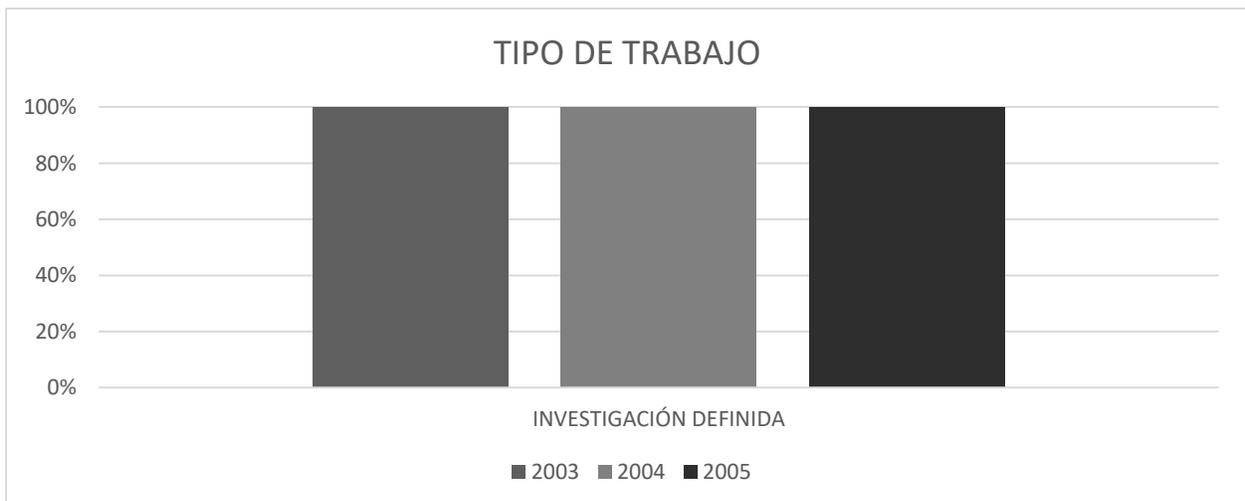
Gráfica 66. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2000,2001 y 2002 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

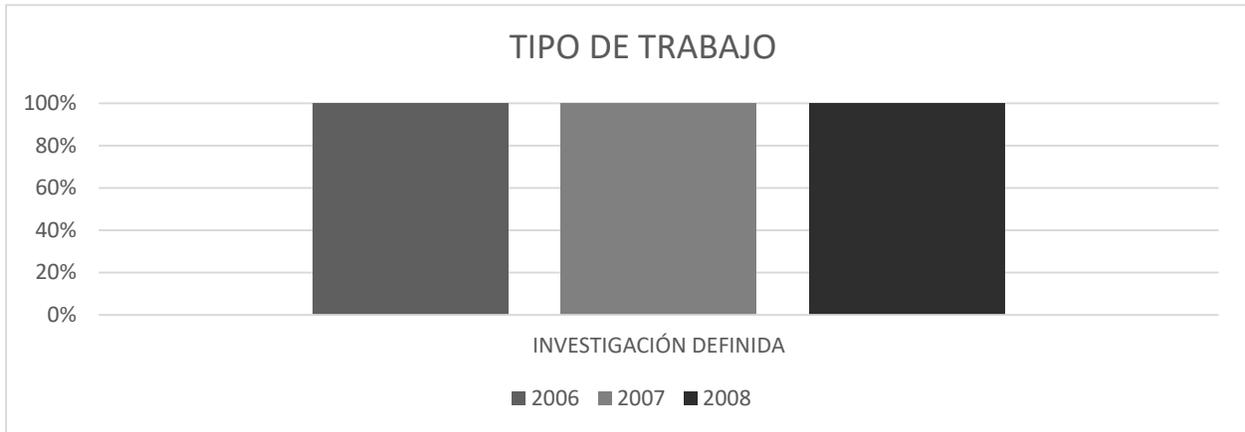
GRÁFICA 67. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2003,2004 y 2005 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

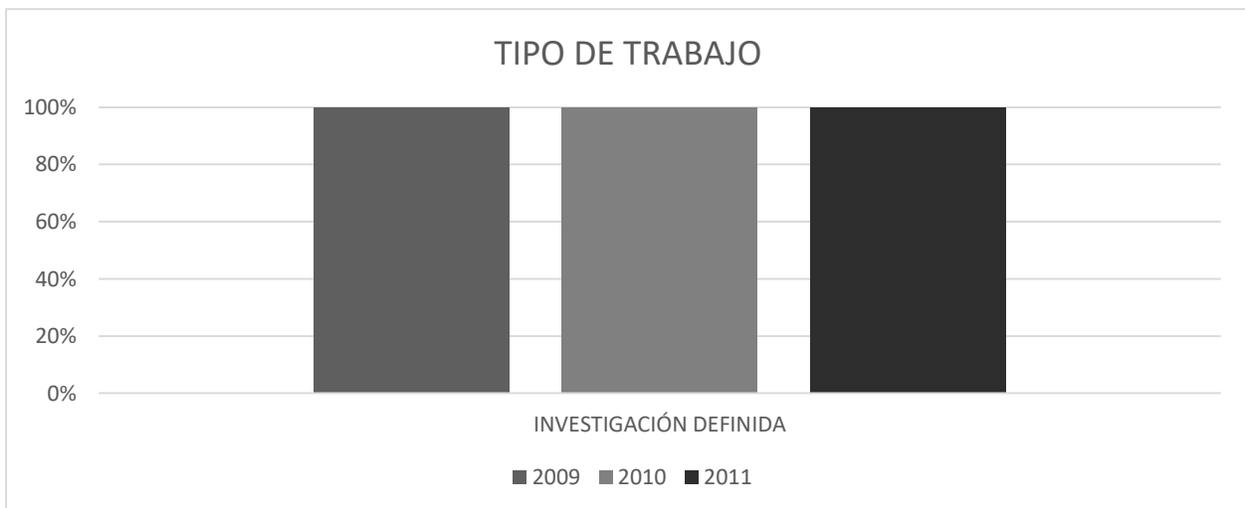
Gráfica 68. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2006,2007 y 2008 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

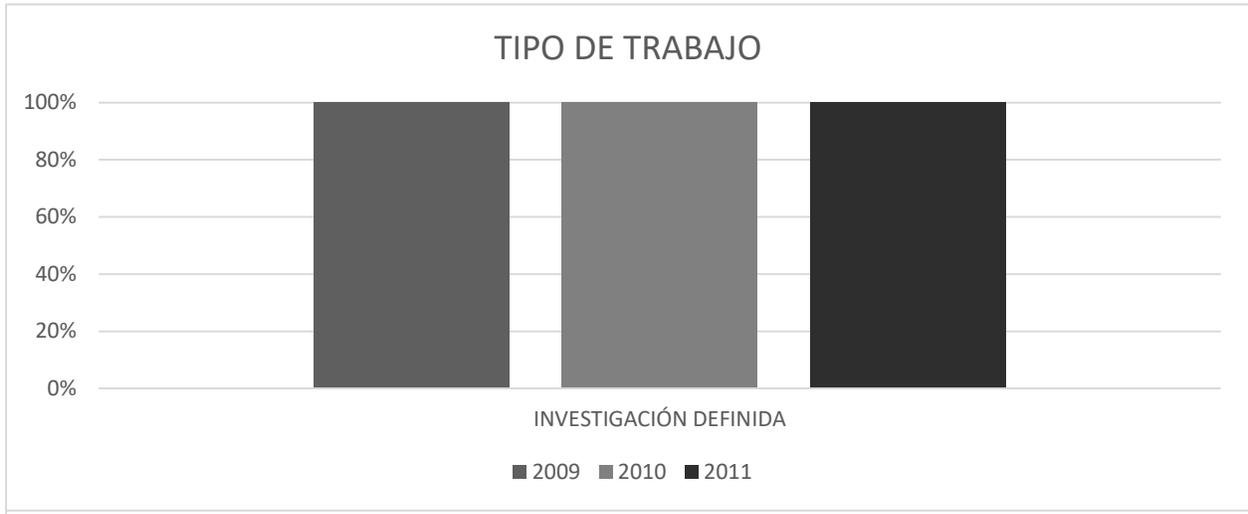
Gráfica 69. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 – 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2009,2010 y 2011 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

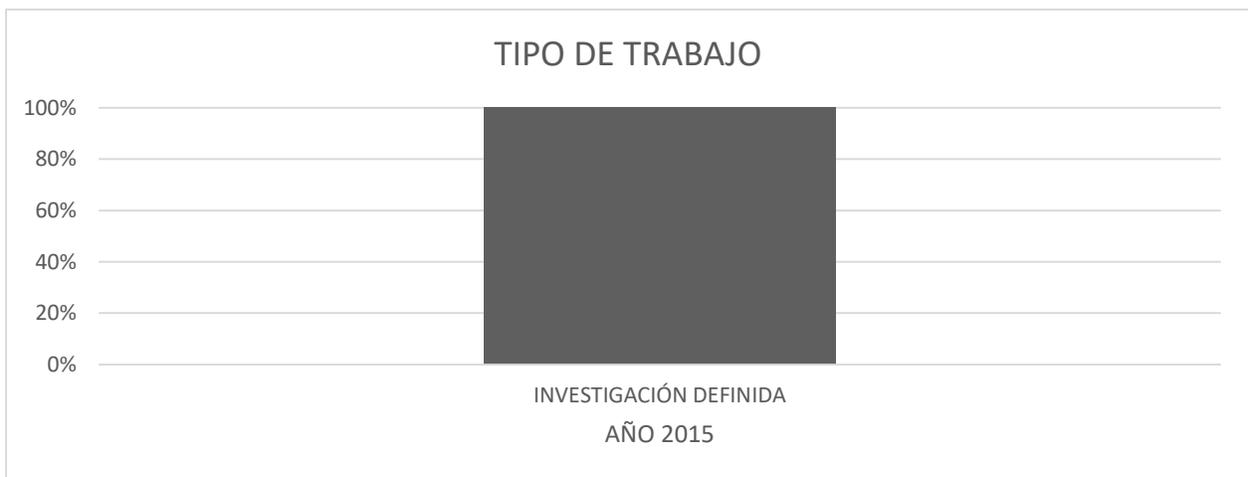
Gráfica 70. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 - 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2012,2013 y 2014 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

Gráfica 71. Tipos de investigación observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.



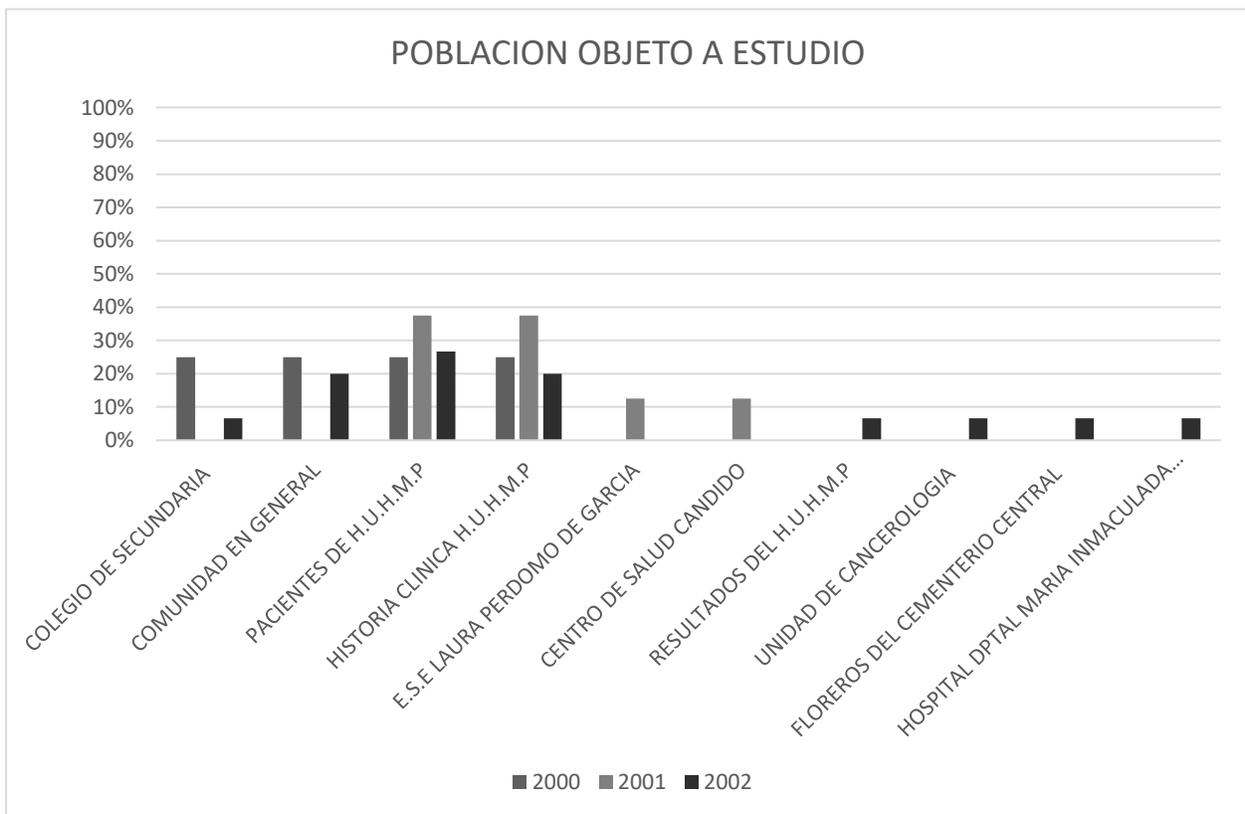
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2015 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

### 1.1.25 4.2.10 Población Objeto De Estudio

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado; Pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Historias Clínicas del Hospital U.H.M.P, Estudiantes de Secundaria, Estudiantes de Medicina USCO y Otros, como se muestran en las siguientes tablas.

Gráfica 72. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2003.



Estudio Rolando Medina Rojas (2017)

Leyva (RAE 00.329); pacientes del H.U.H.M.P con un 25% los niños ingresos al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (Raes 00.330) y por ultimo tenemos a Historias clínicas con un 25% historias clínicas del total de los pacientes que se encuentran con

insuficiencia renal crónica y reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P (RAEs 00.331).

Durante el año 2001, en un 37.5% corresponde a una categoría, pacientes del Hospital Universitario Hernando los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 con o sin sintomatología oftalmológica, La población fueron todas gestantes que consultaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, los infantes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva (RAEs 01.325; 01.326).

La siguiente población es de Historias clínicas con un 37.5% Las historias clínicas perinatales de base de las pacientes que cumplieron los requisitos para para ingresar al estudio, las historias clínicas perinatales de las pacientes que ingresaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”; las historias clínicas de los pacientes con urgencia quirúrgicas secundaria a cáncer de colon atendidos en la ESE del HUN y la Liga de Lucha contra el Cáncer (Seccional Huila) (RAEs 01.321; 01.322).

La siguiente población con un 12.5% E.S.E Laura Perdomo de García. Las pacientes embarazadas que acudieron al programa del control prenatal y al servicio de urgencias a quienes se les diagnostico infección de vías urinarias (RAE 01.323) y por ultimo con un 12,5% a población es de Centro de Salud de Cándido 58 historias de casos de infección por Leishmaniasis en el departamento del Huila (RAEs 01.324).

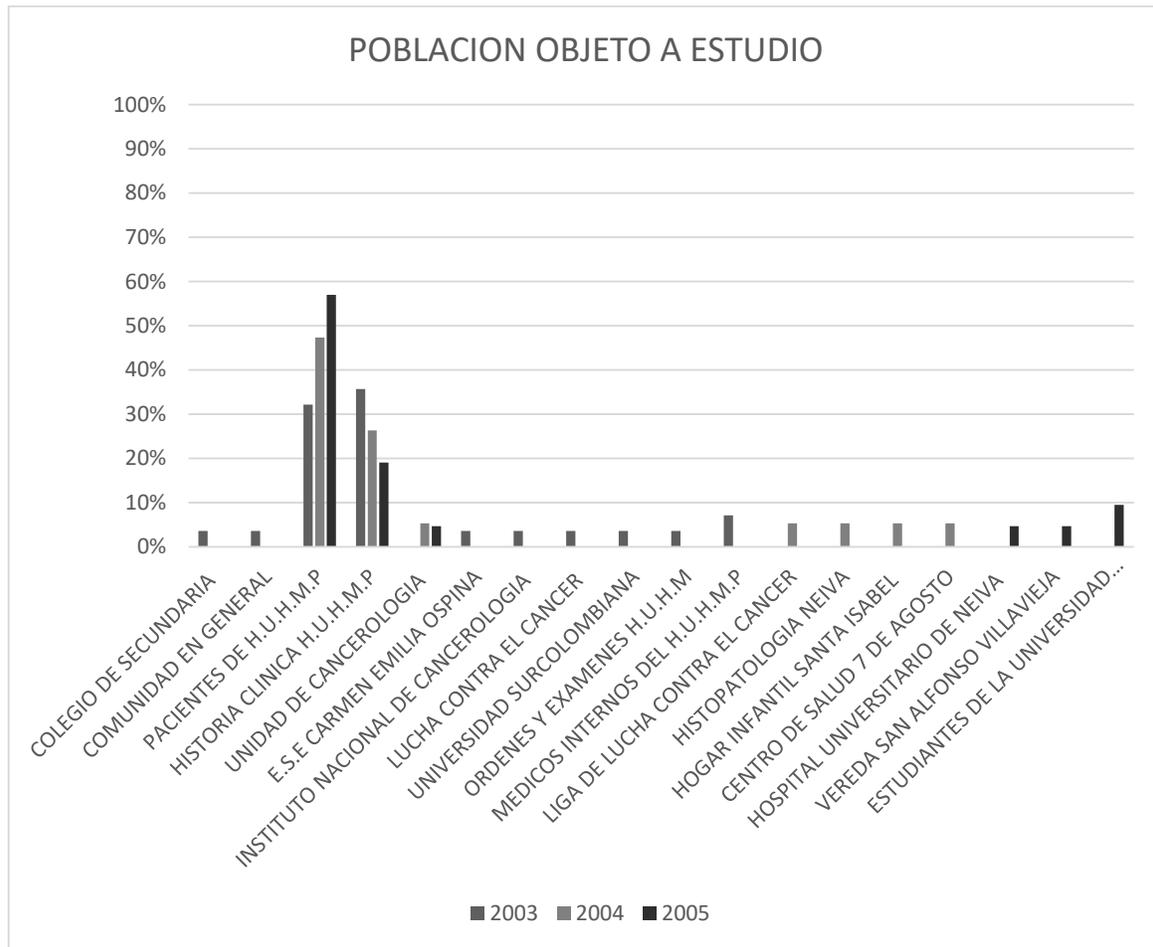
El año 2002, en un 26,7% corresponde a una categoría, `pacientes del Hospital Universitario Hernando los pacientes hospitalizados con diagnóstico de esquizofrenia, en total 59 de la Unidad Mental del Hospital Universitario de Neiva; la población tenida en cuenta para esta investigación incluye las 80 personas con diagnóstico de labio leporino y/o paladar hendido que participaron como pacientes en la IX; todos los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa del tipo organofosforados, carbonatos o piretroides, hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivos Adultos y Pediatría (RAEs 02.313; 02.317; 02.318).

Con un 20% Historias Clínicas Del H.U.H.M.P Por 21 historias clínicas de pacientes con diagnósticos de Estatus Asmático; las historias clínicas de las pacientes menor de 18 años (incluyendo q aquellas que habían llegado a esta edad) primigestantes, con diagnóstico de aborto, atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de

Neiva(Raes 02.306; 02.309); con un 20% comunidad general La población fueron los 34 colectores de aguas lluvia ubicados en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, para este estudio se tomaron la totalidad de ellos, La población a estudio está constituida por las viviendas que constituyen las comunas uno, dos y tres del área urbana de Neiva, (RAEs 02.308; 02.311); con un 6,6% Hospital Departamental María Inmaculada Florencia Caquetá por 252 historias clínicas de las personas con diagnóstico postquirúrgico de apendicitis que egresaron en el periodo comprendido entre el primero de julio y el 31 de diciembre de 2001 (RAE 02.305); con un 6,6% Floreros del Cementerio Central La población son todos los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva (RAE 02.310); con un 6,6% Colegios de secundaria los estudiantes de los grado sexto, séptimo, octavo y noveno, de la jornada mañana, del colegio básico “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva (RAE 02.315), en el periodo correspondiente al año 2002; con un 6,6% Unidad de Cancerología del Huila La población son las pacientes diagnosticadas con cáncer de seno que se encuentren vinculadas a la Unidad de Cancerología del Huila para atención y tratamiento de dicha patología (RAE 02.316).

Con un 6,6% Resultados del H.U.H.M resultados de los estudios de biopsia por Aspiración con Aguja Fina realizados en los diferentes laboratorios clínicos patológicos de la ciudad de Neiva y los reportes gamagráficos que merecieron el concepto de nódulo frio en el servicio de medicina nuclear del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo “de la ciudad de Neiva durante el año 2001 (RAE 02.319).

Gráfica 73. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

Realizados durante el año 2003, en un 32.14% corresponde a una categoría, pacientes del Hospital Universitario Hernando los pacientes de tromboembolismo pulmonar internados en el Hospital Universitario de Neiva, un caso clínico con diagnóstico de pseudohipoparatiroidismo, todos los pacientes de la UCI-Adultos del HUHMP y la muestra aquellos que presentaron signos clínicos de NAV (criterios de Johanson para neumonía) durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003, todas las personas que acudan al Hospital Universitario de Neiva Hernando

Moncaleano Perdomo con diagnóstico probable o sospechosos de infección por VIH o SIDA manifiesto; pacientes pertenecientes al Servicio de Cirugía General de la empresa social del estado Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo; los pacientes que se encontraban hospitalizando en el servicio de pediatría del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, (RAEs 03.278; 03.281; 03.287; 03.289; 03.291).

Con un 35.7% Historias Clínicas del H.U.H.M.P; Historias clínicas de los pacientes operados por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 125 historias clínicas de niños menores de 12 años; las historias clínicas de los pacientes VIH-SIDA con neuroinfección diagnosticada; las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y patológico de cáncer de piel no melanómico en el H.U.H.M.P: las historias clínicas de los pacientes procedentes del departamento del Huila y otros Departamento del Sur Colombiano que consultaron al servicio de Cirugía General de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la UCI adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Las historias clínicas de los pacientes con traumatismo del nervio cubital, mediano o radial, manejadas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (RAEs 03.279; 03.280; 03.290; 03.294; 03.296; 03.297; 03.298).

Con un 3.6% ESE Carmen Emilia Ospina, la población de estudio corresponde a aquellas mujeres en estado de embarazo, de cualquier edad (RAE 03.277); 3.6% Comunidad General los habitantes del El barrio san francisco de la ciudad de Neiva pertenece a la comuna 6 y está formado por 197 viviendas(RAE 03.283), con un 3.6% Colegios de secundaria los niños con sobrepeso y obesidad de 6 a 11 grado del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Sede Neiva; la población que está conformada son los 63612 estudiantes vinculados al sistema de educación secundaria básica de los colegios oficiales, de cualquiera de los grados escolares ubicados en el área urbana de la ciudad de Neiva Huila (RAEs 03.284, 03.299).

Con un 7.14% Médicos internos del H.U.H.M.P, Hombres y mujeres, matriculados en los semestres 12 y 13, correspondientes al interés rotatorio del programa de medicina (RAE 03.285), con un 3.6% Lucha Contra el Cáncer todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopias en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión(RAE 03.288), con un 3.6% Universidad Surcolombiana Los mosquitos Aedes Aegypti de una colonia establecida en el

laboratorio microbiología de la Universidad Surcolombiana (RAE 03.292), con un 3.6% Órdenes y Exámenes ; la población del estudio se trata las ordenes de los cultivos y resultados pero solo de aquellos cultivados positivos provenientes de las muestras tomadas a pacientes Hospitalizados discriminados por servicios siendo; tomando en su totalidad los cultivos positivos que provengan del sistema VITEK encontrando en el laboratorio del Hospital HMP (RAE 03.295).

Durante el año 2004, en un 47.36% corresponde a dos categorías, la primera pacientes del Hospital Universitario de Neiva, pacientes menores de 14 años con diagnóstico de Cardiopatía congénita, hospitalizados o que hayan asistido a la consulta de cardiología pediátrica en el periodo comprendido desde el 1 de abril del 2003 hasta el 14 de Mayo del 2004; todos los pacientes con este diagnóstico, en algún momento de su estancia hospitalaria, fueron atendidos por el servicio de oncología, la población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva, los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo", Estará conformada por pacientes femeninas con diagnóstico de Cáncer de seno hospitalizados (RAEs 04.259; 04.261; 04.265; 04.268; 04.269).

La siguiente corresponde a 26,3% historia clínica, Historias clínicas del HUHMP correspondientes a pacientes con diagnóstico VIH/SIDA más coinfección TBC pulmonar, historias clínicas de las pacientes que ingresaron al área de ginecoobstetricia, las historias clínicas de las pacientes que acudieron a consulta externa de gineco-oncología en el período comprendido entre enero del 2003 (Raes 04.260; 04.262; 04.266), y las últimas cinco son con el mismo porcentaje de 5,7% ; Liga de Lucha Contra el Cáncer son todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopia en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión (Raes 04.258), histopatología Neiva pacientes sometidos a colecistectomía por cualquier causa y cuyo espécimen quirúrgico haya sido estudiado en alguno de los laboratorios de patología de la ciudad en el periodo comprendido (RAE 04.258), Hogar Infantil Santa Isabel.

La población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva (RAE 04.264), Centro de Salud; las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con la infección de escabiosis según el CIE-10, reportados al Centro de Salud del 7 de agosto, en el período entre junio de 2003 y el julio de 2004 (RAE 04.271), Unidad de cancerología las historias clínicas, cuyos

diagnósticos sean de LLA en menores de 14 años durante el período que comprende entre el 1° de enero de 2001 y Diciembre del 2003 (RAE 04.272).

El año 2005, en un 57,14% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario de Neiva, todos los recién nacidos que ingresen a la unidad de neonatología del Hospital Universitario de Neiva entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005, La población de esta investigación fueron pacientes con diagnóstico de Uropatía Obstructiva que asistieron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, La población adulta que ingreso a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con el diagnostico artritis reumatoidea, los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo", los pacientes con diagnóstico clínico y/o bacteriológico de Tuberculosis de cualquier sistema, que fueron hospitalizados en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P; La población son los pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, los pacientes pediátricos con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva (RAEs 05.239; 05.242; 05.243; 05.244; 05.245; 05.248; 05.250).

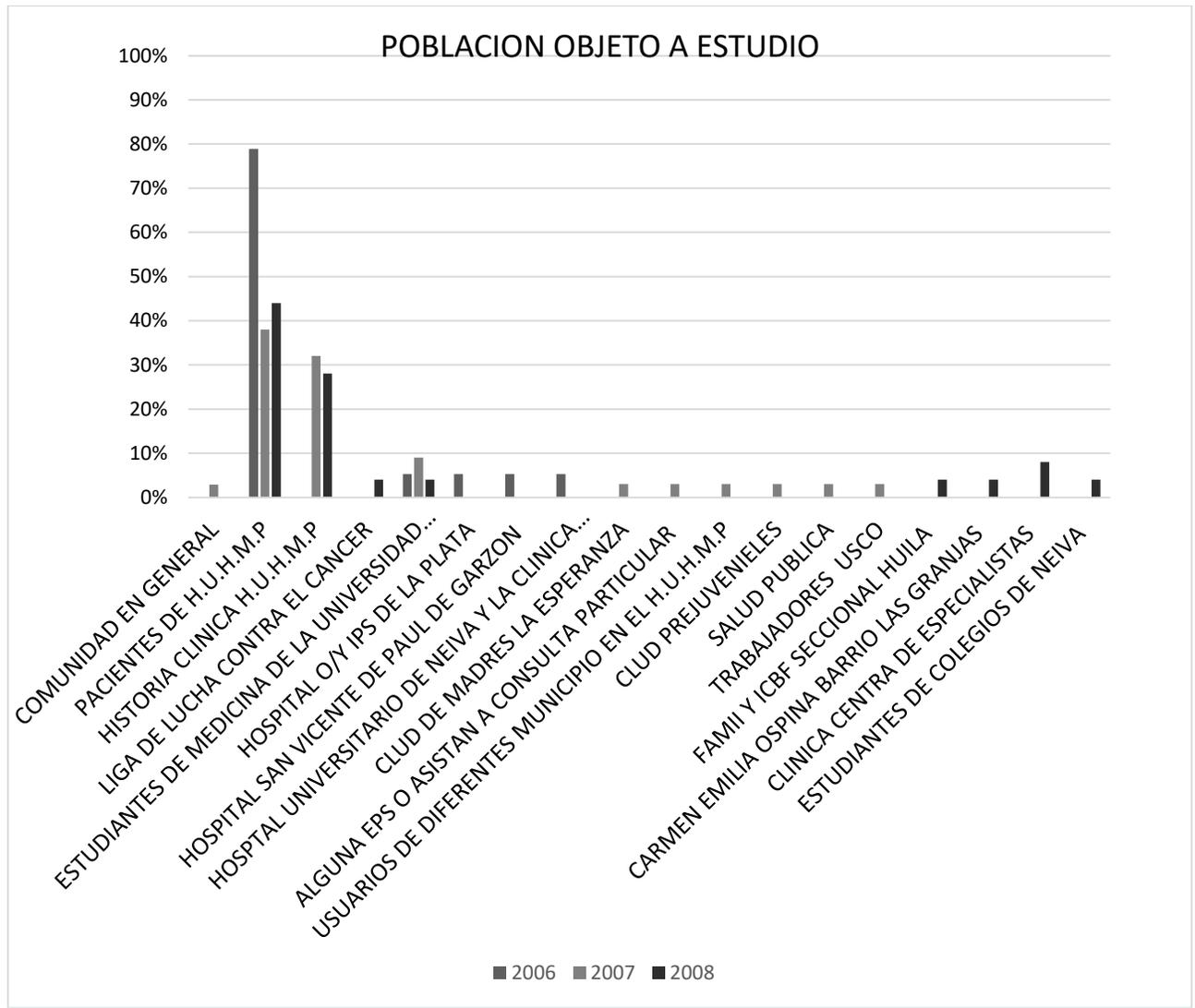
La siguiente corresponde a 19.04%, las historias clínicas de pacientes a quienes se les ha realizado el diagnóstico trastorno afectivo bipolar, historias clínicas de los pacientes con cáncer gástrico tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, las historias clínicas diligenciadas durante el periodo Enero a Abril del 2005 y se elaboró una revisión completa de la historia, evaluando los aspectos médicos y administrativos, las historias fueron tomadas del archivo del Hospital Universitario de Neiva (RAEs 05.240; 05.249; 05.252).

Los estudiantes de la universidad Surcolombiana con un 9,5% Estudiantes, que corresponden a los matriculados en periodo académico “A” del año 2004 en la Universidad Surcolombiana en las sedes de Neiva; los estudiantes de pregrado de enfermería de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004 (RAEs 05.238; 05.247).

Por últimos tenemos tres con el mismo porcentaje con un 4.7% casos de Trastorno de Estrés Posttraumático de Guerra que consultaron al Hospital Universitario de Neiva (RAE 05.237); unidad de cancerología Pacientes provenientes de la región Surcolombiana, especialmente los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo que asistieron a controles o por primera vez a

consulta oncológica por Cáncer de Mama (RAE 05.241) y Municipios de Huila Vereda San Alfonso de Villavieja los habitantes de la vereda San Alfonso del municipio de Villavieja (RAE 05.246).

Gráfica 74. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 – 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

Realizados durante el año 2006, en un 78,9% corresponde a dos categorías, la primera pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P (RAE ) Los usuarios del departamento del Huila y departamentos de la región Sur colombiana que ingresaron a la Unidad de Cuidados

Intensivos-Adultos (UCI-A); todos los pacientes afiliados al sistema general de seguridad social, tanto del régimen contributivo como subsidiado y algunos privados que lleguen a la unidad mental; todas las mujeres que ingresaron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva para la atención del parto y los hijos; pacientes a quienes por motivos de monitoreo hemodinámico, alimentación parenteral, administración farmacológica requieren la introducción de un catéter venoso central; los pacientes que cumplen con el criterio de inclusión, el cual es desarrollar miocarditis y shock por dengue hemorrágico, menor de 14 años; los pacientes que acudieron entre los años de 2003 – 2005 a consulta por el servicio de neurología en el HUHMP y que contaron con el diagnóstico de epilepsia; los pacientes del servicio de medicina interna (sexto piso) que durante su estadía hospitalaria cumplan con los criterios diagnósticos de infección de vías urinarias en el periodo especificado (RAEs 06.218; 06.219; 06.220; 06.222; 06.223; 06.224; 06.225).

con un 5,3% Hospital o/y IPS de la Plata, Todas las mujeres en gestación, que acudieron al Hospital o a la IPS durante todo el año 2005 ( RAE 06.221), Hospital San Vicente de Paúl de Garzón", Universo todas las gestantes cuyo ingreso se debió a inicio de trabajo de parto normal en el mes de Octubre de 2005 en la sala de obstetricia del Hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón (Raes 06.228), Hospital Universitario de Neiva y Clinica Central de Especialistas; las historias clínicas de pacientes con cáncer gástrico que hayan sido intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Universitario de Neiva o en la CCE, durante el año 2000 (RAE 06.229), Estúdiate de Medicina USCO, La población femenina de la Facultad de Ciencias de la Salud por estar en continuo contacto con el tratamiento y la prevención de la enfermedad (RAE 06.232).

El año 2007, en un 38% corresponde a dos categorías, la primera Paciente del hospital universitario H.M.P, los pacientes atendidos en esta unidad desde el año 1997 hasta el segundo semestre del año 2005, Toda madre gestante que ingrese al servicio de ginecobstetricias, La población que acude a nuestro Hospital y especialmente al servicio de ginecoobstetricia, Todos los pacientes menores de cinco años atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Todos los pacientes que ingresen a la UCI Pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; los pacientes incluidos en este estudio son menores de 13 años con criterios cénicos para dengue según la clasificación de la OMS que llegan a la institución remitidos de centros de 1°y 2° nivel de las áreas rurales o urbanas de la región Surcolombiana; los pacientes que atendieron la consulta en el servicio de cardiología, con

diagnóstico de enfermedad coronaria; los pacientes que ingresaron a la misma en el periodo comprendido entre enero del 2004 y Diciembre del 2006 (RAEs 07.184; 07.187; 07.190; 07.191; 07.192; 07.193; 07.194).

Con un porcentaje de 32% las Historias Clínicas H.U.H.M.P historias clínicas de los casos de dengue, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas del total de pacientes diagnosticados con carcinoma basocelular durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1° de octubre del 2006 al 1° octubre del 2007, las historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio de UCIN y UCBN del HUN HMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana, las historias clínicas de los neonatos con diagnostico confirmado de toxoplasmosis congénita, atendidos en el HUN, durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007 (RAEs 07.188; 07.207; 07.208; 07.209; 07.210).

La siguiente corresponde a Estúdiante de Medicina USCO Con un 9% el participante en el estudio se tendrá en cuenta que pertenezcan a semestres avanzados y estén desarrollando trabajo de grado o proyectos de investigación, el estudio son los estudiantes de la facultad de ciencias de salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana. Los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana (RAEs 07.186; 07.202; 07.203).

3% corresponde a siete categorías, la primera Club de Madres La Esperanza, el universo de este estudio estuvo representado por las mujeres cabeza de hogar (RAE 07.199); 3% alguna EPS o asistan a consulta particular la población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera (RAE 07.189); 3% comunidad general la población que pertenece al área urbana del municipio de Neiva, que se encuentran dentro de las diez comunas, registrada y clasificada en la base de datos del sistema de selección de beneficiarios para programas sociales, 244.922 personas (RAE 07.197); 3% Usuario de diferentes municipios en el H.U.H.M.P La población al área de influencia de atención del hospital universitario (municipios del norte del Huila y a su vez es centro de referencia de tercer nivel de los municipios del sur del Huila y de los departamentos de Caquetá y Putumayo) (RAE 07.199); 3% Club Pre-juveniles La población son 600 niños distribuidos en 40 clubes pre-juveniles, cada uno con 15 integrantes, ubicados en las 8 comunas más vulnerables de la ciudad de Neiva (RAE 07.204); 3%

Salud Pública los distintos actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud del municipio de Neiva (RAE 07.206); trabajadores de la universidad Surcolombiana La población son el personal que se encuentra vinculado directamente con el Programa de Medicina, Docentes, Personal Administrativo, Residentes, Internos y Estudiantes (RAE 07.201).

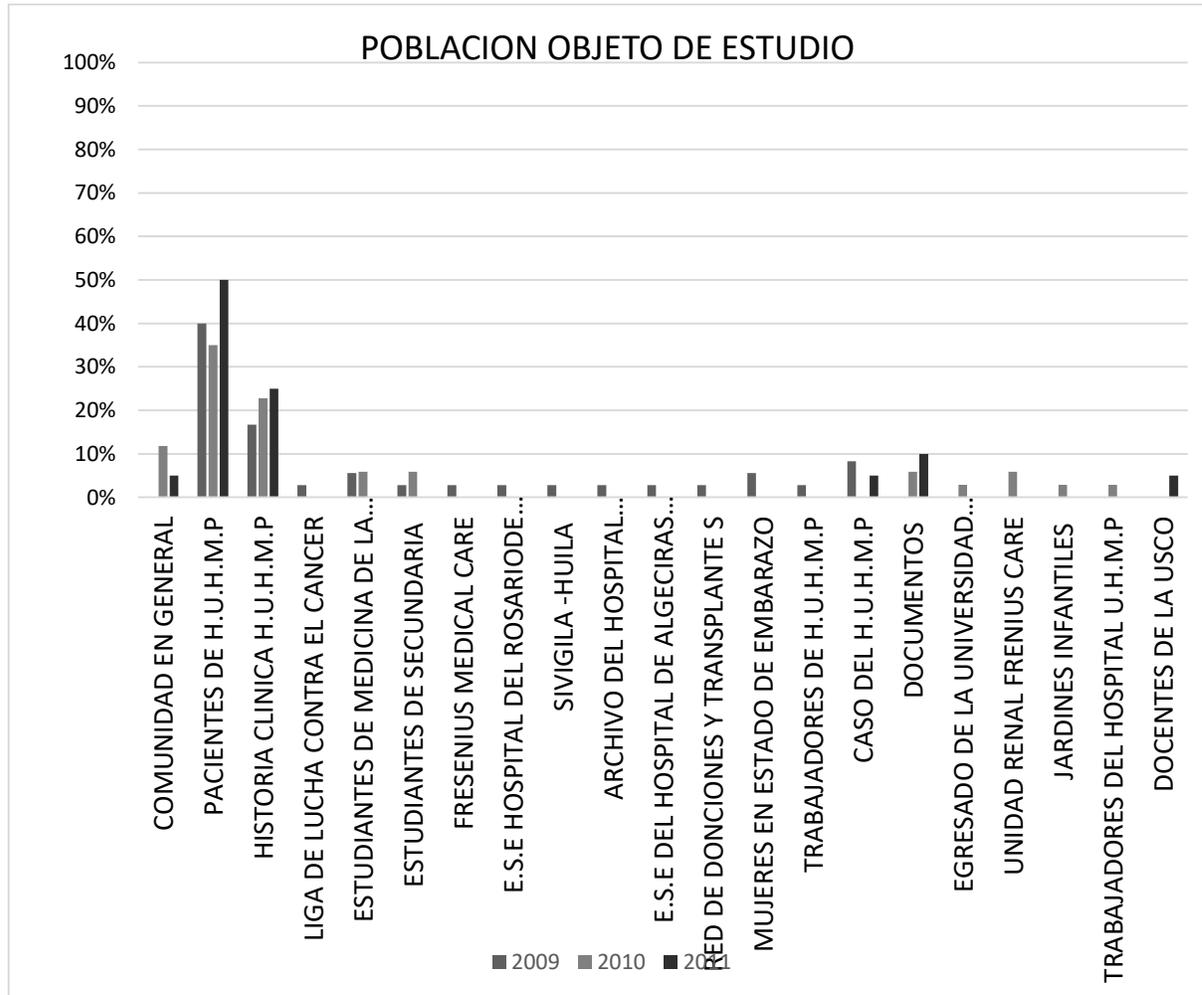
Realizados durante el año 2008, en un 44% corresponde categoría, Pacientes del Hospital Universitario de Neiva la primera pacientes pediátricos menores de 15 años, los usuarios que asisten al servicio de consulta externa, los pacientes que ingresen al servicio de urgencias con el diagnóstico de intoxicación exógena de cualquier causa, todos los pacientes neonatales en el periodo comprendido entre Junio 2004 y Diciembre 2007 con diagnóstico de Meningitis Neonatal, pacientes embarazadas que ingresaron al servicio de ginecología y obstetricia y fueron hospitalizadas en el área de trabajo de parto y cuarto piso, los pacientes niños, niñas y adolescentes menores de 14 años que según la UNICEF, están incluidos dentro de las personas consideradas víctimas del maltrato infantil (RAEs 08.159; 08.163; 08.167; 08.170; 08.172; 08.174).

El siguiente con un 28% es de Historias Clínicas H.U.H.M.P, Las historias clínicas de pacientes de cáncer de mama realizados por la Unidad de Cirugía general; las historias de los hijos de madres que pertenecen al programa de Alto Riesgo Obstétrico (ARO); historias clínicas de pacientes con patología diabética y con algún grado de daño renal; historias clínicas de los pacientes pediátricos cuyas edades oscilan entre los 0 a 10 años, las Historias Clínicas de los pacientes con diagnóstico post-operatorio de Amenaza de aborto (AA), Las historias clínicas, que se encuentren disponibles en el Programa Canguro y que cumplan con los criterios de inclusión (Raes 08.162; 08.164; 08.165; 08.168), Historias clínicas con diagnóstico de infarto agudo de miocardio; con un 8% Clínica Central de Especialistas, Pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica (ERC) de la unidad renal, Los pacientes de la Unidad Renal (RAEs 08.173; 08.175).

Las restante categorías manejan un mismo porcentaje que es 4 % , Estudiantes de Instituciones Educativas de Neiva; 4 % los niños que hicieron parte del estudio tenían edades comprendidas entre los 7 a los 11 años de edad (Raes 08.166); 4 % Liga de Lucha contra Cáncer, los informes de las citologías y biopsias generados de enero a Diciembre del 2006(RAE 08.169); 4 % Carmen Emilia Ospina barrio las Granjas; 4 % las madres de niños menores de 5 años y sus registros médicos en la historia clínica que ingresaron al servicio de Urgencias y Consulta Externa (Raes 08.161); 4 %

FAMII del ICBF seccional Huila, 4 % Son las mujeres fértiles y gestantes quienes están inscritas al programa(RAE 08.160).

Gráfica 75. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

Realizados durante el año 2009, en un 40% corresponde a dos categorías, la primera categoría es pacientes del hospital universitario de Neiva, todos los pacientes que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y fueron atendidos bajo el diagnóstico de accidente ofídico; niños entre 0 y 18 meses del servicio de pediatría del HUHMP de Neiva-Huila, los pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia; los niños lactantes menores que vienen a control de consulta externa del HUHMP; con pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano

Perdomo” registradas en el libro de admisiones de sala de partos, con diagnósticos de Hipertensión; los hemocultivos positivos y urocultivos con recuento de colonias mayores a 100000 unidades formadoras de colonia; los pacientes del servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, a quienes se les realizó el diagnóstico de infección urinaria nosocomial, Los pacientes menores de 13 años admitidos con dengue, 115 pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de VIH-SIDA por técnica de ELISA; se incluyó a aquellas madres gestantes que ingresaron al servicio de Gineco Obstetricia que poseían prueba no treponémica (VDRL) con resultado positivo en el tamizaje para Sífilis y los neonatos de la UCBN que presentaron infección confirmada por prueba VDRL positiva y/o que poseían como antecedente madre con serología positiva para la anterior infección (RAEs 09.123; 09.124; 09.130; 09.135; 09.136; 09.137; 09.141; 09.142; 09.143).

La siguiente categoría es Historias clínicas del Hospital Universitario H.M.P con un 16,7%, Historias clínicas de los niños o niñas entre 1 mes y 14 años de edad; la población son los pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados; las historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias Por la Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica; la población a estudiar estará conformada por las historias clínicas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con impresión diagnóstica de fiebre dengue hemorrágico; las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II (RAEs 09.131; 09.133; 09.140; 09; 146).

Otra categoría es de tipo casos de pacientes del Hospital Universitario H.M.P con un 8,3%, Los casos con diagnósticos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) atendidos en el Hospital Universitario de Neiva; casos recién nacidos vivos con sepsis neonatal diagnosticados por clínica y por estudio microbiológico (cultivo) realizado en el período mencionado en un período menor a 28 días a partir de su nacimiento; caso es imposible caracterizar la población objeto de estudio puesto que ni siquiera el Hospital Universitario Hernando Moncaleano tenía una estadística sobre número, edad, género u otras características con respecto a este suceso (RAEs 09.132; 09.156; 09.158).

tenemos dos categorías con un mismo porcentaje 5,6% las cuales son estudiantes de la universidad Surcolombian los estudiantes de los programas de pregrado de dicha facultad,

Estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud, médicos Internos como para médicos Residentes (RAEs 09.127; 09.134).

Mujeres Embarazada 5,6%; Mujeres en el tercer trimestre de embarazo, el procedimiento de selección fue a través de charlas informativas abiertas al público, acerca del neumococo y la vacuna 23-valente, Fue de 80 embarazadas por grupo con un poder del 95% y un error alfa de 0.05, asumiendo que la proporción de enfermedad neumocócica en los niños hijos de madres vacunadas sea de 0.1, mientras que en los hijos de madres no vacunadas (RAEs 09.148; 09.153).

Por ultimo tenemos las 9 categorías con un mismo porcentaje el cual es de 2,8% , Fresenius Medical Care, Historias clínicas en terapia de sustitución de la función renal con diálisis peritoneal (RAE 09.126); 2,8% la liga lucha contra el cáncer, Los reportes de citologías y biopsias cérvico vagina (RAE 09.125); 2,8% E.S.E del Hospital del municipio de Campoalegre, Los registros de gestantes que ingresaron al hospital (RAE 09.128); 2,8% en sivigila Huila, universo a todos los casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados durante el año 2008 notificados (RAE 09.129); 2,8% archivos del Hospital H.M.P, Los registros en los archivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (RAE 09.138); 2,8% E.S.E Hospital de Algeciras, el total de población atendida en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2008 y 31 de diciembre de 2008 (RAE 09.139), 2,8% Estudiante de secundaria, La población masculina y femenina ya que es un colegio mixto (RAE 09.144); 2,8% Red Nacional de Donación y Trasplante, las historias clínicas de todos los pacientes trasplantados del riñón en el Huila sede de la regional No 6 de la Red Nacional de Donación y Trasplante (RAE 09.145) y 2,8% trabajadores de la H.M.P Los cuales 23 eran médicos generales y 157 especialistas dedicados al área asistencial que laboran en los diferentes servicios del HUHMP (RAE 09.151).

Realizados durante el año 2010, en un 35% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P que tuvieran Pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de Cáncer de vesícula biliar ingresados; los pacientes de consulta privada de alergología, a quienes se les realizó el diagnóstico de rinitis alérgica; los pacientes con criterio de inclusión y sin criterios de exclusión durante el periodo de estudio; quienes ingresaron en la Unidad de Cuidado postanestésico o en la Unidad de Cuidados Intensivos según sea el caso, Pacientes hospitalizados en el servicio de Infectología pediátrica del hospital, pacientes menores de 13 años que fueron intervenidos quirúrgicamente ya sea de forma ambulatoria u hospitalaria y que se

encuentre en la Unidad de Recuperación de salas de Cirugía; los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna sexto piso del de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva., Pacientes que asistieron al servicio de consulta externa gastroenterología, servicio de Urgencias de adultos, con diagnóstico presuntivo o confirmado de hemorragia de vías digestivas (RAEs 10.92; 10.93; 10.94; 10.97; 10.98; 10.103; 10.106);

Con un 35,3% Historias Clínicas H.U.H.M.P; historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica; historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica; historias clínicas de los pacientes que fueron ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos adultos; las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de pancreatitis aguda; historias clínicas de pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico que asistieron al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (RAEs 10.89; 10.90; 10.95; 10.100).

Con un 11.8% comunidad en general, población trabajadora con edad entre 18 y 40 años, Mujeres mayores de 20 años residentes en el casco urbano de la ciudad de Neiva -Huila ubicadas en las diferentes comunas (10) y barrios de la ciudad; son personas mayores de 15 años, con diagnóstico de Tuberculosis TB de acuerdo a las directrices vigentes establecidas por el MPS\_ftn1, en IPS, del régimen contributivo y subsidiado del departamento del Huila (RAEs 10.102; 10.104; 10.110).

Las siguiente categorías le corresponde a tres con un porcentaje de 5,9% tales como, Documentos; los reportes de todos los pacientes a los cuales durante su estadía hospitalaria en UCI de cualquier servicio hospitalario presentaron infección nosocomial por *Klebsiella pneumoniae*; los casos reportados durante el periodo comprendido entre enero del 2009 a diciembre del 2010 al programa de farmacovigilancia que se estimó en 40 casos (Raes 10.96; 10.109); 5,9% estúdiante de Medicina USCO, Los estudiantes de primero a duodécimo semestre de pregrado de medicina, Los estudiantes que se encuentren inscritos como alumnos regulares de pregrado de Medicina, Derecho e Ingeniería de Petróleos de la Universidad Surcolombiana (Raes 10.91; 10.108); 5,9% Unidad Renal Fresenius Medical Care los familiares en primer grado de consanguinidad de los 98 pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en diálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva; los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2, en hemodiálisis, vinculados a las unidades renales de la ciudad de Neiva (RAEs 10.111; 10.116).

Por ultimo tenemos las cuatro categorías con un porcentaje de 2,9% , Estudiantes de Secundaria, Adolescentes entre 13 y 18 años del colegio Promoción Social de Neiva ( Raes 10.99); 2,9% egresado de la universidad Surcolombiana, Egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva a en los periodos 2009 y 2010; Jardines Infantiles, los escolares de dos (2) a cinco (5) años matriculados en los 20 Jardines Infantiles (Raes 10.115); 2,9% trabajadores del Hospital Universitario H.M.P; personas que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica, quienes cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio (RAE 10.120).

Realizados durante el año 2011, en un 50% corresponde a una categoría, pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; pacientes con ecografías que fueran diferentes a las tiroides o ser de fecha anterior al 1 de enero del año 2009; los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal; los pacientes que les ordenaron ecografías renales y el valor de creatinina correspondía según la Tasa de Filtración Glomerular a pacientes con Enfermedad Renal Crónica, en el HUHMP de Neiva; la población pertenecer al grupo diagnostico esquizofrenia y otros trastornos psicóticos; los pacientes con diagnóstico de cefalea tensional o migraña que consultan a H.U.H.M.P al servicio de neurología; los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con orden autorizada para la toma de biopsia de tiroides (RAEs 11.74; 11.75; 11.76; 11.77; 11.79).

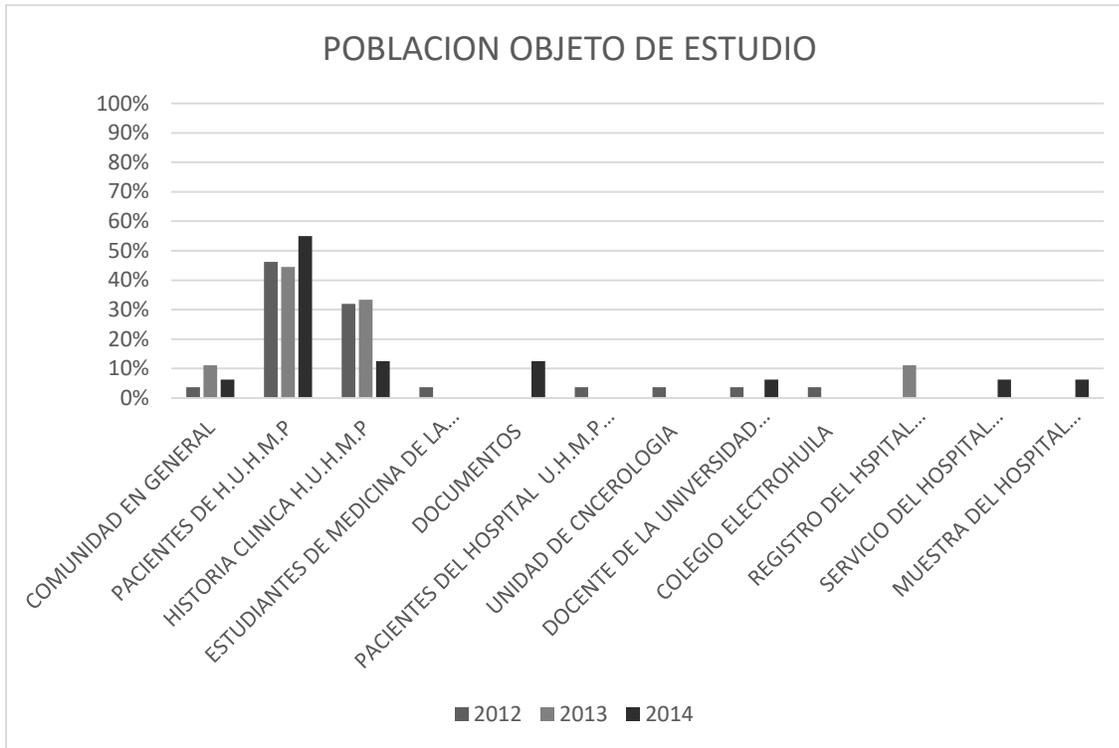
La siguiente le corresponde con un 25% historias clínicas H.U.H.M.P, la historia clínica de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con toxoplasmosis cerebral y VIH que requirieron atención, las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar; las historias clínicas de mujeres gestantes que presentaron alguna alteración cardiaca y fueron atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia; las historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas alta, en el periodo de octubre de 2008 y octubre de 2010 (RAEs 11.72; 11.73; 11.80; 11.85).

La siguiente Corresponde a 10% Documentos son los reportes microbiológicos de los pacientes con ITU de la ciudad de Neiva, procedimientos quirúrgicos del Departamento de Cirugía (RAEs 11.69; 11.70). 5%5%

La siguiente le corresponde a tres categorías con un 5% Comunidad en general, Niños con diagnóstico de infección con virus dengue, entre los 1 y los 14 años de edad (RAE 11.78); 5%

docentes de Medicina USCO, corresponde a 21 docentes de la Universidad Surcolombiana, pertenecientes a la facultad de salud (Raes 11.86), 5% casos, los casos que acudan con la sintomatología de dolor torácico al servicio de urgencias (RAE 11.83).

Gráfica 276. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 – 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Realizados durante el año 2012, en la población en un 46,42% corresponde a la primera categorías, Pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; los Hijos de madre con Toxoplasmosis Cerebrar con IgM positivo, Muestras de liquido Cefalorraquideo LCR y sangre de tomadas de pacientes adultos mayores de 18 años que con diagnóstico de Meningitis Bacteriana MB entes con diagnóstico de pancreatitis aguda; los pacientes que tienen como centro de prestación de servicios de salud el Hospital Universitario de Neiva; la muestra corresponde a todo paciente mayor de 18 años que tenga indicación de colonoscopia; pacientes que provienen de la región sur del país, principalmente de los departamentos del Huila, Caquetá y Putumayo; los pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide que estén recibiendo tratamiento con terapia

biológica para su patología y necesariamente que cumplan con los criterios de inclusión; paciente del servicio de pediatría a quienes se le aplicó las Guías de Práctica Clínica GPCs de infectología; las pacientes de en un rango de edad entre los 15 a 55 años que hayan sido atendidos en el servicio de urgencias por intoxicación con plaguicidas tipo Paraquat (RAEs 12.43; 12.44; 12.48; 12.49; 12.52; 12.54; 12.58).

Con un 32,1% historias clínicas de los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal por colonoscopia; las Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados en la UCI; historias clínicas, y sistema de vigilancia en salud pública de pacientes de todos los rangos de edad, que consultaron al servicio de urgencias con sospecha de leptospirosis que posteriormente fue confirmado su diagnóstico con MAT, las historias clínicas de los pacientes recién nacidos (28 días) que fueron atendidos en las instalaciones del Hospital; las historia clínica del paciente hospitalizado en el HUHMP por infección de ulcera de Pie Diabético; historias clínicas de pacientes mayores de 18 años que consultaron a la unidad renal del Hospital Universitario Neiva (RAEs 12.42; 12.45; 12.46; 12.47; 12.50; 12.51).

Y, por últimas 6 poblaciones corresponde a 3,6% como Estudiantes de la universidad Surcolombiana, los estudiantes activos de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana (RAEs 12.41); 3,6% comunidad en general, los niños, menores de 15 años, con sintomatología sugestiva de diagnóstico de síndrome nefrótico provenientes en su mayoría del departamento del Huila y circunvecinos como los son Putumayo y Caquetá(RAE 12.55) ; 3,6% pacientes del Hospital Universitario H.M.P. y Medilaser, los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva y la clínica Medilaser con sede en la misma ciudad, quienes provienen principalmente de la región sur del país, principalmente de los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo (RAE 12.60); 3,6% unidad cancerología, las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva (RAE 12.61); 3,6% Colegio Electrohuila, los niños matriculados a la fecha en la asociación cultural Electrohuila, la cual cuenta con 195 niños en el plantel desde el grado pre-jardín al grado Quinto de primaria (RAE 12.56); 3,6% docentes de la universidad Surcolombiana, con docentes de la Universidad Surcolombiana corresponde a personas que tienen una formación profesional (RAE 12.63).

Realizados durante el año 2013, en un 44,44% corresponde a la primera categorías, pacientes del Hospital Universitario H.M.P; los pacientes de la Unidad de cuidados intensivos adultos (UCIA) del Hospital Universitario Hernando; pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda; los pacientes que asistieron a la consulta de infección recurrente; los pacientes que ingresaron a la UCI-Adultos (RAEs 13.32; 13.35; 13.36; 13.38 ).

33,33% Las Historia Clínicas investigación el total de historias clínicas de los pacientes en los que se realizó corrección de la hernia incisional por el servicio de Cirugía General; historias clínicas de pacientes con diagnóstico de dengue; historias clínicas de pacientes que ingresaron al Hospital Universitario con diagnóstico de insuficiencia cardiaca y renal (RAEs 13.34; 13.37; 13.40).

11.11% son comunidad en general y registros del Hospital universitario H.M. P, que lo conforma Usuarios con sospecha diagnostica de enfermedad coronaria o cerebrovascular; los registros de antibiograma por parte de laboratorio de aquellos pacientes hospitalizados (RAEs 13.33; 13.39).

Realizados durante el año 2014, en un 50% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, La población todos los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA atendidos en el HUHMP durante el periodo de 01 de enero del 2012 a 31 de diciembre del 2013, La población objeto de este estudio son todos los pacientes con gastrectomía debido a Cáncer gástrico del servicio de Cirugía del Hospital Universitario de Neiva; la población de estudio serán los pacientes que tengan como diagnóstico alguna patología congénita en la UCIN del HUHMP; son todos los pacientes con diagnóstico de falla cardiaca sistólica y diastólica que consultan al servicio de Urgencias y Medicina Interna del Hospital Universitario de Neiva; la población a estudio serán pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos con diagnóstico de lesión cerebral; la población serán todos los recién nacidos prematuros que cumplan el año de seguimiento en el programa Canguro del Hospital Universitario de Neiva en el periodo 31 de octubre de 2006 al 31 de octubre de 2014(RAEs 14.16; 14.17; 14.18; 14.20; 14.21; 14.25).

La segunda, son un 12,5% Documentos la población estudiada serán los registros de libros de ingreso y egreso de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que su cantidad de 120 registros; la población muestra para el estudio son los reportes

Histopatológicos de biopsias gástricas de pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico y sus variabilidades histopatológicas entre los años 2008-2012(RAEs 14.23; 14.29).

La tercera, es 12,5% Historias Clínicas H.U.H.M.P la población de estudio son el total de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de colorrectal; la población son las historias clínicas de los pacientes en urgencias u hospitalizados en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario (RAEs 14.30; 14.31).

La cuarta es 6,25% Servicio del Hospital Universitario de Neiva H.M.P, la población servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila (Raes 14.24); la quinta es 6.25% Muestras de sangre H.U.H.M.P, Muestras de sangre de niños entre 1 y 14 años con diagnóstico clínico de dengue y una evolución de 3 a 7 días desde el inicio de la fiebre que acudieron al Hospital Universitario (RAEs 14.28 ) y por último son 6.25% docentes del programa de la usco; las poblaciones son con los docentes de la Universidad Surcolombiana que pertenecen a la sede de la ciudad de Neiva (RAEs 14.19).

Gráfica 77. Población objeto de estudio en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

Realizados durante el año 2015 con un 40% pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P la población de estudio son los registros y reportes de colonoscopia y patología de los 5347

pacientes que fueron al servicio endoscopia; registro de laboratorio de cultivo y antibiograma de pacientes con infecciones que recibieron tratamiento en la Clínica de Heridas Ostromías y Trastornos metabólicos; la población son los Hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten o se encuentran hospitalizados en la unidad mental; la población son los pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados; la población tomada son 2331 pacientes que ingresan por el servicio de urgencias adultos y La población de estudio fue de ciento noventa y nueve (199) pacientes que consultaron al servicio de alergología e inmunología (RAEs 15.01; 15.05; 15.11; 15.13; 15.14; 15.15).

Con un 20% historias clínicas H.U.H.M.P la población para la presente investigación son las 550 historias clínicas de los pacientes de la unidad de cancerología; por la historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica y pacientes que tuvieron ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (RAEs 15.06; 15.08; 15.10).

Con un 13% hay dos categorías la primera Comunidad en general La población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera y Población infantil del municipio de Neiva que acude al servicio de urgencias de pediatría del Hospital Universitario (RAEs 15.03; 15.12).

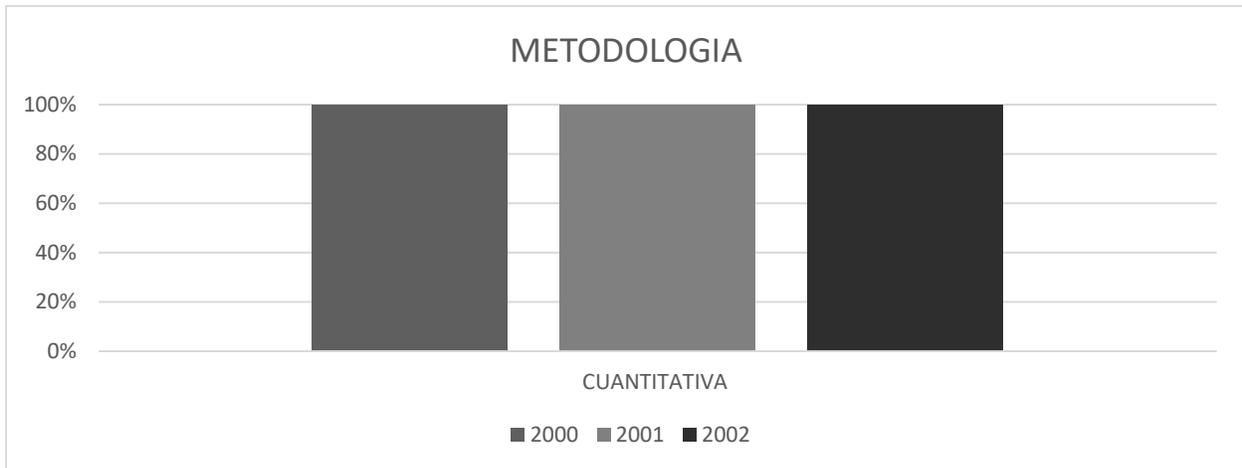
La segunda 13% Estudiantes de Secundaria La población para el proyecto se constituyó por todos los estudiantes; niños y niñas de la escuela popular claretiana y la población del presente estudio, son los 136 pacientes con ERC en HD que asistieron a la consulta de Nefrología y Nutrición de la Unidad renal Fresenius de Neiva (RAEs 15.04; 15.07).

Las dos últimas categorías tienen el mismo porcentaje con 7% Documentos Se incluyeron los documentos que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica y 7% estúdiante de Medicina USCO Las mujeres mayores de 15 años, sexualmente activas y estudiantes de los programas académicos profesionales de la facultad de salud (RAEs 15.09; 15.02).

### 1.1.26 4.2.11 Metodología

Con relación a esta categoría se encontraron una sola tendencia para todo el periodo de tiempo estudiado: cuantitativa, como se muestra en las siguientes tablas.

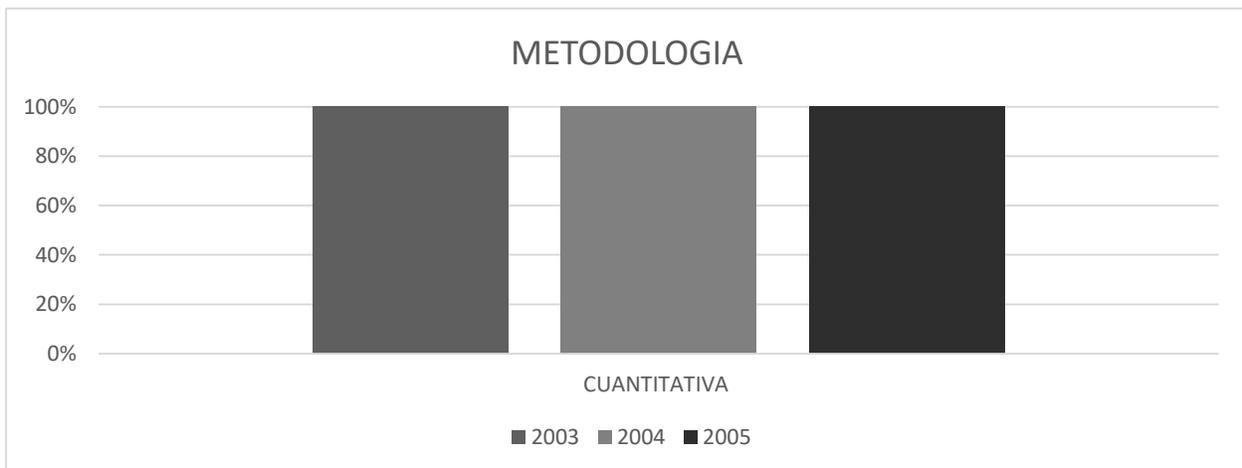
Gráfica 78. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

De acuerdo con la gráfica anterior encontramos que para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante los años 2000,2001 y 2002 son de tipo cuantitativa con un 100%.

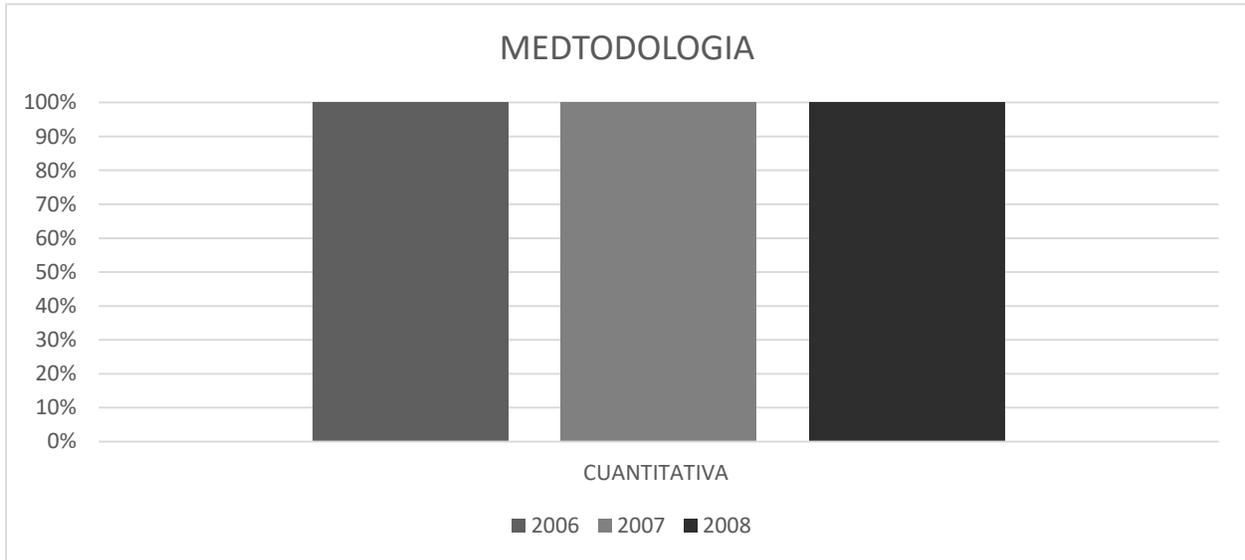
Gráfica 79. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

La gráfica anterior encontramos que para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante los años 2003,2004 y 2005 son de tipo cuantitativa con un 100%.

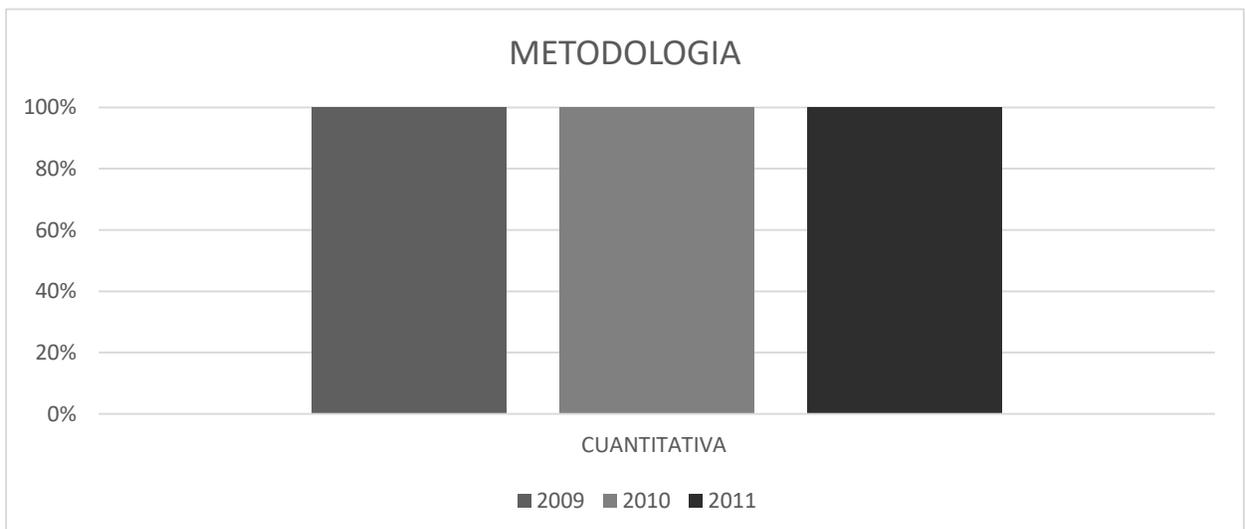
Gráfica 80. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

La gráfica anterior encontramos que para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante los años 2006,2007 y 2008 son de tipo cuantitativa con un 100%.

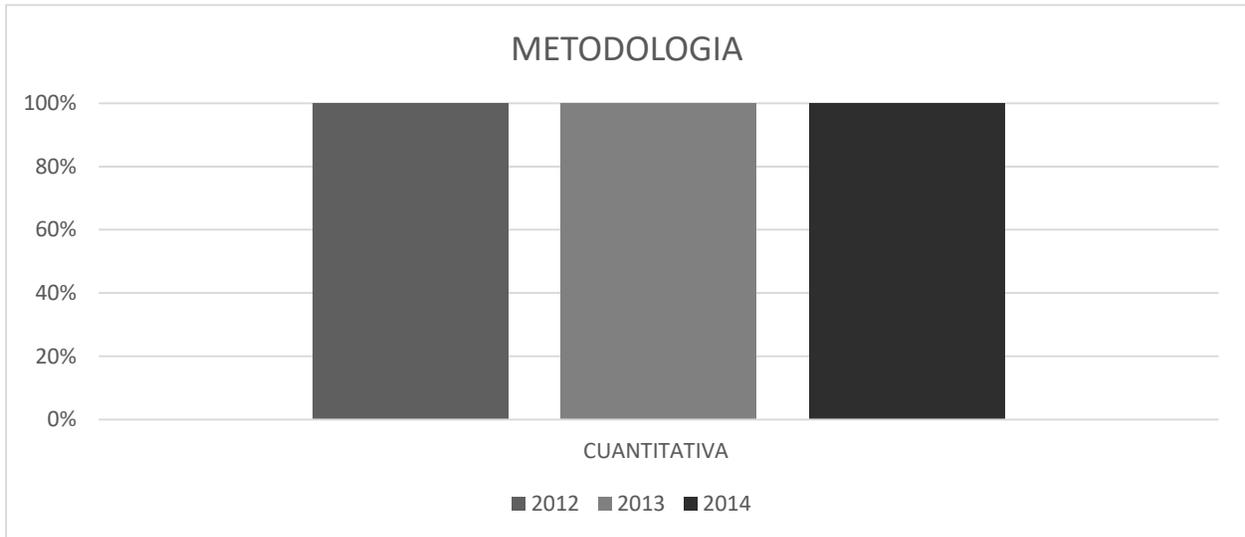
Gráfica 81. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.



Rolando Medina Rojas (2017)

De acuerdo con la gráfica anterior encontramos que para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante los años 2009,2010 y 2011 son de tipo cuantitativa con un 100%.

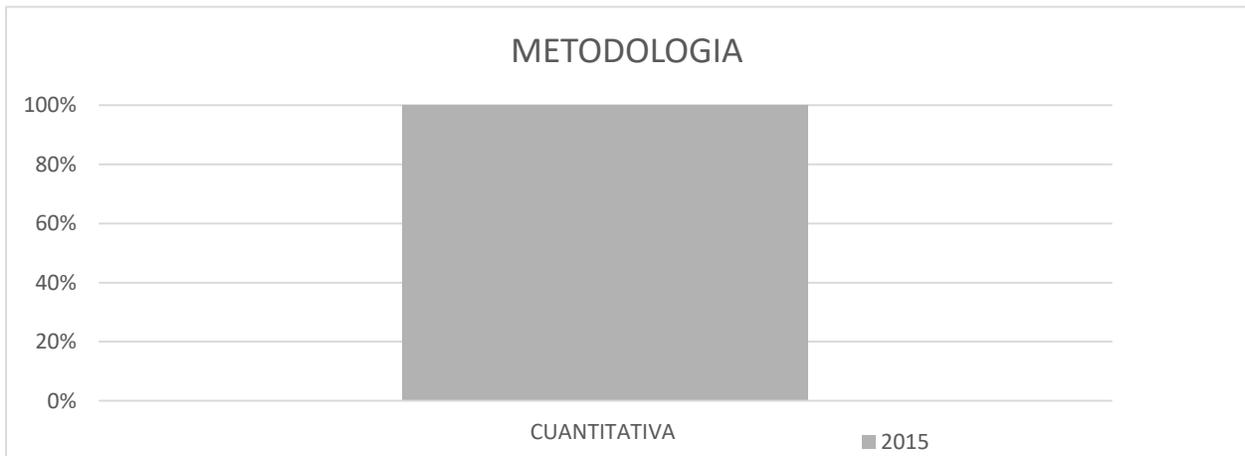
Gráfica 82. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 – 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

Encontramos que para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante los años 2012,2013 y 2014 son de tipo cuantitativa con un 100%.

Gráfica 283. Metodología observada en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.



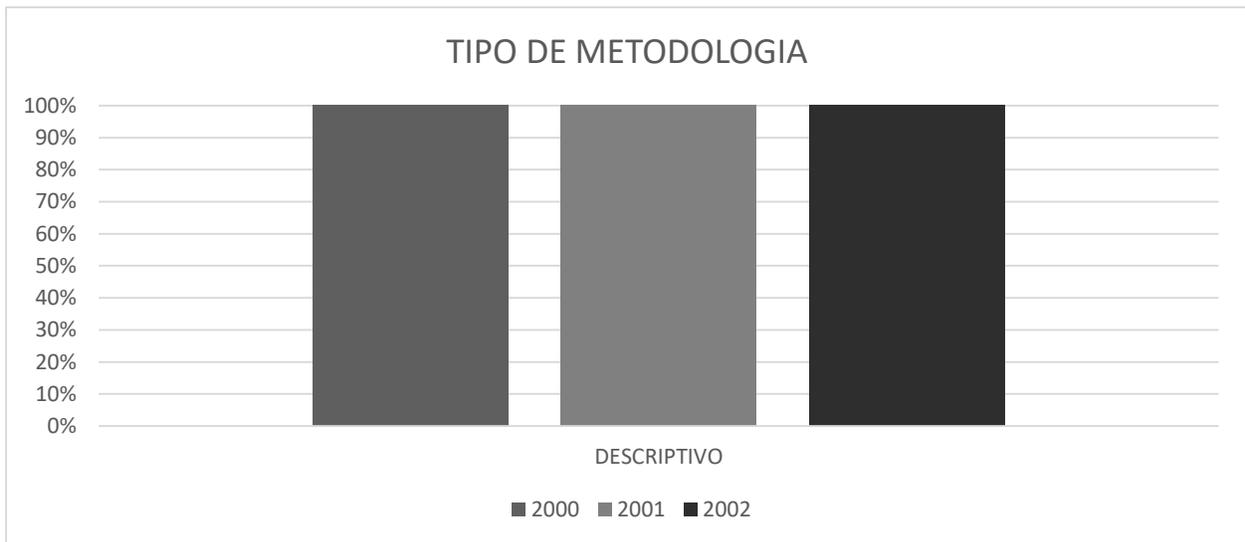
Rolando Medina Rojas (2017)

Las metodologías desarrolladas en los trabajos de grado durante los años 2015 son de tipo cuantitativa con un 100%.

#### 1.1.27 4.2.12 Tipo De Metodología

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: Descriptivo, Interpretativo, Proyectivo y No específica, como se muestra en la siguiente tabla.

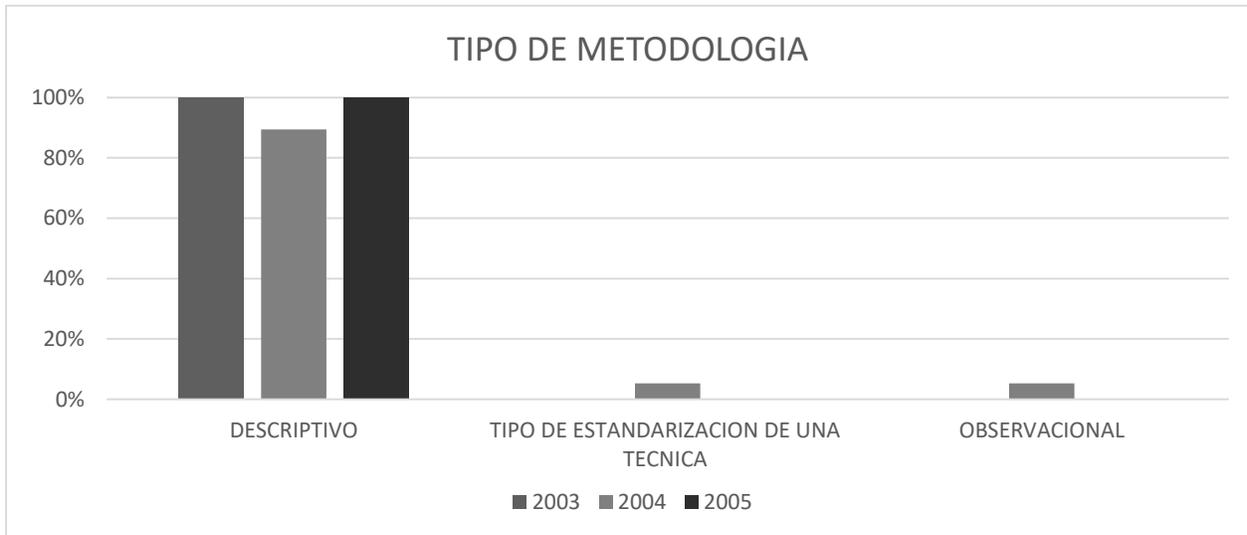
Gráfica 84. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2003.



Rolando Medina Rojas (2017)

De los trabajos de grado presentados en el año 2000 2001 y 2002 el 100% son de tipo descriptivo.

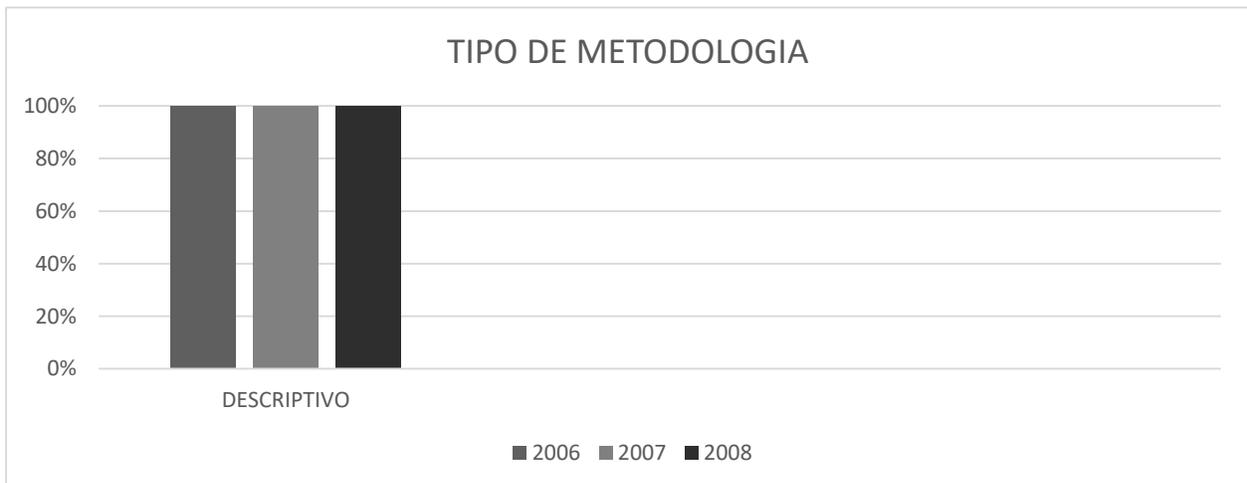
Gráfica 85. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 – 2005.



Rolando Medina Rojas (2017)

De los trabajos de grado presentados en el año 2003 el 100% son de tipo descriptivo, en el año 2004 el 89,4% son de tipo descriptivo, el 5,3% son de Tipo Estandarización de una Técnica y por ultimo tenemos 5,3% son de tipo Observacional, el año 2005 el 90.47% son de tipo descriptivo el 4.8% son de tipo Caso y por último tenemos 4.8% son de tipo Observacional.

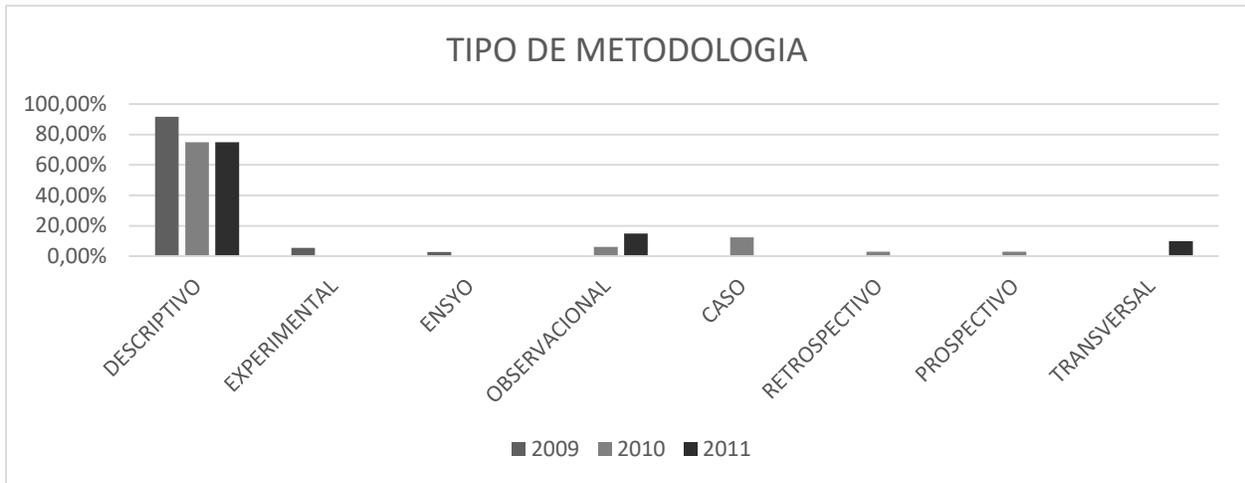
Gráfica 86. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 – 2008.



Rolando Medina Rojas (2017)

De los trabajos de grado presentados en el año 2006, 2007 y 2008 el 100% son de tipo descriptivo.

Gráfica 87. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 - 2011.



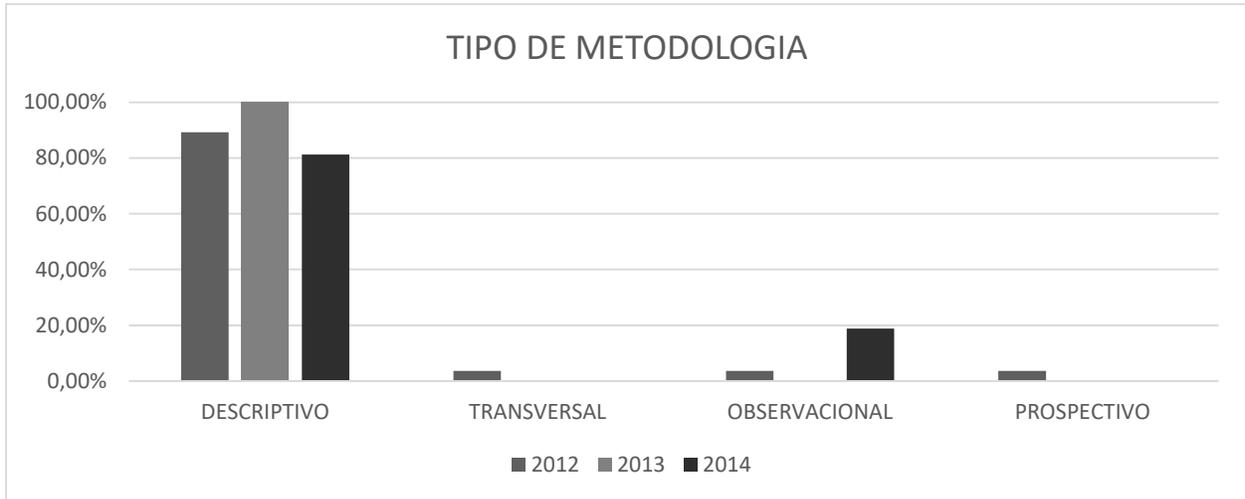
Rolando Medina Rojas (2017)

De los trabajos de grado presentados en el año 2009 el 91,6% son de tipo descriptivo, el 5,5% son de tipo experimental y 2,7% ensayo.

El año 2010 el 75% son de tipo descriptivo, el 12,5% son de tipo casos, son de tipo observación con un 6,2% y las dos últimas categorías que manejan el mismo porcentaje es de 3,1% la primera es retrospectiva y la segunda prospectiva.

En el año 2011 el 75% son de tipo descriptivo, el 15% son de tipo Observacional y por último es de tipo transversal 10%.

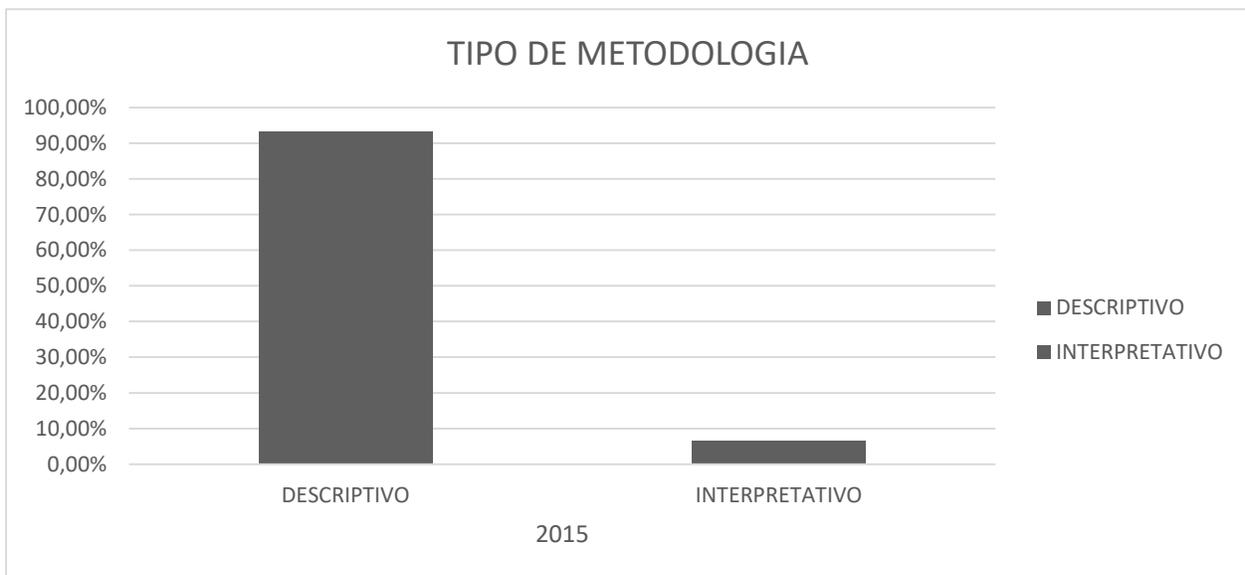
Gráfica 88. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 – 2014.



Rolando Medina Rojas (2017)

De los trabajos de grado presentados en el año 2012 el 89,28% son de tipo descriptivo, la siguiente es de corte transversal con un 3,6% también tenemos de tipo observacional con un 3,6% y por último con un prospectivo con un 3,6%, el año 2013 el 100% son de tipo descriptivo, en el año 2014 el 81,25% son de tipo descriptivo, el 18,75% son de tipo observacional.

Gráfica 89. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.



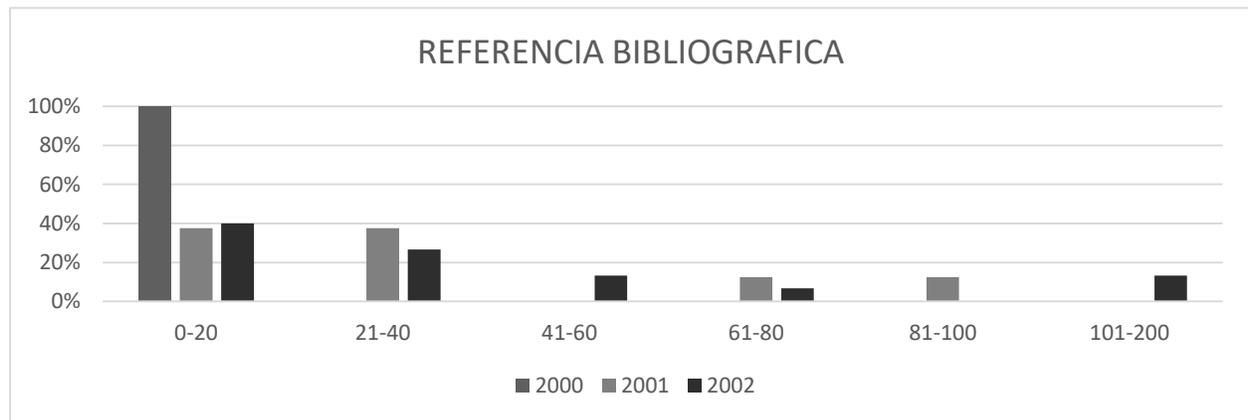
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado presentados en el año 2015 el 93,3% son de tipo descriptivo, el 6,7% son de tipo interpretativo.

### 1.1.28 4.2.13 Referencias Bibliográficas

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: 0-20, 21-40, 41-60,61-80,81-100,101-120, 121-160 Y 160-200, como se muestra en las siguientes tablas.

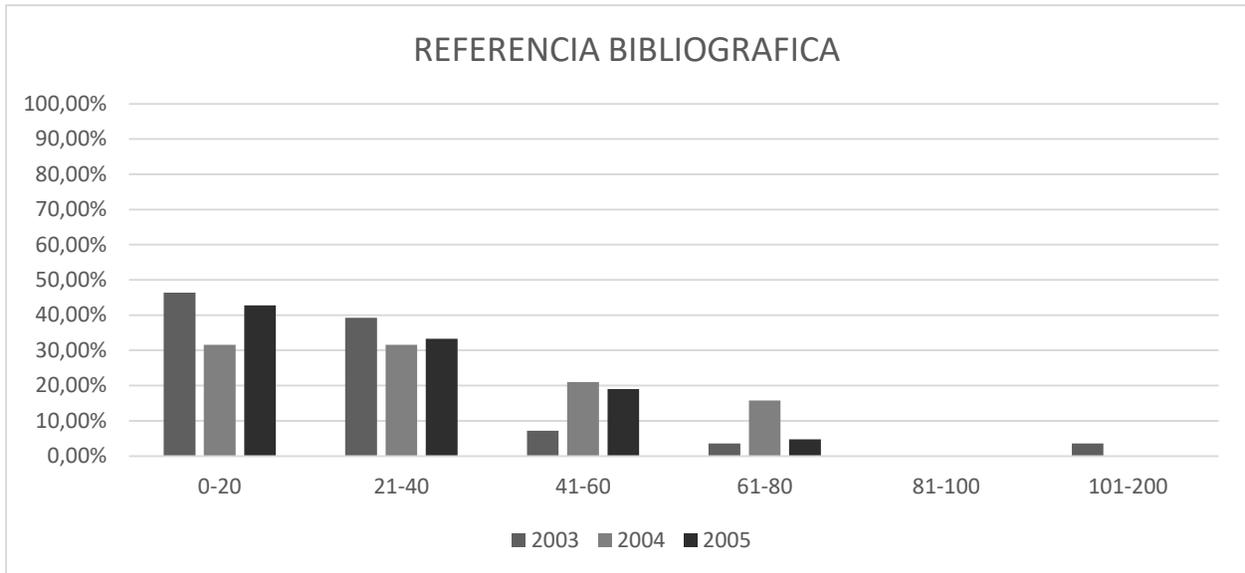
Gráfica 90. Cantidad de referencias bibliográficas observadas en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2002.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado elaborados durante el 2000 en sus referencias bibliográficas en un 100% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, Durante el 2001 en sus referencias bibliográficas en un 37.5% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 37.5% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 0% referencias, el 12.5% cuenta con una rango 61-80 el rango de 81-100 con un 12.5% y por último el rango 101-200 con 0% de fuentes bibliográficas y el 2002 en sus referencias bibliográficas en un cuentan con un 40% rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 26.7% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 13.3% referencias, el 6.7% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 0% y por último el rango 101-200 con 13.3% de fuentes bibliográficas.

Gráfica 91. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2003 - 2005.



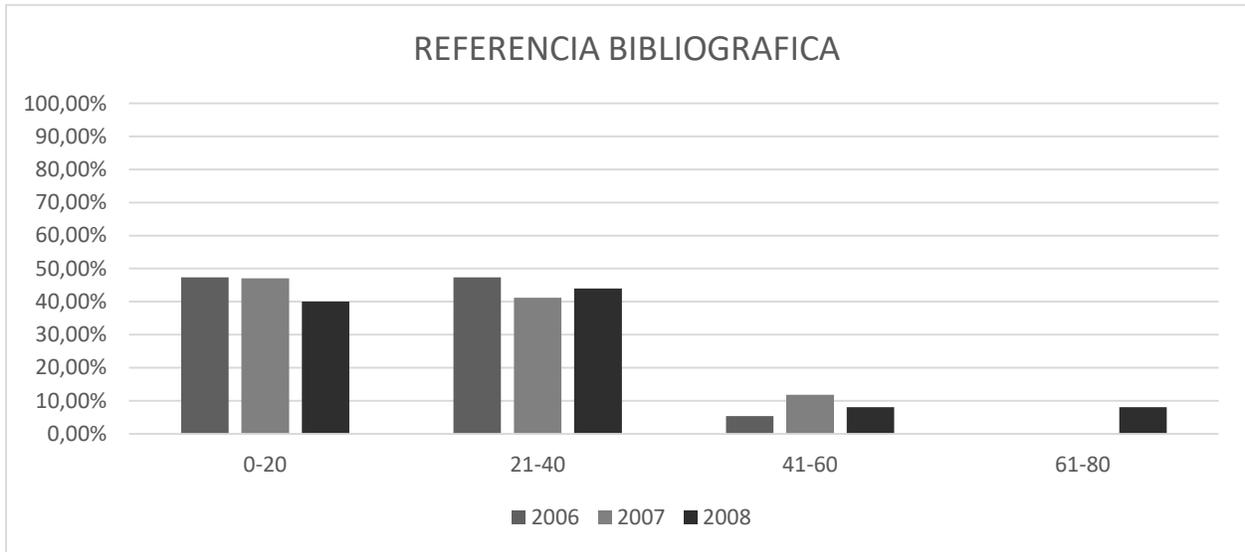
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado elaborados durante el 2003 en sus referencias bibliográficas en un 46.42% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 39.28% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 7.14% referencias, el 3.6% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 0% y por último el rango 101-200 con 3.6% de fuentes bibliográficas.

Durante el 2004 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 31,6% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 31.6% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 21.05% referencias y el 15.8% cuenta con un rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

El 2005 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 42,8% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 33.33% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 19% referencias y el 4,7% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

Gráfica 92. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2006 - 2008.



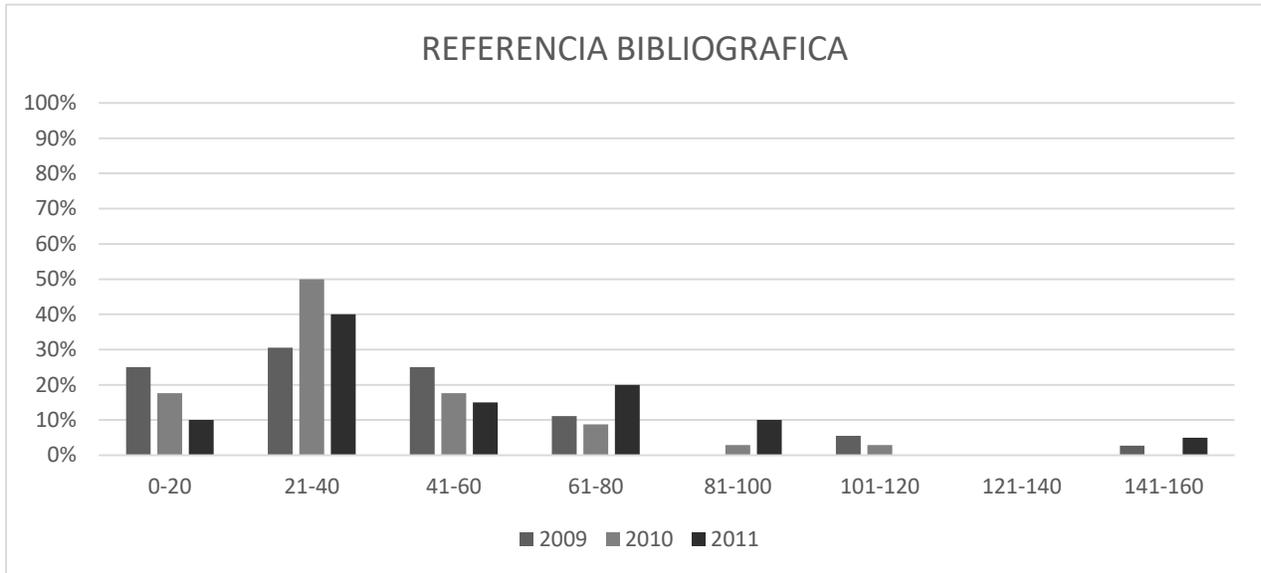
Rolando Medina Rojas (2017)

Durante el 2006 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 47.36% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 47,36% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 5,3% referencias y el 0% cuenta con un rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

Los trabajos de grado elaborados durante el 2007 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 47.05% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 41,17% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 11,76% referencias y el 0% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

El 2008 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 40% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 44% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 8% referencias y el 8% cuenta con un rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

Gráfica 93. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2009 – 2011.



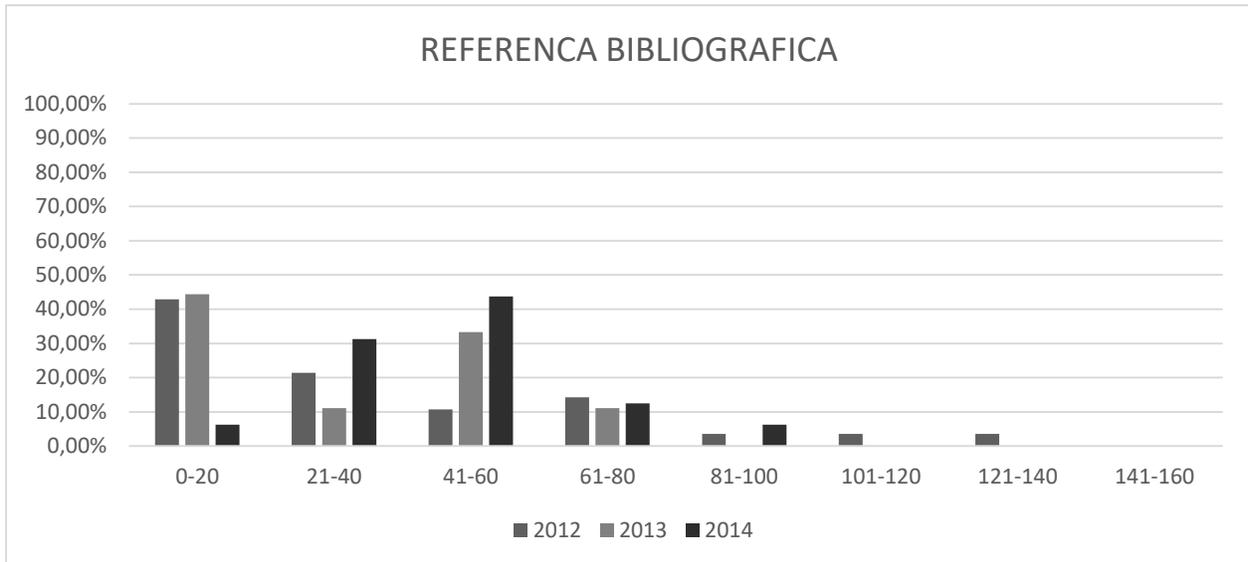
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado elaborados durante el 2009 en sus referencias bibliográficas; con un 25% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 30,5% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 25% referencias, el 11,11% cuenta con una rango 60-81(Raes 09.126; 09.133), el rango de 100-120 es de 5,5% y el ultimo es el rango de 120-160 con un 2,7% de fuentes bibliográficas.

Durante el 2010 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 17.6% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 50% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 17.6% referencias y el 8,8% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas y por ultimo tenemos dos categorías con el mismo porcentaje que es 2,9% los rangos son 81-100 y el rango 101-120.

El 2011 en sus referencias bibliográficas en un 10% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 40% cuenta con un rango de 21 a 40(Raes, en cuanto el rango 41 a 60 es 15% referencias, el 20% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 10% y por último el rango 101-200 on 5% de fuentes bibliográficas.

Gráfica 94. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para los años 2012 – 2014.



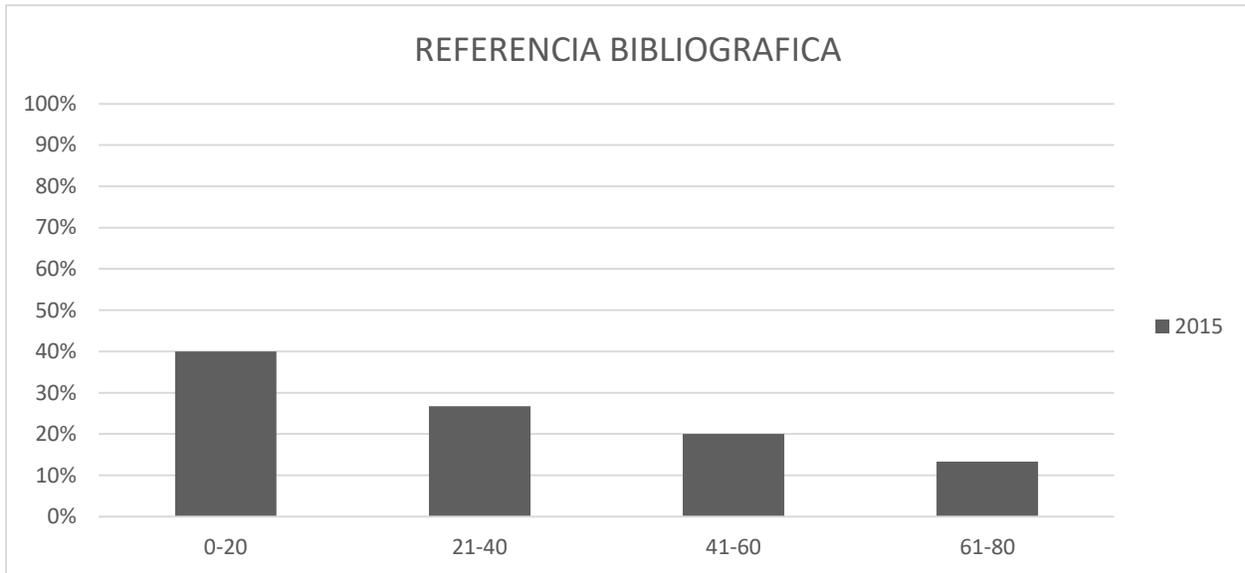
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado elaborados durante el 2012 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un cuentan con un 42,85% rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 21,42% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41-60 es 10,71% referencias, el 14,28% cuenta con una rango 60-81 de fuentes, el rango de 81-100 con un 3,6% el siguiente con un 3,6% del rango 101-120 y el ultimo rango con un 3.6% con un rango de 121-140 bibliográficas.

Los trabajos de grado elaborados durante el 2013 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 44,4% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 11,11% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 33,33% referencias y el 11,11% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

Los trabajos de grado elaborados durante el 2014 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 6.25% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 31,25% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 43,75% cuenta con una rango 60-81 es de 12,5% y por último es 6,25% con el rango de 81-100 fuentes bibliográficas.

Gráfica 295. Tipos de metodología observados en el trabajo de grado de los estudiantes de medicina para el año 2015.



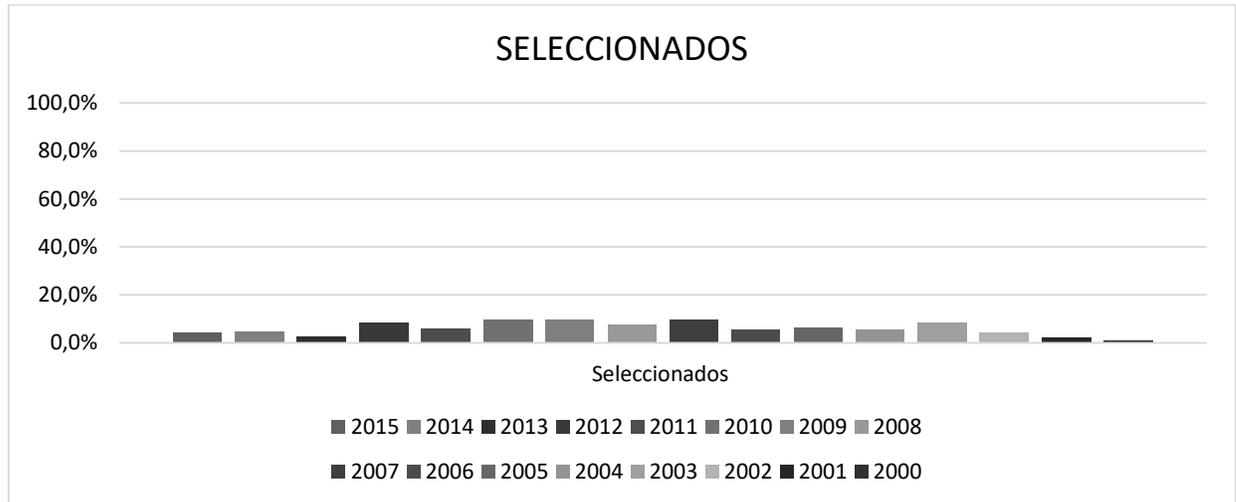
Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado elaborados durante el 2015 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 40% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 26,7% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 20% referencias y el 13,3% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.

#### 1.1.29 4.2.14 Selección De Trabajo

Teniendo la selección que se realizó de acuerdo con el periodo de estudio y el total de trabajos de grado durante los años 2000 hasta el 2015 se presenta en la siguiente graficas.

Gráfica 96. Selección de los trabajos de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2015.



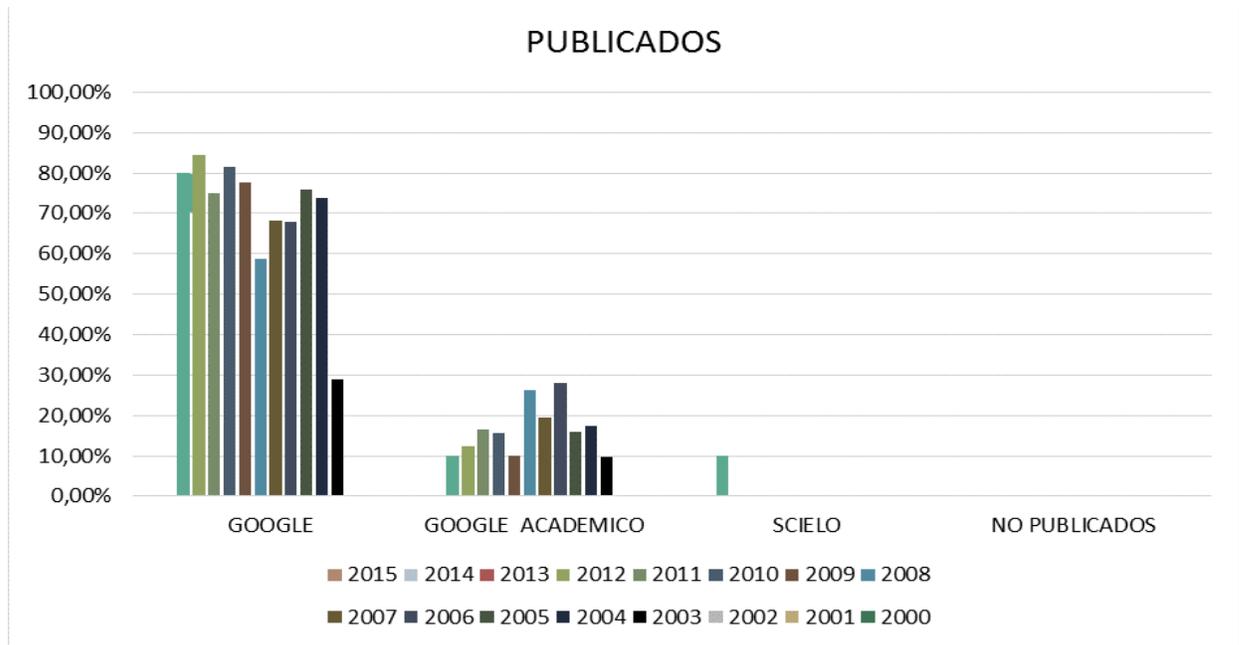
Rolando Medina Rojas (2017)

Identificando que durante el año 2000 se presentaron 1,2% (4) trabajos de grado, durante el año 2001 se presentaron 2,4% (8) trabajos de grado, el año 2002 con un 4,5% (15) trabajos de grado, el año 2003 se presentaron 8,4%(28) trabajos de grado, el año 2004 tan solo contó con 5,7% (19) trabajos de grado, para el año 2005 se presentaron 6,3% (21) trabajos de grado, para el año 2006 se encontraron 5,7% (19) trabajos de grado, para el año 2007 se encontró 10% (34) trabajos de grado, para el año 2008 se encontraron con 7,5% (25) trabajos de grado, para el año 2009 con 10,8% (36)trabajos de grado, para el año 2010 encontramos 10%(34) trabajos de grado, para el año 2011 se encontraron 6% (20) trabajos de grado, para el año 2012 se encontraron 8,4% (28) trabajos de grado, para el año 2013 con un numero de 2,7%(9) trabajos de grado, para el año 2014 encontramos con 4,8%(16) trabajos de grados y finalmente para el año 2015 se presentaron 4,5% (15) trabajos de grado, con un total de 331 trabajos de grado seleccionados para este estudio durante el periodo de tiempo establecidos.

### 1.1.30 4.2.15 Publicados

Con relación a esta categoría se encontraron cuatro tendencias para todo el periodo de tiempo estudiado: *Google, Google Académico, Scielo y no publicados como* se muestra en la siguiente tabla.

Gráfica 97. Publicación de los trabajos de grado de los estudiantes de medicina para los años 2000 – 2015.



Rolando Medina Rojas (2017)

Los trabajos de grado publicados durante los 2000 al 2015 se dieron de la siguiente manera:

Los trabajos de grado elaborados durante los años 2000, 2001, 2002, 2014 y 2015 no han sido publicados en ninguna página o revista, durante el año 2003 los trabajos de grado elaborados han sido publicado en Google con un 29% (0,29), Google académico con un 9% (0,0,1), en el año 2004 los trabajos de grado elaborados han sido publicado en Google con un 74%, (0,7-0,8) Google académico con un 17%, (0,1-0,2) para el año 2005 los trabajos de grado elaborados han sido publicado en Google con un 76% (0,7-0,8).

En Google académico con un 16% (0,1-0,2) durante el año 2006 los trabajos de grado elaborados han sido publicado en Google con un 68%, (0,6-0,7) Google académico con un 28% (0,2-0,3) y no publicados con un 4% (0,4), el año 2007 los trabajos de grado elaborados han sido publicados en Google con un 68,2% (0,6-0,7), Google Académico 19,5% (0,1-0,2), durante el año 2008 los trabajos de grado han sido publicados en Google 58,8% (0,5-0,6), Google Académico 26% (0,2-0,3).

Para el año 2009 los trabajos de grado han sido publicados en Google 77,5% (0,7-0,8), Google Académico 10%(0-0,1), el año 2010 los trabajos de grado han sido publicados en Google 81,5% (0,8-0,9), Google Académico 15,7%(0,1-0,2), durante el año 2011 los trabajos de grado han sido publicados en Google 75%(0,7-0,8), Google Académico 16,6% (0,1-0,2), En el año 2012 los trabajos de grado han sido publicados en Google 84% (0,8-0,9), Google Académico con un 13%(0,1-0,2), para el año 2013 los trabajos de grado han sido publicados en Google 80% (0,8), Google Académico 10%(0,1) y Scielo con un 10%(0,1) La Revista Médica de Risaralda es una publicación oficial de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Pereira, este representa el 0.3 %.

La disponibilidad de los trabajos de los estudiantes en su mayoría estuvieron relacionados a buscadores no indexados, siendo el mas frecuente Google y de manera persistente en la evolución de tiempo una menor proporción, pero creciente, de metabuscadores y bases de datos indexadas. Esta disponibilidad de información resalta la necesidad de una mayor participación en la visibilidad de los trabajos de investigación en los metabuscadores academicos.

## Capítulo V

### Conclusiones

Durante el periodo de dieciseis años analizados sobre el estado del arte de los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de Universidad Surcolombiana, se encontró un total de 331 proyectos. El promedio y la mediana del numero de trabajos por año fue aproximadamente 20, sin embargo, el programa de medicina ha presentado cambios en la admisión de estudiantes (cambio de modalidad anual a semestral), de la misma manera se encontró un numero variable y creciente a lo largo de los años.

El analisis del estado del arte realizado para esta investigación fue realizado mediante la sistematización de la matriz en el Resumen Analítico Educativo (RAE) (Calvo & Castro, 1995; Martínez et al., 2013; Valbuena et al., 2012). La información de los trabajos de grado fue obtenida a traves de la biblioteca de la facultad de ciencias de la salud, sin embargo, el acceso virtual de estos trabajos estuvo principalmente relacionado a metabuscadores no indexados, con una menor proporción en la disponibilidad para el acceso de los metabuscadores académicos.

La mayoría de los trabajos encontrados corresponden principalmente a produccion academica de ciencias clinicas, esta tendencia fue similar en todos los periodos analizados, lo cual se encuentra reflejado en las áreas y profesores involucrados en el acompañamiento. En los ultimos años, se han introducido en la formación universitaria los Semilleros y grupos de investigación, los cuales no fueron relacionados en ninguno de los periodos analizados. De esta situación se estima una mejoría en los trabajos posteriores a los periodos incluidos en esta revisión, así como un cambio en la disponibilidad virtual de los mismos y cambios en las características esencialmente descriptivas observadas.

Las características descriptivas de los estudios corresponden esencialmente a estudios observacionales en las diferentes areas encontradas, con preposiciones para la interrogación prinipalmente relacionadas a “Cuál” y a antecedentes nacionales y regionales. El objeto de estudio de los diferentes trabajos está relacionado a la región y a las instituciones relacionadas a la formación de pregrado con la que tienen contacto los estudiantes durante su proceso formativo.

Se mencionan las siguientes puntualidades sobre los resultados observados:

- Al determinar si el problema de investigación pertenecía a ciencia clínica, ciencia básica o medicina social, se encontró que, en el año 2000, el 50 % pertenecía al área clínica, esto se volvió tendencia hasta alcanzar 100 %, luego en el año 2015 que tuvo una disminución al 80%; según los resultados (Valle et al., 2012), allí reporta 92 tesis un 60 % del área clínica y 16 % quirúrgica, que sumado corresponden a un 76 % del total menor que nuestro resultado pero con la misma tendencia.
- En relación a como fue la forma más frecuente como se planteó la pregunta de investigación se encontró que para el año 2000 esta era *¿cuál?* del 89 %, se convierte en tendencia hasta llega al 100 % de los casos durante cerca de 10 años y solo hasta 2012 y 2015 empieza disminuir llegan al 85.7 % y 80 %, se logró una consolidada y mayor frecuencia, otras formada elaborar la pregunta de investigación fueron: tiene, cuando, no, existes, entro otras, no hay articular similares acerca de este tópico.
- El ítem relacionado antecedentes nacionales e internacionales, en el año 2000 el 50 % tenía antecedentes internacionales, este disminuyo 21 % en el 2003 y permaneció en valores cercano hasta el año 2015 que nuevamente este llega al 50 %. Seguramente por rigurosidad de realizar nuevas búsquedas internaciones se debió este repunte. No se encontró antecedentes locales en los estudios.
- Al monitorizar a que grupo o semillero de investigación el 100 % de los casos, el resultado es no aplica; aun cuando hay grupo y semillero bien categorizados, estos trabajos no fueron inscritos dentro de estos. Siento este el resultado no concuerda con la realidad, dado que se conoce que hay semillero, pero esto no esta en los documentos ni se puede inferir.
- La forma de presentar los objetivos fue descriptiva en el 100 % de los casos ara años 2000 al 2003, posteriormente disminuye a 86 %, 89%, 92 % para 100 % 2006, y luego oscilar sin llegar nunca a valores menores al 80 %, para el año 2015 este fue de 93%, otra forma de objetivo presentado como se ve reflejó en el texto fueron cuantitativo, ensayo, prospectivo, observacional, experimental, transversal.
- En relación a la especialidad en la cual se desarrolla el trabajo de investigación, encontramos cinco tendencias predominantes, medicina familiar, pediatría, medicina interna, cirugía medicina interna e infectología, es así que el 2000 el 50 %

correspondieron a medicina familiar y 25 % a pediatría; para el 2009 16.8 % corresponde a medicina interna y en el 2015 nuevamente 14.06% corresponda a medicina familiar en primer lugar, que claro que la tendencia menores fue a la multidisciplinariedad y transdisciplinaria en menor porcentaje pero disperso por ser de múltiples combinaciones de especialidad. El anterior resultado son similares a los reporte peruano del 64 % de las áreas clínicas.

- En los proyectos que se tenían en la biblioteca en el periodo del 2000 al 2015, en su totalidad correspondieron a trabajos de posgrado, no se encontró ninguna investigación en estudiantes de pregrado, en toda su finalidad fue tesis de grado, como sucesión en la publicación peruana.
- Acerca de cuáles son las poblaciones objeto de estudio en las diferentes investigaciones, los pacientes e historia de Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva mostraron la mayor tendencia inicial de 25 % para el 2000 y finalizando en 60 %, seguido de forma importante 25 % a 15 % por comunidades tanto de estudiantes, como de la población (algunas del Huila), una membresías como la Liga de Lucha contra el Cáncer, sin lugar a duda el desarrollo de las practicas este Hospital y el desarrollo de la medicina comunitaria hace que esto dos sean los mayores proveedores de poblaciones objeto de estudio. No hay estudio que permitir comparar este item.
- Continuando con el número de referencias bibliografía por trabajo, para años e 2000 el 100 % de los trabajos tenía entre 0 a 20 referencias, no hubo una tendencia definida, pero para el 2007 esta era 42.5 % y para el 2015 del 40%, se apresura entonces se incrementaron el número de referencia sin que este fuera persistente mente que tener siempre cada vez más referencia bibliográficos en los trabajos.
- Con respecto a nivel de publicaciones de estos trabajos de grado podemos decir que es del 0.3 %, un solo publicado en Scielo, lo cual es muy bajo en relación a Latinoamérica 11 % según Valle, Salvador, & Salvador (2012), del 5 % según Atamari-Anahu (2015), y en Europa, específicamente Holanda los estudiantes de pregrado publican el 14.5 % Según van Eyk et al(2010). Los trabajos de grado elaborados durante los años 2000, 2001, 2002, 2014 y 2015 no han sido publicados

en ninguna página o revista, el resto de años aparecen en su gran mayor en google y google académico.

En evidencia, estos hechos sugieren la necesidad de continuar el fortalecimiento de procesos en producción de conocimiento de los estudiantes de pregrado y su participación en diferentes áreas. La esencia en las características de los trabajos destaca la necesidad de incluir el personal calificado y con la formación suficiente que impulse una mayor complejidad en la formulación y abordaje de preguntas de investigación. El reconocimiento regional y la participación internacional, divulgación de conocimientos y actividades colaborativas hacen parte del objeto educativo a considerar en alta calidad, por lo que en evidencia se han identificados varios puntos de inflexión susceptibles de intervención.

En la formación de las escuelas de medicina, es importante reconocer su antigüedad desde y como la evolución del hombre, de acuerdo a la cultura y su influencia esta tiene infinitas variaciones. Universalmente hay una evolución de lo mágico, religioso, empírico, pasando por anatómico hasta llegar a la manipulación molecular y genéticas, en ese transcurrir aparecen las escuelas de medicina con siglos de trayectoria que lleva a estos cambios en la área de la medicina; en América, nos invade Colon y los suyos, irrumpiendo en una cultura y unas creencias pre establecidas, con una nueva carga genética y cultural; así empieza una nueva historia para la medicina en nuestro país, la cual ahora se enfrenta con las barreras de un país en vía de desarrollo, con dificultad para el acceso y herramientas en educación, la búsqueda de retos académicos internacionales y establecidos por fuera del país en búsqueda de mejores oportunidades; en consecuencia este es un diagnóstico de la producción académica de un programa de Medicina en nacimiento, que en quince años de trabajo de grado presenta un escaso rasgo de impacto, proyección social, mucho menos académico. En la formación médica es necesario el reconocimiento del ser, el ser “uno mismo” como personal, la necesidad de cambio, el ser Universidad, el ser Colombia, el ser mundo y proponer proyectos de intervención en el área clínica, básica y comunitaria que generen conocimiento, e impacten positivamente el mundo. Se hace necesario lograr encaminar y engranar todo el recurso económico y humano para construcción de cultura investigativa (Atamari-Anahu et al., 2015; Goic, 1993; Universidad Surcolombiana, 2010)

En consecuencia, caracterizar estos trabajos de grado del Programa de Medicina permitirá identificar la debilidad en competencias investigativas, lo que permitirá reforzarlas, y potenciar las fortalezas, no solo en los estudiantes sino en los profesores, en la formación integral para el desarrollo de la ciencia, tecnología, investigación.

Finalmente como alumno de pregrado de Medicina, Posgrado de Cirugía General, especialidad de epidemiología, Maestría en Educación: profundización en investigación de la Universidad Surcolombiana, Fellow de Trauma y Emergencias de Univalle, y profesor de cirugía de pre y posgrado; está claro que se ha creado espacio para semillero de investigación, algunas líneas y grupo de investigación unos bien categorizados, otros en vía de acreditación, intercambios estudiantiles esto es ha sido suficiente, razón por la cual, se hace necesario primero, planear de inmediato, mediano y largo plazo los procesos investigativos, segundo establece unidades investigativas multidisciplinaria y transdisciplinaria que permita al unísono resultado sin intereses económicos, dadas las personales, tercero definir líneas de investigación futuristas, cuarto mente abierta al cambio e innovación

## Anexo 1. Matriz de sistematización



El estado del arte sobre los trabajos de grado realizados en el programa de medicina de la universidad surcolombiana en el periodo 2000 al 2015. Instrumento para análisis – Matriz de sistematización.

2000		Tendencias		
Categoría	Subcategoría	RAEs	Primera agrupación	Agrupación final
Acceso al documento	Programa			
Problema				
Pregunta problema	¿Cuál?			
Antecedentes	Nacional			
	Internacional			
	Nacional e internacional			
	No específica			
Grupo/ semillero de investigación	No aplica			
Objetivos	Descriptivo			
Especialidad				
Tipo de modalidad de trabajo de grado	Trabajo de grado			
Asesores	Docentes del programa			
Coasesores	No aplica			
Tipo de trabajo	Investigación definida			
Población objeto de estudio				
Metodología				
Tipo de metodología				
Referencias bibliográficas				

Rolando medina rojas (2017)

## 6. Referencias

- Acreditación, C. N. de. (2016). *Acuerdo 16*.
- Alvarez-Gayou Jurgenson, J. L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa : fundamentos y metodología*. (Paidós 2003, Ed.) (Volumen 16). Paidós educador.
- Ardanuy, J. (2012). *Breve introducción a la bibliometría*. Barcelona: Universitat de Barcelona.
- Arencibia, R. (2007). Acimed en Scopus: un nuevo paso hacia la proyección internacional de la investigación cubana sobre bibliotecología y ciencias de la información. *ACIMED*, 16(5), 0–0.
- Atamari-Anahu, N., Roque-Roque, J. S., Robles-Mendoza, R. A., Nina-Moreno, P. I., & Falcón-Huanchauri, B. M. (2015). *Revista médica herediana : órgano oficial de la Facultad de Medicina; Alberto Hurtado; Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Peru. Revista Medica Herediana* (Vol. 26). Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Becerra, A. J. (2004). El estado del arte en la investigación en las ciencias sociales. In *LA practica investigativa en ciencias sociales*. UPN; Universidad Pedagógica Nacional.
- Benamer, H., Bredan, A., Bakoush, O., & Hts, B. (2009). Scientific Publication Productivity of Libyan Medical Schools: A Bibliometric Study of Papers Listed in. *Education for Health*, 22(2).
- Calvo, G., & Castro, Y. (1995). La familia en Colombia. Estado del arte 1980 - 1994. In Instituto colombiano de Bienestar Familiar (Ed.), *Ministerio de Salud. Instituto Colombiano de bienestar familiar*. (Primera). Bogotá DC.
- Campanario, J. M., & Candelario, A. (2010). La influencia de las autocitas en el aumento del factor de impacto en revistas de Ciencias Sociales. *Revista Española de Documentación Científica*, 33(2), 185–200. <https://doi.org/10.3989/redc.2010.2.722>
- Carbajal-Castro, C., Arrunategui-Salas, G., & Chambi-Torres, J. (2012). Álvaro Taype-Rondán Limited scientific publication of pre-graduate theses in a faculty of medicine in Lima. *An Fac Med*, 73(2), 153–157.
- Cerda, H. (2011). *Los elementos de la investigación : cómo reconocerlos, diseñarlos y construirlos*. (Cooperativa Editorial Magisterio, Ed.).

- Chaparro P, C. J., Cocunubo, L. Á., & Pulido, N. M. (2012). Estado del arte de las investigaciones sobre salud ocupacional en las escuelas de psicología y enfermería de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia entre 1983 y 2010. *Facultad Nacional de Salud Publica*, 30(2), 131–140.
- Correa, M. (2012). *Estado del arte sobre los trabajos prácticos en la enseñanza de la biología (2004-2008): un aporte a la formación docente*. Bogotá. Universidad Pedagógica.
- Correa, M. A., & Valbuena Ussa, É. O. (2012). Estado del arte sobre los trabajos prácticos en la enseñanza de la biología abordados en publicaciones (2004 - 2008): Un aporte a la formación docente. *Revista Bio-Grafía Escritos Sobre La Biología y Su Enseñanza*, 0(0), 695. <https://doi.org/10.17227/20271034.vol.0num.0bio-grafia695.704>
- Eslava J. (2012). Estado del arte de la investigación en anestesia. *Revista Colombiana de Anestesiología*, XXX(1).
- Galvis Centurion, P. A. (2005). Educación Médica en Colombia. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 14(3), 130–132.
- Garfield, E. (1955). Uncritical Citation of Criticized Data. *Science*, 121(3147), 610–611. <https://doi.org/10.1126/science.121.3147.610>
- Goic, A. (1993). El juramento hipocrático: ¿Una veneración ciega?
- Guevara Patiño, R., & Patiño, R. G. (2016). El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos? *Folios*, 1(44), 165–179. <https://doi.org/10.17227/01234870.44folios165.179>
- Iafrancesco, G. (2013). *La investigación pedagógica formativa contexto, fundamentos, diseños metodológicos, técnicas, instrumentos y estructuración de proyectos*. Corporación Internacional Pedagogía y Escuela Transformadora, CORIPET.
- Jácome, A. (2002). Síntesis histórica de la medicina en Colombia. Retrieved April 13, 2018, from <http://www.anmdecolombia.net/index.php/52-de-la-literatura/297-sintesis-historica-de-la-medicina-en-colombia>
- Martínez, C. A., Valbuena, E. O., Andrade, M. A., & Martínez, C. H. (2013). *El Conocimiento Profesional De Los Profesores De Ciencias Sobre El Conocimiento Escolar: Resultados De Investigación*. Universidad Distrital Francisco José de Caldas.
- Menêzes, T. B., Borges, L. S. B., Santos, L. M., Noro, L. R. A., Menêzes, T. B., Borges, L. S. B., ... Noro, L. R. A. (2016). Bibliometric analysis of undergraduate final research projects in Nutrition courses in the state of Rio Grande do Norte, Brazil. *Revista de Nutrição*, 29(1), 139–149. <https://doi.org/10.1590/1678-98652016000100013>

- Montero, N. (2016). *Programa de Seguimiento a Egresado del Programa de Medicina De la Universidad Surcolombiana*.
- Olaya, J. G. (2017). *Escritos inéditos de la Historia de la Cirugía General*.
- Pacheco-Romero, J., Huerta, D., Galarza, C., Ramos-Castillo, J., & Ramos-Castillo, J. (2012). Producción científica de los Institutos y Centro de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Anales de La Facultad de Medicina*, 73(2), 147. <https://doi.org/10.15381/anales.v73i2.854>
- Price, D. (1956). The exponential curve of science.
- RAE. (2017). Medicina. In *Diccionario de la Real Academia Española*.
- Rey A, C. A., & Acevedo Santos, A. (2005). Analisis Bibliometrico de la tesis de pregrado y postgrado realizadas en Bogotá, sobre la implementacion y evaluación de programa s de terapia y modificación del comportamiento. *Acta Colombiana de Psicología*, 8(2), 97–111.
- Romaní, F., Humaní, C., & González-Alcaide, G. (2011). Estudios bibliométricos como línea de investigación en las ciencias biomédicas: una aproximación para el pregrado. *Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana*, 16(1), 50–62.
- Svider, P. F., Husain, Q., Mauro, K. M., Folbe, A. J., Baredes, S., & Eloy, J. A. (2014). Impact of mentoring medical students on scholarly productivity. *International Forum of Allergy & Rhinology*, 4(2), 138–142. <https://doi.org/10.1002/alr.21247>
- Taylor, S. J., Bogdan, R., & Piatigorsky, J. (1998). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación : la búsqueda de significados*. Paidós.
- Universidad Surcolombiana. (2003). *Acuerdo 20*.
- Universidad Surcolombiana. (2010). *Registro Calificado. Documento Maestro*.
- Valbuena, É. O., Correa, M. A., & Amórtegui, E. (2012). La enseñanza de la Biología ¿un campo de conocimiento? Estado del arte 2007-2008. *TED: Tecné, Episteme y Didaxis*, 0(31). <https://doi.org/10.17227/ted.num31-1649>
- Valle, R., Salvador, E., & Salvador, E. (2012). Análisis bibliométrico de las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Anales de La Facultad de Medicina*, 70(1), 11. <https://doi.org/10.15381/anales.v70i1.981>
- van Eyk, H. J., Hooiveld, M. H. W., Van Leeuwen, T. N., Van der wurff, B. L. J., De Craen, A. J. M., Dekker, F. W., & NVMO-Special Interest Group on Scientific Education. (2010). Scientific output of Dutch medical students. *Medical Teacher*, 32(3), 231–235. <https://doi.org/10.3109/01421591003596592>

## 12. ANEXOS

## Anexo 1. Matriz 2000

2000		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	00.328;00.329;00.330;00.331		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina Ciencia básica	00.328	El dengue su impacto en el estado de salud de la población en especial el niño persiste debido a múltiples aspectos como factores ambientales, deficiencia del suministro de agua y falta de un programa de control del vector, llegando a situaciones graves como la que se presentó en el año 1997.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2000, se encuentra principalmente con un 50% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como, El dengue su impacto en el estado de salud de la población en especial el niño persiste debido a múltiples aspectos como factores ambientales, Epidemias de dengue que han barrido muchas zonas del mundo, <i>Medicina Ciencia Básica</i> con un 50% La deficiencia de lactosa primaria es una condición subnormal que afecta aproximadamente a una parte de la población adulta mundial, casi el 75% de los adultos en todo el mundo, La desnutrición proteico-calórica posee una incidencia del 20 a 40% de los pacientes en terapia de hemodiálisis (8), y esta es usualmente multifactorial, dentro de los factores que constituyen al desarrollo de desnutrición de encuentran la anorexia, las náuseas y el vómito, propias de la
		00.329	Epidemias de dengue que han barrido muchas zonas del mundo.	
	Medicina Ciencia Básica	00.330	La deficiencia de lactosa primaria es una condición subnormal que afecta aproximadamente a una parte de la población adulta mundial, casi el 75% de los adultos en todo el mundo.	
		00.331	La desnutrición proteico-calórica posee una incidencia del 20 a 40% de los pacientes en	

			terapia de hemodiálisis (8), y esta es usualmente multifactorial, dentro de los factores que constituyen al desarrollo de desnutrición de encuentran la anorexia, las náuseas y el vómito, propias de la uremia, sumados a trastornos metabólicos como la resistencia periférica a la insulina y enfermedades intercurrentes.	uremia, sumados a trastornos metabólicos como la resistencia periférica a la insulina y enfermedades intercurrentes.
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>00.328</b>	es la efectividad y la persistencia del larvicida ABTE (temephos) en el control de las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio el limonar, Neiva	En los trabajos de grado presentados durante el año 2001, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es la efectividad y la persistencia del larvicida ABTE (temephos) en el control de las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio el limonar, Neiva, es la efectividad de larvacida ABATE (Temephos) en el control de las larvas de una colonia de Aedes aegypti desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud del Huila durante mayo del año 2000
		<b>00.329</b>	es la efectividad de larvacida ABATE (Temephos) en el control de las larvas de una colonia de Aedes aegypti desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud del Huila durante mayo del año 2000	
		<b>00.330</b>	son las características y factores asociados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	
		<b>00.331</b>	son las características sociodemográficas y el estado nutricional de los paciente con insuficiencia Renal Crónica Terminal que se encuentran en hemodiálisis en el Centro de Nefrología Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>00.328;00.331</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2000, un 12.5% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 12.5% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 50% en antecedente nacional y con un 25% no especifica.
	<b>Internacional</b>			
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>00.329;00.330</b>		
	<b>No especifica</b>			

<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	No aplica	<b>00.328;00.329;0 0.330;00.331</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0% su participación en el año 2000
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>00.328</b>	Evaluar la efectividad y la persistencia del larvacida ABATAE (Temephos), como medio de control químico, contra las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2000 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían Evaluar la efectividad y la persistencia del larvacida ABATAE(Temephos), como medio de control químico, contra las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva, Determinar las características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P. de Neiva en el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000.
		<b>00.330</b>	Determinar las características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>00.331</b>	Determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P. de Neiva en el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000.	
		<b>00.329</b>	Evaluar la efectividad y el tiempo de duración del insecticida ABATE, como medio de control químico, en larvas de Aedes aegypti de una colonia desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud Seccional Huila.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>00,328;00,329</b>	<b>Medicina Familiar</b>	Los trabajos de grado realizados durante el año 2000 en la categoría de especialidad en un 50% es medicina familiar, y por últimos tenemos las dos categorías con el mismo porcentaje con 25% la primera pediatría y la segunda nutrición-nefrología
		<b>00,330</b>	<b>Pediatría</b>	
		<b>00,331</b>	<b>Nutrición -nefrología</b>	
<b>TIPO DE MODALI</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2000 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

<b>DAD DE TRABAJO DE GRADO</b>				
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	<b>00.328;00.329;0 0.330;00.331</b>	<b>Gilberto Astaiza</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2000 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>00.328</b>	<b>Paulina Fajardo Ortiz</b>	
		<b>00.330</b>	<b>Rafael García</b>	
		<b>00.331</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		Los trabajos de grado presentados en el año 2000 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2000 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Colegio de Secundario</b>	<b>00.328</b>	Por la totalidad de los hogares de los estudiantes de 4° y 5° E.B.P. de ambas jornadas del Centro Docentes el Limonar, los cuales, participan en un programa especial, el Servicio de Vigilancia Infantil contra el Dengue (SEVID), implantado en esa institución.	Realizados durante el año 2000, en un 37.5% corresponde a una categoría, <i>Colegio de Secundario con 25%</i> Por la totalidad de los hogares de los estudiantes de 4° y 5° E.B.P. de ambas jornadas del Centro Docentes el Limonar, los cuales, participan en un programa especial, el Servicio de Vigilancia Infantil contra el Dengue (SEVID), implantado en esa institución, <i>Comunidad General</i> con un 25% la totalidad de las larvas recogidas aleatoriamente en los estanques y albercas del barrio de Calixto Leyva, <i>Pacientes del H.U.H.M.P</i> con un 25% los niños ingresos al Hospital Universitario Hernando
	<b>Comunidad General</b>	<b>00.329</b>	La totalidad de las larvas recogidas aleatoriamente en los estanques y albercas del barrio de Calixto Leyva.	
	<b>Pacientes del H.U.H.M.P</b>	<b>00.330</b>	los niños ingresos al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	

	<b>Historia clínica</b>	<b>00.331</b>	historias clínicas del total de los pacientes que se encuentran con insuficiencia renal crónica y reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P.	Moncaleano Perdomo de Neiva y por ultimo tenemos a <i>Historias clínicas con un 25%</i> historias clínicas del total de los pacientes que se encuentran con insuficiencia renal crónica y reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P.
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2000 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2000 el 100% son de tipo descriptivo.
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>00.328;00.329,0 0.230;00.331</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2000 en sus referencias bibliográficas en un 100% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas.

Anexo 2. Matriz 2001

2001		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	01.320	La diabetes Mellitus se ha reconocido como un problema de Salud Pública importante, su prevalencia va en aumento, causando un gran porcentaje de morbimortalidad en las estadísticas de los países conllevando a múltiples complicaciones	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2001, se encuentra principalmente con un 87.5% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como, La diabetes Mellitus se ha reconocido como un problema de Salud Pública importante, su prevalencia va en aumento, causando un gran porcentaje de morbimortalidad en las estadísticas de los países conllevando a múltiples complicaciones, diabetes durante la gestación en la práctica médica habitual y siendo el servicio de Obstetricia y Ginecología del HUHMP centro de formación médica se hace imperativo conocer el perfil epidemiología básico
		01.321	Diabetes durante la gestación en la práctica médica habitual y siendo el servicio de Obstetricia y Ginecología del HUHMP centro de formación médica se hace imperativo conocer el perfil epidemiología básico	
		01.322	Eclampsia es una enfermedad se ha tornado prevalente, no se tiene definido su perfil epidemiológico, ni se han realizado estudios orientados a conocer cuáles son los grupos etáreos de riesgo más afectados en esta región.	
		01.323	Las infecciones del tracto urinario resultan cinco veces más frecuentes que los episodios febriles virales durante la gestación y debido a que la bacteriuria se asocia con una mortalidad significativa sobre la madre y el feto, especialmente en lo relacionado con parto pretérmino y sepsis materna (1,2), es esencial identificar la tempranamente y erradicarla durante toda la gestación.	

		<b>01.325</b>	La preeclampsia, a veces llamada toxemia, es una condición única y generalmente peligrosa que solo ocurre durante el embarazo, expertos define a la PREECLAMPSIA como una elevación de la presión arterial en una mujer embarazada de 140/90 o más	generalmente peligrosa que solo ocurre durante el embarazo, expertos define a la PREECLAMPSIA como una elevación de la presión arterial en una mujer embarazada de 140/90 o más, a pesar de que la enfermedad, es de gran importancia epidemiológica en la edad de estudio, no sé a definido su perfil epidemiológico, ni se han realizado estudios orientados a conocer cuáles son los grupos de riesgo más afectados en esta región. El cáncer de colon es la afección cancerosa más común del tubo digestivo, causando gran morbilidad y en algunos casos mortalidad de los pacientes, por tal motivo el manejo de urgencia que se hace en estas acciones es vital para el paciente. La leishmaniasis es una enfermedad cuyo ciclo natural necesita de la interrelación de 4 factores principales que son: el vector, el reservorio, y el huésped, aunado a unos factores de riesgo como el mal control intradomiciliario de vectores, desconocimiento de la enfermedad, las características del domicilio. Por todo eso, se hace necesario el conocimiento del comportamiento de estos 4 factores y características relacionadas para un futuro poder lograr un buen control, de la enfermedad.
		<b>01.326</b>	A pesar de que la enfermedad, es de gran importancia epidemiológica en la edad de estudio, no sé a definido su perfil epidemiológico, ni se han realizado estudios orientados a conocer cuáles son los grupos de riesgo más afectados en esta región.	
		<b>01.327</b>	El cáncer de colon es la afección cancerosa más común del tubo digestivo, causando gran morbilidad y en algunos casos mortalidad de los pacientes, por tal motivo el manejo de urgencia que se hace en estas acciones es vital para el paciente.	
	<b>01.324</b>	La leishmaniasis es una enfermedad cuyo ciclo natural necesita de la interrelación de 4 factores principales que son: el vector, el reservorio, y el huésped, aunado a unos factores de riesgo como el mal control intradomiciliario de vectores, desconocimiento de la enfermedad, las características del domicilio. Por todo eso, se hace necesario el conocimiento del comportamiento de estos 4 factores y características relacionadas para un futuro poder lograr un buen control, de la enfermedad.		
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>01.320</b>	Es el comportamiento y factores relacionados de la retinopatía diabética, en los pacientes atendidos en el servicio de consulta externa del HUNHMP, y en los programas de promoción y prevención para pacientes diabéticos de la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.), Y SaludCoop de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de abril y Julio 31 del año 2000	En los trabajos de grado presentados durante el año 2001, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es el comportamiento y factores relacionados de la retinopatía diabética, en los pacientes atendidos en el servicio de consulta externa del HUNHMP, y en los programas de promoción y prevención para pacientes diabéticos de la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.), Y SaludCoop de la

		<b>01.321</b>	Son las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología y obstetricia del HUHMP	ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de abril y Julio 31 del año 2000, son las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología y obstetricia del HUHMP, son las características epidemiológicas de la eclampsia en las pacientes que consultaron al servicio de Ginecología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000, es el comportamiento, las características clínicas y epidemiológicas de la infección de vías urinarias en mujeres gestantes con infección de vías urinarias, que acudan a las consultas ambulatorias de la Empresa Social del Estado Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara, en el periodo comprendido desde el primero de enero del 2000 hasta junio del 2001, son las características sociodemográficas, clínicas y de saneamiento de los enfermos por leishmaniasis atendidos en el centro de salud de cándido, entre el 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001, es la prevalencia de la preeclampsia en las pacientes que consultan al servicio de ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y con qué frecuencia se presenta esta enfermedad, con las características epidemiológicas de la deshidratación secundaria a diarrea en los pacientes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo “, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del 2000, son las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en pacientes con cáncer de colon y cual el tratamiento más frecuente utilizado para el manejo de las mismas, en pacientes con cáncer de
		<b>01.322</b>	Son las características epidemiológicas de la eclampsia en las pacientes que consultaron al servicio de Ginecología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000	
		<b>01.323</b>	Es el comportamiento, las características clínicas y epidemiológicas de la infección de vías urinarias en mujeres gestantes con infección de vías urinarias, que acudan a las consultas ambulatorias de la Empresa Social del Estado Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara, en el periodo comprendido desde el primero de enero del 2000 hasta junio del 2001	
		<b>01.324</b>	Son las características sociodemográficas, clínicas y de saneamiento de los enfermos por leishmaniasis atendidos en el centro de salud de cándido, entre el 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001	
		<b>01.325</b>	Es la prevalencia de la preeclampsia en las pacientes que consultan al servicio de ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y con qué frecuencia se presenta esta enfermedad	
		<b>01.326</b>	Con las características epidemiológicas de la deshidratación secundaria a diarrea en los pacientes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo “, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del 2000	

		<b>01.327</b>	Son las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en pacientes con cáncer de colon y cual el tratamiento más frecuente utilizado para el manejo de las mismas, en pacientes con cáncer de colon del Hospital Universitario de Neiva y de la Liga de Lucha Contra el Cáncer (Seccional Huila) entre enero de 1998 y octubre de 2001	colon del Hospital Universitario de Neiva y de la Liga de Lucha Contra el Cáncer (Seccional Huila) entre enero de 1998 y octubre de 2001
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>01.321;01.322;01.323;01.325</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2001, un 12.5% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 12.5% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 50% en antecedente nacional y con un 25% no especifica.
	<b>Internacional</b>	<b>01.320</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>01.324</b>		
	<b>No especifica</b>	<b>01.326;01.326</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0% su participación en el año 2001
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>01.320</b>	Determinar el comportamiento y los factores relacionados de la retinopatía diabética en la población de diabéticos que acude al servicio de consulta externa del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (HUNHMP), y a los programas de promoción y prevención de SaludCoop, y la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.) de la unidad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de septiembre del año 2000.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2001 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían determinar el comportamiento y los factores relacionados de la retinopatía diabética en la población de diabéticos que acude al servicio de consulta externa del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (HUNHMP), y a los programas de promoción y prevención de SaludCoop, y la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.)de la unidad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de septiembre del año 2000, determinar las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de
		<b>01.321</b>	Determinar las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de	

			ginecología obstetricia del HUHMP que sirven para planear intervenciones de tipo preventivo y para que puede ser utilizado como base en estudios ulteriores.	diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología obstetricia del HUHMP que sirven para planear intervenciones de tipo preventivo y para que puede ser utilizado como base en estudios ulteriores, determinar y analizar las características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puede emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan estas pacientes y sus productos, determinar el comportamiento y las características epidemiológicas y clínicas de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el programa de control prenatal en la ESE Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara , en el periodo comprendido desde el primero de Enero del 2000 hasta el ocho de Junio del 2001, determinar y analizar la incidencia de la preeclampsia -eclampsia y sus complicaciones en pacientes que consultan al hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo comprendido entre 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2000, determinar las características epidemiológicas de la deshidratación asociada a diarrea en menores de cinco años y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puedan emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan a estos pacientes, determinar las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en paciente con Cáncer
		<b>01.322</b>	Determinar y analizar las características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puede emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan estas pacientes y sus productos.	
		<b>01.323</b>	Determinar el comportamiento y las características epidemiológicas y clínicas de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el programa de control prenatal en la ESE Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara , en el periodo comprendido desde el primero de Enero del 2000 hasta el ocho de Junio del 2001.	
		<b>01.325</b>	Determinar y analizar la incidencia de la preeclampsia -eclampsia y sus complicaciones en pacientes que consultan al hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo comprendido entre 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2000.	
		<b>01.326</b>	Determinar las características epidemiológicas de la deshidratación asociada a diarrea en menores de cinco años y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puedan emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan a estos pacientes.	
		<b>01.327</b>	Determinar las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en paciente con Cáncer	

			de Colon y el tratamiento más frecuentemente utilizando para el manejo de las misma, en el Hospital Universitario de Neiva y la Liga de Lucha Contra el Cáncer (Seccional Huila) entre enero del 1998 y octubre del 2001.	de los casos reportados en el Centro de Salud de Cándido, en el departamento del Huila, para el periodo comprendido entre 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001.
		<b>01.324</b>	Caracterizar el comportamiento, las características clínicas, saneamiento y sociodemográficos de la enfermedad por Leishmaniasis, de los casos reportados en el Centro de Salud de Cándido, en el departamento del Huila, para el periodo comprendido entre 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>01.320</b>	<b>Medicina interna endocrinología</b>	Para el año 2001 los trabajos de grado la categoría de especialidad el 50% es de ginecología y obstetricia y las ultimas categorías con el mismo porcentaje son pediatria, cirugía general, medicina interna endocrinología y medicina familiar-medicina interna
		<b>01.325;01.323;01.321;01.322</b>	<b>Ginecología y Obstetricia</b>	
		<b>01.326</b>	<b>Pediatría</b>	
		<b>01.327</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>01.324</b>	<b>Medicina familiar- medicina interna</b>	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2001 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
	<b>Docentes del Programa</b>	<b>01.320;01.323;01.324;01.326;01.327</b>	<b>Gilberto Astaiza</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2001 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>01.320</b>	<b>Feliz Hernando Celis</b>	

<b>ASESORES</b>		<b>01.321;01.322;01.325</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	
		<b>01.321;01.322;01.325</b>	<b>Miguel Ángel Perdomo</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		Los trabajos de grado presentados en el año 2001 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2001 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Pacientes del Hospital H.U.H.M. P</b>	<b>01.320</b>	Los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 con o sin sintomatología oftalmológica.	Realizados durante el año 2001, en un 37.5% corresponde a una categoría, <i>Pacientes del Hospital Universitario Hernando</i> los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 con o sin sintomatología oftalmológica, La población fueron todas gestantes que consultaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, los infantes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva, la siguiente población es de <i>Historias clínicas</i> con un 37.5% Las historias clínicas perinatales de base de las pacientes que cumplieron los requisitos para para ingresar al estudio, las historias clínicas perinatales de las pacientes que ingresaron al servicio de
		<b>01.325</b>	La población fueron todas gestantes que consultaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”	
		<b>01.326</b>	Los infantes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva.	
	<b>Historia clínica</b>	<b>01.321</b>	Las historias clínicas perinatales de base de las pacientes que cumplieron los requisitos para para ingresar al estudio	
		<b>01.322</b>	las historias clínicas perinatales de las pacientes que ingresaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”	

		<b>01.327</b>	Las historias clínica de los pacientes con urgencia quirúrgica secundaria a cáncer de colon atendido en la ESE del HUN y la Liga de Lucha contra el Cáncer (Seccional Huila).	Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, las historias clínicas de los pacientes con urgencia quirúrgicas secundaria a cáncer de colon atendidos en la ESE del HUN y la Liga de Lucha contra el Cáncer (Seccional Huila), la siguiente población con un 12.5% <b>E.S.E Laura Perdomo de García</b> las pacientes embarazadas que acudieron al programa del control prenatal y al servicio de urgencias a quienes se les diagnostico infección de vías urinarias y por ultimo a población es de <b>Centro de Salud de Cándido</b> 58 historias de casos de infección por Leishmaniasis en el departamento del Huila.
	<b>E.S.E Laura Perdomo de García.</b>	<b>01.323</b>	las pacientes embarazadas que acudieron al programa del control prenatal y al servicio de urgencias a quienes se les diagnostico infección de vías urinarias	
	<b>Centro de Salud de Cándido</b>	<b>01.324</b>	58 historias de casos de infección por Leishmaniasis en el departamento del Huila.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2001 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>01.320;01.321;01.322;01.323;01.324;01.325;01.326;01.327</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2001 el 100% son de tipo descriptivo.
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>01.321;01.325;01.326</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2001 en sus referencias bibliográficas en un 37.5% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 37.5% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el
	<b>21-40</b>	<b>01.321;01.325;01.326</b>		

	<b>61-80</b>	<b>01.322;01.323</b>		rango 41 a 60 es 0% referencias, el 12.5% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 12.5% 0% y por último el rango 101-200 con 0% de fuentes bibliográficas.
	<b>81-100</b>	<b>01.326;01.327</b>		

Anexo 3. Matriz 2002

2002		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	02.305	La enfermedad apendicitis aguda se inscribe en el área de cirugía, el interés por indagar sobre algunos de los múltiples aspectos para encontrar respuestas a su comportamiento indujo a los autores a adentrarse en el difícil ejercicio de terminar el problema.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2002, se encuentra principalmente con un 80% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, la enfermedad apendicitis aguda se inscribe en el área de cirugía, el interés por indagar sobre algunos de los múltiples aspectos para encontrar respuestas a su comportamiento indujo a los autores a adentrarse en el difícil ejercicio de terminar el problema, el tratamiento del Estatus Asmático ha sido de vital importancia en la unidad de urgencias de todos los Hospitales, sin que el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva sea la excepción al caso donde sin importar su nivel de complejidad, han aumentado tanto la frecuencia de nuevos casos como el aumento de casos de crisis asmáticas.
		02.306	El tratamiento del Estatus Asmático ha sido de vital importancia en la unidad de urgencias de todos los Hospitales, sin que el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva sea la excepción al caso donde sin importar su nivel de complejidad, han aumentado tanto la frecuencia de nuevos casos como el aumento de casos de crisis asmáticas.	
		02.307	Los enteros parásitos juegan un papel determinante en la génesis de las patologías gastrointestinales, y en especial, de la diarrea en pacientes con inmunosupresión, lo que complica el cuadro clínico y empeora el pronóstico en este tipo de pacientes.	
				Los enteros parásitos juegan un papel determinante en la Génesis de las patologías gastrointestinales, y en especial, de la diarrea en pacientes con inmunosupresión, lo que complica el cuadro clínico y empeora el pronóstico en este tipo de pacientes, el aborto dentro de las principales causas de

		<b>02.309</b>	El aborto dentro de las principales causas de morbi-mortalidad marteño-fetal, y las preocupantes cifras que al respecto han arrojado los diferentes entes estadísticos, es claro que esta práctica se ha convertido en un grave problema de Salud Pública.	<p>morbi-mortalidad marteño-fetal, y las preocupantes cifras que al respecto han arrojado los diferentes entes estadísticos, es claro que esta práctica se ha convertido en un grave problema de Salud Pública, la leishmaniasis es una entidad endémica en el área rural de Neiva, que los cambios ambientales han podido desplazar vectores con implicación en la aparición de nuevos casos en los cascos urbana nos de la ciudad, y que asociado a la migración de las familias de áreas endémicas por los diferentes problemas de tipo social y de violencia, membrana Hialina, factores de riesgo, la esquizofrenia es una enfermedad que tiene una gran importancia en nuestro medio por el gran número de pacientes, lo dramático de la enfermedad y las nuevas alternativas que están ofreciendo a nuestros pacientes en la Unidad Mental, la violencia es definida como todas aquellas acciones de individuos o grupos que ocasionan la muerte de otros o lesionen su integridad física o moral, en la actualidad es el país con la tasa más alta en homicidios del mundo, el cáncer representa uno de los mayores problemas, no solo para la salud publica sino para la paciente general, que adquiere su mayor revelaría en los países económicamente desarrollados. En los países en vías de desarrollo se nota un incremento de las cifras de esta enfermedad a medida que se controlan los problemas de nutrición y enfermedades transmisibles, el labio y el paladar hendido son malformaciones comunes de gran importancia tanto en el ámbito económico como en el social. La explosión a plaguicidas está ocasionando un elevado número de intoxicados, principalmente entre quienes realizan labores agrícolas en países</p>
		<b>02.311</b>	La leishmaniasis es una entidad endémica en el área rural de Neiva, que los cambios ambientales han podido desplazar vectores con implicación en la aparición de nuevos casos en los cascos urbana nos de la ciudad, y que asociado a la migración de las familias de áreas endémicas por los diferentes problemas de tipo social y de violencia.	
		<b>02.312</b>	Membrana Hialina, factores de riesgo	
		<b>02.313</b>	La esquizofrenia es una enfermedad que tiene una gran importancia en nuestro medio por el gran número de pacientes, lo dramático de la enfermedad y las nuevas alternativas que están ofreciendo a nuestros pacientes en la Unidad Mental.	
		<b>02.314</b>	La violencia es definida como todas aquellas acciones de individuos o grupos que ocasionan la muerte de otros o lesionen su integridad física o moral, en la actualidad es el país con la tasa más alta en homicidios del mundo.	
		<b>02.316</b>	El cáncer representa uno de los mayores problemas, no solo para la salud publica sino para la paciente general, que adquiere su mayor revelaría en los países económicamente desarrollados. En los países en vías de desarrollo se nota un incremento de las cifras de esta enfermedad a medida que se controlan los problemas de nutrición y enfermedades transmisibles.	
		<b>02.317</b>	El labio y el paladar hendido son malformaciones comunes de gran importancia tanto en el ámbito económico como en el social.	
		<b>02.318</b>	La explosión a plaguicidas está ocasionando un elevado número de intoxicados, principalmente entre quienes realizan labores agrícolas en países	

			en desarrollo; sin embargo, no existe un cálculo exacto de la magnitud del problema, y solo se tiene como referencia algunas estimaciones realizadas por diversos organismos.	arena, piedras, plásticos etc.) hay almacenamiento de agua y si esta tiene contaminación relativamente baja por material orgánico o inorgánico pueden darse las condiciones para la reproducción del vector, es decir tendremos un criadero de <i>Aedes aegypti</i> que contribuyen a la persistencia del dengue como problema de Salud Pública, debido a la presencia de artrópodos tipo mosquitos en el interior y los alrededores de la instalación de la Liga de Lucha de Cáncer Seccional Huila, ubicada en cercanía inmediata al Cementerio Central de Neiva, los cuales pudieron estar actuando como foco de infestación en las aguas estancadas de los floreros del cementerio y además constatar si se trata de especímenes de la especie <i>Aedes aegypti</i> , los Problemas como la desnutrición, el parasitismo intestinal, el “hambre pasajera”, la violencia, entre otros, afectan la capacidad de aprendizaje de los escolares y son causas del ausentismo, la deserción escolar y el bajo rendimiento académico.
		<b>02.319</b>	La enfermedad nodular tiroidea es una patología que se presenta de manera frecuente durante la consulta en nuestro medio y en búsquedas previas se notó que no existen estudios a nivel de nuestra población que nos permitan conocer el comportamiento de esta enfermedad en nuestro medio.	
	Medicina Ciencia Básica	<b>02.308</b>	Si se obstruye el sistema de drenaje de los colectores (con arena, piedras, plásticos etc.) hay almacenamiento de agua y si esta tiene contaminación relativamente baja por material orgánico o inorgánico pueden darse las condiciones para la reproducción del vector, es decir tendremos un criadero de <i>Aedes aegypti</i> que contribuyen a la persistencia del dengue como problema de Salud Pública.	
		<b>02.310</b>	Debido a la presencia de artrópodos tipo mosquitos en el interior y los alrededores de la instalación de la Liga de Lucha de Cáncer Seccional Huila, ubicada en cercanía inmediata al Cementerio Central de Neiva, los cuales pudieron estar actuando como foco de infestación en las aguas estancadas de los floreros del cementerio y además constatar si se trata de especímenes de la especie <i>Aedes aegypti</i> .	
		<b>02.315</b>	Los Problemas como la desnutrición, el parasitismo intestinal, el “hambre pasajera”, la violencia, entre otros, afectan la capacidad de aprendizaje de los escolares y son causas del ausentismo, la deserción escolar y el bajo rendimiento académico.	
	<b>¿Cuál?</b>	<b>02.305</b>	Son las características sociodemográficas de los casos de apendicitis aguda registrados en el Hospital María Inmaculada de julio a diciembre de 2001, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las	En los trabajos de grado presentados durante el año 2002, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , son las características sociodemográficas de los casos de apendicitis aguda

PREGUNTA PROBLEMA			ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguido	registrados en el Hospital María Inmaculada de julio a diciembre de 2001, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguido, es el comportamiento y los factores ambientales relacionados con Estatus Asmático en los pacientes que ingresaron al servicio de urgencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001.
		<b>02.306</b>	Es el comportamiento y los factores ambientales relacionados con Estatus Asmático en los pacientes que ingresaron al servicio de urgencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001.	
		<b>02.307</b>	Son las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y Clínica Central de Especialistas de Neiva de marzo del 2001 a mayo de 2002	
		<b>02.308</b>	Son las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de Aedes aegypti en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de abril a septiembre del 2001	
		<b>02.309</b>	Es el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primer gestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002	
		<b>02.310</b>	Son las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el Aedes aegypti en la ciudad de Neiva y cuál es el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002	
		<b>02.311</b>	Son las condiciones medio ambientales, las características peri e intradomiciliarias y las especies de lutzomyiasa posibles vectores de leishmaniasis encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva	
		<b>02.312</b>	Fue el comportamiento, los factores maternos y neonatales en los recién nacidos son enfermedad	

		de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001	pacientes admitidos a la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva entre julio del 2001 <sup>a</sup> enero del 2002, es el comportamiento en las necropsias por muertes violentas del uso de sustancias psicoactivas en el instituto de Medicina Legal Seccional Sur en la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre enero de 2000 y mayo de 2001, son las características sociodemográficas y el desarrollo pondoestatural relacionadas con el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica secundaria grados 6° a 9° jornada la mañana del colegio “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva, son algunos de las características sociodemográficas, familiares de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002, es el comportamiento de algunos factores ambientales, sociodemográficos, gestionales, familiares y clínicos en pacientes con labio y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healing the children 2002- Hospital Universal de Neiva HC-HUN, son las características sociodemográficas, mecanismo de exposición y clínica de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva del 1 de abril al 30 de septiembre del 2002, es comportamiento la enfermedad nodular tiroidea en los resultados citológicos de los estudios de biopsia por Aspirativa con Aguja Fina (BAAF)realizados en los laboratorios clínico-patológicos de la ciudad de Neiva (Huila) en el año de2001 y la relación con el diagnostico gammagrafico de nódulo frio.
	<b>02.313</b>	Es el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia de los pacientes admitidos a la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva entre julio del 2001 <sup>a</sup> enero del 2002	
	<b>02.314</b>	Es el comportamiento en las necropsias por muertes violentas del uso de sustancias psicoactivas en el instituto de Medicina Legal Seccional Sur en la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre enero de 2000 y mayo de 2001	
	<b>02.315</b>	Son las características sociodemográficas y el desarrollo pondoestatural relacionadas con el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica secundaria grados 6° a 9° jornada la mañana del colegio “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva	
	<b>02.316</b>	Son algunos de las características sociodemográficas, familiares de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002	
	<b>02.317</b>	Es el comportamiento de algunos factores ambientales, sociodemográficos, gestionales, familiares y clínicos en pacientes con labio y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healing the children 2002- Hospital Universal de Neiva HC-HUN	
	<b>02.318</b>	Son las características sociodemográficas, mecanismo de exposición y clínica de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva del 1 de abril al 30 de septiembre del 2002	
	<b>02.319</b>	Es comportamiento la enfermedad nodular tiroidea en los resultados citológicos de los	

			estudios de biopsia por Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) realizados en los laboratorios clínico-patológicos de la ciudad de Neiva (Huila) en el año de 2001 y la relación con el diagnóstico gammagrafico de nódulo frío	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>02,309;02.311;02,315</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2002, un 6,6% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 40% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, seguido por un 33% no específicos y por último un 20% nacional.
	<b>Internacional</b>	<b>02,306</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>02,305;02,308;02,310;02,313;02,316;02,318</b>		
	<b>No específica</b>	<b>02,307;02,312;02,314;02,317;02,319</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>02.305</b>	Describir las características sociodemográficas de las personas que egresaron un diagnóstico de Apendicitis Aguda de julio a diciembre de 2001 en el Hospital María Inmaculada, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas; través de la observación documental de las historias clínicas durante el primer bimestre del 2002, con el fin de que sirvan de base para posteriores estudios y/o para la definición de protocolos de atención en ese hospital.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2002 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, Describir las características sociodemográficas de las personas que egresaron un diagnóstico de Apendicitis Aguda de julio a diciembre de 2001 en el Hospital María Inmaculada, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas; través de la observación documental de las historias clínicas durante el primer bimestre del 2002, con el fin de que sirvan de base para posteriores estudios y/o para la definición de protocolos de atención en ese

		<b>02.306</b>	Caracterizar el comportamiento de la enfermedad del Estatus Asmático, las características clínicas, ambientales, en los pacientes que ingresaron a la Unidad de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001.	hospital, Caracterizar el comportamiento de la enfermedad del Estatus Asmático, las características clínicas, ambientales, en los pacientes que ingresaron a la Unidad de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001, Identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002, con el fin de suministrar información que facilite el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno de las infecciones por entero Parásitos en este tipo de personas.
		<b>02.307</b>	Identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002, con el fin de suministrar información que facilite el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno de las infecciones por entero Parásitos en este tipo de personas.	Identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002, con el fin de suministrar información que facilite el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno de las infecciones por entero Parásitos en este tipo de personas, Determinar las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de Aedes aegyti en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de Abril a septiembre del 2001, para implementar y adecuar estrategias de control del vector.
		<b>02.308</b>	Determinar las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de Aedes aegyti en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de Abril a septiembre del 2001, para implementar y adecuar estrategias de control del vector.	Determinar el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primer gestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002 para diseñar estrategias de prevención.
		<b>02.309</b>	Determinar el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primer gestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002 para diseñar estrategias de prevención.	Determinar las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el Aedes aegypti en la ciudad de Neiva y el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002, Describir las condiciones medioambientales, peri e intradomiciliarias y características entomologías de las especies de lutzomyias encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva como medida preventiva en el control de las enfermedades transmitidas por vectores.
		<b>02.310</b>	Determinar las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el Aedes aegypti en la ciudad de Neiva y el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002.	Identificar el comportamiento, factores maternos y neonatales de los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo
		<b>02.311</b>	Describir las condiciones medioambientales, peri e intradomiciliarias y características	

			entomologías de las especies de lutzomyias encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva como medida preventiva en el control de las enfermedades transmitidas por vectores.	comprendido entre el 1 de enero de 2002 y el 31 de diciembre de 2001 con un fin de brindar un panorama epidemiológico de esta patología a nivel local que el aporte al personal médico cierta información que pueda ser usada en pro del buen ejercicio médico, Determinar el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia en los pacientes que son hospitalizados en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido entre julio del 2001 <sup>a</sup> enero del 2002 , Describir el comportamiento del uso de sustancias psicoactivas en necropsias de muertes violentas, para ayudar a contribuir y generar estrategias de campañas publicitarias y educativas para la prevención de estos fenómenos, Atraves del presente estudio se determinaron las características sociodemográficas y antropogénicas y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto, séptimo, octavo y noveno de la jornada la mañana del colegio básico “Ángel María Paredes”, de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido correspondiente al año 2002, Determinar algunas de las características sociodemográficas, familiares y factores de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002, Determinar el comportamiento de algunos factores sociodemográficos, ambientales, familiares, gestacionales y clínicos en los pacientes con labio leporino y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healingthe children realizada durante los días 28,29,30 y 31 del mes de enero del año 2002 en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” para la planeación de programas encaminados a la promoción y prevenciones labio y/o paladar un hendido, Determinar cómo se comportó la enfermedad nodular tiroidea en los pacientes en los cuales fue tomad Biopsia Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) durante el año de 2001 en la ciudad de Neiva (Huila) y relacionar los resultados que sean posibles con la presencia del diagnóstico de nódulo frio como hallazgo en el estudio gammagrafico.
		<b>02.312</b>	Identificar el comportamiento, factores maternos y neonatales de los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2002 y el 31 de diciembre de 2001 con un fin de brindar un panorama epidemiológico de esta patología a nivel local que el aporte al personal médico cierta información que pueda ser usada en pro del buen ejercicio médico.	
		<b>02.313</b>	Determinar el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia en los pacientes que son hospitalizados en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido entre julio del 2001 <sup>a</sup> enero del 2002	
		<b>02.314</b>	Describir el comportamiento del uso de sustancias psicoactivas en necropsias de muertes violentas, para ayudar a contribuir y generar estrategias de campañas publicitarias y educativas para la prevención de estos fenómenos.	
		<b>02.315</b>	Atraves del presente estudio se determinaron las características sociodemográficas y antropogénicas y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto, séptimo, octavo y noveno de la jornada la mañana del colegio básico “Ángel María Paredes”, de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido correspondiente al año 2002.	
		<b>02.316</b>	Determinar algunas de las características sociodemográficas, familiares y factores de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002.	

		<b>02.317</b>	Determinar el comportamiento de algunos factores sociodemográficos, ambientales, familiares, gestacionales y clínicos en los pacientes con labio leporino y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healingthe children realizada durante los días 28, 29,30 y 31 del mes de enero del año 2002 en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” para la planeación de programas encaminados a la promoción y prevenciones labio y/o paladar un hendido.	
		<b>02.318</b>	Describir las características sociodemográficas, mecanismos de exposición y clínicas de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el HUN, para elaborar programas de educación masiva, sobre este problema de salud a las autoridades en vigilancia de salud, con vistas a tomar medidas para la prevención y control de esta enfermedad.	
		<b>02.319</b>	Determinar cómo se comportó la enfermedad nodular tiroidea en los pacientes en los cuales fue tomad Biopsia Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) durante el año de 2001 en la ciudad de Neiva (Huila) y relacionar los resultados que sean posibles con la presencia del diagnóstico de nódulo frio como hallazgo en el estudio gammagrafico.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>02.305;02.319</b>	<b>Cirugía general</b>	Para el año 2002 los trabajos de grado en la especialidad el 26,60% es de la categoría medicina familiar, la segunda con un 13,30% cirugía general, y las ultimas 9 categorías con el mismo porcentaje de 6,6% toxicología, pediatría genética, cirugía general Mastología, medicina interna-toxicología, psiquiatría, pediatría neonatología, medicina interna-parasitología medicina interna.
		<b>02.306</b>	<b>Medicina interna neumología</b>	
		<b>02.307</b>	<b>Medicina interna parasitología</b>	
		<b>02.309;02.308;02.310;02.311;02.315</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>02.312</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	
		<b>02.313</b>	<b>psiquiatría</b>	

			<b>02.314</b>	<b>Medicina interna toxicología</b>	
			<b>02.316</b>	<b>Cirugía general Mastología</b>	
			<b>02.317</b>	<b>Pediatra genética</b>	
			<b>02.318</b>	<b>Toxicología</b>	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO GRADO</b>	<b>DE DE DE</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2002 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>		<b>Docentes del Programa</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>	<b>Gilberto Astaiza Arias</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2002 corresponden a profesores adscritos al programa.
			<b>02.305</b>	<b>Fernando Escobar</b>	
			<b>02.305</b>	<b>Jorge Darío Méndez</b>	
			<b>02.310;02.311</b>	<b>Paulina Fajardo</b>	
			<b>02.312</b>	<b>Edgar Arboleda</b>	
			<b>02.316</b>	<b>Amparo Paramo Hernández</b>	
			<b>02.317</b>	<b>Henry Ostos</b>	

		<b>02.318</b>	<b>Pedro María Zúñiga</b>	
		<b>02.318</b>	<b>Héctor Polanía</b>	
		<b>02.319</b>	<b>Héctor Zamora Caicedo</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		Los trabajos de grado presentados en el año 2002 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2002 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Hospital Dptal María Inmaculada Florencia Caquetá</b>	<b>02.310</b>	La población son todos los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva.	Realizados durante el año 2002, en un 27% corresponde a una categoría, <i>Pacientes del Hospital Universitario Hernando</i> conformada por el número de pacientes infectadas con el VIH que oficialmente aparece notificado en el informe de la secretaria de salud departamental, los pacientes hospitalizados con diagnóstico de esquizofrenia, en total 59 de la Unidad Mental del Hospital Universitario de Neiva, La población tenida en cuenta para esta investigación incluye las 80 personas con diagnóstico de labio leporino y/o paladar hendido que participaron como
	<b>Floreros del Cementerio Central</b>	<b>02.308</b>	La población fueron los 34 colectores de aguas lluvia ubicados en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, para este estudio se tomaron la totalidad de ellos	
	<b>Comunidad General</b>	<b>02.311</b>	La población a estudio está constituida por las viviendas que constituyen las comunas uno, dos y tres del área urbana de Neiva.	

		<b>02.314</b>	Son 355 registros de necropsias de casos de muertes violentas ocurridas dentro del perímetro urbano y rural de la ciudad de Neiva.	pacientes en la IX, todos los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa del tipo organofosforados, carbonatos o piretroides, hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivos Adultos y Pediatría; con un 20% <i>Historias Clínicas Del H.U.H.M.P</i> por 21 historias clínicas de pacientes con diagnósticos de Estatus Asmático, las historias clínicas de las pacientes menor de 18 años (incluyendo q aquellas que habían llegado a esta edad), primigestantes, con diagnóstico de aborto, atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas de los recién nacidos que ingresaron en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; con un 20% <i>Comunidad General</i> La población fueron los 34 colectores de aguas lluvia ubicados en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, para este estudio se tomaron la totalidad de ellos, La población a estudio está constituida por las viviendas que constituyen las comunas uno, dos y tres del área urbana de Neiva, son 355 registros de necropsias de casos de muertes violentas ocurridas dentro del perímetro urbano y rural de la ciudad de Neiva; <i>Hospital Dptal Maria Inmaculada Florencia Caqueta</i> por 252 historias clínicas de las personas con diagnóstico postquirúrgico de apendicitis que egresaron en el periodo comprendido
		<b>02.315</b>	Los estudiantes de los grados sextos, séptimos, octavos y novenos, de la jornada mañana, del colegio básico “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva, en el periodo correspondiente al año 2002.	
	<b>Colegios de secundaria</b>	<b>02.316</b>	La población son las pacientes diagnosticadas con cáncer de seno que se encuentren vinculadas a la Unidad de Cancerología del Huila para atención y tratamiento de dicha patología.	
	<b>Unidad de Cancerología del Huila</b>	<b>02.306</b>	Por 21 historias clínicas de pacientes con diagnósticos de Estatus Asmático.	
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>02.309</b>	Las historias clínicas de las pacientes menor de 18 años (incluyendo q aquellas que habían llegado a esta edad), primigestantes, con diagnóstico de aborto, atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>02.305</b>	Por 252 historias clínicas de las personas con diagnóstico postquirúrgico de apendicitis	

			que egresaron en el periodo comprendido entre el primero de julio y el 31 de diciembre de 2001.	entre el primero de julio y el 31 de diciembre de 2001; <i>Floreros del Cementerio Central</i> La población son todos los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva; <i>Colegios de secundaria</i> los estudiantes de los grado sexto, séptimo, octavo y noveno, de la jornada mañana, del colegio básico “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva, en el periodo correspondiente al año 2002; <i>Unidad de Cancerología del Huila</i> La población son las pacientes diagnosticadas con cáncer de seno que se encuentren vinculadas a la Unidad de Cancerología del Huila para atención y tratamiento de dicha patología; <i>Resultados del H.U.H.M</i> resultados de los estudios de biopsia por Aspiración con Aguja Fina realizados en los diferentes laboratorios clínicos patológicos de la ciudad de Neiva y los reportes gamagráficos que merecieron el concepto de nódulo frío en el servicio de medicina nuclear del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva durante el año 2001.
		<b>02.312</b>	Las historias clínicas de los recién nacidos que ingresaron en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>02.307</b>	Conformada por el número de pacientes infectadas con el VIH que oficialmente aparece notificado en el informe de la secretaria de salud departamental.	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>02.313</b>	Los pacientes hospitalizados con diagnóstico de esquizofrenia, en total 59 de la Unidad Mental del Hospital Universitario de Neiva.	
		<b>02.317</b>	La población tenida en cuenta para esta investigación incluye las 80 personas con diagnóstico de labio leporino y/o paladar hendido que participaron como pacientes en la IX.	
		<b>02.318</b>	Todos los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa del tipo organofosforados, carbonatos o piretroides, hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivos Adultos y Pediatría.	

	<b>Resultados del H.U.H.M</b>	<b>02.319</b>	resultados de los estudios de biopsia por Aspiración con Aguja Fina realizados en los diferentes laboratorios clínicos patológicos de la ciudad de Neiva y los reportes gammagráficos que merecieron el concepto de nódulo frío en el servicio de medicina nuclear del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo “de la ciudad de Neiva durante el año 2001.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2002 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>02.305;02.306;02.307;02.308;02.309;02.310;02.311;02.312;02.313;02.314;02.315;02.316;02.317;02.318;02.319</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2002 el 100% son de tipo descriptivo.
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>02.307;02.308;02.310;02.312;02.313;02.314</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2002 en sus referencias bibliográficas en un cuentan con un 40% rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 26.7% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 13.3% referencias, el 6.7% cuenta
	<b>21 – 40</b>	<b>02.305;02.309;02.315;02.319</b>		

	<b>41 – 60</b>	<b>02.306;02.311</b>		con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 0% y por último el rango 101-200 con 13.3% de fuentes bibliográficas.
	<b>81-100</b>	<b>02.318</b>		
	<b>101-200</b>	<b>02,316;02.317</b>		

Anexo 4. Matriz 2003

2003		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	03.277;03.278;03.279;03.280;03.281;03.282;03.283;03.284.;03.285;03.286;03.287;03.288;03.289;03.290;03.291;03.292;03.293;03.294;03.295;03.296;03.297;03.298;03.299;03.300;03.301;03.301;03.302;03.303;03.304		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	03.277	El embarazo adolescente se ha considerado a través de los años como un problema social.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2003, se encuentra principalmente con un 96.42% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como, el embarazo adolescente se ha considerado a través de los años como un problema social, Tromboembolismo pulmonar no es una entidad muy frecuente en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, es una de las entidades más costosas y que lleva a mayor riesgo de muerte a los pacientes. La infección nosocomial es una de las preocupaciones médicas más importantes en la actualidad, su importancia se debe a un incremento en la morbilidad y estancia hospitalaria. El trauma ha reemplazado a las enfermedades infecciosas como la principal causa de muerte en el grupo de edad comprendido entre 1 y 4 años y
		03.278	Tromboembolismo pulmonar no es una entidad muy frecuente en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, es una de las entidades más costosas y que lleva a mayor riesgo de muerte a los pacientes.	
		03.279	La infección nosocomial es una de las preocupaciones médicas más importantes en la actualidad, su importancia se debe a un incremento en la morbilidad y estancia hospitalaria.	
		03.280	El trauma ha reemplazado a las enfermedades infecciosas como la principal causa de muerte en el grupo de edad comprendido entre 1 y 4 años y	

			es responsable de más del 50% de todos los fallecimientos durante la niñez y la adolescencia	heterogéneo de enfermedades que se caracterizan por hipocalcemia, hiperfosfatemia y resistencia tisular a los niveles aumentados de PTH, "la enfermedad de las Radiaciones", es un término empleado para indicar el síntoma complejo que ocurre en pacientes sometidos a terapia por radiaciones. Sus características incluyen náuseas, vómitos, anorexia, pérdida de peso, fiebres y hemorragias intestinales, el sobrepeso y la obesidad infantil son procesos metabólicos en el que se produce una acumulación de grasa excesiva en relación con el promedio normal para su edad, sexo y talla, la violencia es el principal problema de salud pública del país, pues en todas sus formas causa un enorme impacto social y sanitario. Dentro de su problemática en general son notorias las cifras de violencia intrafamiliar y particularmente los altos índices de maltrato infantil.
		<b>03.281</b>	El pseudohipoparatiroidismo comprende un grupo heterogéneo de enfermedades que se caracterizan por hipocalcemia, hiperfosfatemia y resistencia tisular a los niveles aumentados de PTH.	
		<b>03.282</b>	"La enfermedad de las Radiaciones", es un término empleado para indicar el síntoma complejo que ocurre en pacientes sometidos a terapia por radiaciones. Sus características incluyen náuseas, vómitos, anorexia, pérdida de peso, fiebres y hemorragias intestinales.	
		<b>03.284</b>	El sobrepeso y la obesidad infantil son procesos metabólicos en el que se produce una acumulación de grasa excesiva en relación con el promedio normal para su edad, sexo y talla.	
		<b>03.285</b>	La violencia es el principal problema de salud pública del país, pues en todas sus formas causa un enorme impacto social y sanitario. Dentro de su problemática en general son notorias las cifras de violencia intrafamiliar y particularmente los altos índices de maltrato infantil.	
		<b>03.286</b>	La neumonía asociada a ventilador (NAV) es una neumonía bacteriana nosocomial bastante frecuente en los pacientes que son remitidos a una unidad de cuidados intensivos (UCI) y requieren ventilación mecánica. En la UCI del hospital universitario de Neiva es una patología que afecta a la mayoría de los pacientes que reciben soporte ventilatorio	
		<b>03.287</b>	La infección por el VIH y el SIDA son dos estadios de un mismo proceso infeccioso de etiología vírica caracterizado por su elevada letalidad y porque hasta la fecha no cuenta con un tratamiento que conduzca a la curación definitiva.	
		<b>03.288</b>	El CC es un problema de salud a nivel mundial; que causa la muerte de 233.400 mujeres al año., siendo el segundo tumor más frecuente y ocupando la quinta causa de mortalidad por	

			cáncer en mujeres. En el 2002 murieron 4100 mujeres a causa de esta enfermedad.	que predisponen a estos pacientes a padecer estas infecciones , con el propósito de que se puedan desarrollar mecanismo de prevención y promoción así como métodos profilácticos, el síndrome nefrítico agudo constituye un cuadro caracterizado por hematuria micro o macroscópica, la hipertensión arterial, edema, oliguria y retención nitrogenados; además de era la presentación habitual, de las glomerulonefritis proliferativas agudas, el vector mencionado es importante por la relación directa que tiene con la transmisión del dengue que es una patología relativamente nueva, que se ha convertido en una amenaza para la población, especialmente pediátrica en nuestra región, en nuestras sociedades debido a la presencia de diversos factores sociales y económicos como la violencia, la baja remuneración por su trabajo o la misma falta de este se ha desencadenado un aumento en los casos de intoxicación principalmente por organofosforado debido a que son fáciles de conseguir y son usados frecuentemente alrededor del 65% de las intoxicaciones que se presenta en la ciudad de Neiva, el cáncer de piel de melanomico es una patología por exposición acumulativa la luz solar es muy frecuente en el departamento Huila, el problema de la resistencia bacteriana a los antibióticos es mundial y afecta a países en vía de desarrollo y a los desarrollados ; ya se han delimitado algunos factores que contribuyen al empeoramiento de esta situación, tales como automedicación, mala prescripción, tiempo de tratamiento insuficiente, obtención fácil de los medicamentos, aplicación de los antimicrobianos a los animales de consumo humano, entre otros, la pancreatitis es una de las patologías más frecuentes en el servicio de cirugía general del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, que puede manifestarse clínicamente de una manera variable, lo cual puede hacer desviar el diagnóstico y por consiguiente el tratamiento oportuno si no sospecha esta entidad, la infección de vías urinarias es una de las patologías más frecuentes en la comunidad y más
		<b>03.289</b>	La presencia de infección del sitio operario representa un aumento en el tiempo de estancia de los pacientes en el hospital y por ende, también aumentan los costos de atención, aunado a este fenómeno, se incrementa el periodo de incapacidad del paciente y su regreso a su actividad productiva se pospondrá por un mayor tiempo.	
		<b>03.290</b>	Las principales neuroinfecciones que afectan a los pacientes de VIH-SIDA, su evolución clínica y tratar de encontrar las características sociodemográficas más relevantes que predisponen a estos pacientes a padecer estas infecciones , con el propósito de que se puedan desarrollar mecanismo de prevención y promoción así como métodos profilácticos.	
		<b>03.291</b>	El síndrome nefrítico agudo constituye un cuadro caracterizado por hematuria micro o macroscópica, la hipertensión arterial, edema, oliguria y retención nitrogenados; además de era la presentación habitual, de las glomerulonefritis proliferativas agudas.	
		<b>03.292</b>	El vector mencionado es importante por la relación directa que tiene con la transmisión del dengue que es una patología relativamente nueva, que se ha convertido en una amenaza para la población, especialmente pediátrica en nuestra región.	
		<b>03.293</b>	En nuestras sociedades debido a la presencia de diversos factores sociales y económicos como la violencia, la baja remuneración por su trabajo o la misma falta de este se ha desencadenado un aumento en los casos de intoxicación principalmente por organofosforado debido a que son fáciles de conseguir y son usados frecuentemente alrededor del 65% de las intoxicaciones que se presenta en la ciudad de Neiva.	

		<b>03.294</b>	El cáncer de piel no melanómico es una patología por exposición acumulativa la luz solar es muy frecuente en el departamento Huila.	intrahospitalariamente. Debido a que son varios los factores predisponentes para adquirir una infección de vías urinarias nosocomial, hemos querido identificarlos con mayor claridad en el servicio Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, las lesiones Nerviosas secundarias al trauma de la mano en la extremidad superior son ocasionadas en su mayoría incidentalmente por hechos violentos, generalmente estas son riñas que pueden estar acompañadas por el consumo de alcohol, afectando principalmente a la población en edad productiva (15-59 años) y con predominio por el sexo masculino, las enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.) figuran dentro de las enfermedades de notificación obligatoria debido a su prevalencia y su incidencia elevadamente inaceptable. Las E.T.S causan graves trastornos y secuelas en el individuo y en nuestra región ponen en alarma el sistema de salud, el dolor abdominal agudo es uno de los problemas más frecuentes en la práctica diaria de cirujanos, internistas, pediátricas y ginecólogos. En general representa no menos de una de cada 20 consultas, no relacionadas con trauma, en los servicios de urgencias de los hospitales generales. Es un problema difícil y complejo que plantea al médico una gran variedad de posibilidades diagnósticas que involucran a diversos órganos y sistemas, El dolor abdominal agudo es uno de los problemas más frecuentes en la práctica diaria de cirujanos, internistas, pediátricas y ginecólogos. En general representa no menos de una de cada 20 consultas, no relacionadas con trauma, en los servicios de urgencias de los hospitales generales. Es un problema difícil y complejo que plantea al médico una gran variedad de posibilidades diagnósticas que involucran a diversos órganos y sistemas, la sífilis es una enfermedad es catalogada como una de las infecciones de transmisión sexual, que amerita gran cuidado e identificación debido a que puede transmitirse vía intrauterina al feto durante el periodo gestacional, la anemia ferropénica constituye el 90% de las anemias de infancia, siendo en la mayoría de los casos leve o moderados, por los malos hábitos alimenticios,
		<b>03.295</b>	El problema de la resistencia bacteriana a los antibióticos es mundial y afecta a países en vía de desarrollo y a los desarrollados; ya se han delimitado algunos factores que contribuyen al empeoramiento de esta situación, tales como automedicación, mala prescripción, tiempo de tratamiento insuficiente, obtención fácil de los medicamentos, aplicación de los antimicrobianos a los animales de consumo humano, entre otros.	
		<b>03.296</b>	La pancreatitis es una de las patologías más frecuentes en el servicio de cirugía general del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, que puede manifestarse clínicamente de una manera variable, lo cual puede hacer desviar el diagnóstico y por consiguiente el tratamiento oportuno si no sospecha esta entidad.	
		<b>03.297</b>	La infección de vías urinarias es una de las patologías más frecuentes en la comunidad y más intrahospitalariamente. Debido a que son varios los factores predisponentes para adquirir una infección de vías urinarias nosocomial, hemos querido identificarlos con mayor claridad en el servicio Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>03.298</b>	Las lesiones Nerviosas secundarias al trauma de la mano en la extremidad superior son ocasionadas en su mayoría incidentalmente por hechos violentos, generalmente estas son riñas que pueden estar acompañadas por el consumo de alcohol, afectando principalmente a la población en edad productiva (15-59 años) y con predominio por el sexo masculino.	
		<b>03.299</b>	Las enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.) figuran dentro de las enfermedades de notificación obligatoria debido a su prevalencia y su incidencia elevadamente inaceptable. Las E.T.S causan graves trastornos y secuelas en el	

			individuo y en nuestra región ponen en alarma el sistema de salud.	consumo de leche de vaca, alimentos bajo en hierro, son algunos de los factores, cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario de Neiva entre junio y noviembre de 2003, la apendicitis aguda es uno de los cuadros quirúrgicos agudos más comunes del abdomen, y se presenta por la inflamación de dicho órgano seguida a la obstrucción por fecalitos, hipertrofia linfoide, bario espeso, semillas y vermes intestinales. Otro tipo de problema es de MEDICINA CIENCIA BASICA, CON 3,6% Con vectores de dengue, principalmente el <i>Aedes aegypti</i> . Los cuatro virus del dengue circulan, a veces simultáneamente, en la mayoría de dichas zonas. Se calcula que, todos los años, contraen la enfermedad hasta 50 millones de personas, si bien el número de incidencia real puede ser mucho mayor, debido a la considerable cifra de casos que no se notifican.
		<b>03.300</b>	El dolor abdominal agudo es uno de los problemas más frecuentes en la práctica diaria de cirujanos, internistas, pediátricas y ginecólogos. En general representa no menos de una de cada 20 consultas, no relacionadas con trauma, en los servicios de urgencias de los hospitales generales. Es un problema difícil y complejo que plantea al médico una gran variedad de posibilidades diagnósticas que involucran a diversos órganos y sistemas.	
		<b>03.301</b>	La sífilis es una enfermedad es catalogada como una de las infecciones de transmisión sexual, que amerita gran cuidado e identificación debido a que puede transmitirse vía intrauterina al feto durante el periodo gestacional.	
		<b>03.302</b>	La anemia ferropénica constituye el 90% de las anemias de infancia, siendo en la mayoría de los casos leve o moderados, por los malos hábitos alimenticios, consumo de leche de vaca, alimentos bajo en hierro, son algunos de los factores.	
		<b>303</b>	Cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario de Neiva entre junio y noviembre de 2003	
		<b>304</b>	La apendicitis aguda es uno de los cuadros quirúrgicos agudos más comunes del abdomen, y se presenta por la inflamación de dicho órgano seguida a la obstrucción por fecalitos, hipertrofia linfoide, bario espeso, semillas y vermes intestinales.	
	<b>Medicina- Ciencias Básica</b>	<b>03.283</b>	Con vectores de dengue, principalmente el <i>Aedes aegypti</i> . Los cuatro virus del dengue circulan, a veces simultáneamente, en la mayoría de dichas zonas. Se calcula que, todos los años, contraen la enfermedad hasta 50 millones de personas, si bien el número de incidencia real puede ser mucho mayor, debido a la considerable cifra de casos que no se notifican.	

<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>03.277</b>	Riesgo de prematuridad y/o bajo peso en recién nacidos de madres adolescentes en las zonas del norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva durante el 1 de enero del 2002 y el 15 de febrero del 2003	En los trabajos de grado presentados durante el año 2004, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 78,94% una gran tendencia a <i>preguntas Cual</i> , riesgo de prematuridad y/o bajo peso en recién nacidos de madres adolescentes en las zonas del norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva durante el 1 de enero del 2002 y el 15 de febrero del 2003, son los factores de riesgo de Tromboembolismo pulmonar en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que están internados con este diagnóstico, son las características del comportamiento clínico y paraclínico de las infecciones del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003, son las características sociodemográficas y clínicas del trauma en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002, son las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el “Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo”, es el efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionada en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003, es la eficacia del método del colador en la disminución del vector del dengue <i>Aedes aegypti</i> en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva entre julio 22 y septiembre 30 del 2002, son las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6 <sup>o</sup> a 11 <sup>o</sup> del colegio cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003, son las actitudes de los médicos internos del HUHMP frente al maltrato infantil, son algunas de las características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica (aspirado endotraqueal, lavado bronquial broncoscópico y lavada bronquial no broncoscópico) en la unidad de cuidados intensivos del
		<b>03.278</b>	Son los factores de riesgo de Tromboembolismo pulmonar en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que están internados con este diagnóstico	
		<b>03.279</b>	Son las características del comportamiento clínico y paraclínico de las infecciones del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003	
		<b>03.280</b>	Son las características sociodemográficas y clínicas del trauma en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002	
		<b>03.281</b>	Son las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el “Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo”	
		<b>03.282</b>	Es el efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionada en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003	
		<b>03.283</b>	Es la eficacia del método del colador en la disminución del vector del dengue <i>Aedes aegypti</i> en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva entre julio 22 y septiembre 30 del 2002	
		<b>03.284</b>	Son las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6 <sup>o</sup> a 11 <sup>o</sup> del colegio cooperativo Salesiano San	

			Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003	Hospital Universitario de Neiva, durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003, son las características epidemiológicas de la infección por VIH en el HUN, frecuencia de del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la liga de lucha contra el cáncer en la ciudad de Neiva, son las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operario, en las personas sometidas a inversión quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003, son las Neuroinfecciones, su evolución clínica y las características sociodemográficas, halladas en pacientes VIH-SIDA con edades entre los 18 y los 50 años en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” E.S.E el periodo comprendido entre enero del 2000 a julio del 2003, son las características clínicas, paraclínica y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptocócica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003, es la efectividad del bacillus thuringiensis variedad israeli liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de microbiología de la Universidad Surcolombiana en el segundo semestre de 2003, son las características sociodemográficas, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado atendiendo en el área de urgencias del H.U.H.M.P durante el 1 del 2002 y el 1 de enero del 2003, son las características sociodemográficas, geográficas y clínicas del cáncer de piel no melanómico en el hospital universitario de enero del 2000 a junio del 2003, son los patrones sensibilidad y resistencia a los fármacos antibacterianos de las muestras tomadas de los pacientes en el Centro Asistencial de Tercer nivel del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva, es el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital
		<b>03.285</b>	Son las actitudes de los médicos internos del HUHMP frente al maltrato infantil	
		<b>03.286</b>	Son algunas de las características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica (aspirado endotraqueal, lavado bronquial broncoscópico y lavado bronquial no broncoscópico) en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Neiva, durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003	
		<b>03.287</b>	Son las características epidemiológicas de la infección por VIH en el HUN	
		<b>03.288</b>	Frecuencia de del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la liga de lucha contra el cáncer en la ciudad de Neiva	
		<b>03.289</b>	Son las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operario, en las personas sometidas a inversión quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003	
		<b>03.290</b>	Son las Neuroinfecciones, su evolución clínica y las características sociodemográficas, halladas en pacientes VIH-SIDA con edades entre los 18 y los 50 años en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” E.S.E el periodo comprendido entre enero del 2000 a julio del 2003	
		<b>03.291</b>	Son las características clínicas, paraclínica y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptocócica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el	

			periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003	Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el Periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 l 31 de diciembre del 2002, son las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalarios de la infección nosocomial de vías urinarias del paciente hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos de adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre enero y marzo del 2003, son las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003, son las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual de los estudiantes adolescentes de educación secundaria de Colegios Oficiales Diurnos del área urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en el segundo semestre del periodo escolar 2003, son las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de enero del año 2003, son las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres de recién nacidos con sífilis congénita en la unidad de neonatología del huhmp entre julio 1 de 2001 al 30 junio de 2002, son las características económicas, sociodemográficas y nutricionales en los pacientes menores de 2 años de edad con anemia ferropénica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 2001 a junio de 2003, son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital
		<b>03.292</b>	Es la efectividad del bacillus thuringiensis variedad israeli liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de microbiología de la Universidad Surcolombiana en el segundo semestre de 2003	
		<b>03.293</b>	Son las características sociodemográficas, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado atendiendo en el área de urgencias del H.U.H.M.P durante el 1 del 2002 y el 1 de enero del 2003	
		<b>03.294</b>	Son las características sociodemográficas, geográficas y clínicas del cáncer de piel no melanomico en el hospital universitario de enero del 2000 a junio del 2003	
		<b>03.295</b>	Son los patrones sensibilidad y resistencia a los fármacos antibacterianos de las muestras tomadas de los pacientes en el Centro Asistencial de Tercer nivel del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva	
		<b>03.296</b>	Es el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el Periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 l 31 de diciembre del 2002	
		<b>03.297</b>	Son las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalarios de la infección nosocomial de vías urinarias del paciente hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos de adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre enero y marzo del 2003	

		<b>03.298</b>	Son las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003	Universitario de Neiva entre junio y noviembre de 2003, son las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la paciencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1 (primero) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002.
		<b>03.299</b>	Son las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual de los estudiantes adolescentes de educación secundaria de Colegios Oficiales Diurnos del área urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en el segundo semestre del periodo escolar 2003	
		<b>03.300</b>	Son las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de enero del año 2003	
		<b>03.301</b>	Son las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres de recién nacidos con sífilis congénita en la unidad de neonatología del hump entre julio 1 de 2001 al 30 junio de 2002	
		<b>03.302</b>	Son las características económicas, sociodemográficas y nutricionales en los pacientes menores de 2 años de edad con anemia ferropénica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 2001 a junio de 2003	
		<b>03.303</b>	Son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario de Neiva entre junio y noviembre de 2003	

		<b>03.304</b>	Son las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la paciencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1 (primero) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>			En los trabajos de grado realizados durante el año 2003, un 21.4% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 53.57% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 0% en antecedente nacional y con un 25% no especifica.
	<b>Internacional</b>	<b>03.278;03.282;03.285;03.292;03.302;03.304</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>03.279;03.280;03.283;03.284;03.287;03.289;03.290;03.291;03.292;03.294;03.295;03.298;03.299;03.300;03.301</b>		
	<b>No especifica</b>	<b>03.277;03.281;03.286;03.288;03.296;03.297;03.303</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>03.277;03.278;03.279;03.280;03.281;03.282;03.283;03.284.;03.285;03.286;03.287;03.288;03.289;03.290;03.291;03.292;03.2</b>	Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0% su participación en el año 2003	

		93;03.294;03.295;03.296;03.297;03.298;03.299;03.300;03.301;03.301;03.302;03.303;03.304		
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>03.277</b>	Establecer la probable relación entre prematuridad y /o bajo peso al nacer y el embarazo en adolescentes en aquellas mujeres que consultaron a los centros de salud de las zonas norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de la ciudad de Neiva entre 1 de enero del 2002 y 31 de diciembre del 2002 para las pacientes inscrita en los programas de controles prenatales y hasta el 15 de febrero del 2003 para las inscrita el programa de salud encaminadas a la prevención y de pautas para el manejo especializado en este grupo poblacional.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2003 en los trabajos de grado en un 82% son de tipo descriptivo que pretendían, Establecer la probable relación entre prematuridad y /o bajo peso al nacer y el embarazo en adolescentes en aquellas mujeres que consultaron a los centros de salud de las zonas norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de la ciudad de Neiva entre 1 de enero del 2002 y 31 de diciembre del 2002 para las pacientes inscrita en los programas de controles prenatales y hasta el 15 de febrero del 2003 para las inscrita el programa de salud encaminadas a la prevención y de pautas para el manejo especializado en este grupo poblacional, Identificar factores de riesgo de tromboembolismo pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva que se encuentren con este diagnóstico durante el periodo comprendido entre enero 2000 – mayo 2003 y planear mecanismo de prevención para evitar el desarrollo de esta entidad, determinar el comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003, describir el evento traumático y las características sociodemográficas y clínicas del trauma, en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002, describir las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el hospital universitario
		<b>03.278</b>	Identificar factores de riesgo de tromboembolismo pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva que se encuentren con este diagnóstico durante el periodo comprendido entre enero 2000 – mayo 2003 y planear mecanismo de prevención para evitar el desarrollo de esta entidad.	
		<b>03.279</b>	Determinar el comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003.	
		<b>03.280</b>	Describir el evento traumático y las características sociodemográficas y clínicas del trauma, en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo	

			comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002.	<p>“Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva 1997, con el presente estudio se pretende determinar las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6<sup>o</sup> a 11<sup>o</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003 para el diseño de programas de prevención para dichas enfermedades, identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa, determinar las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operario, en las personas sometidas a intervención quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003, determinar las características clínicas, paraclínicas y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptocócica en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003, determinar la efectividad del Bacillus thuringiensis variedad israelii producido en un medio de cultivo natural a partir de Bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de micro biología de la Universidad Surcolombiana, determinar cuáles son las características, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado que lo hacen susceptibles a presentar el síndrome del tercer día, para que este estudio sirva como base para realizar un protocolo de manejo, determinar las características socio- demográficas, clínicas y geográficas del cáncer de piel no melanómico en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero de 2000 a junio de 2003, reconociendo el comportamiento socio- demográfico y geográficos de la enfermedad y frente a otros tipos de</p>
		<b>03.281</b>	Describir las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva 1997.	
		<b>03.284</b>	Con el presente estudio se pretende determinar las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6 <sup>o</sup> a 11 <sup>o</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003 para el diseño de programas de prevención para dichas enfermedades.	
		<b>03.288</b>	Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa.	
		<b>03.289</b>	Determinar las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operario, en las personas sometidas a intervención quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003.	
		<b>03.291</b>	Determinar las características clínicas, paraclínicas y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptocócica en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003.	
		<b>03.292</b>	Determinar la efectividad del Bacillus thuringiensis variedad israelii producido en un medio de cultivo natural a partir de Bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de micro biología de la Universidad Surcolombiana.	

		<b>03.293</b>	Determinar cuáles son las características, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado que lo hacen susceptibles a presentar el síndrome del tercer día, para que este estudio sirva como base para realizar un protocolo de manejo.	<p>cáncer, con el fin de dirigir a nuestra población normas de control y de prevención de la entidad ya mencionada, determinar los patrones de resistencia bacteriana a los antibióticos, de los pacientes en las muestras tomadas del Centro Asistencial de Tercer Nivel Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre Mayo 2003 a Noviembre de 2003 para planear nuevas, efectivas y locales estrategias de terapia antimicrobiana, describir el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero del 2000 y el 31 de Diciembre del 2002, describir las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalario de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en la UCI adultos durante el periodo comprendido entre enero a marzo del 2003; todo con el fin de modificar los procedimientos que se lleven a cabo en el paciente hospitalizado, determinar las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003, con el fin de suministrar información que facilita el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno, determinar las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual en estudiantes de educación secundaria básica de Colegios Oficiales Diurnos del are urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en segundo semestre del periodo escolar de 2003 con el fin de construir estrategias y programas de intervención que permitan conseguir un adecuado programa de educación sexual, describir las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de</p>
		<b>03.294</b>	Determinar las características socio-demográficas, clínicas y geográficas del cáncer de piel no melanómico en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero de 2000 a junio de 2003, reconociendo el comportamiento socio- demográfico y geográficos de la enfermedad y frente a otros tipos de cáncer, con el fin de dirigir a nuestra población normas de control y de prevención de la entidad ya mencionada.	
		<b>03.295</b>	Determinar los patrones de resistencia bacteriana a los antibióticos, de los pacientes en las muestras tomadas del Centro Asistencial de Tercer Nivel Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre Mayo 2003 a Noviembre de 2003 para planear nuevas, efectivas y locales estrategias de terapia antimicrobiana.	
		<b>03.296</b>	Describir el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero del 2000 y el 31 de Diciembre del 2002.	
		<b>03.297</b>	Describir las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalario de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en la UCI adultos durante el periodo comprendido entre enero a marzo del 2003; todo con el fin de modificar los procedimientos que se lleven a cabo en el paciente hospitalizado.	
		<b>03.298</b>	Determinar las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones	

			agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003, con el fin de suministrar información que facilita el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno.	enero del año 2003, determinar las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres con recién nacidos con Sífilis Congénita en la unidad de neonatología del Hospital Universitario HMP entre 1 julio de 2001 al 30 junio de 2002, determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región, conocer cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario Neiva entre junio y noviembre de 2003, describir las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la presencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1 1 (primero) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002; la siguiente corresponde a un estudio cuantitativo con un porcentaje de 7,% determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región, Identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema, determinar las neuroinfecciones que afectan a los pacientes con VJH-SIDA en el Hospital Universitario “HERNANDO MENCALEANO PERDOMO” E.S.E de Neiva, su evolución clínica y las
		<b>03.299</b>	Determinar las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual en estudiantes de educación secundaria básica de Colegios Oficiales Diurnos del área urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en segundo semestre del periodo escolar de 2003 con el fin de construir estrategias y programas de intervención que permitan conseguir un adecuado programa de educación sexual.	
		<b>03.300</b>	Describir las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de enero del año 2003	
		<b>03.301</b>	Determinar las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres con recién nacidos con Sífilis Congénita en la unidad de neonatología del Hospital Universitario HMP entre 1 julio de 2001 al 30 junio de 2002.	
		<b>03.302</b>	Determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región.	
		<b>03.303</b>	Conocer cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital	

			Universitario Neiva entre junio y noviembre de 2003.	<p>características sociodemográficas de dichos pacientes, con la finalidad de sugerir tratamientos profilácticos tempranos a pacientes que están infectados con el virus del VIH y que todavía no han desarrollado dichas infecciones y por ultimo tenemos tres de tipo de estudio con el mismo porcentaje que equivale 3,5% <b>caso</b>, describir algunas características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica: aspirado endotraqueal, lavado bronco alveolar broncoscópico y lavado bronco alveolar no broncoscópico, corresponde a un estudio de <b>ensayo</b> Evaluar la efectividad del método del colador en la disminución de los índices de infestación larvaria del <i>Aedes aegypti</i>, en el barrio San Francisco entre julio 22 y septiembre 30 del año 2002, y por ultimo tenemos con un estudio <b>experimental prospectivo</b> determinar los efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionadas en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de Mayo 12 a junio 6 del 2003, con el fin de lograr una optimización de la terapia en los tumores de seno y laringe, con un 7,1% un estudio <b>cuantitativo</b> Determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región, Identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema.</p>
		<b>03.304</b>	Describir las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la presencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1(primer) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002.	
		<b>03.290</b>	Determinar las neuroinfecciones que afectan a los pacientes con VIH-SIDA en el Hospital Universitario "HERNANDO MONCALEANO PERDOMO" E.S.E de Neiva, su evolución clínica y las características sociodemográficas de dichos pacientes, con la finalidad de sugerir tratamientos profilácticos tempranos a pacientes que están infectados con el virus del VIH y que todavía no han desarrollado dichas infecciones.	
	<b>Caso</b>	<b>03.286</b>	Describir algunas características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica: aspirado endotraqueal, lavado bronco alveolar broncoscópico y lavado bronco alveolar no broncoscópico.	
	<b>Un estudio cuantitativo.</b>	<b>03.285</b>	Determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región.	
		<b>03.287</b>	Identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y	

			prevención que permitan minimizar la magnitud del problema.	
	<b>Tipo Ensayo</b>	<b>03.283</b>	Evaluar la efectividad del método del colador en la disminución de los índices de infestación larvaria del <i>Aedes aegypti</i> , en el barrio San Francisco entre julio 22 y septiembre 30 del año 2002.	
	<b>Experimental prospectivo</b>	<b>03.282</b>	Determinar los efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionadas en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de Mayo 12 a junio 6 del 2003, con el fin de lograr una optimización de la terapia en los tumores de seno y laringe.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>03.277</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	Los trabajos de grado realizados durante el año 2003 en la categoría de especialidad en un 21,6% en cirugía general, con un 14,40% medicina interna – infectología, con dos categorías del mismo porcentaje de 7,50% son medicina familiar , pediatría -medicina familiar y las siguientes 14 categorías con el mismo porcentaje son las siguientes pediatría, medicina interna endocrinología, ginecología y obstetricia, medicina interna -toxicología, medicina interna neurología, pediatría peri neonatología, dermatología, infectología- microbiología, pediatría nefrología, hematoncológica, cirugía pediatría, medicina interna y medicina interna neumología
		<b>03.278</b>	<b>Medicina interna</b>	
		<b>03.279;03.289;03.296;03.298;03.300;03,304</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>03.280</b>	<b>Cirugía pediatría</b>	
		<b>03.281</b>	<b>Medicina interna endocrinología</b>	
		<b>03.282</b>	<b>Hematoncológica</b>	
		<b>03.292;03.299</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>03.284;03.285</b>	<b>Pediatría medicina familiar</b>	
		<b>03.286</b>	<b>Medicina neumología</b>	
		<b>03.287;03.295;03.297;03.302</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
	<b>03.288</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>		

		03.290	Medicina interna neurología	
		03.291	Pediatría nefrología	
		03.293	Medicina interna toxicología	
		03.294	Dermatología	
		03.301	Pediatría perinatología	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274;04.275;04.276		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2004 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	03.277;03.278;03.285;03.287	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2003 corresponden a profesores adscritos al programa.
		03.279	<b>Justo German Olaya</b>	
		03.280;03.281;03.282;03.283;03.284;03.289;03.291;03.292;03.293;03.294;03.295;03.296;03.297;03.298;03.299;03.300;03.301;03.302;03.303;03.304	<b>Gilberto Astaiza</b>	
		03.282	<b>Clemencia De Castro</b>	

		03.282	Tulia De Murcia.	
		03.282	Héctor Zamora	
		03.286	Franco Eduardo Montufar Andrade	
		03.286	Martha Ramírez Plazas	
		03.288	Henry Ostos Alfonso	
		03.288	Yenny Magnolia Montenegro Medina	
		03.290	No	
		03.291	Gabriel Darío Alarcón	
		03.298	Alberto Trespacios	
		03.304	Gustavo Poveda	
		03.304	Héctor Polanía	
COASESORES	No Aplica	03.277;03.278;0 .279;03.280;03.281;0 3.282;03.283;03.284; 03.285;03.286;03.287 ;03.288;03.289;03.29 0;03.291;03.292;03.2 93;03.294;03.295;03. 296;03.297;03.298;03 .299;03.300;03.301;0 3.302;03.303;03.304		Los trabajos de grado presentados en el año 2003 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

<p><b>TIPO DE TRABAJO</b></p>	<p><b>Investigación definida</b></p>	<p><b>03.277;03.278;03.279;03.280;03.281;03.282;03.283;03.284;03.285;03.286;03.287;03.288;03.289;03.290;03.291;03.292;03.293;03.294;03.295;03.296;03.297;03.298;03.299;03.300;03.301;03.302;03.303;03.304</b></p>		<p>Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2003 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.</p>
<p><b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b></p>	<p><b>ESE Carmen Emilia Ospina</b></p>	<p><b>03.277</b></p>	<p>La población de estudio corresponde a aquellas mujeres en estado de embarazo, de cualquier edad.</p>	<p>Realizados durante el año 2003, en un 32.14% corresponde a una categoría, <i>Pacientes del Hospital Universitario Hernando</i> los pacientes de Tromboembolismo pulmonar internados en el Hospital Universitario de Neiva, un caso clínico con diagnóstico de pseudohipoparatiroidismo, todos los pacientes de la UCI-Adultos del HUHMP y la muestra aquellos que presentaron signos clínicos de NAV (criterios de Johansson para neumonía) durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003, todas las personas que acudan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con diagnóstico probable o sospechosos de infección por VIH o SIDA manifiesto, pacientes pertenecientes al Servicio de Cirugía General de la empresa social del estado Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, los pacientes que se encontraban</p>
	<p><b>Instituto Nacional de cancerología</b></p>	<p><b>03.282</b></p>	<p>Son células que se adquieren a partir de líneas celulares de los respectivos tumores como son cáncer de seno línea celular 1170, 1595 y carcinoma laríngeo línea celular HEP-2 que fueron suministradas por el Departamento Biología Experimental</p>	
	<p><b>Comunidad General</b></p>	<p><b>03.283</b></p>	<p>los habitantes del El barrio san francisco de la ciudad de Neiva pertenece a la comuna 6 y está formado por 197 viviendas</p>	
	<p><b>Colegios de secundaria</b></p>	<p><b>03.284</b></p>	<p>los niños con sobrepeso y obesidad de 6 a 11 grado del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Sede Neiva</p>	
		<p><b>03.299</b></p>	<p>La población que está conformada son los 63612 estudiantes vinculados al sistema de educación secundaria básica de los colegios oficiales, de cualquiera de los grados escolares ubicados en el área urbana de la ciudad de Neiva, Huila.</p>	
	<p><b>03.285</b></p>	<p>Hombres y mujeres, matriculados en los semestres 12 y 13, correspondientes al interés rotatorio del programa de medicina</p>		

			hospitalizando en el servicio de pediatría del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son 78 pacientes que ingresaron a la era de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo debido a intoxicaciones, pacientes que ingresen al Hospital Universitario de Neiva y que se realicen cultivo y antibiograma de cualquier muestra, paciente que consulta al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por el servicio de urgencias al departamento cirugía general con cuadro clínico sugestivo de apendicitis aguda, con un 35.7% <i>Historias Clínicas del H.U.H.M.P.</i> ; Historias clínicas de los pacientes operados por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 125 historias clínicas de niños menores de 12 años, las historias clínicas de los pacientes VIH-SIDA con Neuroinfección diagnosticada, las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y patológico de cáncer de piel no melancólico en el H.U.H.M.P, las historias clínicas de los pacientes procedentes del departamento del Huila y otros Departamento del Sur Colombiano que consultaron al servicio de Cirugía General de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la UCI adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas de los pacientes con
<b>Médicos internos del H.U.H.M.P</b>	<b>03.288</b>	Todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopias en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión.	
<b>Universidad Surcolombiana</b>	<b>03.292</b>	Los mosquitos <i>Aedes Aegypti</i> de una colonia establecida en el laboratorio microbiología de la Universidad Surcolombiana	
<b>Lucha Contra el Cáncer</b>			
<b>Laboratorio de la Universidad Surcolombiana</b>			
<b>Órdenes y Exámenes</b>	<b>03.295</b>	La población del estudio se trata las órdenes de los cultivos y resultados pero solo de aquellos cultivados positivos provenientes de las muestras tomadas a pacientes Hospitalizados discriminados por servicios siendo. Tomando en su totalidad los cultivos positivos que provengan del sistema VITEK encontrando en el laboratorio del Hospital HMP.	
<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>03.279</b>	Historias clínicas de los pacientes operados por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	

		<b>03.280</b>	125 historias clínicas de niños menores de 12 años.	traumatismo del nervio cubital, mediano o radial, manejadas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las 349 historias clínicas de los pacientes mayores de 12 años que son intervenidos quirúrgicamente por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario de Neiva con un diagnóstico clínico de apendicitis, las historias clínicas de los recién nacidos que estuvieron hospitalizados en la unidad de Neonatología y sus madres con diagnóstico de Sífilis Congénita y Sífilis respectivamente, en el Hospital Universitario HMP de Neiva, universo las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y de laboratorio de anemia ferropénica en menores de 2años en el H.U.H.M.P, con un 3.6% <i>ESE Carmen Emilia Ospina</i> , La población de estudio corresponde a aquellas mujeres en estado de embarazo, de cualquier edad, , con un 3.6% <i>Instituto Nacional de cancerología</i> son células que se adquieren a partir de líneas celulares de los respectivos tumores como son cáncer de seno línea celular 1170, 1595 y carcinoma laríngeo línea celular HEP-2 que fueron suministradas por el Departamento Biología Experimental, con un 3.6% <i>Comunidad General</i> los habitantes del el barrio san francisco de la ciudad de Neiva pertenece a la comuna 6 y está formado por 197 viviendas, con un 7.14% <i>Colegios de secundaria</i> los niños con sobrepeso y obesidad de 6 a 11 grado del Colegio Cooperativo
		<b>03.290</b>	Las historias clínicas de los pacientes VIH-SIDA con Neuroinfeccion diagnosticada.	
		<b>03.294</b>	Las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y patológico de cáncer de piel no melanomico en el H.U.H.M.P.	
		<b>03.296</b>	Las historias clínicas de los pacientes procedentes del departamento del Huila y otros Departamento del Sur Colombiano que consultaron al servicio de Cirugía General de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>03.297</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la UCI adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>03.298</b>	Las historias clínicas de los pacientes con traumatismo del nervio cubital, mediano o radial, manejadas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>03.300</b>	Las 349 historias clínicas de los pacientes mayores de 12 años que son intervenidos quirúrgicamente por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario de Neiva con un diagnóstico clínico de apendicitis	
		<b>03.301</b>	Las historias clínicas de los recién nacidos que estuvieron hospitalizados en la unidad de Neonatología y sus madres con diagnóstico de Sífilis Congénita y Sífilis respectivamente, en el Hospital Universitario HMP de Neiva	
		<b>03.302</b>	Universo las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y de laboratorio de anemia ferropénica en menores de 2años en el H.U.H.M.P.	
	<b>Pacientes del Hospital</b>	<b>03.278</b>	Los pacientes de Tromboembolismo pulmonar internados en el Hospital Universitario de Neiva.	

<b>Universitario Hernando M.P</b>	<b>03.281</b>	Un caso clínico con diagnóstico de pseudohipoparatiroidismo.	Salesiano San Medardo Sede Neiva, la población que está conformada son los 63612 estudiantes vinculados al sistema de educación secundaria básica de los colegios oficiales, de cualquiera de los grados escolares ubicados en el área urbana de la ciudad de Neiva, Huila, con un 3.6% <i>Médicos internos del H.U.H.M.P</i> , hombres y mujeres, matriculados en los semestres 12 y 13, correspondientes al interés rotatorio del programa de medicina, con un 3.6% <i>Lucha Contra el Cáncer</i> todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopias en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión, con un 3.6% <i>Universidad Surcolombiana</i> los mosquitos <i>Aedes Aegypti</i> de una colonia establecida en el laboratorio microbiología de la Universidad Surcolombiana, con un 3.6% <i>Órdenes y Exámenes</i> la población del estudio se trata las ordenes de los cultivos y resultados pero solo de aquellos cultivados positivos provenientes de las muestras tomadas a pacientes Hospitalizados discriminados por servicios siendo. Tomando en su totalidad los cultivos positivos que provengan del sistema VITEK encontrando en el laboratorio del Hospital HMP.
	<b>03.286</b>	Todos los pacientes de la UCI-Adultos del HUHMP y la muestra aquellos que presentaron signos clínicos de NAV (criterios de Johansson para neumonía) durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003.	
	<b>03.287</b>	Todas las personas que acudan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con diagnostico probable o sospechosos de infección por VIH o SIDA manifiesto	
	<b>03.289</b>	Pacientes pertenecientes al Servicio de Cirugía General de la empresa social del estado Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.	
	<b>03.291</b>	Los pacientes que se encontraban hospitalizando en el servicio de pediatría del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>03.293</b>	Son 78 pacientes que ingresaron a la era de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo debido a intoxicaciones.	

		<b>03.303</b>	Pacientes que ingresen al Hospital Universitario de Neiva y que se realicen cultivo y antibiograma de cualquier muestra.	
		<b>03.304</b>	Paciente que consulta al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por el servicio de urgencias al departamento cirugía general con cuadro clínico sugestivo de apendicitis aguda.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>03.277;03.278;0 .279;03.280;03.281;0 3.282;03.283;03.284; 03.285;03.286;03.287 ;03.288;03.289;03.29 0;03.291;03.292;03.2 93;03.294;03.295;03. 296;03.297;03.298;03 .299;03.300;03.301;0 3.302;03.303;03.304</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2003 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>03.277;03.278;0 .279;03.280;03.281;0 3.282;03.283;03.284; 03.285;03.286;03.287 ;03.288;03.289;03.29 0;03.291;03.292;03.2 93;03.294;03.295;03. 296;03.297;03.298;03</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2003 el 100% son de tipo descriptivo.

		.299;03.300;03.301;0 3.302;03.303;03.304		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>03.277;03.280;0 3.281;03.284;03.287; 03.291;03.293;03.295 ;03.296;03.297;03.30 0;03.303;03.304</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2003 en sus referencias bibliográficas en un 46.42% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 39.28% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 7.14% referencias, el 3.6% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 0% y por último el rango 101-200 con 3.6% de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>03.279;03.282;0 3.285;03.286;03.288; 03.292;03.294;03.298 ;03.299;03.301;03.30 2</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>03.283;03.289</b>		
	<b>61-80</b>	<b>03.278</b>		
	<b>81-100</b>	<b>0</b>		
	<b>101-200</b>	<b>03.290</b>		

Anexo 5. Matriz 2004

2004		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274;04.275;04.276		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	04.258	El CC es un problema de salud pública a nivel mundial que causa la muerte de 233.400 mujeres al año 2, siendo el segundo tumor más frecuente y ocupando la quinta causa de mortalidad por cáncer en mujeres.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2004, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como, el CC es un problema de salud pública a nivel mundial que causa la muerte de 233.400 mujeres al año 2, siendo el segundo tumor más frecuente y ocupando la quinta causa de mortalidad por cáncer en mujeres, las cardiopatías congénitas se presentan aproximadamente en 8 de cada 1000 recién nacidos
		04.259	Las cardiopatías congénitas se presentan aproximadamente en 8 de cada 1000 recién nacidos vivos, según estudios a nivel mundial. La incidencia es mayor en los mortinatos, los abortos y los lactantes prematuros.	
		04.260	La coinfección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un factor de riesgo que agrava la situación epidemiológica de la Tuberculosis (TBC), especialmente en países en desarrollo.	

		<b>04.261</b>	Las leucemias son proliferaciones clónales de células inmaduras del sistema hematopoyético que se caracteriza por un bloqueo en la diferenciación celular o una diferenciación aberrante	vivos, según estudios a nivel mundial. La incidencia es mayor en los mortinatos, los abortos y los lactantes prematuros, la coinfección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un factor de riesgo que agrava la situación epidemiológica de la Tuberculosis (TBC), especialmente en países en desarrollo, las leucemias son proliferaciones clónales de células inmaduras del sistema hematopoyético que se caracteriza por un bloqueo en la diferenciación celular o una diferenciación aberrante, la restricción o retardo de crecimiento intrauterino es una patología frecuente en las pacientes obstétricas, se determina que existen ciertos factores de riesgos que causan una perturbación en el desarrollo fetal normal, el cáncer de la vesícula es un tumor de alta malignidad, que infiltra precozmente los tejidos vecinos y que es imposible de curar salvo cuando es encontrado como carcinoma in situ, en el cual no hay invasión del estroma, siendo estos casos hallazgos de anatomía patológica en vesículas extirpadas por otros procesos, se considera desnutrición según referencias internacionales Peso/edad -2 Desviaciones Estándar (DS) en menores de dos años y Peso / talla -2 DS en mayores de dos años, utilizando las curvas de la NCHS -National Center for Health Statistics-, las intoxicaciones son un conjunto de signos y síntomas que se producen por la introducción y actividad fisicoquímica de un toxico dentro del organismo,
		<b>04.262</b>	La restricción o retardo de crecimiento intrauterino es una patología frecuente en las pacientes obstétricas, se determina que existen ciertos factores de riesgos que causan una perturbación en el desarrollo fetal normal,	
		<b>04.263</b>	El cáncer de la vesícula es un tumor de alta malignidad, que infiltra precozmente los tejidos vecinos y que es imposible de curar salvo cuando es encontrado como carcinoma in situ, en el cual no hay invasión del estroma, siendo estos casos hallazgos de anatomía patológica en vesículas extirpadas por otros procesos.	
		<b>04.264</b>	Se considera desnutrición según referencias internacionales Peso/edad -2 Desviaciones Estándar (DS) en menores de dos años y Peso / talla -2 DS en mayores de dos años, utilizando las curvas de la NCHS -National Center for Health Statistics-	
		<b>04.265</b>	Las intoxicaciones son un conjunto de signos y síntomas que se producen por la introducción y actividad fisicoquímica de un toxico dentro del organismo	
		<b>04.266</b>	En todo el mundo el cáncer de cérvix constituye un problema de salud pública debido a que es el segundo tumor maligno más frecuente en la población femenina a nivel mundial y es el principal tumor maligno que aparece en las mujeres colombianas	
		<b>04.267</b>	Múltiples interrogantes sobre las malformaciones intestinales diagnosticadas en la unidad de Recién Nacidos del Hospital, tales como la presencia o no de antecedentes familiares y la presentación clínica de los diferentes casos	
		<b>04.268</b>	Las infecciones respiratorias agudas (IRA) continúan siendo en la actualidad una de las principales causas de mortalidad y de morbilidad de los niños menores de 5 años en los países en desarrollo.	

		<b>04.269</b>	El carcinoma de la mama es el cáncer específico de sitio más común en mujeres y la principal causa de muerte por cáncer en las de grupo de 40-44 años.	todo el mundo el cáncer de cérvix constituye un problema de salud pública debido a que es el segundo tumor maligno más frecuente en la población femenina a nivel mundial y es el principal tumor maligno que aparece en las mujeres colombianas, múltiples interrogantes sobre las malformaciones intestinales diagnosticadas en la unidad de Recién Nacidos del Hospital, tales como la presencia o no de antecedentes familiares y la presentación clínica de los diferentes casos, las infecciones respiratorias agudas (IRA) continúan siendo en la actualidad una de las principales causas de mortalidad y de morbilidad de los niños menores de 5 años en los países en desarrollo, el carcinoma de la mama es el cáncer específico de sitio más común en mujeres y la principal causa de muerte por cáncer en las de grupo de 40-44 años, el dengue es una enfermedad infecciosa de etiología viral adquirida por la picadura de un mosquito, cualquiera que tenga los ácaros (escabiosis) en su piel, incluso si apenas tiene sarpullido puede transmitir la sarna a otras personas. El contacto íntimo como por ejemplo compartir la misma cama suele resultar en contagio de la infección, la leucemia Infoblástica aguda tica (LLA) constituye la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica y representa el 80% de las leucemias infantiles (6); En Colombia según lo reportado por el Hospital Lorencita Villegas de Santos la leucemia ocupa el primer lugar dentro de la neoplasias en niños
		<b>04.270</b>	El dengue es una enfermedad infecciosa de etiología viral adquirida por la picadura de un mosquito.	
		<b>04.271</b>	Cualquiera que tenga los ácaros (escabiosis) en su piel, incluso si apenas tiene sarpullido puede transmitir la sarna a otras personas. El contacto íntimo como por ejemplo compartir la misma cama suele resultar en contagio de la infección	
		<b>04.72</b>	La leucemia Infoblástica aguda tica (LLA) constituye la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica y representa el 80% de las leucemias infantiles (6); En Colombia según lo reportado por el Hospital Lorencita Villegas de Santos la leucemia ocupa el primer lugar dentro de la neoplasias en niños (35%)(7).	
		<b>04.273</b>	La ISO es una infección frecuente en el medio hospitalario, ocupando el segundo lugar con un 24% de todas las infecciones nosocomiales, superada únicamente en frecuencia por las infecciones urinarias.	
		<b>04.274</b>	Ante la presencia de criterios diagnósticos de ingreso de Sepsis Neonatal Temprana (SNT) que llevan a un diagnóstico presuntivo de la patología y que puede cambiar tras el estudio paraclínico y las manifestaciones clínicas, existe un registro diario de ingreso que aumenta considerablemente el diagnóstico de la enfermedad debido a una probable apreciación incorrecta.	
		<b>04.275</b>	La pancreatitis aguda (PA) es definida como el proceso inflamatorio agudo del parénquima pancreático, que puede presentarse con un compromiso variable de otros tejidos regionales o de órganos remotos, y se asocia a diferentes etiologías.	
		<b>04.276</b>	La Esclerosis Múltiple hace parte de las enfermedades desmielinizantes que presenta como característica común, la inflamación y destrucción selectiva de la mielina del SNC.	

				(35% (7), la ISO es una infección frecuente en el medio hospitalario, ocupando el segundo lugar con un 24% de todas las infecciones nosocomiales, superada únicamente en frecuencia por las infecciones urinarias, ante la presencia de criterios diagnósticos de ingreso de Sepsis Neonatal Temprana (SNT) que llevan a un diagnóstico presuntivo de la patología y que puede cambiar tras el estudio paraclínico y las manifestaciones clínicas, existe un registro diario de ingreso que aumenta considerablemente el diagnóstico de la enfermedad debido a una probable apreciación incorrecta, la pancreatitis aguda (PA) es definida como el proceso inflamatorio agudo del parénquima pancreático, que puede presentarse con un compromiso variable de otros tejidos regionales o de órganos remotos, y se asocia a diferentes etiologías, la Esclerosis Múltiple hace parte de las enfermedades desmielinizantes que presenta como característica común, la inflamación y destrucción selectiva de la mielina del SNC.
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>04.258</b>	Es la incidencia de identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha Contra el Cáncer en la Ciudad de Neiva.	En los trabajos de grado presentados durante el año 2004, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 78,94% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es la incidencia de identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha Contra el Cáncer en la Ciudad de Neiva, son las características los estilos de vida, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo maternos, de los niños con cardiopatía congénita que consultaron al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo
		<b>04.259</b>	Son las características los estilos de vida, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo maternos, de los niños con cardiopatía congénita que consultaron al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo	

		comprendido entre el 1 abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004	los niños con cardiopatía congénita que consultaron al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004, son las características sociodemográficas, laborales y clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los años 2002 – 2003, es Perfil epidemiológico de las pacientes con diagnóstico de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) que consultaron al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 7 de mayo al 4 de junio del 2004, es la prevalencia, características sociodemográficas, clínicas y antecedentes toxico medicamentosos de la displasia, del carcinoma in situ así como del carcinoma invasor de vesícula biliar no sospechado en pacientes sometidos a colecistectomía por otra patología en la ciudad de Neiva en el período comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2003, son las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al HOGAR INFANTIL SANTA ISABEL de la ciudad de Neiva en el año 2004, son las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones en pacientes de 1 a 17 años de edad del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en un periodo comprendido entre noviembre del 2001 a octubre del 2002, son las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales, del comportamiento sexual, familiares y ambientales de las pacientes que fueron atendidas en consulta externa de ginecología en el HUHMP en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del mismo año y en las cuales se les diagnosticó Cáncer de Cérvix, son las características socioeconómicas y clínicas asociadas a la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que asistieron al servicio de urgencias de
	<b>04.261</b>	Son las características sociodemográficas, laborales y clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los años 2002 – 2003	
	<b>04.262</b>	Es Perfil epidemiológico de las pacientes con diagnóstico de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) que consultaron al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 7 de mayo al 4 de junio del 2004	
	<b>04.263</b>	Es la prevalencia, características sociodemográficas, clínicas y antecedentes toxico medicamentosos de la displasia, del carcinoma in situ así como del carcinoma invasor de vesícula biliar no sospechado en pacientes sometidos a colecistectomía por otra patología en la ciudad de Neiva en el período comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2003	
	<b>04.264</b>	Son las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al HOGAR INFANTIL SANTA ISABEL de la ciudad de Neiva en el año 2004	
	<b>04.265</b>	Son las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones en pacientes de 1 a 17 años de edad del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en un periodo comprendido entre noviembre del 2001 a octubre del 2002	
	<b>04.266</b>	Son las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales, del comportamiento sexual, familiares y ambientales de las pacientes que fueron atendidas en consulta externa de ginecología en el HUHMP en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del mismo año y en las cuales se les diagnosticó Cáncer de Cérvix	

		<b>04.267</b>	Son las características socioeconómicas y clínicas asociadas a la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que asistieron al servicio de urgencias de pediatría del hospital universitario de Neiva durante el periodo de julio 1 de 2004 al 30 de octubre de 2004	pediatría del hospital universitario de Neiva durante el periodo de julio 1 de 2004 al 30 de octubre de 2004, son los factores de riesgo socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos en los pacientes de 5 a 15 años que se les realizo un diagnóstico de dengue durante el periodo comprendido entre 1 de agosto y 30 septiembre de 2004 en el hospital universitario de Neiva, son las características sociodemográficas, saneamiento ambiental y características clínicas más frecuentes en los pacientes infestados por escabiosis en la ESE 7 de agosto durante el periodo comprendido entre junio de 2003 y el julio de 2004, es la incidencia y factores de riesgo relacionados con el desarrollo de Leucemia Linfoide Aguda en la población infantil menor de 14 años de edad, en la Unidad de Cancerología Seccional Huila, en la ciudad de Neiva, durante el período comprendido entre Enero de 1998 y Diciembre de 2002, es el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio en el servicio de Cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004, son los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos, síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la incidencia de Sepsis Neonatal Temprana en la unidad de recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva en el periodo Enero - Junio de 2004, son las características personales, sociodemográficas y clínicas de los pacientes con Pancreatitis Aguda, en el Hospital Universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo" durante el período correspondido entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2003, otro tipo de pregunta que se formulada con un porcentaje de 5.7% TIENE los conflictos psíquicos alguna influencia en la aparición del cáncer de mama, en las mujeres ingresadas al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 1 de noviembre del 2003 y el 1 de noviembre del 2004, la siguiente pregunta que se formulo fue de un porcentaje 5,7% CUANDO pacientes han sido diagnosticados con malformaciones intestinales en la
		<b>04.270</b>	Son los factores de riesgo socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos en los pacientes de 5 a 15 años que se les realizo un diagnóstico de dengue durante el periodo comprendido entre 1 de agosto y 30 septiembre de 2004 en el hospital universitario de Neiva	
		<b>04.271</b>	Son las características sociodemográficas, saneamiento ambiental y características clínicas más frecuentes en los pacientes infestados por escabiosis en la ESE 7 de agosto durante el periodo comprendido entre junio de 2003 y el julio de 2004	
		<b>04.272</b>	Es la incidencia y factores de riesgo relacionados con el desarrollo de Leucemia Linfoide Aguda en la población infantil menor de 14 años de edad, en la Unidad de Cancerología Seccional Huila, en la ciudad de Neiva, durante el período comprendido entre Enero de 1998 y Diciembre de 2002	
		<b>04.273</b>	Es el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio en el servicio de Cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004	
		<b>04.274</b>	Son los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos, síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la incidencia de Sepsis Neonatal Temprana en la unidad de recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva en el periodo Enero - Junio de 2004	
		<b>04.275</b>	Son las características personales, sociodemográficas y clínicas de los pacientes con Pancreatitis Aguda, en el Hospital Universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo" durante el período correspondido entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2003	

	<b>Tienen</b>	<b>04.269</b>	Los conflictos psíquicos alguna influencia en la aparición del cáncer de mama, en las mujeres ingresadas al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 1 de noviembre del 2003 y el 1 de noviembre del 2004	Unidad de Recién Nacidos del Hospital en los últimos años y la última con un porcentaje de 10,5%No formularon pregunta.
	<b>Cuando</b>	<b>04.267</b>	Pacientes han sido diagnosticados con malformaciones intestinales en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital en los últimos años	
	<b>No</b>	<b>04.260</b> <b>04.276</b>		
<b>S</b> <b>ANTECEDENTE</b>	<b>Nacional</b>			En los trabajos de grado realizados durante el año 2004, un 52,6% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 31,6% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 0% en antecedente nacional y con un 15,8% no especifica.
	<b>Internacional</b>	<b>04.259;04.260;04.261,04;262;04.263;04.268;04.26904.271;04.273;04.274</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>04.258;04.264;04.266;04.270;04.272;04.275;04.276</b>		
	<b>No especifica</b>	<b>04.264;04.267</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274,04.275;04.276</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%su participación en el año 2004

<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>04.259</b>	Identificar las características del estilo de vida materno, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo materno, de los niños con cardiopatía congénita que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo del 1 de Abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004. Para determinar los posibles factores que influyen en la aparición de cardiopatías congénitas en nuestro medio.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2004 en los trabajos de grado en un 89.6% son de tipo descriptivo que pretendían, Identificar las características del estilo de vida materno, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo materno, de los niños con cardiopatía congénita que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo del 1 de Abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004. Para determinar los posibles factores que influyen en la aparición de cardiopatías congénitas en nuestro medio, describir las condiciones sociodemográficas de pacientes VIH/SIDA y Tuberculosis pulmonar, así como el tratamiento administrado de manera concomitante, a 5 pacientes en el municipio de Neiva, identificar las características sociodemográficas, laborales y clínicas de los pacientes mayores de 15 años diagnosticados con LLA en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2002 y 2003, para brindar información fundamental en el diseño de campañas de promoción y prevención de salud, determinar la prevalencia de algunos factores de riesgo de Restricción del Crecimiento Intrauterino en la población con gestación mayor de 20 semanas hospitalizada en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Universitario de Neiva, y su relación con la ganancia de peso fetal en el tercer trimestre del embarazo, determinar la proporción de pacientes con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Vesícula Biliar, displasia y carcinoma in situ en especímenes extraídos por patologías diferentes a éstas, en Neiva, en el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2003; sus características sociodemográficas, clínicas y los antecedentes tóxico-medicamentosos, que pudieran estar relacionados de algún modo con su génesis, con el fin de proponer indicadores de sospecha de esta patología para nuestra región de influencia, evaluar las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil
	<b>04.260</b>	Describir las condiciones sociodemográficas de pacientes VIH/SIDA y Tuberculosis pulmonar, así como el tratamiento administrado de manera concomitante, a 5 pacientes en el municipio de Neiva.		
	<b>04.261</b>	Identificar las características sociodemográficas, laborales y clínicas de los pacientes mayores de 15 años diagnosticados con LLA en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2002 y 2003, para brindar información fundamental en el diseño de campañas de promoción y prevención de salud.		
	<b>04.262</b>	Determinar la prevalencia de algunos factores de riesgo de Restricción del Crecimiento Intrauterino en la población con gestación mayor de 20 semanas hospitalizada en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Universitario de Neiva, y su relación con la ganancia de peso fetal en el tercer trimestre del embarazo.		
	<b>04.263</b>	Determinar la proporción de pacientes con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Vesícula Biliar, displasia y carcinoma in situ en especímenes extraídos por patologías diferentes a éstas, en Neiva, en el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2003; sus características sociodemográficas, clínicas y los antecedentes tóxico-medicamentosos, que pudieran estar relacionados de algún modo con su génesis, con el fin de proponer indicadores de sospecha de esta patología para nuestra región de influencia.		

		<b>04.264</b>	Evaluar las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil Santa Isabel ubicado en la zona Sur de la ciudad de Neiva, Huila, en el año 2004.	Santa Isabel ubicado en la zona Sur de la ciudad de Neiva, Huila, en el año 2004, describir las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones que se presentan en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; entre Noviembre del 2001 a Octubre del 2002, con el fin de conocer la incidencia y el comportamiento de este tipo de patologías en nuestra región, determinar las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales y del comportamiento sexual relacionados con las pacientes con cáncer de cérvix atendidas en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2003, con el fin de poder proponer estrategias que sean efectivas para la detección temprana de esta enfermedad y así tratar de disminuir su incidencia en la población Surcolombiana, determinar y analizar las características clínico –heredo familiares del recién nacido con malformaciones intestinales obstructivas en la unidad de recién nacidos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de 1 de enero de 2003 al 31 de Diciembre 2003; que sirvan para sugerir estrategias o programas que ayuden a orientar el diagnóstico temprano, su manejo y la prevención futura conociendo el componente heredo familiar en este tipo de pacientes.
		<b>04.265</b>	Describir las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones que se presentan en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; entre Noviembre del 2001 a Octubre del 2002, con el fin de conocer la incidencia y el comportamiento de este tipo de patologías en nuestra región.	
		<b>04.266</b>	Determinar las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales y del comportamiento sexual relacionados con las pacientes con cáncer de cérvix atendidas en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2003, con el fin de poder proponer estrategias que sean efectivas para la detección temprana de esta enfermedad y así tratar de disminuir su incidencia en la población Surcolombiana.	
		<b>04.267</b>	Determinar y analizar las características clínico – heredo familiares del recién nacido con malformaciones intestinales obstructivas en la unidad de recién nacidos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de 1 de enero de 2003 al 31 de Diciembre 2003; que sirvan para sugerir estrategias o programas que ayuden a orientar el diagnóstico temprano, su manejo y la prevención futura conociendo el componente heredo familiar en este tipo de pacientes.	
		<b>04.269</b>	Establecer la relación, que existe entre el antecedente de un trauma psicoafectivo y la posterior aparición de cáncer de mama, en las mujeres que ingresen al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con dicho diagnóstico, durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2003 y el 01 de noviembre de 2004; con la intención de empezar a trabajar	

		sobre posibles factores etiológicos del cáncer de mama y abrir una luz para que posteriormente se realicen trabajos a mayor escala y justificar este factor causal.	<p>universitario de Neiva durante el periodo del 1 de agosto al 30 de septiembre, con el fin de poder establecer programas de promoción y prevención en aquellos municipios donde más necesite, identificar las características sociodemográficas, de saneamiento ambiental, además de las características clínicas más frecuentes relacionadas con la infección de escabiosis en la población atendida en el centro de salud del 7 de agosto, Departamento del Huila, comprendidos entre junio de 2003 y el julio de 2004, para así realizar propuestas dirigidas a este centro de salud con recomendaciones acerca de métodos de prevención de esta patología y posibles acciones a realizar para controlar esta infección en nuestro medio, determinar la incidencia y los factores de riesgo relacionados con la presencia de leucemia linfoide aguda en niños menores de 14 años, diagnosticados en la unidad de cancerología Seccional Huila durante los años 2001-2003 para aportar lineamientos que conlleven al desarrollo de estrategias de promoción y prevención, determinar el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio, en el servicio de cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004, con el fin de facilitar la prevención y tratamiento oportuno de la infección del sitio operatorio, determinar los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos y síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la frecuencia real de la Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología en el periodo enero -junio de 2004, con lo cual se identifiquen los aspectos más relevantes que puedan ser modificados a través de la promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, identificar y describir las características personales, sociodemográficas, clínicas, diagnósticas y evolutivas de los pacientes con Pancreatitis Aguda del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, entre el primero de enero y el treinta y uno de diciembre de</p>
	<b>04.270</b>	Identificar los factores socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos, relacionados a la aparición de dengue hemorrágico en la población infantil de 5 a 15 años que acudió al hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de agosto al 30 de septiembre, con el fin de poder establecer programas de promoción y prevención en aquellos municipios donde más necesite.	
	<b>04.271</b>	Identificar las características sociodemográficas, de saneamiento ambiental, además de las características clínicas más frecuentes relacionadas con la infección de escabiosis en la población atendida en el centro de salud del 7 de agosto, Departamento del Huila, comprendidos entre junio de 2003 y el julio de 2004, para así realizar propuestas dirigidas a este centro de salud con recomendaciones acerca de métodos de prevención de esta patología y posibles acciones a realizar para controlar esta infección en nuestro medio.	
	<b>04.272</b>	Determinar la incidencia y los factores de riesgo relacionados con la presencia de leucemia linfoide aguda en niños menores de 14 años, diagnosticados en la unidad de cancerología Seccional Huila durante los años 2001-2003 para aportar lineamientos que conlleven al desarrollo de estrategias de promoción y prevención	
	<b>04.273</b>	Determinar el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio, en el servicio de cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004, con el fin de facilitar la prevención y tratamiento oportuno de la infección del sitio operatorio.	
	<b>04.274</b>	Determinar los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos y síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y	

			egreso para determinar la frecuencia real de la Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología en el periodo enero -junio de 2004, con lo cual se identifiquen los aspectos más relevantes que puedan ser modificados a través de la promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”.	2003 y aportar bases teóricas para la implementación de programas de educación médica continuada, describir las manifestaciones clínicas de un caso de esclerosis múltiple, el cual presento su sintomatología inicial en el posparto, hecho ocurrido en el Hospital Universitario HMP de Neiva entre agosto de 2003 – Enero de 2004. Para caracterizar una de las formas con que puede hacer aparición esta enfermedad, la que se debe tener presente en el evento de una nueva aparición con estas características, otro tipo de Tipo Estandarización de una Técnica 5.7% Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) y por último es <b>Observacional</b> con un 5.7% Identificar las características socioeconómicas y clínicas en la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que fueron ingresados al servicio de observación pediatría del Hospital Universitario de Neiva durante los meses de Julio a Octubre del 2004 con el fin de elaborar una guía para el diagnóstico precoz en futuros casos.
		<b>04.275</b>	Identificar y describir las características personales, sociodemográficas, clínicas, diagnósticas y evolutivas de los pacientes con Pancreatitis Aguda del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, entre el primero de enero y el treinta y uno de diciembre de 2003 y aportar bases teóricas para la implementación de programas de educación médica continuada.	
		<b>04.276</b>	Describir las manifestaciones clínicas de un caso de esclerosis múltiple, el cual presento su sintomatología inicial en el posparto, hecho ocurrido en el Hospital Universitario HMP de Neiva entre agosto de 2003 – Enero de 2004. Para caracterizar una de las formas con que puede hacer aparición esta enfermedad, la que se debe tener presente en el evento de una nueva aparición con estas características.	
	<b>Tipo Estandarización de una Técnica</b>	<b>04.258</b>	Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).	
	<b>Observacional</b>	<b>04.268</b>	Identificar las características socioeconómicas y clínicas en la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que fueron ingresados al servicio de observación pediatría del Hospital Universitario de Neiva durante los meses de Julio a Octubre del 2004 con el fin de elaborar una guía para el diagnóstico precoz en futuros casos.	

<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>Medicina- Ciencias Clínicas.</b>	<b>04.258;04.262;0 4.266</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>	para el año 2004 los trabajos de grado en la especialidad la categoría pediatría tiene un 26,80%, tiene dos categorías con un mismo porcentaje 15,80% son las siguientes cirugía general y ginecología-obstetricia y con ocho categorías con el mismo porcentaje de 5,20% son las siguientes pediatra - medicina familiar, medicina interna neumología, neurología, pediatría – infectología y medicina familiar- oncología
		<b>04.259</b>	<b>Medicina familiar- pediatría</b>	
		<b>04.260</b>	<b>Medicina interna neumología</b>	
		<b>04.261</b>	<b>Medicina familiar oncología</b>	
		<b>04.263;04.273;0 4.275</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>04.264;04.267;0 4.268;04.271;04.272</b>	<b>pediatría</b>	
		<b>04.265</b>	<b>Toxicología pediatría</b>	
		<b>04.269</b>	<b>Medicina familiar-Mastología</b>	
		<b>04.270</b>	<b>Pediatría infectología</b>	
		<b>04.274</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	
		<b>04.276</b>	<b>Neurología</b>	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>04.258;04.259;0 4.260;04.261;04.262; 04.263;04.264;04.265 ;04.266;04.267;04.268; 04.269;04.270;04.271; 04.272;04.273;04.274; 04.275;04.276</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2004 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
		<b>04.258</b>	<b>Yenny M. Montenegro Medina</b>	

<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	<b>04.259</b>	<b>Henry Ostos Alfonso</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2004 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>04.260;04.261;04.262;04.263;;04.264;04.265;04.266;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274;05.275;04.276</b>	<b>Dolly Castro</b>	
		<b>04.261</b>	<b>Gilberto Astaiza</b>	
		<b>04.263</b>	<b>César Panqueba Tarazona</b>	
		<b>04.267</b>	<b>NO</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	<b>04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274,04.275;04.276</b>		Los trabajos de grado presentados en el año 2004 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	<b>04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274,04.275;04.276</b>		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2004 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Liga de Lucha Contra el Cáncer</b>	<b>04.258</b>	Son todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopia en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión	Realizados durante el año 2004, en un 47.36% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario de Neiva, pacientes menores de 14 años con diagnóstico de Cardiopatía congénita, hospitalizados o que hayan asistido a la consulta de cardiología pediátrica en el periodo comprendido desde el 1 de abril del 2003 hasta el 14 de Mayo del 2004, todos los pacientes con este diagnóstico, en algún momento de su estancia hospitalaria, fueron atendidos por el servicio de oncología, la población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva, los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo", estará conformada por pacientes femeninas con diagnóstico de Cáncer de seno hospitalizados, la población que acudiera al servicio de urgencias pediatría del Hospital Universitario de Neiva, la población estudio serán todos los pacientes operados de forma programada por el servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la población está conformada por niños neonatos de 0 días a 1 mes de edad, paciente internada en el Hospital de Neiva a quien se diagnosticó Esclerosis Múltiple asociada al Posparto por el servicio de Rehabilitación, la siguiente corresponde a 26,3% <b>historia clínica</b> , historias clínicas del HUHMP correspondientes a pacientes con diagnóstico VIH/SIDA más coinfección TBC pulmonar, historias clínicas de las pacientes que ingresaron al área de ginecoobstetricia, las historias clínicas de las pacientes que acudieron a consulta externa de gineco-oncología en el período comprendido entre enero del 2003, las historias clínicas de los pacientes que han pasado por la unidad de recién nacidos con diagnóstico confirmado de malformación intestinal obstructiva, las historias clínicas de los pacientes egresados con diagnóstico de pancreatitis aguda y las últimas cinco son con el mismo porcentaje de 5,7 ; <b>Liga de Lucha Contra el Cáncer</b> Son todas las mujeres en edad fértil que
	<b>histopatología Neiva</b>	<b>04.263</b>	Pacientes sometidos a colecistectomía por cualquier causa y cuyo espécimen quirúrgico haya sido estudiado en alguno de los laboratorios de patología de la ciudad en el periodo comprendido.	
	<b>Hogar Infantil Santa Isabel</b>	<b>04.264</b>	La población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva	
	<b>Historias Clínicas  H.U.H.M.P</b>	<b>04.260</b>	Historias clínicas del HUHMP correspondientes a pacientes con diagnóstico VIH/SIDA más coinfección TBC pulmonar.	
		<b>04.262</b>	Historias clínicas de las pacientes que ingresaron al área de ginecoobstetricia.	
		<b>04.266</b>	Las historias clínicas de las pacientes que acudieron a consulta externa de gineco-oncología en el período comprendido entre enero del 2003	
		<b>04.267</b>	Las historias clínicas de los pacientes que han pasado por la unidad de recién nacidos con diagnóstico confirmado de malformación intestinal obstructiva	
		<b>04.275</b>	Las historias clínicas de los pacientes egresados con diagnóstico de pancreatitis aguda.	
	<b>Centro de Salud del 7 de agosto</b>	<b>04.271</b>	Las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con la infección de escabiosis según el CIE-10, reportados al Centro de Salud del 7 de agosto, en el período entre junio de 2003 y el julio de 2004	
	<b>Unidad de cancerología</b>	<b>04.272</b>	Las historias clínicas, cuyos diagnósticos sean de LLA en menores de 14 años durante el período que comprende entre el 1° de enero de 2001 y Diciembre del 2003.	
<b>Pacientes del Hospital</b>	<b>04.259</b>	pacientes menores de 14 años con diagnóstico de Cardiopatía congénita, hospitalizados o que hayan asistido a la consulta de cardiología pediátrica en		

	<b>Universitario Hernando M.P</b>		el periodo comprendido desde el 1 de abril del 2003 hasta el 14 de Mayo del 2004	asisten al servicio de colposcopia en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión, <b>histopatología Neiva</b> Pacientes sometidos a colecistectomía por cualquier causa y cuyo espécimen quirúrgico haya sido estudiado en alguno de los laboratorios de patología de la ciudad en el periodo comprendido, <b>Hogar Infantil Santa Isabel</b> La población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva, <b>Centro de Salud</b> las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con la infección de escabiosis según el CIE-10, reportados al Centro de Salud del 7 de agosto, en el periodo entre junio de 2003 y el julio de 2004, <b>Unidad de cancerología</b> las historias clínicas, cuyos diagnósticos sean de LLA en menores de 14 años durante el período que comprende entre el 1° de enero de 2001 y Diciembre del 2003.
		<b>04.261</b>	Todos los pacientes con este diagnóstico, en algún momento de su estancia hospitalaria, fueron atendidos por el servicio de oncología.	
		<b>04.265</b>	La población a estudio estará constituida por todos los niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva	
		<b>04.268</b>	Los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo"	
		<b>04.269</b>	Estará conformada por pacientes femeninas con diagnóstico de Cáncer de seno hospitalizados	
		<b>04.270</b>	La población que acudiera al servicio de urgencias pediatría del Hospital Universitario de Neiva.	
		<b>04.273</b>	La población estudio serán todos los pacientes operados de forma programada por el servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	
		<b>04.274</b>	La población está conformada por niños neonatos de 0 días a 1 mes de edad.	
		<b>04.276</b>	Paciente internada en el Hospital de Neiva a quien se diagnosticó Esclerosis Múltiple asociada al Posparto por el servicio de Rehabilitación	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>04.258;04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266;04.267;04.268;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274;04.275;04.276</b>	Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2004 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.	
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>04.259;04.260;04.261;04.262;04.263;04.264;04.265;04.266</b>	De los trabajos de grado presentados en el año 2004 el 89,4% son de tipo descriptivo, el 5,3% son de	

		;04.267;04.269;04.270;04.271;04.272;04.273;04.274,04.275;04.276		Tipo Estandarización de una Técnica y por ultimo tenemos 5,3% son de tipo Observacional.
	Tipo Estandarización de una Técnica	04.258		
	Observacional	04.268		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	0 – 20	04.259;04.260;04.263;04.264;04.267;04.269		Los trabajos de grado elaborados durante el 2004 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 31,6% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 31.6% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 21.05% referencias y el 15.8% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	21 – 40	04.258;04.265;04.266;04.272;04.273;04.274		
	41 – 60	04.262;04.270;04.275;04.276		
	61-80	04.261;04.268;04.271		

Anexo 6. Matriz 2005

2005		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	05.237	El trastorno por estrés postraumático se asocia con un gran número de enfermedades médicas, no sólo con la depresión. Este trastorno, que se estudió por primera vez en veteranos de la guerra de Vietnam	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2005, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como, el trastorno por estrés postraumático se asocia con un gran número de enfermedades médicas, no sólo con la depresión. Este trastorno, que se estudió por primera vez en veteranos de la guerra de Vietnam, la situación de los problemas de salud asociados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, la Ruptura Prematura de Membranas (RPM) se define como la expulsión
		05.238	La situación de los problemas de salud asociados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana	
		05.239	La Ruptura Prematura de Membranas (RPM) se define como la expulsión de líquido amniótico previa a la iniciación del trabajo de parto, sin tener en cuenta la edad gestacional.	
		05.240	Constituye una psicosis afectiva que puede aparecer en forma depresiva, y/o maníaca, en forma sucesiva o con un intervalo de normalidad.	
		05.241	El dolor es una desagradable experiencia sensorial y emocional que se asocia a una lesión actual o potencial de los tejidos o que se describe en función de dicha lesión.	

		<b>05.242</b>	La Uropatía Obstructiva es la obstrucción en cualquier parte del tracto urinario, debido a alteraciones estructurales o funcionales que se presentan por una gran variedad de causas	de líquido amniótico previa a la iniciación del trabajo de parto, sin tener en cuenta la edad gestacional, constituye una psicosis afectiva que puede aparecer en forma depresiva, y/o maníaca, en forma sucesiva o con un intervalo de normalidad, el dolor es una desagradable experiencia sensorial y emocional que se asocia a una lesión actual o potencial de los tejidos o que se describe en función de dicha lesión, la Uropatía Obstructiva es la obstrucción en cualquier parte del tracto urinario, debido a alteraciones estructurales o funcionales que se presentan por una gran variedad de causas, la artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria de tipo sistémico. Compromete las diferentes estructuras articulares, y de manera particular la membrana sinovial, la insuficiencia renal aguda (IRA) es una enfermedad que afecta a pacientes de todas las especialidades en el medio hospitalario; es un síndrome con cuadro clínico muy variado e inespecífico, es decir puede cursar con oliguria o anuria según el volumen de orina, la tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa aguda o crónica producida en el hombre por micobacterias del complejo Mycobacterium tuberculosis, la hepatitis vírica aguda es una enfermedad infecciosa del hígado causada por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación.
		<b>05.243</b>	La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria de tipo sistémico. Compromete las diferentes estructuras articulares, y de manera particular la membrana sinovial.	
		<b>05.244</b>	La insuficiencia renal aguda (IRA) es una enfermedad que afecta a pacientes de todas las especialidades en el medio hospitalario; es un síndrome con cuadro clínico muy variado e inespecífico, es decir puede cursar con oliguria o anuria según el volumen de orina	
		<b>05.245</b>	La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa aguda o crónica producida en el hombre por micobacterias del complejo Mycobacterium tuberculosis	
		<b>05.246</b>	La hepatitis vírica aguda es una enfermedad infecciosa del hígado causada por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación.	
		<b>05.247</b>	La migraña y la depresión mayor son enfermedades muy prevalentes en la población general, su presencia ocasiona trastornos en la calidad de vida del individuo que la padece y constituye un problema de salud pública con grandes costos socioeconómicos	
		<b>05.248</b>	La Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA), definida como la presencia de sangre en el espacio subaracnoideo tanto del cráneo como del raquis.	
		<b>05.249</b>	El departamento del Huila se encuentra dentro de las zonas de mayor incidencia de Cáncer Gástrico y en especial el género masculino, ocupando el primer lugar a nivel nacional, además siendo una de las regiones catalogadas con muy alta mortalidad, reportando	
		<b>05.250</b>	La endocarditis infecciosa es una infección microbiana, en la mayoría de los casos de origen bacteriano, que afecta el endocardio. La lesión	

			característica la constituyen las vegetaciones que suelen asentar en el endocardio valvular	hepatocelular e inflamación, la migraña y la depresión mayor son enfermedades muy prevalentes en la población general, su presencia ocasiona trastornos en la calidad de vida del individuo que la padece y constituye un problema de salud pública con grandes costos socioeconómicos, la Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA), definida como la presencia de sangre en el espacio subaracnoideo tanto del cráneo como del raquis, el departamento del Huila se encuentra dentro de las zonas de mayor incidencia de Cáncer Gástrico y en especial el género masculino, ocupando el primer lugar a nivel nacional, además siendo una de las regiones catalogadas con muy alta mortalidad, reportando, la endocarditis infecciosa es una infección microbiana, en la mayoría de los casos de origen bacteriano, que afecta el endocardio. La lesión característica la constituyen las vegetaciones que suelen asentar en el endocardio valvular, la colelitiasis representa un importante problema de salud pública. La disponibilidad y simplicidad de la ecografía han permitido en tiempos recientes evaluar suficientes individuos en poblaciones escogidas al azar para determinar la prevalencia real de la colelitiasis en algunos países, la auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención es de obligatoria implementación tanto para prestadores de servicios de salud como para las Entidades
		<b>05.251</b>	La colelitiasis representa un importante problema de salud pública. La disponibilidad y simplicidad de la ecografía han permitido en tiempos recientes evaluar suficientes individuos en poblaciones escogidas al azar para determinar la prevalencia real de la colelitiasis en algunos países.	
		<b>05.252</b>	La auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención es de obligatoria implementación tanto para prestadores de servicios de salud como para las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios en salud	
		<b>05.253</b>	El sistema fisiológico que controla la fluidez sanguínea es muy complejo. La sangre debe permanecer fluida dentro la vasculatura y a pesar de ello coagularse rápidamente cuando esté expuesta a superficies no endoteliales	
		<b>05.254</b>	La invaginación o intususcepción intestinal consiste en el telescopiamiento de una porción del intestino en otra, donde generalmente un segmento proximal se invagina en un segmento distal y es una de las urgencias quirúrgicas más frecuentes durante la lactancia.	
		<b>05.255</b>	El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea asociada con hiperreactividad, limitación al flujo aéreo y síntomas respiratorios <sup>4 5</sup> .	
		<b>05.256</b>	El síndrome de falla orgánica múltiple (FOM) es una complicación devastadora con gran morbilidad y mortalidad que a partir de la década de los setenta comenzó a cobrar fuerza como entidad bien definida determinando que es la expresión gradual de una disfunción progresiva y en ocasiones secuencial de más de un sistema fisiológico por un fenómeno inflamatorio asociado a una enfermedad aguda.	
		<b>05.257</b>	El Dengue Hemorrágico se constituye en una de las entidades infecciosas de origen viral más importante en la región Surcolombiana. Aunque tiene un comportamiento endémico, ya que continuamente ha habido pacientes afectados por esta enfermedad se observaron dos picos epidémicos en esta década	

				<p>Administradoras de Planes de Beneficios en salud, el sistema fisiológico que controla la fluidez sanguínea es muy complejo. La sangre debe permanecer fluida dentro la vasculatura y a pesar de ello coagularse rápidamente cuando esté expuesta a superficies no endoteliales, la invaginación o intususcepción intestinal consiste en el telescopiamiento de una porción del intestino en otra, donde generalmente un segmento proximal se invagina en un segmento distal y es una de las urgencias quirúrgicas más frecuentes durante la lactancia, el asma es una enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea asociada con hiperreactividad, limitación al flujo aéreo y síntomas respiratorios<sup>4 5</sup> el síndrome de falla orgánica múltiple (FOM) es una complicación devastadora con gran morbilidad y mortalidad que a partir de la década de los setenta comenzó a cobrar fuerza como entidad bien definida determinando que es la expresión gradual de una disfunción progresiva y en ocasiones secuencial de más de un sistema fisiológico por un fenómeno inflamatorio asociado a una enfermedad aguda, el Dengue Hemorrágico se constituye en una de las entidades infecciosas de origen viral más importante en la región Surcolombiana. Aunque tiene un comportamiento endémico, ya que continuamente</p>
--	--	--	--	--

				ha habido pacientes afectados por esta enfermedad se observaron dos picos epidémicos en esta década
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>05.237</b>	Son las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004	En los trabajos de grado presentados durante el año 2005, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 85,7% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , son las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004, son los problemas de salud relacionados a los diferentes comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero – Junio) del año 2004, es el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas, ingresados al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, son los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales de pacientes con diagnóstico de Trastorno Afectivo Bipolar, que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de Enero del 2004 al 31 de Diciembre del 2004, son los factores psicológicos y sociodemográficos que inciden directamente en la capacidad de adherencia al tratamiento analgésico de los pacientes con cáncer de mama en la Unidad de Cancerológica del Huila en la ciudad de Neiva de Diciembre 2004 a Marzo 2005, es el comportamiento clínico, epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias y consulta externa del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo entre 31 enero de 2004 a 31 diciembre de 2004
		<b>05.238</b>	Son los problemas de salud relacionados a los diferentes comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero – Junio) del año 2004	
		<b>05.239</b>	Es el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas, ingresados al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	
		<b>05.240</b>	Son los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales de pacientes con diagnóstico de Trastorno Afectivo Bipolar, que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de Enero del 2004 al 31 de Diciembre del 2004	
		<b>05.241</b>	Son los factores psicológicos y sociodemográficos que inciden directamente en la capacidad de adherencia al tratamiento analgésico de los pacientes con cáncer de mama en la Unidad de Cancerológica del Huila en la ciudad de Neiva de Diciembre 2004 a Marzo 2005	
		<b>05.242</b>	Es el comportamiento clínico, epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias y consulta externa del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo entre 31 enero de 2004 a 31 diciembre de 2004	

		<b>05.243</b>	Es la respuesta terapéutica, los criterios de administración y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritisreumatoide que son atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre agosto del 2004 a febrero del 2005	enero de 2004 a 31 diciembre de 2004, es la respuesta terapéutica, los criterios de administración y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritisreumatoide que son atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre agosto del 2004 a febrero del 2005, son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda del Hospital Universitario de Neiva "HMP" en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2001 a 31 de Diciembre de 2004
		<b>05.244</b>	Son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda del Hospital Universitario de Neiva "HMP" en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2001 a 31 de Diciembre de 2004	31 de Diciembre de 2004, es la frecuencia de enfermedad tuberculosa y las características sociodemográficas de los pacientes afectados por la entidad y que han sido hospitalizado en la Unidad de Infectología Adultos del H?U.H.M.P de Neiva en el periodo comprendido entre junio del año 2004 y marzo del 2005
		<b>05.245</b>	Es la frecuencia de enfermedad tuberculosa y las características sociodemográficas de los pacientes afectados por la entidad y que han sido hospitalizado en la Unidad de Infectología Adultos del H?U.H.M.P de Neiva en el periodo comprendido entre junio del año 2004 y marzo del 2005	son los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la vereda San Alfonso de Villavieja (Huila) a Marzo del año 2005, es la prevalencia de migraña y depresión en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004, son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el HUN tuvieron diagnóstico de Hemorragia subaracnoidea Aneurismática en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004, es el comportamiento sociodemográfico, clínico, paraclínico y la respuesta terapéutica del cáncer gástrico en los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" de Neiva, desde Enero del año 2001 hasta Junio del año 2004, con las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en la población pediátrica del hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo durante el
		<b>05.246</b>	Son los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la vereda San Alfonso de Villavieja (Huila) a Marzo del año 2005	
		<b>05.247</b>	Es la prevalencia de migraña y depresión en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004	
		<b>05.248</b>	Son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el HUN tuvieron diagnóstico de Hemorragia subaracnoidea Aneurismática en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004	
		<b>05.249</b>	Es el comportamiento sociodemográfico, clínico, paraclínico y la respuesta terapéutica del cáncer gástrico en los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" de Neiva, desde Enero del año 2001 hasta Junio del año 2004	
		<b>05.250</b>	Con las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en la población pediátrica del hospital universitario de	

			Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005	<p>periodo comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005, es la incidencia y distribución por sexo, edad, peso, procedencia y nivel socioeconómico de la colelitiasis en pacientes mayores de quince años, entre el 01 de Marzo de 2005 y el 30 de Junio de 2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son los errores más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo enero a abril de 2005, son las características epidemiológicas y clínicas en niños (entre el primer mes a ocho años de edad), con invaginación intestinal que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre Mayo y Septiembre del 2005, son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva tuvieron diagnóstico de asma potencialmente fatal o asma severa en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004, las tres últimas forma de pregunta tienen el mismo porcentaje de 4,8% la primera es de <b>Cuanto</b> tiempo promedio es necesario para que la Heparina Sódica alcance los rangos terapéuticos de anticoagulación con respecto a la prolongación de los tiempos de coagulación en la primera semana de tratamiento de los pacientes con enfermedades trombo-embólicas en el Hospital Universitario de Neiva “<i>Hernando Moncaleano Perdomo</i>” en el año 2003, teniendo en cuenta que las HBPM alcanzan el rango terapéutico desde su primera dosis, <b>No específica</b> Escala APACHE II sirve como evaluación pronóstica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, <b>Existente</b> Conocer los agentes bacterianos más</p>
		<b>05.251</b>	Es la incidencia y distribución por sexo, edad, peso, procedencia y nivel socioeconómico de la colelitiasis en pacientes mayores de quince años, entre el 01 de Marzo de 2005 y el 30 de Junio de 2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>05.252</b>	Son los errores más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo enero a abril de 2005	
		<b>05.254</b>	Son las características epidemiológicas y clínicas en niños (entre el primer mes a ocho años de edad), con invaginación intestinal que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre Mayo y Septiembre del 2005	
		<b>05.255</b>	Son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva tuvieron diagnóstico de asma potencialmente fatal o asma severa en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004	
	<b>Cuanto</b>	<b>05.253</b>	Tiempo promedio es necesario para que la Heparina Sódica alcance los rangos terapéuticos de anticoagulación con respecto a la prolongación de los tiempos de coagulación en la primera semana de tratamiento de los pacientes con enfermedades trombo-embólicas en el Hospital Universitario de Neiva “ <i>Hernando Moncaleano Perdomo</i> ” en el año 2003, teniendo en cuenta que las HBPM alcanzan el rango terapéutico desde su primera dosis	
	<b>No específica</b>	<b>05.256</b>	Escala APACHE II sirve como evaluación pronóstica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva	

	<b>Existente</b>	<b>05.257</b>	Conocer los agentes bacterianos más frecuentes así como su resistencia antibiótica en los pacientes neutropénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005.	frecuentes así como su resistencia antibiótica en los pacientes neutropénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005.
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>05.249;05.257</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2005, un 33.33% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 47.6% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 9,5% en antecedente nacional y con un 9.5% no especifica.
	<b>Internacional</b>	<b>05.240;05.244;05.247;05.248;05.252;05.254;05.256</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>05.237;05.238,05.239,05.241;05.242;05.243;05.246;05.250;05.251;05.255</b>		
	<b>No especifica</b>	<b>05.245;05.253</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0% su participación en el año 2005

<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>05.237</b>	Describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004, para crear una guía de identificación y atención temprana para las instituciones con pacientes de alto riesgo.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2005 en los trabajos de grado en un 94.47% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004, para crear una guía de identificación y atención temprana para las instituciones con pacientes de alto riesgo, determinar la situación de los problemas de salud relacionados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, matriculados en Periodo Académico "A" del año 2004. Con el fin de dar pautas de asesoramiento al ente educador y en especial a la División de Bienestar Universitario sobre la implantación de programas serios de educación sexual y reproductiva, y de orientación estudiantil en salud y prevención de enfermedades.
		<b>05.238</b>	Determinar la situación de los problemas de salud relacionados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, matriculados en Periodo Académico "A" del año 2004. Con el fin de dar pautas de asesoramiento al ente educador y en especial a la División de Bienestar Universitario sobre la implantación de programas serios de educación sexual y reproductiva, y de orientación estudiantil en salud y prevención de enfermedades.	
		<b>05.239</b>	Establecer el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas; que ingresen al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005 con el fin de mejorar el manejo integral del neonato y su respectivo pronóstico.	
		<b>05.240</b>	Determinar y relacionar los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales que predisponen a la aparición del Trastorno Afectivo Bipolar, en los pacientes que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Neiva entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del 2004. Para brindar información fundamental e identificar los posibles factores que influyen en la presentación del Trastorno Bipolar.	

		<b>05.241</b>	Identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en la adherencia del tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama en la Unidad de Cancerología del Huila que se llevará a cabo desde Diciembre de 2004 a Marzo de 2005 con el fin de implementar protocolos de atención médica interdisciplinaria de cuidados paliativos.	del 2005 con el fin de mejorar el manejo integral del neonato y su respectivo pronóstico, determinar y relacionar los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales que predisponen a la aparición del Trastorno Afectivo Bipolar, en los pacientes que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Neiva entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del 2004. Para brindar información fundamental e identificar los posibles factores que influyen en la presentación del Trastorno Bipolar, identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en la adherencia del tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama en la Unidad de Cancerología del Huila que se llevará a cabo desde Diciembre de 2004 a Marzo de 2005 con el fin de implementar protocolos de atención médica interdisciplinaria de cuidados paliativos, identificar el comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo de 31 de enero 2004 a 31 de diciembre de 2004, con el fin de incentivar a los entes encargados de la salud publica en el diseño de programas de promoción y prevención de esta patología, determinar cuál es la respuesta terapéutica y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con
		<b>05.242</b>	Identificar el comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo de 31 de enero 2004 a 31 de diciembre de 2004, con el fin de incentivar a los entes encargados de la salud publica en el diseño de programas de promoción y prevención de esta patología.	
		<b>05.243</b>	Determinar cuál es la respuesta terapéutica y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritis reumatoide que fueron atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre 2002 a 2004 de manera que sirva de guía para el tratamiento de esta patología en Neiva.	
		<b>05.244</b>	Determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda en el Hospital Universitario de Neiva “HMP” en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2004, con el fin de brindar parámetros que orienten el manejo de esta patología a nivel regional.	
		<b>05.245</b>	Determinar la frecuencia de la infección por Mycobacterium tuberculosis en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P de Neiva y las características sociodemográficas de la población afectada en el periodo comprendido entre el 1 de junio del 2004 y el 5 de marzo del 2005.	
		<b>05.246</b>	Determinar los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la Vereda San Alfonso del municipio de Villavieja a	

			Marzo del 2005, para plantear la necesidad de una intervención primaria mediante campañas de información a través de las autoridades de salud.	antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritis reumatoide que fueron atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre 2002 a 2004 de manera que sirva de guía para el tratamiento de esta patología en Neiva, determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda en el Hospital Universitario de Neiva "HMP" en el período comprendido entre el 1 de Enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2004, con el fin de brindar parámetros que orienten el manejo de esta patología a nivel regional, determinar la frecuencia de la infección por Mycobacterium tuberculosis en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P de Neiva y las características sociodemográficas de la población afectada en el periodo comprendido entre el 1 de junio del 2004 y el 5 de marzo del 2005, determinar los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la Vereda San Alfonso del municipio de Villavieja a Marzo del 2005, para plantear la necesidad de una intervención primaria mediante campañas de información a través de las autoridades de salud, determinar la prevalencia de la comorbilidad entre migraña y depresión mayor en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana
		<b>05.247</b>	Determinar la prevalencia de la comorbilidad entre migraña y depresión mayor en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana matriculados a diciembre de 2004 para plantear estrategias de intervención en promoción y prevención para este tipo de patologías y evitar sus complicaciones en la comunidad académica.	
		<b>05.248</b>	Identificar las características clínicas y epidemiológicas de la Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA) en los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico.	
		<b>05.249</b>	Analizar la respuesta terapéutica a los tratamientos que han sido utilizados contra el cáncer gástrico en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" de Neiva, teniendo como principal referente la sobrevida y evolución de la enfermedad, descifrando además los focos municipales de mayor incidencia en el departamento del Huila y las zonas de influencia; así como los posibles factores de causalidad, tratamientos empleados contra esta patología y la respuesta terapéutica en términos de sobrevida.	
		<b>05.250</b>	Determinar las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en pacientes pediátricos que ingresan al Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" en el período comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005, y así contribuir con el desarrollo de nuevas prácticas de promoción en salud y prevención de la Endocarditis Infecciosa en la comunidad.	
		<b>05.251</b>	Identificar la incidencia de colelitiasis en los pacientes mayores de quince años procedentes del	

			departamento del Huila, que asisten al servicio de radiología del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva para toma de ecografía por cualquier impresión diagnóstica diferente a coleditiasis, en el periodo Marzo a Junio de 2005.	matriculados a diciembre de 2004 para plantear estrategias de intervención en promoción y prevención para este tipo de patologías y evitar sus complicaciones en la comunidad académica, identificar las características clínicas y epidemiológicas de la Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA) en los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico, analizar la respuesta terapéutica a los tratamientos que han sido utilizados contra el cáncer gástrico en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, teniendo como principal referente la sobrevida y evolución de la enfermedad, descifrando además los focos municipales de mayor incidencia en el departamento del Huila y las zonas de influencia; así como los posibles factores de causalidad, tratamientos empleados contra esta patología y la respuesta terapéutica en términos de sobrevida, determinar las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en pacientes pediátricos que ingresan al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al
		<b>05.252</b>	Describir los errores más frecuentes en el diligenciamiento de las historias clínicas desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, para buscar mayor eficiencia, maximizar el rendimiento de la atención y mejorar la calidad en la prestación de servicios.	
		<b>05.253</b>	Determinar la eficiencia terapéutica entre los tratamientos de anticoagulación con HBPM Versus la Heparina Sódica en los pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el año 2003, con esto lograr hacer un cambio en los protocolos de anticoagulación utilizados por los médicos de la institución.	
		<b>05.254</b>	Describir las características clínicas y epidemiológicas de los lactantes que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de invaginación intestinal durante Mayo a Septiembre del 2005, para fortalecer el manejo integral del lactante con dicha patología y así mejorar el pronóstico de estos pacientes.	
		<b>05.257</b>	Identificar la presencia de la degranulación del mastocito, el título sérico de la Ig E y relacionarla con la severidad clínica (trombocitopenia <100.000, manifestaciones hemorrágicas, hepatomegalia. Dolor abdominal, derrame pleural e hipotensión) de los pacientes pediátricos con Dengue Hemorrágico del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Huila en el 2004 - 2005.	
	<b>Caso</b>	<b>05.255</b>	Identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con asma potencialmente fatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico.	

	<b>Observacional</b>	<b>05.256</b>	<p>Determinar si la Escala APACHE II sirve como evaluación pronóstica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre septiembre del 2003 a septiembre del 2004, para realizar protocolos que nos ayuden en el manejo temprano e iniciar tratamiento oportuno en estos pacientes.</p>	<p>veinticuatro de octubre de 2005, y así contribuir con el desarrollo de nuevas prácticas de promoción en salud y prevención de la Endocarditis Infecciosa en la comunidad, identificar la incidencia de colelitiasis en los pacientes mayores de quince años procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de radiología del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva para toma de ecografía por cualquier impresión diagnóstica diferente a colelitiasis, en el periodo Marzo a Junio de 2005, describir los errores más frecuentes en el diligenciamiento de las historias clínicas desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, para buscar mayor eficiencia, maximizar el rendimiento de la atención y mejorar la calidad en la prestación de servicios, determinar la eficiencia terapéutica entre los tratamientos de anticoagulación con HBPM Versus la Heparina Sódica en los pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el año 2003, con esto lograr hacer un cambio en los protocolos de anticoagulación utilizados por los médicos de la institución, describir las características clínicas y epidemiológicas de los lactantes que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de invaginación</p>
--	----------------------	---------------	--	--

			<p>intestinal durante Mayo a Septiembre del 2005, para fortalecer el manejo integral del lactante con dicha patología y así mejorar el pronóstico de estos pacientes, identificar la presencia de la degranulación del mastocito, el título sérico de la Ig E y relacionarla con la severidad clínica (trombocitopenia &lt;100.000, manifestaciones hemorrágicas, hepatomegalia. Dolor abdominal, derrame pleural e hipotensión) de los pacientes pediátricos con Dengue Hemorrágico del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Huila en el 2004 – 2005, por ultimo tenemos dos con el mismo porcentaje 4.8% la primera es de <b>caso</b> identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con asma potencialmente fatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico y la segunda es <b>observacional</b> determinar si la Escala APACHE II sirve como evaluación pronostica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre septiembre del 2003 a septiembre del 2004, para realizar protocolos que nos ayuden en el manejo</p>
--	--	--	--

				temprano e iniciar tratamiento oportuno en estos pacientes.
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>05.237;05.240</b>	<b>Psiquiatría</b>	para el año 2005 los trabajos de grado en la especialidad con un 15% la categoría cirugía general, con tres categorías con el mismo porcentaje son neurología, medicina interna nefrología y psiquiatría, y por ultimo tenemos 12 categorías con el mismo porcentaje de 4,70% son las siguientes medicina familiar, pediatría, medicina interna-infectología, cirugía-pediatría, medicina interna, medicina interna neumología, pediatría-infectología, medicina interna- cuidado crítico, medicina interna auditoria, medicina interna-cardiología, medicina familiar-infectología y medicina interna reumatología.
		<b>05.238</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>05.239</b>	<b>Pediatría</b>	
		<b>05.241;05.249;05.251</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>05.242;05.244</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
		<b>05.243</b>	<b>Medicina interna reumatología</b>	
		<b>05.245;05.246</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
		<b>05.247;05.248</b>	<b>Neurología</b>	
		<b>05.250</b>	<b>Medicina interna cardiología</b>	
		<b>05.252</b>	<b>Medicina familiar -auditoria</b>	
		<b>05.253</b>	<b>Medicina interna</b>	
		<b>05.254</b>	<b>Cirugía pediatría</b>	
		<b>05.255</b>	<b>Medicina interna neumología</b>	
		<b>05.256</b>	<b>Medicina interna cuidado critico</b>	
		<b>05.257</b>	<b>Pediatría infectología</b>	
	<b>Trabajo de grado</b>	<b>05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2005 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>		<b>;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257</b>		
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	<b>05.237</b>	<b>Carlos Julio Corredor Villalba</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2005 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;05.245;05.246;05.247;05.248;05.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	
		<b>05.239</b>	<b>Carlos Alberto Fonseca</b>	
		<b>05.241</b>	<b>Amparo Paramo</b>	
		<b>05.242;05.244</b>	<b>Orlando Montero García</b>	
		<b>05.243</b>	<b>Carlos Alberto Alarcón</b>	
		<b>05.245</b>	<b>Henry Ostos Alfonso</b>	
		<b>05.246;05.251</b>	<b>Gustavo Pórtela Herrán</b>	
		<b>05.250</b>	<b>Roció Vega</b>	
		<b>05.250</b>	<b>Martha Ramírez Plazas</b>	

		05.252	Pedro Reyes Gaspar	
		05.253	Diego Bravo	
		05.253	Federico Benavidez	
		05.254	Alfredo Bahamón	
		05.255	Franco Eduardo Montufar Andrade	
		05.256	Abner Lozano	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257		Los trabajos de grado presentados en el año 2005 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2005 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
	<b>Caso</b>	05.237	Casos de Trastorno de Estrés Postraumático de Guerra que consultaron al Hospital Universitario de NEIVA	realizados durante el año 2005, en un 57,14% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario de Neiva, todos los

<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Unidad De Cancerología del Huila.</b>	<b>05.241</b>	Pacientes provenientes de la región Surcolombiana, especialmente los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo que asistieron a controles o por primera vez a consulta oncológica por Cáncer de Mama.	recién nacidos que ingresen a la unidad de neonatología del Hospital Universitario de Neiva entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005, la población de esta investigación fueron pacientes con diagnóstico de Uropatía Obstructiva que asistieron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, la población adulta que ingreso a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con el diagnostico artritis reumatoidea, los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo", los pacientes con diagnóstico clínico y/o bacteriológico de Tuberculosis de cualquier sistema, que fueron hospitalizados en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P, la población son los pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, los pacientes pediátricos con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, pacientes mayores de quince años, procedentes del departamento del Huila que asistieron a la unidad de radiología del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, pacientes niños entre un mes y ocho años de edad que ingresen al servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, que presentaron como patología principal asma durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y diciembre del 2004, los pacientes que ingresan a la UCI son pacientes en estado crítico que requieren monitorización de su estado debido a infecciones, desequilibrio hidroelectrolítico, la inestabilidad hemodinámica y las lesiones pulmonares, Todos los pacientes del sur de Colombia que tienen acceso al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de Neiva, e ingresan al servicio
	<b>Municipio del Huila</b>	<b>05.246</b>	Los habitantes de la vereda San Alfonso del municipio de Villavieja.	
	<b>Historias Clínicas  H.U.H.M.P</b>	<b>05.240</b>	Las historias clínicas de pacientes a quienes se les ha realizado el diagnóstico Trastorno Afectivo Bipolar.	
		<b>05.249</b>	Historias clínicas de los pacientes con cáncer gástrico tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva,	
		<b>05.252</b>	Las historias clínicas diligenciadas durante el periodo Enero a Abril del 2005 y se elaboró una revisión completa de la historia, evaluando los aspectos médicos y administrativos. Las historias fueron tomadas del archivo del Hospital Universitario de Neiva	
		<b>05.253</b>	Historias clínicas de los pacientes que se encontraban en terapia de anticoagulación con Heparina, ya sea sódica o HBPM	
	<b>Estúdiante de Medicina USCO</b>	<b>05.238</b>	Estudiantes, que corresponden a los matriculados en periodo académico “A” del año 2004 en la Universidad Surcolombiana en las sedes de Neiva.	
		<b>05.247</b>	Los estudiantes de pregrado de enfermería de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004.	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>05.239</b>	Todos los recién nacidos que ingresen a la unidad de neonatología del Hospital Universitario de Neiva entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005	
		<b>05.242</b>	La población de esta investigación fueron pacientes con diagnóstico de Uropatía Obstructiva que asistieron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”	

		<b>05.243</b>	La población adulta que ingreso a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con el diagnostico artritis reumatoidea.	de observación pediatría, al tercer piso correspondiente a pediatría general (312 a la 316) o a UCI pediatría, con diagnóstico de Dengue hemorrágico sospechoso por cuadro clínico o laboratorios; la siguiente corresponde a 19.04%, las historias clínicas de pacientes a quienes se les ha realizado el diagnóstico Trastorno Afectivo Bipolar, historias clínicas de los pacientes con cáncer gástrico tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, las historias clínicas diligenciadas durante el periodo Enero a Abril del 2005 y se elaboró una revisión completa de la historia, evaluando los aspectos médicos y administrativos, las historias fueron tomadas del archivo del Hospital Universitario de Neiva, historias clínicas de los pacientes que se encontraban en terapia de anticoagulación con Heparina, ya sea sódica o HBPM; la numero tres le corresponde a estudiantes de la universidad Surcolombiana con un 9,5% Estudiantes, que corresponden a los matriculados en periodo académico “A” del año 2004 en la Universidad Surcolombiana en las sedes de Neiva, los estudiantes de pregrado de enfermería de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004 y por últimos tenemos tres con el mismo porcentaje con un 4.7% caso casos de Trastorno de Estrés Postraumático de Guerra que consultaron al Hospital Universitario de NEIVA, unidad de cancerología pacientes provenientes de la región Surcolombiana, especialmente los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo que asistieron a controles o por primera vez a consulta oncológica por Cáncer de Mama y municipio los habitantes de la vereda San Alfonso del municipio de Villavieja.
		<b>05.244</b>	Los pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo"	
		<b>05.245</b>	Los pacientes con diagnóstico clínico y/o bacteriológico de Tuberculosis de cualquier sistema, que fueron hospitalizados en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P	
		<b>05.248</b>	La población son los pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización	
		<b>05.250</b>	Los pacientes pediátricos con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
		<b>05.251</b>	Pacientes mayores de quince años, procedentes del departamento del Huila que asistieron a la unidad de radiología del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>05.254</b>	Pacientes niños entre un mes y ocho años de edad que ingresen al servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva	
		<b>05.255</b>	Pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, que presentaron como patología principal asma durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y diciembre del 2004.	
		<b>05.256</b>	Los pacientes que ingresan a la UCI son pacientes en estado crítico que requieren monitorización de su estado debido a infecciones, desequilibrio hidroelectrolítico, la inestabilidad hemodinámica y las lesiones pulmonares.	
		<b>05.257</b>	Todos los pacientes del sur de Colombia que tienen acceso al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de Neiva, e ingresan al servicio de observación pediatría, al tercer piso correspondiente a pediatría general (312 a la 316) o a UCI pediatría, con diagnóstico de Dengue hemorrágico sospechoso por cuadro clínico o laboratorios	

<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.255;05.256;05.257		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2005 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	05.237;05.238;05.239;05.240;05.241;05.242;05.243;05.244;06.245;06.246;05.247;05.248;04.249;05.250;05.251;05.252;05.253;05.254;05.256;05.257		De los trabajos de grado presentados en el año 2005 el 90.47% son de tipo descriptivo, el 4.8% son de tipo Caso y por ultimo tenemos 4.8% son de tipo Observacional.
	<b>Caso</b>	05.255		
	<b>Observacional</b>	05.256		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	05.238;05.240;05.242;05.244;05.247;05.251;05.252;05.253,05.256		Los trabajos de grado elaborados durante el 2005 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 42,8% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 33.33% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 19% referencias y el 4,7% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	05.243;05.246;05.248;05.249;05.254;05.255;05.257		

	<b>41 – 60</b>	<b>05.239;05.241;0 5.245;05.250</b>		
	<b>61-80</b>	<b>05.237</b>		

2006		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	06.218	El Trauma Craneoencefálico (TCE) es una patología que existe desde el principio de la humanidad, los diferentes tipos y mecanismos de lesión han cambiado en relación al desarrollo tecnológico	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2006, se encuentra principalmente con un 94,7% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como el Trauma Craneoencefálico (TCE) es una patología que existe desde el principio de la humanidad, los diferentes tipos y mecanismos de lesión han cambiado en relación al desarrollo tecnológico, El trastorno afectivo bipolar (TAB) es un trastorno crónico del estado de ánimo que da lugar a episodios depresivos y maníacos, y en cualquiera de sus dos estados pueden aparecer síntomas psicóticos, El trastorno afectivo bipolar (TAB) es un trastorno crónico del estado de ánimo que da lugar a episodios depresivos y maníacos, y en cualquiera de sus dos estados pueden aparecer síntomas psicóticos, El hipotiroidismo congénito es una de las patologías endocrino-pediátricas más frecuentes, consiste en la deficiencia de la hormona tiroidea en un período crítico del desarrollo del niño, afectando al sistema nervioso central y esquelético
		06.219	El trastorno afectivo bipolar (TAB) es un trastorno crónico del estado de ánimo que da lugar a episodios depresivos y maníacos, y en cualquiera de sus dos estados pueden aparecer síntomas psicóticos.	
		06.220	El hipotiroidismo congénito es una de las patologías endocrino-pediátricas más frecuentes, consiste en la deficiencia de la hormona tiroidea en un período crítico del desarrollo del niño, afectando al sistema nervioso central y esquelético	
		06.221	Es el control prenatal, el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal.	
		06.222	La utilización de CVC a nivel hospitalario genera riesgos infecciosos con una frecuencia no determinada en nuestro medio, además las	

			características bacterianas de los gérmenes involucrados es motivo de preocupación con la aparición de múltiples resistencias a antibióticos.	materna y perinatal, La utilización de CVC a nivel hospitalario genera riesgos infecciosos con una frecuencia no determinada en nuestro medio, además las características bacterianas de los gérmenes involucrados es motivo de preocupación con la aparición de múltiples resistencias a antibióticos, El dengue en Colombia representa un problema prioritario en salud pública debido a la reemergencia e intensa transmisión con tendencia creciente, comportamiento de ciclos epidémicos cada dos o tres años
		<b>06.223</b>	El dengue en Colombia representa un problema prioritario en salud pública debido a la reemergencia e intensa transmisión con tendencia creciente, comportamiento de ciclos epidémicos cada dos o tres años	
		<b>06.224</b>	A nivel neurológico, se requiere la ejecución de estudios epidemiológicos que permitan reconocer la verdadera situación de nuestra población, para así detectar tanto los factores de riesgo como los etiológicos y, además, planificar adecuadamente las estrategias para el oportuno control y prevención de estas enfermedades.	
		<b>06.225</b>	La infección urinaria es la patología infecciosa más frecuente en la práctica médica y causa importante de morbilidad en ambos sexos y en todos los grupos de edad	
		<b>06.226</b>	La enfermedad cardiovascular en general es la primera causa de muerte en países desarrollados y en desarrollo, como Colombia. En el espectro de enfermedad vascular, la enfermedad cerebro vascular es la tercera causa de muerte después de la cardíaca y el cáncer	
		<b>06.227</b>	El crecimiento fetal depende fundamentalmente de factores maternos, de la función útero placentaria y del potencial de crecimiento genético inherente al feto.	
		<b>06.229</b>	Las enfermedades cardiovasculares el cáncer gástrico es la principal causa de muerte por cáncer tanto en hombres como en mujeres, siendo dos veces más frecuente en el sexo masculino, presentando una alta incidencia.	
		<b>06.230</b>	Los cambios en el uso de HAART para el tratamiento de la infección por VIH han dejado un incremento en la complejidad de los regímenes de los fármacos.	
		<b>06.231</b>	Debido al actual desconocimiento de la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias pediátricas de la región y al alto costo que genera la atención de cada paciente,	

		<b>06.232</b>	El cáncer de cuello uterino es uno de los cánceres que presenta mayor incidencia y mortalidad, ocupando el segundo lugar de prevalencia, y convirtiéndose en el más frecuente en mujeres de bajo estrato socioeconómico, con vida sexual activa y alta multiparidad	mayor incidencia y mortalidad, ocupando el segundo lugar de prevalencia, y convirtiéndose en el más frecuente en mujeres de bajo estrato socioeconómico, con vida sexual activa y alta multiparidad, Neoplasias leucocitarias presentan una serie de cambios en su sistema inmunitario como es el, caso de la las distintas variaciones de la cantidad y calidad de los leucocitos que generan estados en los cuales son susceptibles a los diferentes agentes patógenos del medio, microorganismos que pertenecen a la flora bacteriana endógena, “La fiebre es el síntoma de consulta más común en pediatría, representa entre el 10 y el 20% de todas las visitas a los centros de salud” <sup>1</sup> . La fiebre constituye un signo y síntoma cardinal para el pediatra dado que indica procesos patológicos, Diversos procesos patológicos durante la edad pediátrica, se acompañan del hallazgo clínico de hepatoesplenomegalia, los cuales pueden ser de etiología benigna o maligna, intrínseca o extrínseca al hígado o bazo; por ello la importancia de estudiar este hallazgo para así identificar la causa y dar un tratamiento adecuado.
		<b>06.233</b>	Neoplasias leucocitarias presentan una serie de cambios en su sistema inmunitario como es el, caso de la las distintas variaciones de la cantidad y calidad de los leucocitos que generan estados en los cuales son susceptibles a los diferentes agentes patógenos del medio, microorganismos que pertenecen a la flora bacteriana endógena	
		<b>06.234</b>	“La fiebre es el síntoma de consulta más común en pediatría, representa entre el 10 y el 20% de todas las visitas a los centros de salud” <sup>1</sup> . La fiebre constituye un signo y síntoma cardinal para el pediatra dado que indica procesos patológicos.	
		<b>06.335</b>	Diversos procesos patológicos durante la edad pediátrica, se acompañan del hallazgo clínico de hepatoesplenomegalia, los cuales pueden ser de etiología benigna o maligna, intrínseca o extrínseca al hígado o bazo; por ello la importancia de estudiar este hallazgo para así identificar la causa y dar un tratamiento adecuado.	
		<b>06.36</b>	El problema de las úlceras por presión es importante no sólo por sus factores causantes, sino también porque se ha constatado su influencia como agravante de otros procesos, aumentando la mortalidad y morbilidad, empeorando la calidad de vida	
	<b>Medicina Ciencia Básicas</b>	<b>06.228</b>	El trabajo de parto, es considerado un proceso severamente doloroso, las técnicas estudiadas para su control enfatizan especialmente en el bloqueo anestésico neuroaxial.	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>06.218</b>	El trabajo de parto, es considerado un proceso severamente doloroso, las técnicas estudiadas para su control enfatizan especialmente en el bloqueo anestésico neuroaxial.	En los trabajos de grado presentados durante el año 2006, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 89,4% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , el trabajo de parto, es considerado un proceso severamente doloroso, las técnicas estudiadas para su control enfatizan especialmente en el bloqueo anestésico neuroaxial.
		<b>06.219</b>	Son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si	

		existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN
	<b>06.222</b>	Es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
	<b>06.223</b>	Es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son las características epidemiológicas de las crisis en los pacientes que acuden a consulta externa en el HUHMP con diagnóstico de epilepsia y cuantas de ellas son refractarias
	<b>06.224</b>	Son las características epidemiológicas de las crisis en los pacientes que acuden a consulta externa en el HUHMP con diagnóstico de epilepsia y cuantas de ellas son refractarias	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son las características epidemiológicas de las crisis en los pacientes que acuden a consulta externa en el HUHMP con diagnóstico de epilepsia y cuantas de ellas son refractarias, es incidencia y aspectos clínico patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial. Medicina interna Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva
	<b>06.225</b>	Es incidencia y aspectos clínico patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial. Medicina interna Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son las principales causas de enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva
	<b>06.226</b>	Son las principales causas de enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son los factores de riesgo y secuelas identificadas en recién nacidos con bajo peso de la unidad básica neonatal del hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo.
	<b>06.227</b>	Son los factores de riesgo y secuelas identificadas en recién nacidos con bajo peso de la unidad básica neonatal del hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo.	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son las complicaciones que ocurren en la madre, el recién nacido y el proceso de parto durante el uso de 100mg clorhidrato de tramadol subcutáneo como analgésico obstétrico analgésico en la sala de obstetricia durante el mes de octubre de 2005 del Hospital “San Vicente de Paul” de Garzón
	<b>06.228</b>	Son las complicaciones que ocurren en la madre, el recién nacido y el proceso de parto durante el uso de 100mg clorhidrato de tramadol subcutáneo como analgésico obstétrico analgésico en la sala de obstetricia durante el mes de octubre de 2005 del Hospital “San Vicente de Paul” de Garzón	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice
	<b>06.229</b>	Es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice, son los factores que determinan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados por el VIH y su relación con la morbilidad en la ciudad de Neiva, Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y
	<b>06.230</b>	Son los factores que determinan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados por el VIH y su relación con la morbilidad en la ciudad de Neiva	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice, son los factores que determinan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados por el VIH y su relación con la morbilidad en la ciudad de Neiva, Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y
	<b>06.231</b>	Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando	son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio, es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN, es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice, son los factores que determinan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados por el VIH y su relación con la morbilidad en la ciudad de Neiva, Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y

			Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y diciembre de 2005: prevalencia, mortalidad y calidad de vida.	diciembre de 2005: prevalencia, mortalidad y calidad de vida, son las Creencias en Salud relacionadas con la toma de citología de las mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud, con las variables contempladas en la batería de instrumentos del Modelo de Creencias en Salud
		<b>06.232</b>	Son las Creencias en Salud relacionadas con la toma de citología de las mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud, con las variables contempladas en la batería de instrumentos del Modelo de Creencias en Salud	son las características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con fiebre de origen desconocido diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a abril de 2006
		<b>06.234</b>	Son las características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con fiebre de origen desconocido diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a abril de 2006	La incidencia síndrome hepatoesplénico en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los años 2000 y 2005
		<b>06.235</b>	La incidencia síndrome hepatoesplénico en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los años 2000 y 2005	Son los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en pacientes hospitalizados en los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de marzo y el 30 de octubre de 2006
	<b>Se</b>	<b>06.220</b>	Cumplió el programa de tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito en los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005	En los trabajos de grado realizados durante el año 2006, un 26,31% presentan antecedentes
	<b>Que</b>	<b>06.221</b>	Factores han influido en la muerte perinatal, en el municipio de La Plata, Departamento del Huila, en el año 2005	
	<b>Es</b>	<b>06.232</b>	Conocer los agentes bacterianos más frecuentes así como su resistencia antibiótica en los pacientes neutropénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005.	
	<b>Nacional</b>	<b>06.223:06.228;06.229</b>		

<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Internacional</b>	<b>06.224;06.226;06.233;06.234;06.236</b>		internacionales, seguidos por un 57,9% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 15,9% en antecedente nacional
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.225;06.227;06.230;06.231;06.232;06.235</b>		
<b>GRUPO/SEMILLA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0% su participación en el año 2006
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>06.218</b>	Caracterizar los aspectos del trauma craneoencefálico relacionados con la clínica, diagnóstico, evolución y condición al egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; en un periodo comprendido entre el primero de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2004.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2006 en los trabajos de grado en un 89,47% son de tipo descriptivo que pretendían, Caracterizar los aspectos del trauma craneoencefálico relacionados con la clínica, diagnóstico, evolución y condición al egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; en un periodo comprendido entre el primero de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2004, determinar las características epidemiológicas y clínicas del Trastorno afectivo bipolar (TAB) y la relación de su tratamiento basado en carbonato de Litio con las alteraciones de la función tiroidea en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP de Neiva entre Noviembre del 2005 y
		<b>06.219</b>	Determinar las características epidemiológicas y clínicas del Trastorno afectivo bipolar (TAB) y la relación de su tratamiento basado en carbonato de Litio con las alteraciones de la función tiroidea en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP de Neiva entre Noviembre del 2005 y	

			Marzo de 2006 y dar sugerencias para un enfoque primario.	Neiva entre Noviembre del 2005 y Marzo de 2006 y dar sugerencias para un enfoque primario, analizar el cumplimiento de un adecuado tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito a los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005, identificar los factores que influyeron en las muertes perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005, determinar sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo de punta de catéter en pacientes adultos atendidos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el periodo de 01 de junio de 2005 a 30 de Noviembre de 2005, identificar con detallada descripción clínica y paraclínica la incidencia de Shock y Miocarditis dengue en la población pediátrica con diagnóstico de enfermedad por dengue en el HUHMP durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2004 y 31 de diciembre del 2005, describir las características epidemiológicas de prevalencia de la epilepsia en la consulta externa de neurología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano que se presentó durante el periodo 2003 – 2005. Para la realización de un protocolo de atención básica para un futuro, determinar la incidencia y los aspectos clínicos patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial en el servicio de Medicina Interna (sexto piso) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el 23 de mayo al 23 de septiembre de 2006, determinar las causas y los factores de riesgo de la enfermedad cerebro vascular isquémica en pacientes adultos jóvenes admitidos al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2000 y diciembre del 2005, describir las complicaciones presentadas durante el uso de 100 mg de clorhidrato de Tramadol subcutáneo como analgésico intra parto durante el mes de octubre de 2005 en el hospital “San Vicente de Paúl” de
		<b>06.220</b>	Analizar el cumplimiento de un adecuado tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito a los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005.	
		<b>06.221</b>	Identificar los factores que influyeron en las muertes perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005.	
		<b>06.222</b>	Determinar sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo de punta de catéter en pacientes adultos atendidos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el periodo de 01 de junio de 2005 a 30 de Noviembre de 2005.	
		<b>06.223</b>	Identificar con detallada descripción clínica y paraclínica la incidencia de Shock y Miocarditis dengue en la población pediátrica con diagnóstico de enfermedad por dengue en el HUHMP durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2004 y 31 de diciembre del 2005.	
		<b>06.224</b>	Describir las características epidemiológicas de prevalencia de la epilepsia en la consulta externa de neurología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano que se presentó durante el periodo 2003 – 2005. Para la realización de un protocolo de atención básica para un futuro.	
		<b>06.225</b>	Determinar la incidencia y los aspectos clínicos patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial en el servicio de Medicina Interna (sexto piso) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el 23 de mayo al 23 de septiembre de 2006.	
		<b>06.226</b>	Determinar las causas y los factores de riesgo de la enfermedad cerebro vascular isquémica en pacientes adultos jóvenes admitidos al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2000 y diciembre del 2005.	
		<b>06.228</b>	Describir las complicaciones presentadas durante el uso de 100 mg de clorhidrato de Tramadol	

		subcutáneo como analgésico intra parto durante el mes de octubre de 2005 en el hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón.	Garzón, describir la sobrevida a 5 años de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a tratamiento quirúrgico curativo en el Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas en el período 2000 – 2005 con el fin de plantear un protocolo de tamizaje para identificar pacientes con cáncer gástrico temprano en quienes presenten síntomas de dispepsia, determinar los factores que afectan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva y de esta forma brindar pautas para la realización de herramientas necesarias para la construcción de futuros protocolos de seguimiento y así lograr un óptimo manejo de estos pacientes
	<b>06.229</b>	Describir la sobrevida a 5 años de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a tratamiento quirúrgico curativo en el Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas en el período 2000 – 2005 con el fin de plantear un protocolo de tamizaje para identificar pacientes con cáncer gástrico temprano en quienes presenten síntomas de dispepsia.	
	<b>06.230</b>	Determinar los factores que afectan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva y de esta forma brindar pautas para la realización de herramientas necesarias para la construcción de futuros protocolos de seguimiento y así lograr un óptimo manejo de estos pacientes	
	<b>06.231</b>	Describir la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias en niños de 0 a 15 años ingresados en el HUHMPN entre enero de 2000 y diciembre de 2005 para evaluar la concordancia entre datos epidemiológicos internacionales y nacionales con los regionales obtenidos mediante nuestro estudio.	
	<b>06.232</b>	Reconocer cuáles son las creencias en salud relativas a la toma de citología en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.	
	<b>06.233</b>	Identificar cuáles son los agentes bacterianos que predominan en las infecciones que cursan en los pacientes con neoplasias leucocitarias y su resistencia a los diferentes antibióticos, incluyendo sólo los pacientes que presentan neutropenia en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva, durante Julio del 2003 a Julio del 2005.	
	<b>06.234</b>	Establecer las características epidemiológicas en los pacientes con Fiebre de Origen Desconocido en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre Octubre de 2004 a Abril de 2006, para orientar al clínico que se enfrente a esta entidad.	
			Garzón, describir la sobrevida a 5 años de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a tratamiento quirúrgico curativo en el Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas en el período 2000 – 2005 con el fin de plantear un protocolo de tamizaje para identificar pacientes con cáncer gástrico temprano en quienes presenten síntomas de dispepsia, determinar los factores que afectan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva y de esta forma brindar pautas para la realización de herramientas necesarias para la construcción de futuros protocolos de seguimiento y así lograr un óptimo manejo de estos pacientes, describir la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias en niños de 0 a 15 años ingresados en el HUHMPN entre enero de 2000 y diciembre de 2005 para evaluar la concordancia entre datos epidemiológicos internacionales y nacionales con los regionales obtenidos mediante nuestro estudio, reconocer cuáles son las creencias en salud relativas a la toma de citología en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, identificar cuáles son los agentes bacterianos que predominan en las infecciones que cursan en los pacientes con neoplasias leucocitarias y su resistencia a los diferentes antibióticos, incluyendo sólo los pacientes que presentan neutropenia en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva, durante Julio del 2003 a Julio del 2005, establecer las características epidemiológicas en los pacientes con Fiebre de Origen Desconocido en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre Octubre de 2004 a Abril de 2006, para orientar al clínico que se enfrente a esta entidad. describir la frecuencia y evolución de las enfermedades causantes de síndrome hepatoesplénico en niños entre 1 mes y 12 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero de

		<b>06.235</b>	Describir la frecuencia y evolución de las enfermedades causantes de síndrome hepatoesplénico en niños entre 1 mes y 12 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2005 con el fin de favorecer un esquema diagnóstico adecuado para el perfil epidemiológico local.	2000 a diciembre de 2005 con el fin de favorecer un esquema diagnóstico adecuado para el perfil epidemiológico local, determinar los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en los pacientes de los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en entre el 1 de marzo y el 30 de octubre de 2006, analizar la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana.
		<b>06.236</b>	Determinar los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en los pacientes de los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en entre el 1 de marzo y el 30 de octubre de 2006.	
		<b>06.227</b>	Analizar la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>06.218</b>	<b>Neurocirugía</b>	Los trabajos de grado realizados durante el año 2006 en la especialidad tenemos la categoría pediatría con un 21,50%, la siguiente categoría es neurología con un 10,80%, y las ultimas categorías con el mismo porcentaje 5,20% son las siguientes cirugía general, ginecología-obstetricia, pediatría neonatología, medicina interna -infectología, médico internista y hematológica, pediatría - infectología, psiquiatría, fisiatría, farmacología neurología, pediatría genética, cirugía general – infectología y medicina interna
		<b>06.219</b>	<b>Psiquiatría</b>	
		<b>06.220</b>	<b>Pediatría genética</b>	
		<b>06.221</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	
		<b>06.222</b>	<b>Cirugía general infectología</b>	
		<b>06.223</b>	<b>Pediatría infectología</b>	
		<b>06.224;06.226</b>	<b>Neurología</b>	
		<b>06.225</b>	<b>Medicina interna</b>	
		<b>06.227;06.231;06.232;06.234;06.235</b>	<b>Pediatría</b>	

		06.228	Farmacología	
		06.229	Cirugía general	
		06.230	Medicina interna infectología	
		06.232	Ginecología y obstetricia	
		06.233	Medicina internista y hematooncologo	
		06.234	Médico internista	
		06.236	Fisiatría	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2006 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.226;06.227;06.228;06.230;06.231;06.232;06.234;06.235;06.236	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2006 corresponden a profesores adscritos al programa.
		06.220	<b>Henry Ostos.</b>	
		06.221;06.227	<b>Carlos Fonseca</b>	

		06.221	Dagoberto Santofimio	
		06.222	Pedro Zúñiga	
		06.222	Héctor Castaño	
		06.223;06.234	Doris Martha Cecilia Salgado	
		06.225	Orlando Montero	
		06.229	Germán Liévano	
		06.233	Fidel Ernesto Benavidez	
		06.235	Lina María Sánchez P	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236		Los trabajos de grado presentados en el año 2006 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.2		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2006 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

		<b>31;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236</b>		
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Municipio Plata</b>	<b>06.221</b>	Todas las mujeres en gestación, que acudieron al Hospital o a la IPS durante todo el año 2005.	Realizados durante el año 2006, en un 78,9% corresponde a dos categorías, la primera <b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P;</b> los usuarios del departamento del Huila y departamentos de la región Sur colombiana que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos-Adultos (UCI-A), todos los pacientes afiliados al sistema general de seguridad social, tanto del régimen contributivo como subsidiado y algunos privados que lleguen a la unidad mental, todas las mujeres que ingresaron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva para la atención del parto y los hijos, pacientes a quienes por motivos de monitoreo hemodinámico, alimentación parenteral, administración farmacológica requieren la introducción de un catéter venoso central, los pacientes que cumplen con el criterio de inclusión, el cual es desarrollar miocarditis y shock por dengue hemorrágico, menor de 14 años, los pacientes que acudieron entre los años de 2003 – 2005 a consulta por el servicio de neurología en el HUHMP y que contaron con el diagnóstico de epilepsia, los pacientes del servicio de medicina interna (sexto piso) que durante su estadía hospitalaria cumplan con los criterios diagnósticos de infección de vías urinarias en el periodo especificado, pacientes con rango de edad entre 18y 45 años de edad que fueron admitidos en el HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, los recién nacidos, los pacientes infectados por VIH/SIDA, La población estará conformada por todos los niños entre 0 y 15 años que consultaron, todos aquellos pacientes que hayan sido diagnosticados con neoplasias leucocitarias durante el periodo de Julio de 2003 a Julio de 2005, la población que se tendrá en cuenta
	<b>Hospital San Vicente de Paúl de Garzón"</b>	<b>06.228</b>	Universo todas las gestantes cuyo ingreso se debió a inicio de trabajo de parto normal en el mes de Octubre de 2005 en la sala de obstetricia del Hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón	
	<b>Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas</b>	<b>06.229</b>	Las historias clínicas de pacientes con cáncer gástrico que hayan sido intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Universitario de Neiva o en la CCE, durante el año 2000.	
	<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>	<b>06.232</b>	La población femenina de la Facultad de Ciencias de la Salud por estar en continuo contacto con el tratamiento y la prevención de la enfermedad	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>06.218</b>	Los usuarios del departamento del Huila y departamentos de la región Sur colombiana que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos-Adultos (UCI-A),	
		<b>06.219</b>	Todos los pacientes afiliados al sistema general de seguridad social, tanto del régimen contributivo como subsidiado y algunos privados que lleguen a la unidad mental	

		<b>06.220</b>	Todas las mujeres que ingresaron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva para la atención del parto y los hijos.	para la realización del estudio serán todos los pacientes con edades comprendidas entre 28 días y 13 años, la población se obtendrá a partir de muestra no probabilística o dirigida, ya que se requiere de la selección de sujetos con características definidas, son los pacientes que se hallen hospitalizados en los servicios de cirugía general, ortopedia, neurocirugía y rehabilitación con diagnóstico de úlcera por presión, con un 5,3% <b>Municipio Plata</b> , todas las mujeres en gestación, que acudieron al Hospital o a la IPS durante todo el año 2005, <b>Hospital San Vicente de Paúl de Garzón</b> ", universo todas las gestantes cuyo ingreso se debió a inicio de trabajo de parto normal en el mes de Octubre de 2005 en la sala de obstetricia del Hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón , <b>Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas</b> , las historias clínicas de pacientes con cáncer gástrico que hayan sido intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Universitario de Neiva o en la CCE, durante el año 2000, <b>Estudiante de Medicina USCO</b> , la población femenina de la Facultad de Ciencias de la Salud por estar en continuo contacto con el tratamiento y la prevención de la enfermedad.
		<b>06.222</b>	Pacientes a quienes por motivos de monitoreo hemodinámico, alimentación parenteral, administración farmacológica requieren la introducción de un catéter venoso central,	
		<b>06.223</b>	Los pacientes que cumplen con el criterio de inclusión, el cual es desarrollar miocarditis y shock por dengue hemorrágico, menor de 14 años.	
		<b>06.224</b>	Los pacientes que acudieron entre los años de 2003 – 2005 a consulta por el servicio de neurología en el HUHMP y que contaron con el diagnóstico de epilepsia.	
		<b>06.225</b>	Los pacientes del servicio de medicina interna (sexto piso) que durante su estadía hospitalaria cumplan con los criterios diagnósticos de infección de vías urinarias en el periodo especificado	
		<b>06.226</b>	Pacientes con rango de edad entre 18y 45 años de edad que fueron admitidos en el HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización	
		<b>06.227</b>	Los recién nacidos	
		<b>06.230</b>	Los pacientes infectados por VIH/SIDA	

		<b>06.231</b>	La población estará conformada por todos los niños entre 0 y 15 años que consultaron	
		<b>06.233</b>	Todos aquellos pacientes que hayan sido diagnosticados con neoplasias leucocitarias durante el período de Julio de 2003 a Julio de 2005.	
		<b>06.234</b>	La población que se tendrá en cuenta para la realización del estudio serán todos los pacientes con edades comprendidas entre 28 días y 13 años,	
		<b>06.235</b>	La población se obtendrá a partir de muestra no probabilística o dirigida, ya que se requiere de la selección de sujetos con características definidas.	
		<b>06.236</b>	Son los pacientes que se hallen hospitalizados en los servicios de cirugía general, ortopedia, neurocirugía y rehabilitación con diagnóstico de ulcera por presión.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2006 encontramos que el 100 de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>06.218;06.219;06.220;06.221;06.222;06.223;06.224;06.225</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2006 el 100% son de tipo descriptivo.

		<b>;06.226;06.227;06.228;06.229;06.230;06.231;06.232;06.233;06.234;06.235;06.236</b>	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>06.218;06.219;06.221;06.223;06.224;06.226;06.228;06.229;06.236</b>	Los trabajos de grado elaborados durante el 2006 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 47.36% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 47,36% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 5,3% referencias y el 0% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>06.220;06.222;06.225;06.227;06.230;06.231;06.232;06.233;06.235</b>	
	<b>41 – 60</b>	<b>06.234</b>	

Anexo 8.Matriz 2007

2007		TENDENCIAS		
CA TEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	07.184;07.185; 07.186;07.187;07.188; 07.189;07.190;07.191; 07.192;07.193;07.194; 07.195;07.196;07.197; 07.198;07.199;07.200; 07.201;07.202;07.203; 07.204;07.205;07.206; 07.207;07.208;07.209; 07.210;07.211;07.212; 07.213;07.214;07.215; 07.216;07.217		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	07.184	Las valoraciones gammagráficas se encuentran entre los procedimientos más importantes a la hora de evaluar la función tiroidea.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2007, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como las valoraciones gammagráficas se encuentran entre los procedimientos más importantes a la hora de evaluar la función tiroidea, violencia intrafamiliar, se involucra no solo a la mujer,principal protagonista del conflicto, las TIC en las universidades enfrenta
		07.185	Violencia intrafamiliar, se involucra no solo a la mujer, principal protagonista del conflicto	
		07.186	Las TIC en las universidades enfrenta inconvenientes como el alto costo del ancho de	

			banda, tener muchos usuarios, y una cultura de abuso del Internet	inconvenientes como el alto costo del ancho de banda, tener muchos usuarios, y una cultura de abuso del Internet, el complejo TORCH está constituido por varias infecciones, únicas en su patogénesis y de manifestaciones con potencial clínico devastador
		<b>07.187</b>	El complejo TORCH está constituido por varias infecciones, únicas en su patogénesis y de manifestaciones con potencial clínico devastador	constituido por varias infecciones, únicas en su patogénesis y de manifestaciones con potencial clínico devastador, la región Surcolombiana está en riesgo de padecer la enfermedad por virus dengue, esto debido a características propias de la región; como el ser tropical, y de altitud propicia que permiten el desarrollo y multiplicación del vector
		<b>07.188</b>	La región Surcolombiana está en riesgo de padecer la enfermedad por virus dengue, esto debido a características propias de la región; como el ser tropical, y de altitud propicia que permiten el desarrollo y multiplicación del vector	esto debido a características propias de la región; como el ser tropical, y de altitud propicia que permiten el desarrollo y multiplicación del vector, el hipotiroidismo es una patología con una alta incidencia en el sexo femenino con relación al sexo masculino.
		<b>07.189</b>	El hipotiroidismo es una patología con una alta incidencia en el sexo femenino con relación al sexo masculino.	La mala calidad de los registros y el desconocimiento de la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente RPM, es de interés para nosotros como futuros profesionales de la salud
		<b>07.190</b>	La mala calidad de los registros y el desconocimiento de la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente RPM, es de interés para nosotros como futuros profesionales de la salud	La infección por <i>Streptococcus pneumoniae</i> causa gran morbilidad en la población menor de 5 años
		<b>07.191</b>	La infección por <i>Streptococcus pneumoniae</i> causa gran morbilidad en la población menor de 5 años	El desarrollo de infecciones nosocomiales en los pacientes pediátricos también depende de la edad y de la enfermedad primaria que aumenta la morbilidad en comparación de otros niños.
		<b>07.192</b>	El desarrollo de infecciones nosocomiales en los pacientes pediátricos también depende de la edad y de la enfermedad primaria que aumenta la morbilidad en comparación de otros niños.	La fiebre dengue hemorrágico y el síndrome de shock dengue (FDH/SSD) son condiciones clínicas serias que ocurre en la mayoría de las veces como respuesta a una infección secundaria por virus dengue
		<b>07.193</b>	La fiebre dengue hemorrágico y el síndrome de shock dengue (FDH/SSD) son condiciones clínicas serias que ocurre en la mayoría de las veces como respuesta a una infección secundaria por virus dengue	ocurre en la mayoría de las veces como respuesta a una infección secundaria por virus dengue, las enfermedades cardiovasculares son una importante causa de morbilidad. Según las cifras de la OPS, en Colombia las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte entre las mujeres y la segunda entre los hombres después de las muertes violentas
		<b>07.194</b>	Las enfermedades cardiovasculares son una importante causa de morbilidad. Según las cifras de la OPS, en Colombia las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte entre las mujeres y la segunda entre los hombres después de las muertes violentas	Las infecciones virales por dengue son una de las más importantes enfermedades transmitidas por el mosquito en el mundo.
		<b>07.195</b>	Las infecciones virales por dengue son una de las más importantes enfermedades transmitidas por el mosquito en el mundo.	El onfalocele como la gastrosquisis son defectos congénitos de la pared abdominal caracterizados por
		<b>07.196</b>	El onfalocele como la gastrosquisis son defectos congénitos de la pared abdominal caracterizados por	Beneficiarios para programas sociales el que

			protrusión de vísceras abdominales a través de la misma.	permite a la ciudad de Neiva, las anomalías congénitas se clasifican como anomalías mayores, moderadas y menores; siendo las primeras aquellas alteraciones estructurales con un compromiso estético y funcional importante, al déficit en las buenas prácticas laborales de los consorcios cultivadores en cuanto a normas de bioseguridad para sus empleados, el bajo nivel educativo de los trabajadores de los cultivos y la casi nula educación que se les brinda a los mismo respecto al riesgo exposicional de los plaguicidas, la Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por un déficit absoluto o relativo de insulina resultando en una hiperglicemia, el clima organizacional puede hacer la diferencia entre una organización de buen desempeño y otra de bajo desempeño, el estrés entidad conocida como reacción de ajuste, es una patología caracterizada por gran tensión a nivel físico y psicológico, que suele ser la respuesta universal a los diferentes estímulos externos que modifican la conducta del individuo, la problemática del estrés en los estudiantes universitarios, la manera en que este incide en su calidad de vida (incluyendo su desarrollo académico), y las formas de adaptación y respuestas ante esta patología, muchos factores influyen en la malnutrición del niño, pero en nuestro medio los más comunes son los de tipo económico, educacional y social, como el desplazamiento por causa de la violencia en que vive nuestro país, la ictericia es uno de los fenómenos clínicos más comunes durante el periodo neonatal y es una frecuente causa de hospitalización en las salas de cuidados de recién nacidos, para fototerapia y, en no pocas oportunidades, para exanguinotransfusión, esta situación, aparentemente tiene varias razones que en su mayoría dependen de los mismos países, entre ellas podemos señalar la falta de una política pública sana, la reforma del sistema de salud, la descentralización, falta de liderazgo de las autoridades rectoras nacionales de salud, la
		<b>07.197</b>	Los más pobres o vulnerables de la población, siendo el Sistema de Beneficiarios para programas sociales el que permite a la ciudad de Neiva.	
		<b>07.198</b>	Las anomalías congénitas se clasifican como anomalías mayores, moderadas y menores; siendo las primeras aquellas alteraciones estructurales con un compromiso estético y funcional importante	
		<b>07.199</b>	Al déficit en las buenas prácticas laborales de los consorcios cultivadores en cuanto a normas de bioseguridad para sus empleados, el bajo nivel educativo de los trabajadores de los cultivos y la casi nula educación que se les brinda a los mismo respecto al riesgo exposicional de los plaguicidas	
		<b>07.200</b>	La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por un déficit absoluto o relativo de insulina resultando en una hiperglicemia.	
		<b>07.201</b>	El clima organizacional puede hacer la diferencia entre una organización de buen desempeño y otra de bajo desempeño.	
		<b>07.202</b>	El estrés entidad conocida como reacción de ajuste, es una patología caracterizada por gran tensión a nivel físico y psicológico, que suele ser la respuesta universal a los diferentes estímulos externos que modifican la conducta del individuo	
		<b>07.203</b>	La problemática del estrés en los estudiantes universitarios, la manera en que este incide en su calidad de vida (incluyendo su desarrollo académico), y las formas de adaptación y respuestas ante esta patología.	
		<b>07.204</b>	Muchos factores influyen en la malnutrición del niño, pero en nuestro medio los más comunes son los de tipo económico, educacional y social, como el desplazamiento por causa de la violencia en que vive nuestro país.	
		<b>07.205</b>	La ictericia es uno de los fenómenos clínicos más comunes durante el periodo neonatal y es una frecuente causa de hospitalización en las salas de cuidados de recién nacidos, para fototerapia y, en no pocas oportunidades, para exanguinotransfusión.	

		<b>07.206</b>	Esta situación, aparentemente tiene varias razones que en su mayoría dependen de los mismos países, entre ellas podemos señalar la falta de una política pública sana, la reforma del sistema de salud, la descentralización, falta de liderazgo de las autoridades rectoras nacionales de salud.	neumonía nosocomial es considerada la segunda causa más frecuentes de infección nosocomial, y es común en los pacientes que requieren monitoreo especial en la unidad de cuidados intensivos(UCI), el cáncer de la piel es el más frecuente de todos. Se localiza principalmente en zonas descubiertas de la cara y cuello en personas de piel blanca esencialmente, la sepsis se define como la respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) frente a la infección. La infección se establece al haber un hemocultivo positivo o algún foco infeccioso; pero debido al potencial catastrófico de esta entidad clínica se debe iniciar un esquema antibiótico empírico y por lo tanto a veces no es posible establecer el agente etiológico, las infecciones tempranas de la madre en la primera mitad tienen menor riesgo de transmisión materno-fetal, pero si se contamina el feto, podrá resultar en infección congénita severa, muerte fetal in útero o aborto espontáneo. acciones tempranas de la madre en la primera mitad tienen menor riesgo de transmisión materno-fetal, pero si se contamina el feto, podrá resultar en infección congénita severa, muerte fetal in útero o aborto espontáneo, el cáncer de mama constituye un importante problema de salud en los países occidentales por su elevada incidencia y mortalidad, la prematuridad es un hecho no deseable, que a pesar de los esfuerzos realizados en el control del embarazo y el parto, la frecuencia se mantiene estable e incluso se aprecia desde hace unos años cierto incremento en la frecuencia de recién nacidos (RN) extremadamente prematuros, las patologías crónicas son un problema de gran importancia en Salud Pública. Entre ellas, se encuentra la Diabetes Mellitus, de la cual es preciso hacer referencia, pues en el momento se sabe que sus complicaciones son devastadoras en personas cuyo acceso a la salud es limitado, la insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública mundial, con una incidencia y prevalencia crecientes, pronostico pobre y un alto costo, el Síndrome de Guillain-Barre puede afectar a cualquier individuo sin importar el
		<b>07.207</b>	La neumonía nosocomial es considerada la segunda causa más frecuentes de infección nosocomial, y es común en los pacientes que requieren monitoreo especial en la unidad de cuidados intensivos(UCI)	
		<b>07.208</b>	El cáncer de la piel es el más frecuente de todos. Se localiza principalmente en zonas descubiertas de la cara y cuello en personas de piel blanca esencialmente.	
		<b>07.209</b>	La sepsis se define como la respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) frente a la infección. La infección se establece al haber un hemocultivo positivo o algún foco infeccioso; pero debido al potencial catastrófico de esta entidad clínica se debe iniciar un esquema antibiótico empírico y por lo tanto a veces no es posible establecer el agente etiológico.	
		<b>07.210</b>	Las infecciones tempranas de la madre en la primera mitad tienen menor riesgo de transmisión materno-fetal, pero si se contamina el feto, podrá resultar en infección congénita severa, muerte fetal in útero o aborto espontáneo. Acciones tempranas de la madre en la primera mitad tienen menor riesgo de transmisión materno-fetal, pero si se contamina el feto, podrá resultar en infección congénita severa, muerte fetal in útero o aborto espontáneo.	
		<b>07.211</b>	El cáncer de mama constituye un importante problema de salud en los países occidentales por su elevada incidencia y mortalidad.	
		<b>07.212</b>	La prematuridad es un hecho no deseable, que a pesar de los esfuerzos realizados en el control del embarazo y el parto, la frecuencia se mantiene estable e incluso se aprecia desde hace unos años cierto incremento en la frecuencia de recién nacidos (RN) extremadamente prematuros.	
		<b>07.213</b>	Las patologías crónicas son un problema de gran importancia en Salud Pública. Entre ellas, se	

			encuentra la Diabetes Mellitus, de la cual es preciso hacer referencia, pues en el momento se sabe que sus complicaciones son devastadoras en personas cuyo acceso a la salud es limitado.	sexo, aunque la incidencia aumenta con la edad y los hombres son más comúnmente afectados que las mujeres; en algunas series los varones están más frecuentemente afectados que las mujeres, el Retardo de Crecimiento Intrauterino (RCIU) se constituye entonces en una importante patología que incrementa la morbilidad neonatal”, el cáncer de cuello uterino es el segundo tumor en frecuencia de los cánceres de las mujeres en el mundo.
		<b>07.214</b>	La insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública mundial, con una incidencia y prevalencia crecientes, pronostico pobre y un alto costo.	
		<b>07.215</b>	El Síndrome de Guillain-Barre puede afectar a cualquier individuo sin importar el sexo, aunque la incidencia aumenta con la edad y los hombres son más comúnmente afectados que las mujeres; en algunas series los varones están más frecuentemente afectados que las mujeres.	
		<b>07.216</b>	El Retardo de Crecimiento Intrauterino (RCIU) se constituye entonces en una importante patología que incrementa la morbilidad neonatal”,	
		<b>07.217</b>	El cáncer de cuello uterino es el segundo tumor en frecuencia de los cánceres de las mujeres en el mundo.	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>07.185</b>	Es la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia)	En los trabajos de grado presentados durante el año 2007, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 88.23% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia), son las características del acceso y la percepción de las TIC en la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, es el porcentaje de recién nacidos y mujeres gestantes que al momento del ingreso al Hospital General de Neiva, periodo Enero 2006Septiembre 2006, poseen el resultado de la prueba para detectar infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (ELISA) y el virus de la hepatitis B (antígeno de superficie)
		<b>07.186</b>	Son las características del acceso y la percepción de las TIC en la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana	
		<b>07.187</b>	Es el porcentaje de recién nacidos y mujeres gestantes que al momento del ingreso al Hospital General de Neiva, periodo Enero 2006Septiembre 2006, poseen el resultado de la prueba para detectar infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (ELISA) y el virus de la hepatitis B (antígeno de superficie)	
		<b>07.188</b>	Es mortalidad en infección por virus dengue en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En el año 2006	
		<b>07.189</b>	Es la frecuencia de la Tiroiditis de Hashimoto, las manifestaciones clínicas, y los métodos diagnósticos utilizados en el momento de la consulta	
		<b>07.190</b>	Es la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando	

	Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007	temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007, es la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por Streptococcus pneumoniae en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2005
<b>07.191</b>	Es la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por Streptococcus pneumoniae en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2005	
<b>07.192</b>	Son las características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
<b>07.194</b>	Son los factores de riesgo asociados con la enfermedad coronaria en pacientes atendidos en los servicios de cardiología del Hospital Universitario de Neiva	
<b>07.195</b>	De las complicaciones severas del dengue Hemorrágico como Miocarditis, Encefalopatía, Shock por dengue, son más frecuentes en el Hospital Universitario de Neiva en el Servicio de Medicina Interna	
<b>07.197</b>	Es la Caracterización sociodemográfica de la población de Neiva registrada en el sistema de selección de beneficiarios para programas sociales (sisben)	
<b>07.198</b>	Es la anomalías congénitas en menores de un año, atendidos durante el año 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	
<b>07.199</b>	Es el algoritmo semiológico de los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan el síndrome intermedio en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de Enero a Diciembre de 2006	
<b>07.200</b>	Es la incidencia y comportamiento de casos de hipoglicemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2, unidad de medicina interna (sexto piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. noviembre de 2006 a febrero de 2007	
<b>07.201</b>	Es la caracterización del clima organizacional del programa de medicina adscrito a la facultad de salud de la USCO, teniendo en cuenta las siguientes	
		temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007, es la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por Streptococcus pneumoniae en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2005, son las características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son los factores de riesgo asociados con la enfermedad coronaria en pacientes atendidos en los servicios de cardiología del Hospital Universitario de Neiva, de las complicaciones severas del dengue Hemorrágico como Miocarditis, Encefalopatía, Shock por dengue, son más frecuentes en el Hospital Universitario de Neiva en el Servicio de Medicina Interna, es la anomalías congénitas en menores de un año, atendidos durante el año 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, es el algoritmo semiológico de los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan el síndrome intermedio en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de Enero a Diciembre de 2006, es la incidencia y comportamiento de casos de hipoglicemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2, unidad de medicina interna (sexto piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. noviembre de 2006 a febrero de 2007, es la caracterización del clima organizacional del programa de medicina adscrito a la facultad de salud de la USCO, teniendo en cuenta las siguientes variables: estructura, responsabilidad, recompensa, desafío, relaciones, corporación, estándares, conflictos e identidad, es estrés en los Estudiantes

	variables: estructura, responsabilidad, recompensa, desafío, relaciones, corporación, estándares, conflictos e identidad	de la facultad de ciencias de la Salud Universidad Surcolombiana en el primer semestre Académico Del 2006, es la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, son los factores sociales, el estado nutricional y la morbilidad de los niños de 7 a 12 años de edad, pertenecientes a los clubes prejuveniles del municipio de Neiva durante el año 2007, es la valoración de la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva, es el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007, son las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento observadas en una serie de pacientes con carcinoma basocelular atendidos en la consulta externa el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre el 1° de octubre del año 2006 al 1° de octubre del año 2007, son los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UCI neonatal del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre 1° enero 2007 a 1° junio de 2007, es el comportamiento de la Toxoplasmosis congénita en la población neonatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN), durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007, son los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y las principales causas de morbimortalidad del
<b>07.202</b>	Es estrés en los Estudiantes de la facultad de ciencias de la Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Académico Del 2006	
<b>07.203</b>	Es la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana sometidos a exigencias y responsabilidades académicas	
<b>07.204</b>	Son los factores sociales, el estado nutricional y la morbilidad de los niños de 7 a 12 años de edad, pertenecientes a los clubes prejuveniles del municipio de Neiva durante el año 2007	
<b>07.206</b>	Es la valoración de la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva	
<b>07.207</b>	Es el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007	
<b>07.208</b>	Son las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento observadas en una serie de pacientes con carcinoma basocelular atendidos en la consulta externa el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre el 1° de octubre del año 2006 al 1° de octubre del año 2007	
<b>07.209</b>	Son los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UCI neonatal del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre 1° enero 2007 a 1° junio de 2007	
<b>07.210</b>	Es el comportamiento de la Toxoplasmosis congénita en la población neonatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN), durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007	

		<b>07.211</b>	Son las características clínicas, sociodemográficas y antecedentes del cáncer de mama diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncaleano en el periodo comprendido entre enero de 2005 a junio del 2007	<p>prematureo nacido en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, son las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, pacientes que reciben terapia dialítica en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el primer semestre del 2006, es el cambios en la evolución clínica con el uso temprano de inmunoglobulina intravenosa de los pacientes con síndrome de Guillain barre del Hospital Universitario HMP de Neiva entre el 1 de julio de 1997 y el 30 de junio del 2007, son los factores que influyen en las mujeres gestantes que inducen al retardo de crecimiento intrauterino en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, son los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos en las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006; la siguientes preguntas manejan un mismo porcentaje 2,9% la primera es <i>Existen</i> alguna relación entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la malignidad del mismo, la segunda es <i>EN</i> qué proporción las manifestaciones de FDH/SSD en menores de trece años de edad en el HUN son debidas a infección primaria o infección secundaria, la tercera pertenece <i>Hay</i> relación de la edad gestacional y/o la edad materna en la presentación de casos de onfalocelo y gastrosquisis en recién nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007, la última pertenece a la pregunta <i>Características</i> prenatales y postnatales y complicaciones neurológicas de recién nacidos con ictericia neonatal de predominio indirecto en el</p>
		<b>07.212</b>	son los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y las principales causas de morbimortalidad del prematuro nacido en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	
		<b>07.213</b>	Son las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>07.214</b>	Pacientes que reciben terapia dialítica en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el primer semestre del 2006	
		<b>07.215</b>	Es el cambios en la evolución clínica con el uso temprano de inmunoglobulina intravenosa de los pacientes con síndrome de Guillain barre del Hospital Universitario HMP de Neiva entre el 1 de julio de 1997 y el 30 de junio del 2007	
		<b>07.216</b>	Son los factores que influyen en las mujeres gestantes que inducen al retardo de crecimiento intrauterino en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>07.217</b>	Son los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos en las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006	
		<b>Existe</b>	<b>07.184</b>	
	<b>En</b>	<b>07.193</b>	Qué proporción las manifestaciones de FDH/SSD en menores de trece años de edad en el HUN son debidas a infección primaria ó infección secundaria	

	<b>Hay</b>	<b>07.196</b>	Relación de la edad gestacional y/o la edad materna en la presentación de casos de onfalocele y gastrosquisis en recién nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007	hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de abril del año 2006 al 31 de marzo del año 2007.
	<b>Características</b>	<b>07.205</b>	Prenatales y postnatales y complicaciones neurológicas de recién nacidos con ictericia neonatal de predominio indirecto en el hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de abril del año 2006 al 31 de marzo del año 2007	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>07.188;07.204 ;07.205</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2007, un 20.5% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 70,5% presentaron antecedentes nacional e internacional y por último con un rango 8,8% en antecedente nacional
	<b>Internacional</b>	<b>07.186;07.187 ;07.189;07.194;07.196; 07.208;07.213</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>07.184;07.185 ;07.190;07.191;07.192; 07.193;07.195;07.197; 07.198;07.199;07.200; 07.201;07.202;07.203; 07.206;07.207;07.209; 07.210;07.211;07.212; 07.214;07.215;07.215; 07.216; 07,217</b>		
	<b>No especifica</b>			

GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN	No aplica	07.184;07.185 ;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.206;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 2,9% su participación en el año 2007
	Si aplica	07.201		
OBJETIVOS	Descriptivo	07.184	Describir la relación existente entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la posibilidad de malignidad mediante la observación y descripción de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en la unidad de Medicina Nuclear, desde el año 1997 hasta el año 2005.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2007 en los trabajos de grado en un 97,05% son de tipo descriptivo que pretendían, describir la relación existente entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la posibilidad de malignidad mediante la observación y descripción de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en la unidad de Medicina Nuclear, desde el año 1997 hasta el año 2005, determinar la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia), <b>Caracterizar</b> el acceso y la percepción de las tecnologías de la información y comunicación en La Facultad de Salud de La Universidad Surcolombiana, identificar el porcentaje de recién nacidos y madres gestantes que poseen prueba para determinar infección por VIH (ELISA) y Hepatitis B (antígeno de superficie). Con el fin de detectar infección en
		07.185	Determinar la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia).	
		07.186	<b>Caracterizar</b> el acceso y la percepción de las tecnologías de la información y comunicación en La Facultad de Salud de La Universidad Surcolombiana.	
		07.187	Identificar el porcentaje de recién nacidos y madres gestantes que poseen prueba para determinar infección por VIH (ELISA) y Hepatitis B (antígeno de superficie). Con el fin de detectar infección en	

			estos pacientes al momento del ingreso al Hospital General de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el servicio de pediatría y Gineco-obstetricia, durante el periodo enero 2006-agosto 2006.	VIH (ELISA) y Hepatitis B (antígeno de superficie). Con el fin de detectar infección en estos pacientes al momento del ingreso al Hospital General de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el servicio de pediatría y Gineco-obstetricia, durante el periodo enero 2006-agosto 2006, caracterizar, por medio de la recolección de datos provenientes de las historias clínicas del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la mortalidad en pacientes con diagnóstico de DHF/SSD que hayan ingresado a la institución entre 1° de enero del 2006 y el 1° de enero del 2007.
		<b>07.188</b>	Caracterizar, por medio de la recolección de datos provenientes de las historias clínicas del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la mortalidad en pacientes con diagnóstico de DHF/SSD que hayan ingresado a la institución entre 1° de enero del 2006 y el 1° de enero del 2007.	
		<b>07.189</b>	Describir los casos de Tiroiditis de Hashimoto diagnosticadas por clínica y pruebas de laboratorio sensibles y específicas que se presentan en un consultorio particular de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido del 1 de Enero del 1994 al 30 de Abril del 2007.	
		<b>07.190</b>	Determinar la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedentes de ruptura prematura de membrana mayor de 24 horas en el HUHMP, durante el periodo comprendido entre 1 de enero hasta 30 de abril de 2007.	
		<b>07.191</b>	Determinar la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por <i>Streptococcus pneumoniae</i> en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido por el estudio.	
		<b>07.192</b>	Determinar las principales características sociodemográficas, y microbiológicas de los pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>07.193</b>	Determinar la infección primaria y secundaria por virus dengue en niños menores de trece años de edad atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Universitario de Neiva “HERNANDO MONCALEANO PERDOMO”, durante el periodo comprendido entre el 1 de Marzo de 2006 y el 30 de Noviembre del mismo año.	
		<b>07.194</b>	Describir los factores de riesgo presentes en pacientes con enfermedad coronaria, que hayan sido atendidos en los servicios de cardiología del	

		Hospital Universitario de Neiva entre el periodo 2006 - 2007.	clínico y las complicaciones más frecuentes como Miocarditis, Shock, Encefalopatía por Dengue Hemorrágico en los pacientes adultos que ingresan al Hospital Universitario de Neiva durante el período de 1 de enero de 2004 y 31 de Diciembre de 2006, describir la frecuencia de Onfalocela y Gastroquisis y su relación con la edad gestacional y la edad materna en los pacientes nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007, caracterizar sociodemográficamente la población de la ciudad de Neiva que está registrada y clasificada en la base de datos del Sistema de Selección de beneficiarios SISBEN realizado en el año 2004 y actualizada a diciembre 31 del 2006 en el área urbana, determinar la frecuencia de las anomalías congénitas y factores relacionados en menores de un año atendidos durante el 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, Identificar la secuencia semiológica en los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan la complicación neurológica del síndrome intermedio, Identificar la secuencia semiológica en los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan la complicación neurológica del síndrome intermedio, describir la incidencia de hipoglicemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 que se encuentren hospitalizados en la unidad de Medicina Interna (sexto piso) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva noviembre de 2006 a febrero de 2007, Caracterizar el clima organizacional del programa de medicina de la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana, que permita ser la base para el desarrollo de posibles estrategias que optimicen la calidad de su desempeño y fortalezcan el proceso de acreditación, describir la población de estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la ciudad de Neiva y su
	<b>07.195</b>	Identificar el cuadro clínico y las complicaciones más frecuentes como Miocarditis, Shock, Encefalopatía por Dengue Hemorrágico en los pacientes adultos que ingresan al Hospital Universitario de Neiva durante el período de 1 de enero de 2004 y 31 de Diciembre de 2006.	
	<b>07.196</b>	Describir la frecuencia de Onfalocela y Gastroquisis y su relación con la edad gestacional y la edad materna en los pacientes nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007.	
	<b>07.197</b>	Caracterizar sociodemográficamente la población de la ciudad de Neiva que está registrada y clasificada en la base de datos del Sistema de Selección de beneficiarios SISBEN realizado en el año 2004 y actualizada a diciembre 31 del 2006 en el área urbana.	
	<b>07.198</b>	Determinar la frecuencia de las anomalías congénitas y factores relacionados en menores de un año atendidos durante el 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.	
	<b>07.199</b>	Identificar la secuencia semiológica en los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan la complicación neurológica del síndrome intermedio	
	<b>07.200</b>	Describir la incidencia de hipoglicemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 que se encuentren hospitalizados en la unidad de Medicina Interna (sexto piso) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. Noviembre de 2006 a febrero de 2007.	
	<b>07.201</b>	Caracterizar el clima organizacional del programa de medicina de la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana, que permita ser la base para el desarrollo de posibles estrategias que optimicen la calidad de su desempeño y fortalezcan el proceso de acreditación.	

		<b>07.202</b>	Describir la población de estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la ciudad de Neiva y su relación con el estrés.	relación con el estrés, analizar la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana, identificar los factores socio-familiares, el estado nutricional y morbilidad de la desnutrición en los niños de los clubes prejuveniles de Neiva, determinar las características prenatales, postnatales, manejo terapéutico y complicaciones neurológicas de la Ictericia neonatal de predominio indirecto en el Hospital Universitario de Neiva durante los periodos de abril del 2006 a marzo del 2007, describir el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007, describir las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento de una serie de pacientes atendidos en la consulta externa de dermatología del hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1° de Octubre del año 2006 al 1° de Octubre del año 2007, determinar los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UBN/UCIN del HUN entre el 1 de enero de 2007 a 1 junio de 2007, determinar el comportamiento de la Toxoplasmosis Congénita, en la población Neonatal, del Hospital Universitario de Neiva; en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007, identificar las características clínicas y sociodemográficas del cáncer de mama diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncalena Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 al 30 de junio del 2007, determinar los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y la morbimortalidad de los prematuros nacidos en el Hospital Hernando Moncalenano Perdomo de Neiva (HUHMPN), que son hospitalizados en la unidad de
		<b>07.203</b>	Analizar la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana.	
		<b>07.204</b>	Identificar los factores socio-familiares, el estado nutricional y morbilidad de la desnutrición en los niños de los clubes prejuveniles de Neiva.	
		<b>07.205</b>	Determinar las características prenatales, postnatales, manejo terapéutico y complicaciones neurológicas de la Ictericia neonatal de predominio indirecto en el Hospital Universitario de Neiva durante los periodos de abril del 2006 a marzo del 2007.	
		<b>07.207</b>	Describir el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007.	
		<b>07.208</b>	Describir las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento de una serie de pacientes atendidos en la consulta externa de dermatología del hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1° de Octubre del año 2006 al 1° de Octubre del año 2007.	
		<b>07.209</b>	Determinar los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UBN/UCIN del HUN entre el 1 de enero de 2007 a 1 junio de 2007	
		<b>07.210</b>	Determinar el comportamiento de la Toxoplasmosis Congénita, en la población Neonatal, del Hospital Universitario de Neiva; en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.	
		<b>07.211</b>	Identificar las características clínicas y sociodemográficas del cáncer de mama diagnosticado en el hospital universitario Hernando	

		Moncalena Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 al 30 de junio del 2007.	<p>cuidado intensivo o unidad básica neonatal durante su estancia hospitalaria entre agosto de 2006 a enero de 2007, determinar las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, identificar las principales causas, de Insuficiencia Renal Crónica en los pacientes que se encuentran en terapia dialítica en el periodo A-2006 en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario de Neiva, caracterizar la situación sociodemográfica y la evolución clínica por el uso temprano de la Inmunoglobulina Intravenosa en el Síndrome de Guillain Barre en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Perdomo de Neiva, identificar los factores relacionados con el retardo de crecimiento intrauterino en recién nacidos atendidos en el programa Madre Canguro del hospital universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2006, describir los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006; <i>por ultimo tenemos de tipo cuantitativo con un 2,9%</i>, valorar la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva.</p>
	<b>07.212</b>	Determinar los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y la morbimortalidad de los prematuros nacidos en el Hospital Hernando Moncalenano Perdomo de Neiva (HUHMPN), que son hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo o unidad básica neonatal durante su estancia hospitalaria entre agosto de 2006 a enero de 2007.	
	<b>07.213</b>	Determinar las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>07.214</b>	Identificar las principales causas, de Insuficiencia Renal Crónica en los pacientes que se encuentran en terapia dialítica en el periodo A-2006 en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario de Neiva.	
	<b>07.215</b>	Caracterizar la situación sociodemográfica y la evolución clínica por el uso temprano de la Inmunoglobulina Intravenosa en el Síndrome de Guillain Barre en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Perdomo de Neiva.	
	<b>07.216</b>	Identificar los factores relacionados con el retardo de crecimiento intrauterino en recién nacidos atendidos en el programa Madre Canguro del hospital universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2006.	
	<b>07.217</b>	Describir los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006.	
	<b>Cuantitativo</b>	<b>07.206</b>	

<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>07.184</b>	<b>Cirugía general, medicina nuclear</b>	Los trabajo de grado del año 2007 en la especialidad hay dos categorías con 20,80% que son medicina familiar y pediatría, la categoría de pediatría neonatología con un porcentaje de 8,80%, la siguientes categoría son dos con el mismo porcentaje 5,9% medicina interna – infectología y pediatría infectología, y por ultimo tenemos 11 categorías con el mismo porcentaje 2,9% ginecología y obstetricia, cirugía pediatría, medicina interna – cardiología, neurología, medicina interna-nefrología, medicina interna , dermatología – cirugía plástica, medicina familiar-nutrición, toxicología, cirugía general-endocrinología y cirugía general- medicina nuclear
	<b>07.185;07.186 ;07.197;07.201;07.202;07.203;07.206</b>	<b>Medicina familiar</b>	
	<b>07.187;07.188</b>	<b>Pediatría infectología</b>	
	<b>07.190;07.192 ;07.216</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	
	<b>07.191;07.193 ;07.198;07.205;07.209;07.210;07.212</b>	<b>Pediatría</b>	
	<b>07.194</b>	<b>Medicina interna cardiología</b>	
	<b>07.195;07.207</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
	<b>07.196</b>	<b>Cirugía pediatría</b>	
	<b>07.199</b>	<b>Toxicología</b>	
	<b>07.200;07.213</b>	<b>Medicina interna endocrinología</b>	
	<b>07.204</b>	<b>Medicina familiar nutricional</b>	
	<b>07.208</b>	<b>Dermatología -cirugía plástica</b>	
	<b>07.211</b>	<b>Medicina interna</b>	
	<b>07.214</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
	<b>07.215</b>	<b>Neurología</b>	
<b>07.217</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>		

<p><b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b></p>	<p><b>Trabajo de grado</b></p>	<p>07.184;07.185 ;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.206;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217</p>		<p>La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2007 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.</p>
<p><b>ASESORES</b></p>	<p><b>Docentes del Programa</b></p>	<p>07.204;07.205;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.217</p>	<p><b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b></p>	<p>Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2007 corresponden a profesores adscritos al programa.</p>
		<p>07.184</p>	<p><b>Héctor Hernán Zamora Caicedo</b></p>	
		<p>07.184;07.185;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.198;07.199;</p>	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>	

		<b>07.200;079.202;07.203;07.206;07.216</b>	
		<b>07.187;07.190;07.205;07.209;07.210;07.212</b>	<b>Carlos Fonseca</b>
		<b>07.188</b>	<b>Marisol Garzón</b>
		<b>07.189;07.195</b>	<b>Luís Fernando Duran</b>
		<b>07.192</b>	<b>Martha Cecilia Arce Tovar</b>
		<b>07.193</b>	<b>Doris Salgado De Panqueaba</b>
		<b>07.194;07.198</b>	<b>Henry Ostos Alfonso</b>
		<b>07.203</b>	<b>Lina María Sánchez P.</b>
		<b>07.196</b>	<b>Eduardo Forero</b>
		<b>07.197</b>	<b>José Domingo Alarcón</b>
		<b>07.199</b>	<b>William Díaz</b>
		<b>07.191</b>	<b>Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez</b>
		<b>07.200;07.213</b>	<b>Guillermo Cabrera Falla</b>
		<b>07.201;07.206</b>	<b>Pedro Leonel Reyes Gaspar</b>
		<b>07.207</b>	<b>Giovani Lastra González</b>
		<b>07.211</b>	<b>Justo German Olaya Rivera.</b>

		07.214	Claudia Hernández	
		07.215	Abner Lozano	
		07.216	Leonel Javela Pérez	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	07.184;07.185 ;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.206;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217		Los trabajos de grado presentados en el año 2007 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	07.184;07.185 ;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.20		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2007 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

		6;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217		
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Club de Madres <i>La Esperanza.</i></b>	<b>07.185</b>	El universo de este estudio estuvo representado por las mujeres cabeza de hogar	Realizados durante el año 2007, en un 38% corresponde a dos categorías, la primera Paciente del hospital universitario H.M.P, los pacientes atendidos en esta unidad desde el año 1997 hasta el segundo semestre del año 2005, toda madre gestante que ingrese al servicio de ginecobstetricias, la población que acude a nuestro Hospital y especialmente al servicio de ginecoobstetricia, todos los pacientes menores de cinco años atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, todos los pacientes que ingresen a la UCI Pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, los pacientes incluidos en este estudio son menores de 13 años con criterios clínicos para dengue según la clasificación de la OMS que llegan a la institución remitidos de centros de 1°y 2° nivel de las áreas rurales o urbanas de la región Surcolombiana, los pacientes que atendieron la consulta en el servicio de cardiología, con diagnóstico de enfermedad coronaria, los pacientes que ingresaron a la misma en el periodo comprendido entre enero del 2004 y Diciembre del 2006, los pacientes pediátricos intervenidos en salas de Cirugía del HUN, por el servicio de Cirugía pediátrica entre enero de 1999 a enero de 2007 con patología de pared abdominal, pacientes que se atendieron en la unidad de genética durante el 2005, todo paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 o 2, que por cualquier motivo estuvieran hospitalizados en la Unidad de Medicina Interna, todos los pacientes menores de un mes de edad que ingresen en el periodo comprendido entre el 1 de abril del 2006 y el 31 de marzo del 2007,
	<b>Alguna EPS o asistan a consulta particular Municipio de Rivera</b>	<b>07.189</b>	La población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera.	
	<b>Comunidad general</b>	<b>07.197</b>	La población que pertenece al área urbana del municipio de Neiva, que se encuentran dentro de las diez comunas, registrada y clasificada en la base de datos del sistema de selección de beneficiarios para programas sociales, 244.922 personas.	
	<b>Usuario de diferentes municipios</b>	<b>07.199</b>	La población al área de influencia de atención del hospital universitario (municipios del norte del Huila y a su vez es centro de referencia de tercer nivel de los municipios del sur del Huila y de los departamentos de Caquetá y Putumayo).	
	<b>Club Prejuveniles</b>	<b>07.204</b>	La población son 600 niños distribuidos en 40 clubes prejuveniles, cada uno con 15 integrantes, ubicados en las 8 comunas más vulnerables de la ciudad de Neiva.	

	<b>Salud Publica</b>	<b>07.206</b>	Los distintos actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud del municipio de Neiva.	Una población de 444 madres con niños de bajo peso al nacer, se tomaron para el estudio la totalidad de las madres de niños diagnosticados con RCIU (83 casos); con un porcentaje de 32% las historias clínicas H.U.H.M.P historias clínicas de los casos de dengue, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas del total de pacientes diagnosticados con carcinoma basocelular durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1° de octubre del 2006 al 1° octubre del 2007, las historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio de UCIN y UCBN del HUN HMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana, las historias clínicas de los neonatos con diagnostico confirmado de toxoplasmosis congénita, atendidos en el HUN, durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007, las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con cáncer de mama confirmados por histopatología en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo, las historias clínicas de menores de 37 semanas de gestación, nacidos vivos en la sala de partos del Hospital Universitario de la ciudad de Neiva (HUHMPN), las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético hospitalizados en la unidad de Medicina Interna del sexto piso del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético hospitalizados en la unidad de Medicina Interna del sexto piso del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, las historias clínicas de los pacientes de la unidad renal, teniendo en cuenta que en ellas se registran los controles que se realizan a los pacientes, las complicaciones que presentan y su actual estado físico, Las historias clínicas de todos los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano
	<b>Trabajadores de la Usco</b>	<b>07.201</b>	La población es el personal que se encuentra vinculado directamente con el Programa de Medicina, Docentes, Personal Administrativo, Residentes, Internos y Estudiantes.	
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>07.188</b>	Historias clínicas de los casos de dengue.	
		<b>07.207</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>07.208</b>	Las historias clínicas del total de pacientes diagnosticados con carcinoma basocelular durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1° de octubre del 2006 al 1° octubre del 2007.	
		<b>07.209</b>	Las historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio de UCIN y UCBN del HUN HMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana.	
	<b>07.210</b>	Las historias clínicas de los neonatos con diagnostico confirmado de toxoplasmosis congénita,		

	atendidos en el HUN, durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.	<p>Perdomo de Neiva, las historias clínicas de las pacientes registradas en la base de datos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de cáncer de cérvix; la siguiente corresponde a <b>Estúdiate de Medicina USCO Con un 9%</b> el participante en el estudio se tendrá en cuenta que pertenezcan a semestres avanzados y estén desarrollando trabajo de grado o proyectos de investigación, estudio son los estudiantes de la facultad de ciencias de salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana, los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana 3% corresponde a siete categorías, la primera <b>Club de Madres La Esperanza</b>, el universo de este estudio estuvo representado por las mujeres cabeza de hogar <b>Alguna EPS o asistan a consulta particular</b> la población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera. <b>Comunidad general</b> la población que pertenece al área urbana del municipio de Neiva, que se encuentran dentro de las diez comunas, registrada y clasificada en la base de datos del sistema de selección de beneficiarios para programas sociales, 244.922 personas. <b>Usuario de diferentes municipios en el H.U.H.M.P</b> la población al área de influencia de atención del hospital universitario (municipios del norte del Huila y a su vez es centro de referencia de tercer nivel de los municipios del sur del Huila y de los departamentos de Caquetá y Putumayo). <b>Club Prejuveniles</b> la población son 600 niños distribuidos en 40 clubes prejuveniles, cada uno con 15 integrantes, ubicados en las 8 comunas más vulnerables de la ciudad de Neiva. <b>Salud Pública</b> los distintos actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud del municipio de Neiva. <b>Trabajadores de la universidad Surcolombiana</b></p>
<b>07.211</b>	Las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con cáncer de mama confirmados por histopatología en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
<b>07.212</b>	Las historias clínicas de menores de 37 semanas de gestación, nacidos vivos en la sala de partos del Hospital Universitario de la ciudad de Neiva (HUHMPN).	
<b>07.213</b>	las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético hospitalizados en la unidad de Medicina Interna del sexto piso del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
<b>07.214</b>	Las historias clínicas de los pacientes de la unidad renal, teniendo en cuenta que en ellas se registran los controles que se realizan a los pacientes, las complicaciones que presentan y su actual estado físico.	
<b>07.215</b>	Las historias clínicas de todos los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva,	

		<b>07.217</b>	las historias clínicas de las pacientes registradas en la base de datos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de cáncer de cérvix	la población son el personal que se encuentra vinculado directamente con el Programa de Medicina, Docentes, Personal Administrativo, Residentes, Internos y Estudiantes.
<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>	<b>07.186</b>	Los participantes en el estudio se tendrán en cuenta que pertenezcan a semestres avanzados y estén desarrollando trabajo de grado o proyectos de investigación.		
	<b>07.202</b>	Estudio son los estudiantes de la facultad de ciencias de salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana.		
	<b>07.203</b>	Los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana.		
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>07.184</b>	Los pacientes atendidos en esta unidad desde el año 1997 hasta el segundo semestre del año 2005		
	<b>07.187</b>	Toda madre gestante que ingrese al servicio de ginecobstetricias		
	<b>07.190</b>	La población que acude a nuestro Hospital y especialmente al servicio de ginecoobstetricia.		
	<b>07.191</b>	Todos los pacientes menores de cinco años atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva		

		<b>07.192</b>	Todos los pacientes que ingresen a la UCI Pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	
		<b>07.193</b>	Los pacientes incluidos en este estudio son menores de 13 años con criterios clínicos para Dengue según la clasificación de la OMS que llegan a la institución remitidos de centros de 1° y 2° nivel de las áreas rurales o urbanas de la región Surcolombiana.	
		<b>07.194</b>	Los pacientes que atendieron la consulta en el servicio de cardiología, con diagnóstico de enfermedad coronaria	
		<b>07.195</b>	Los pacientes que ingresaron a la misma en el periodo comprendido entre enero del 2004 y Diciembre del 2006	
		<b>07.196</b>	Los pacientes pediátricos intervenidos en salas de Cirugía del HUN, por el servicio de Cirugía pediátrica entre enero de 1999 a enero de 2007 con patología de pared abdominal	
		<b>07.198</b>	Pacientes que se atendieron en la unidad de genética durante el 2005	
		<b>07.200</b>	Todo paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 o 2, que por cualquier motivo estuvieran hospitalizados en la Unidad de Medicina Interna	

		<b>07.205</b>	Todos los pacientes menores de un mes de edad que ingresen en el periodo comprendido entre el 1 de abril del 2006 y el 31 de marzo del 2007	
		<b>07.216</b>	Una población de 444 madres con niños de bajo peso al nacer, se tomaron para el estudio la totalidad de las madres de niños diagnosticados con RCIU (83 casos),	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>07.184;07.185;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.206;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2007 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>07.184;07.185;07.186;07.187;07.188;07.189;07.190;07.191;07.192;07.193;07.194;07.195;07.196;07.197;07.198;</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2007 el 100% son de tipo descriptivo.

		07.199;07.200;07.201;07.202;07.203;07.204;07.205;07.206;07.207;07.208;07.209;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214;07.215;07.216;07.217	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	07.184;07.186;07.187;07.189;07.195;07.198;07.200;07.201;07.203;07.206;07.207;07.208;07.209;07.215;07.216;07.217	Los trabajos de grado elaborados durante el 2007 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 47.05% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 41,17% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 11,76% referencias y el 0% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	07.185;07.191;07.192;07.196;07.197;09.199;07.202;07.204;07.205;07.210;07.211;07.212;07.213;07.214	
	<b>41 – 60</b>	07.188;07.190;07.193;07.194	

Anexo 9. Matriz 2008

2008		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	08.159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08.179;08.180;08.181;08.182;08.183		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	08.159	El problema central radica no tanto en el tipo de inmunodeficiencias sino en las consecuencias que estas acarrearán en el niño, como son las afecciones crónicas o las infecciones recurrentes y sus complicaciones posteriores.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2008, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como , el problema central radica no tanto en el tipo de inmunodeficiencias sino en las consecuencias que estas acarrearán en el niño, como son las afecciones crónicas o las infecciones recurrentes y sus complicaciones posteriores, la falta de educación en salud es una causa importante de las principales
		08.160	La falta de educación en salud es una causa importante de las principales patologías prevalentes en nuestra población que eventualmente pueden llevar a que las tasas de mortalidad por estas progresivamente aumenten sino se establecen programas serios de educación en salud.	
		08.161	La Enfermedad Diarreica Aguda ( <i>EDA</i> ) es una entidad patológica frecuente en la niñez e importante causa de muerte	
		08.162	El carcinoma de mama representa un importante problema de salud pública	

		<b>08.163</b>	A partir de este concepto general, el cual involucra la cadena de procesos conformada por la necesidad de atención, el deseo de ser atendido, la búsqueda de atención, el inicio de la misma y, finalmente, su continuación, se pueden distinguir tres dominios o alcances para estudiar el acceso.	<p>patologías prevalentes en nuestra población que eventualmente pueden llevar a que las tasas de mortalidad por estas progresivamente aumenten sino se establecen programas serios de educación en salud, la Enfermedad Diarreica Aguda (<i>EDA</i>) es una entidad patológica frecuente en la niñez e importante causa de muerte, el carcinoma de mama representa un importante problema de salud pública, a partir de este concepto general, el cual involucra la cadena de procesos conformada por la necesidad de atención, el deseo de ser atendido, la búsqueda de atención, el inicio de la misma y, finalmente, su continuación, se pueden distinguir tres dominios o alcances para estudiar el acceso, el alto riesgo obstétrico es una entidad que agrupa gran variedad de patologías que constituyen factores de riesgo para el desarrollo de altas tasas de morbilidad y mortalidad en los productos de estas gestaciones, teniendo en cuenta la baja cobertura y bajo desarrollo de programas de prevención y promoción en salud en el departamento del Huila frente a la gran cantidad de pacientes diabéticos que consultan a nuestros servicios de salud,</p> <p>la obesidad es una de las enfermedades más complejas de la infancia y padecerla en esta etapa de la vida continúa siendo el principal factor de riesgo directo para sufrirla en la edad adulta, la obesidad es una de las enfermedades más complejas de la infancia y padecerla en esta etapa de la vida continúa siendo el principal factor de riesgo directo para sufrirla en la edad adulta, la esquizofrenia se encuentra entre las</p>
		<b>08.164</b>	El alto riesgo obstétrico es una entidad que agrupa gran variedad de patologías que constituyen factores de riesgo para el desarrollo de altas tasas de morbilidad y mortalidad en los productos de estas gestaciones.	
		<b>08.165</b>	Teniendo en cuenta la baja cobertura y bajo desarrollo de programas de prevención y promoción en salud en el departamento del Huila frente a la gran cantidad de pacientes diabéticos que consultan a nuestros servicios de salud	
		<b>08.166</b>	La obesidad es una de las enfermedades más complejas de la infancia y padecerla en esta etapa de la vida continúa siendo el principal factor de riesgo directo para sufrirla en la edad adulta.	
		<b>08.167</b>	La esquizofrenia se encuentra entre las enfermedades mentales que causa más preocupación dentro del ambiente sociofamiliar del paciente debido a los significativos cambios en el comportamiento.	
		<b>08.168</b>	El maltrato infantil es más común por Omisión de Cuidados, es decir por negligencia por parte de los padres y familiares de los niños, ocasionando desnutrición.	
		<b>08.169</b>	El cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la adolescencia (aunque es poco común).	
		<b>08.170</b>	Casos de intoxicaciones por sustancias químicas en Colombia de los cuales el departamento del Huila aporta el (16,5%) convirtiéndose en el departamento con el mayor índice de intoxicaciones a nivel nacional <sup>15</sup>	
		<b>08.171</b>	En la búsqueda de procedimientos más precisos para el diagnóstico es necesario que los riesgos sean	

			menores a los beneficios y esto ha llevado a proponer métodos basados en la historia clínica, examen físico y exámenes complementarios no invasivos.	<p>enfermedades mentales que causa más preocupación dentro del ambiente sociofamiliar del paciente debido a los significativos cambios en el comportamiento, el maltrato infantil es más común por Omisión de Cuidados, es decir por negligencia por parte de los padres y familiares de los niños, ocasionando desnutrición, el cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la adolescencia (aunque es poco común), casos de intoxicaciones por sustancias químicas en Colombia de los cuales el departamento del Huila apporto el (16,5%) convirtiéndose en el departamento con el mayor índice de intoxicaciones a nivel nacional, en la búsqueda de procedimientos más precisos para el diagnóstico es necesario que los riesgos sean menores a los beneficios y esto ha llevado a proponer métodos basados en la historia clínica, examen físico y exámenes complementarios no invasivos la búsqueda de procedimientos más precisos para el diagnóstico es necesario que los riesgos sean menores a los beneficios y esto ha llevado a proponer métodos basados en la historia clínica, examen físico y exámenes complementarios no invasivos, la meningitis es una enfermedad generalmente grave, que tiene variadas complicaciones según el agente que la causa, la ERC constituye un problema de salud cada vez más importante debido a la incidencia y prevalencia crecientes en los últimos años, el embarazo en adolescentes es un problema importante de salud pública donde las condiciones sociodemográficas han determinado un aumento considerable en su prevalencia, la Diabetes Mellitus es una entidad que comprende por sí misma una pluripatología, por la tendencia gradual al compromiso multiorgánico, las atenciones médicas en los casos de maltrato infantil son: establecer el diagnóstico, o la sospecha diagnóstica de maltrato, instaurar el tratamiento necesario y asegurar la protección del pequeño para que no vuelva a ser agredido. La incidencia del bajo peso al nacer en los niños que ingresan al Programa Madre Canguro, junto con sus causas. Las muertes por cáncer se producen en los países de ingresos bajos y medios, donde los recursos disponibles para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad son limitados o inexistentes. En aquellas personas quienes conviven con el virus de inmunodeficiencia humano (VIH), también se va a ver reflejado el deterioro de su calidad de vida Las enfermedades neoplásicas presentan una alta morbimortalidad en todas las edades. La ERC avanzada en soporte de diálisis, genera un cambio brusco en el estilo de vida del paciente y su familia, en donde un fallo en el proceso de adaptación a su nueva condición Las enfermedades cardiovasculares constituyen hoy la primera causa de muerte, siendo las más</p>
		<b>08.172</b>	La meningitis es una enfermedad generalmente grave, que tiene variadas complicaciones según el agente que la causa.	
		<b>08.173</b>	La ERC constituye un problema de salud cada vez más importante debido a la incidencia y prevalencia crecientes en los últimos años.	
		<b>08.174</b>	El embarazo en adolescentes es un problema importante de salud pública donde las condiciones sociodemográficas han determinado un aumento considerable en su prevalencia	
		<b>08.175</b>	La Diabetes Mellitus es una entidad que comprende por sí misma una pluripatología, por la tendencia gradual al compromiso multiorgánico	
		<b>08.176</b>	Las atenciones médicas en los casos de maltrato infantil son: establecer el diagnóstico, o la sospecha diagnóstica de maltrato, instaurar el tratamiento necesario y asegurar la protección del pequeño para que no vuelva a ser agredido.	
		<b>08.177</b>	La incidencia del bajo peso al nacer en los niños que ingresan al Programa Madre Canguro, junto con sus causas.	
		<b>08.178</b>	Las muertes por cáncer se producen en los países de ingresos bajos y medios, donde los recursos disponibles para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad son limitados o inexistentes.	
		<b>08.179</b>	En aquellas personas quienes conviven con el virus de inmunodeficiencia humano (VIH), también se va a ver reflejado el deterioro de su calidad de vida	
		<b>08.180</b>	Las enfermedades neoplásicas presentan una alta morbimortalidad en todas las edades.	
		<b>08.181</b>	La ERC avanzada en soporte de diálisis, genera un cambio brusco en el estilo de vida del paciente y su familia, en donde un fallo en el proceso de adaptación a su nueva condición	
		<b>08.182</b>	Las enfermedades cardiovasculares constituyen hoy la primera causa de muerte, siendo las más	

			representativas la cardiopatía isquémica y el infarto agudo de miocardio (IAM),	Madre Canguro, junto con sus causas, las muertes por cáncer se producen en los países de ingresos bajos y medios, donde los recursos disponibles para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad son limitados o inexistente, en aquellas personas quienes conviven con el virus de inmunodeficiencia humano (VIH), también se va a ver reflejado el deterioro de su calidad de vida, las enfermedades neoplásicas presentan una alta morbimortalidad en todas las edades, la ERC avanzada en soporte de diálisis, genera un cambio brusco en el estilo de vida del paciente y su familia, en donde un fallo en el proceso de adaptación a su nueva condición, las enfermedades cardiovasculares constituyen hoy la primera causa de muerte, siendo las más representativas la cardiopatía isquémica y el infarto agudo de miocardio (IAM), identificar los estudiantes sedentarios en la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, ya que probablemente debido a lo extenuante de la actividad académica, los pocos espacios de recreación saludable y demás factores.
		<b>08.183</b>	Identificar los estudiantes sedentarios en la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, ya que probablemente debido a lo extenuante de la actividad académica, los pocos espacios de recreación saludable y demás factores	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>08.159</b>	Es el comportamiento epidemiológico y características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2005 y Enero de 2007.	En los trabajos de grado presentados durante el año 2008, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es el comportamiento epidemiológico y características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2005 y Enero de 2007, son los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil y gestantes sobre cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la comuna 8 de Neiva, con las características sociodemográficas y la practicas de higiene que se relacionan con la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que son atendidos en la ESE Carmen Emilia Ospina del "Barrio Las Granjas, son las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario de Neiva de Enero a Junio del 2007 en pacientes que acuden al servicio de cirugía.
		<b>08.160</b>	Son los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil y gestantes sobre cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la comuna 8 de Neiva.	
		<b>08.161</b>	Con las características sociodemográficas y la practicas de higiene que se relacionan con la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que son atendidos en la ESE Carmen Emilia Ospina del "Barrio Las Granjas	
		<b>08.162</b>	Son las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario de Neiva de Enero a Junio del 2007 en	

		<b>08.163</b>	Es la actitud de los usuarios hacia la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud	Enero a Junio del 2007 en pacientes que acuden al servicio de cirugía, es la actitud de los usuarios hacia la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud, son las causas de morbilidad de recién nacidos, al nacimiento y durante la primera semana de vida, hijos de madres que pertenecen al programa ARO del HUN cuyos nacimientos fueron en el período comprendido entre el primero de enero al 28 de febrero del año 2007, es el comportamiento epidemiológico, compromiso renal y enfermedades asociadas en pacientes con nefropatía diabética en el rango de edad comprendidas entre los 19 y 89 años que son atendidos en el servicio de consulta externa del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2005 al 31 de Diciembre de 2007, son los factores de riesgo que más se presentan en niños con obesidad en edad de 7 a 11 años en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva en el año 2008, son las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que han estado hospitalizados y asistieron a consulta externa en el servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo de tiempo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008, y cuyas edades oscilen entre los 30 y 50 años Desnutrición Grado II y III en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007, es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la Liga de Lucha Contra el Cáncer Seccional Huila en el año 2006, son las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero
		<b>08.164</b>	Son las causas de morbilidad de recién nacidos, al nacimiento y durante la primera semana de vida, hijos de madres que pertenecen al programa ARO del HUN cuyos nacimientos fueron en el período comprendido entre el primero de enero al 28 de febrero del año 2007	
		<b>08.165</b>	Es el comportamiento epidemiológico, compromiso renal y enfermedades asociadas en pacientes con nefropatía diabética en el rango de edad comprendidas entre los 19 y 89 años que son atendidos en el servicio de consulta externa del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2005 al 31 de Diciembre de 2007	
		<b>08.166</b>	Son los factores de riesgo que más se presentan en niños con obesidad en edad de 7 a 11 años en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva en el año 2008	
		<b>08.167</b>	Son las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que han estado hospitalizados y asistieron a consulta externa en el servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo de tiempo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008, y cuyas edades oscilen entre los 30 y 50 años	
		<b>08.168</b>	Son las características de los niños maltratados de 0 a 10 años que ingresan con Desnutrición Grado II y III en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007	
		<b>08.169</b>	Es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la Liga de Lucha Contra el Cáncer Seccional Huila en el año 2006	

		<b>08.170</b>	son las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de marzo de 2008	y 31 de marzo de 2008, es la validez del score de Alvarado en el diagnóstico de AA en pacientes del HUHMPN en el periodo comprendido entre Noviembre de 2007 a Marzo de 2008, es la incidencia de complicaciones tempranas y tardías en diagnósticos con meningitis neonatal Del Hospital Universitario De Neiva del 2004, es el análisis epidemiológico de la enfermedad renal crónica en los pacientes de la unidad renal de la clínica central de especialistas de Neiva desde enero de 2000 hasta junio de 2008, son las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008, es las Características sociodemográficas y condiciones clínicas de los pacientes con nefropatía diabética al ingreso a la unidad renal fresenius medical care clínica central de especialistas 1997 a 2007, son las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva y cuáles son los indicadores de maltrato infantil presentes en ellos
		<b>08.171</b>	Es la validez del score de Alvarado en el diagnóstico de AA en pacientes del HUHMPN en el periodo comprendido entre Noviembre de 2007 a Marzo de 2008	
		<b>08.172</b>	Es la incidencia de complicaciones tempranas y tardías en diagnósticos con meningitis neonatal Del Hospital Universitario De Neiva del 2004	
		<b>08.173</b>	Es el análisis epidemiológico de la enfermedad renal crónica en los pacientes de la unidad renal de la clínica central de especialistas de Neiva desde enero de 2000 hasta junio de 2008	
		<b>08.174</b>	Son las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008	
		<b>08.175</b>	Es las Características sociodemográficas y condiciones clínicas de los pacientes con nefropatía diabética al ingreso a la unidad renal fresenius medical care clínica central de especialistas 1997 a 2007	
		<b>08.176</b>	Son las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva y cuáles son los indicadores de maltrato infantil presentes en ellos	
		<b>08.177</b>	Son las principales causas de desnutrición extrauterina en bebes que ingresan al programa Madre Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006	
		<b>08.178</b>	Son las características de la población femenina diagnosticada con cáncer de seno y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de Cancerología en el año 2006	
		<b>08.179</b>	Es la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de	es la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y cuál es el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido de 1 Junio de 2004 a 30 Junio de 2008, es la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) en los adultos hemodializados y qué variables epidemiológicas están relacionadas con estas alteraciones en los pacientes atendidos en las Unidades Renales Fresenius Medical Care del

			Neiva y cuál es el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido de 1 Junio de 2004 a 30 Junio de 2008	Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y Unidad renal de la Clínica Medilaser de la ciudad de Neiva entre enero-julio de 2008, es el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007, son los niveles de actividad física en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero - junio) del año 2008
		<b>08.180</b>	Es la prevalencia y cuáles son las características clínico – epidemiológicas y genéticas de los pacientes diagnosticados con LMC hasta el año 2007 en la unidad de cancerología del Huila	
		<b>08.181</b>	Es la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) en los adultos hemodializados y qué variables epidemiológicas están relacionadas con estas alteraciones en los pacientes atendidos en las Unidades Renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y Unidad renal de la Clínica Medilaser de la ciudad de Neiva entre enero-julio de 2008	
		<b>08.182</b>	Es el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007	
		<b>08.183</b>	Son los niveles de actividad física en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero - junio) del año 2008	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>08.161;08.176</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2008, un 28% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 64% presentaron antecedentes Nacional e internacional y por ultimo tenemos antecedentes nacionales con un 8%
	<b>Internacional</b>	<b>08.160;08.164;08.167;08.168;08.169;08.178;08.180</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>08.159;08.162;08.163;08.165;08.166;08.170;08.171;08.173;08.174;08.175;08.17</b>		

		7;08.179;08.181;08.182;08.183		
	No especifica			
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	No aplica	08.159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08.179;08.180;08.181;08.182;08.183		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>08.159</b>	Describir el comportamiento epidemiológico y las características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2004 y Enero de 2007.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2008 en los trabajos de grado en un 100% son de tipo descriptivo que pretendían, describir el comportamiento epidemiológico y las características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2004 y Enero de 2007, establecer los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de cuidados perinatales y mortalidad perinatal de las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes que pertenecen al programa FAMI de la comuna 8 de Neiva en el año 2007, determinar las condiciones sociodemográficas y de higiene en niños menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda, que son atendidos en consulta externa y urgencias en la ESE “Carmen Emilia Ospina DEL BARRIO GRANJAS” Neiva, del 1 de Enero del 2007 al 30 de junio del 2007, determinar las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en mujeres
		<b>08.160</b>	Establecer los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de cuidados perinatales y mortalidad perinatal de las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes que pertenecen al programa FAMI de la comuna 8 de Neiva en el año 2007.	
		<b>08.161</b>	Determinar las condiciones sociodemográficas y de higiene en niños menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda, que son atendidos en consulta externa y urgencias en la ESE “Carmen Emilia Ospina DEL BARRIO GRANJAS” Neiva, del 1 de Enero del 2007 al 30 de junio del 2007	
		<b>08.162</b>	Determinar las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en mujeres	

			<p>procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de consulta externa de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por remisión de las pacientes de primer nivel por presencia de masa en seno o cualquier impresión diagnóstica de enfermedad fibroquística benigna de seno, en el periodo Enero a junio de 2007.</p>	<p>clínicas de pacientes con cáncer de mama en mujeres procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de consulta externa de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por remisión de las pacientes de primer nivel por presencia de masa en seno o cualquier impresión diagnóstica de enfermedad fibroquística benigna de seno, en el periodo Enero a junio de 2007, determinar la actitud de los pacientes de Consulta Externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva frente a la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud, determinar morbilidad y causas de mortalidad en recién nacidos, en el momento del parto y durante la primera semana, hijos de madres pertenecientes al programa ARO del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, conocer el comportamiento epidemiológico, grado de compromiso renal y enfermedades asociadas que caracteriza a los pacientes con diagnóstico de nefropatía diabética (ND) en el área de influencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, además de permitimos proponer medidas preventivas para mejorar el manejo de dichos pacientes en primer nivel de atención, para aumentar la expectativa de vida de los pacientes diabéticos, disminuir las enfermedades asociadas, mortalidad y costos que esta patología genera, determinar los factores de riesgo (herencia familiar, hábitos nutricionales y actividad física) presentes en el niño con obesidad en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva y la prevalencia de dicha patología en el año 2008, describir las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que asistieron a consulta externa en el periodo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008 en la Unidad de Salud Mental del Hospital Universitario Hernando</p>
		<b>08.163</b>	<p>Determinar la actitud de los pacientes de Consulta Externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva frente a la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud.</p>	
		<b>08.164</b>	<p>Determinar morbilidad y causas de mortalidad en recién nacidos, en el momento del parto y durante la primera semana, hijos de madres pertenecientes al programa ARO del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</p>	
		<b>08.165</b>	<p>Conocer el comportamiento epidemiológico, grado de compromiso renal y enfermedades asociadas que caracteriza a los pacientes con diagnóstico de nefropatía diabética (ND) en el área de influencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, además de permitimos proponer medidas preventivas para mejorar el manejo de dichos pacientes en primer nivel de atención, para aumentar la expectativa de vida de los pacientes diabéticos, disminuir las enfermedades asociadas, mortalidad y costos que esta patología genera.</p>	
		<b>08.166</b>	<p>Determinar los factores de riesgo (herencia familiar, hábitos nutricionales y actividad física) presentes en el niño con obesidad en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva y la prevalencia de dicha patología en el año 2008.</p>	
		<b>08.167</b>	<p>Describir las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que asistieron a consulta externa en el periodo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008 en la Unidad de Salud Mental del Hospital Universitario Hernando</p>	<p>Moncaleano Perdomo y cuyas edades oscilan entre 30 y 50 años, identificar las características de los niños maltratados</p>

		Moncaleano Perdomo y cuyas edades oscilan entre 30 y 50 años.	entre las edades de 0 a 10 años en la población diagnosticada al ingreso con Desnutrición Grado II y III que se encuentren hospitalizados en piso en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007, determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en los casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 2006, identificar las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de marzo de 2008. determinar la validez del score de Alvarado para el diagnóstico de AA en el HUHMPN, durante el periodo comprendido entre el 1 de Noviembre del 2007 al 1 de marzo del 2008, identificar cuáles son las complicaciones, tempranas y tardías, más frecuentes en los recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de meningitis neonatal durante el periodo comprendido entre el 01 de junio de 2004 y 31 de Diciembre de 2007, lo cual permitirá la rápida inclusión en un programa de evaluación e intervención durante los primeros años de vida, con el fin de disminuir complicaciones futuras que pueden ser devastadoras, determinar las principales características epidemiológicas de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) que han asistido a la Unidad Renal de la clínica Central de Especialistas de Neiva, durante el periodo 2000 hasta junio de 2008, determinar las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008; para establecer información regional y factores susceptibles a intervenir y mejorar, que sirvan de base a estrategias futuras encaminadas a disminuir la incidencia de las complicaciones ginecobstetricias en
	<b>08.168</b>	Identificar las características de los niños maltratados entre las edades de 0 a 10 años en la población diagnosticada al ingreso con Desnutrición Grado II y III que se encuentren hospitalizados en piso en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007.	
	<b>08.169</b>	Determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en los casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 2006	
	<b>08.170</b>	Identificar las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de marzo de 2008.	
	<b>08.171</b>	Determinar la validez del score de Alvarado para el diagnóstico de AA en el HUHMPN, durante el periodo comprendido entre el 1 de Noviembre del 2007 al 1 de marzo del 2008.	
	<b>08.172</b>	Identificar cuáles son las complicaciones, tempranas y tardías, más frecuentes en los recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de meningitis neonatal durante el periodo comprendido entre el 01 de junio de 2004 y 31 de Diciembre de 2007, lo cual permitirá la rápida inclusión en un programa de evaluación e intervención durante los primeros años de vida, con el fin de disminuir complicaciones futuras que pueden ser devastadoras.	
	<b>08.173</b>	Determinar las principales características epidemiológicas de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) que han asistido a la Unidad Renal de la clínica Central de Especialistas de Neiva, durante el periodo 2000 hasta junio de 2008.	
	<b>08.174</b>	Determinar las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva	

			en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008; para establecer información regional y factores susceptibles a intervenir y mejorar, que sirvan de base a estrategias futuras encaminadas a disminuir la incidencia de las complicaciones ginecobstetricias en las adolescentes y sus hijos	las adolescentes y sus hijos, determinar las características sociodemográficas y las condiciones clínicas de los pacientes con Nefropatía Diabética al momento de ingreso a la Unidad Renal Fresenius Medical Care de la Clínica Central de Especialistas en el periodo comprendido entre los años 1997 a 2007, identificar las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo de Agosto a Octubre de 2008. Para que los profesionales de la salud detecten precozmente e intervengan oportunamente los casos con el fin de evitar secuelas y/o complicaciones.
		<b>08.175</b>	Determinar las características sociodemográficas y las condiciones clínicas de los pacientes con Nefropatía Diabética al momento de ingreso a la Unidad Renal Fresenius Medical Care de la Clínica Central de Especialistas en el periodo comprendido entre los años 1997 a 2007.	
		<b>08.176</b>	Identificar las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo de Agosto a Octubre de 2008. Para que los profesionales de la salud detecten precozmente e intervengan oportunamente los casos con el fin de evitar secuelas y/o complicaciones.	
		<b>08.177</b>	Determinar la incidencia y los factores relacionados con la desnutrición extrauterina en bebes con adecuado peso al nacer, con el fin de caracterizar a la población que ingreso al Programa Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006.	
		<b>08.178</b>	Caracterizar la población femenina con cáncer de seno diagnosticada y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de Cancerología durante el 1 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2006.	
		<b>08.179</b>	Determinar la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido 1 de Junio de 2004 a 30 de Junio de 2008, para finalmente dar recomendaciones.	
		<b>08.180</b>	Determinar la prevalencia y establecer las características clínico-Epidemiológicas y genética de todos los pacientes diagnosticados con LMC en	las adolescentes y sus hijos, determinar las características sociodemográficas y las condiciones clínicas de los pacientes con Nefropatía Diabética al momento de ingreso a la Unidad Renal Fresenius Medical Care de la Clínica Central de Especialistas en el periodo comprendido entre los años 1997 a 2007, identificar las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo de Agosto a Octubre de 2008. Para que los profesionales de la salud detecten precozmente e intervengan oportunamente los casos con el fin de evitar secuelas y/o complicaciones, determinar la incidencia y los factores relacionados con la desnutrición extrauterina en bebes con adecuado peso al nacer, con el fin de caracterizar a la población que ingreso al Programa Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006, caracterizar la población femenina con cáncer de seno diagnosticada y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de Cancerología durante el 1 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2006, determinar la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido 1 de Junio de 2004 a 30 de Junio de 2008, para finalmente dar recomendaciones., determinar la prevalencia y establecer las características clínico-Epidemiológicas y genética de todos los pacientes diagnosticados con LMC en la Unidad de Cancerología del Huila entre los año 1999 al 2007., determinar la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) y sus características epidemiológicas en adultos que asisten a tratamiento con hemodiálisis en las unidades renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y la Clínica Medilaser de Neiva durante

			la Unidad de Cancerología del Huila entre el año 1999 al 2007.	enero-julio del 2008, determinar el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007, identificar las características socio-demográficas, actividad física y hábitos deportivos en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo A del 2008, con el fin de proporcionar un sustrato que sirva como base para la implementación de programas de promoción y prevención del sedentarismo.
		<b>08.181</b>	Determinar la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) y sus características epidemiológicas en adultos que asisten a tratamiento con hemodiálisis en las unidades renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y la Clínica Medilaser de Neiva durante enero-julio del 2008.	
		<b>08.182</b>	Determinar el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007.	
		<b>08.183</b>	Identificar las características socio-demográficas, actividad física y hábitos deportivos en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo A del 2008, con el fin de proporcionar un sustrato que sirva como base para la implementación de programas de promoción y prevención del sedentarismo.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>08.159</b>	<b>Pediatría inmunología</b>	Para los trabajo de grado del año 2008 en la especialidad en la categoría de pediatría tiene un 20%, hay dos categorías con un 12% ginecología - obstetricia y medicina nefrología, para las tres categorías que manejan un mismo porcentaje 8% que son las siguientes medicina familiar, cirugía general y medicina interna y para las ultimas 8 categorías con el mismo porcentaje de 4% son las siguientes pediatría- medicina familiar, medicina familiar – infectología, psiquiatría, medicina interna – hematoncológica, toxicología, psiquiatría nefrología,
		<b>08.160;08.163</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>08.161;08.166;08.168;08.172;08.177</b>	<b>pediatría</b>	
		<b>08.162;08.171</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>08.164;08.174</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>	
		<b>08.165</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
		<b>08.167</b>	<b>psiquiatría</b>	
		<b>08.69</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>	

		<b>08.170</b>	<b>Toxicología</b>	cirugía general- masto logia, y pediatría - inmunología.
		<b>08.173;07.175</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
		<b>08.176</b>	<b>Pediatría medicina familiar</b>	
		<b>08.178</b>	<b>Cirugía general Mastología</b>	
		<b>08.179</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
		<b>08.180</b>	<b>Medicina interna hematoncológica</b>	
		<b>08.182;08.183</b>	<b>Medicina interna</b>	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>08.159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08.179;08.180;08.181;08.182;08.183</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2015 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	<b>08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.168;08.169;08.170;08.171;08.182;08.183</b>	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2008 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>08.161</b>	<b>Velásquez Lina María</b>	
		<b>08.159;08.163;08.172;08.173;08.174;</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	

		08.175;08.176;08.177 ;08.178;08.179;08.180;08.181		
		08.164;08.172	Carlos Eduardo Fonseca Becerra	
		08.167	Javier Gómez Cerón	
		08.174	Célico Guzmán Losada	
		08.176	Eduardo Forrero	
		08.177	Leonel Javela Pérez	
		08.178	Justo German Olaya	
		08.181	Sandra Vargas	
		08.182	Abner Lozano Losada	
		08.183	Ignacio Salgado	
		08.173;08.175;08.181	Orlando Montero García	
		08.159	Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez	
COASESORES	No Aplica	08,159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08		Los trabajos de grado presentados en el año 2008 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

		.179;08.180;08.181;0 8.182;08.183		
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	08.159;08.160;0 8.161;08.162;08.163; 08.164;08.165;08.166 ;08.167;08.168;08.169; 08.170;08.171;08.172; 08.173;08.175;08.176; 08.177;08.178;08.179; 08.180;08.181;08.182; 08.183		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2008 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>FAMII del ICBF seccional Huila</b>	08.160	Son las mujeres fértiles y gestantes quienes están inscritas al programa	Realizados durante el año 2008, en un 44% corresponde a dos categorías, <i>Pacientes del Hospital Universitario de Neiva</i> la primera pacientes pediátricos menores de 15 años, los usuarios que asisten al servicio de Consulta Externa, los pacientes que ingresen al servicio de urgencias con el diagnóstico de intoxicación exógena de cualquier causa, todos los pacientes neonatales en el periodo comprendido entre Junio 2004 y Diciembre 2007 con diagnóstico de Meningitis Neonatal, pacientes embarazadas que ingresaron al servicio de ginecología y obstetricia y fueron hospitalizadas en el área de trabajo de parto y cuarto piso, los pacientes niños, niñas y adolescentes menores de 14 años que según la UNICEF, están incluidos dentro de las personas consideradas víctimas del maltrato infantil, pacientes femeninas diagnosticadas con cáncer de seno y tratadas, personas con enfermedad infectocontagiosa que consultaron directamente o que fueron remitidas de los diferentes centros de salud al servicio de urgencias, los pacientes de la Unidad de
	<b>Carmen Emilia Ospina Barrio Las Granjas</b>	08.161	Las madres de niños menores de 5 años y sus registros médicos en la historia clínica que ingresaron al servicio de Urgencias y Consulta Externa	
	<b>Liga de Lucha contra Cáncer</b>	08.169	los informes de las citologías y biopsias generados de enero a Diciembre del 2006	
	<b>Clínica Central de Especialistas</b>	08.173 08.175	Pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica (ERC) de la unidad renal Los pacientes de la Unidad Renal	

	<b>Estudiantes de Instituciones Educativas de Neiva</b>	<b>08.166</b>	Los niños que hicieron parte del estudio tenían edades comprendidas entre los 7 a los 11 años.	<p>Cancerología del Huila, una muestra no probabilística que en el mes de julio (01-14/julio/2008) correspondió a un total de noventa y ocho (98) pacientes que se encontraban registrados en el programa de hemodiálisis, el siguiente con un 28% es de <b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>, las historias clínicas de pacientes de cáncer de mama realizados por la Unidad de Cirugía general, las historias de los hijos de madres que pertenecen al programa de Alto Riesgo Obstétrico (ARO), historias clínicas de pacientes con patología diabética y con algún grado de daño renal, historias clínicas de los pacientes pediátricos cuyas edades oscilan entre los 0 a 10 años, las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico post-operatorio de AA, las historias clínicas, que se encuentren disponibles en el Programa Canguro y que cumplan con los criterios de inclusión, historias clínicas con diagnóstico de infarto agudo de miocardio; con un 8% <b>Clínica Central de Especialistas</b>, pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica (ERC) de la unidad renal, los pacientes de la Unidad Renal; las restante categorías manejan un mismo porcentaje que es 4 % , <b>Estudiantes de Instituciones Educativas de Neiva</b>, los niños que hicieron parte del estudio tenían edades comprendidas entre los 7 a los 11 años de edad; <b>Liga de Lucha contra Cáncer</b>, los informes de las citologías y biopsias generados de enero a Diciembre del 2006; <b>Carmen Emilia Ospina Barrio Las Granjas</b>, las madres de niños menores de 5 años y sus registros médicos en la historia clínica que ingresaron al servicio de Urgencias y Consulta Externa; <b>FAMII del ICBF seccional Huila</b>, son las mujeres fértiles y gestantes quienes están inscritas al programa.</p>
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>08.162</b>	Las historias clínicas de pacientes de cáncer de mama realizados por la Unidad de Cirugía general	
		<b>08.164</b>	Las historias de los hijos de madres que pertenecen al programa de Alto Riesgo Obstétrico (ARO)	
		<b>08.165</b>	Historias clínicas de pacientes con patología diabética y con algún grado de daño renal	
		<b>08.168</b>	Historias Clínicas de los pacientes pediátricos cuyas edades oscilan entre los 0 a 10 años	
		<b>08.171</b>	las Historias Clínicas de los pacientes con diagnóstico post-operatorio de AA	
		<b>08.177</b>	Las historias clínicas, que se encuentren disponibles en el Programa Canguro y que cumplan con los criterios de inclusión.	
		<b>08.182</b>	Historias clínicas con diagnóstico de infarto agudo de miocardio.	
	<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>	<b>08.183</b>	Estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana	
		<b>08.159</b>	Pacientes pediátricos menores de 15 años	

	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>08.163</b>	Los usuarios que asisten al servicio de Consulta Externa
		<b>08.167</b>	Los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, que han estado hospitalizados y asistieron a consulta externa
		<b>08.170</b>	Los pacientes que ingresen al servicio de urgencias con el diagnóstico de intoxicación exógena de cualquier causa.
		<b>08.172</b>	Todos los pacientes neonatales en el periodo comprendido entre Junio 2004 y Diciembre 2007 con diagnóstico de Meningitis Neonatal.
		<b>08.174</b>	Pacientes embarazadas que ingresaron al servicio de ginecología y obstetricia y fueron hospitalizadas en el área de trabajo de parto y cuarto piso
		<b>08.176</b>	Los pacientes niños, niñas y adolescentes menores de 14 años que según la UNICEF, están incluidos dentro de las personas consideradas víctimas del maltrato infantil.
		<b>08.178</b>	Pacientes femeninas diagnosticadas con cáncer de seno y tratadas
		<b>08.179</b>	Personas con enfermedad infectocontagiosa que consultaron directamente o que fueron remitidas de los diferentes centros de salud al servicio de urgencias

		<b>08.180</b>	Los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila	
		<b>08.181</b>	Una muestra no probabilística que en el mes de julio (01-14/julio/2008) correspondió a un total de noventa y ocho (98) pacientes que se encontraban registrados en el programa de hemodiálisis.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>08,159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08.179;08.180;08.181;08.182;08.183</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2008 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>08,159;08.160;08.161;08.162;08.163;08.164;08.165;08.166;08.167;08.168;08.169;08.170;08.171;08.172;08.173;08.175;08.176;08.177;08.178;08.179;08.180;08.181;08.182;08.183</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2008 el 100% son de tipo descriptivo.
	<b>0 – 20</b>	<b>08.161;08.162;08.164;08.167;08.168;</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2008 en sus referencias bibliográficas en su mayoría

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>		<b>08.174;08.175;08.176 ;08.177;08.183</b>		en un 40% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 44% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 8% referencias y el 8% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>08.159;08.160;0 8.163;08.169;08.170; 08.171;08.171;08.178 ;08.179;08.180;08.18 2;</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>08.165;08.166</b>		
	<b>61-80</b>	<b>08.172;08.181</b>		

Anexo 10. Matriz 2009

2009		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	09.123;09.124; 09.125;09.126;09.127; 09.128;09.129;09.130; 09.131;09.132;09.133; 09.134;09.135;09.136; 09.137;09.138;09.139; 09.140;09.141;09.142; 09.143;09.144;09.145; 09.146;09.147;09.148; 09.149;09.150;09.151; 09.152;09.153;09.154; 09.155;09.156;09.157; 09.158		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	09.123	La lesión resultante de la mordedura de serpiente, denominada accidente ofídico; es un evento de frecuente aparición en los diferentes niveles de atención médica.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2009, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como la lesión resultante de la mordedura de serpiente, denominada accidente ofídico; es un evento de frecuente aparición en los diferentes

		<b>09.124</b>	Las principales causas de inmunosupresión en el lactante como lo es la desnutrición secundaria a la no lactancia exclusiva.	niveles de atención médica, las principales causas de inmunosupresión en el lactante como lo es la desnutrición secundaria a la no lactancia exclusiva, el cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la dolencia, la infección asociada a catéter de diálisis peritoneal, a continuación se definirá la magnitud, gravedad, determinantes, efectos, y población estudiada, el alcohol y el cigarrillo se conviertan en una opción para mitigar estas situaciones, constituyéndose de esta manera, en el único medio de esparcimiento de los estudiantes, la mortalidad materna e infantil en general es alta en los países en desarrollo debido a la inadecuada prestación de servicios y a la falta de cubrimiento de programas educativos y de salud, las intoxicaciones causadas por plaguicidas representan un importante problema en salud pública, dada por la diversidad de químicos que los constituyen, la esquizofrenia es un trastorno psiquiátrico que presenta una gran variedad de sintomatología siendo esto uno de sus mayores problemas para su diagnóstico precoz y posterior tratamiento, las infecciones del tracto urinario (ITU), representan uno de los problemas que se encuentra con mayor frecuencia en la práctica médica diaria, la RPM es una patología obstétrica frecuente. En circunstancias normales, las membranas ovulares se rompen durante la fase activa del trabajo de parto, evidencian la preocupante situación que genera el fenómeno del comportamiento suicida, la exposición al riesgo biológico se manifiesta de forma directa o indirecta, la noción de retraso psicomotor implica, como <i>diagnóstico provisional</i> , que los logros del desarrollo de un determinado niño durante sus primeros 3 años, los estados hipertensivos son un grupo de patologías cuya aparición complica el embarazo y produce una importante repercusión en la salud materno-fetal, la resistencia bacteriana es la capacidad de un organismo para crecer en presencia de un determinado antibiótico utilizando diferente mecanismo, la cardiotoxicidad de la cloroquina por
		<b>09.125</b>	El cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la dolencia	
		<b>09.126</b>	La infección asociada a catéter de diálisis peritoneal, a continuación se definirá la magnitud, gravedad, determinantes, efectos, y población estudiada.	
		<b>09.127</b>	El alcohol y el cigarrillo se conviertan en una opción para mitigar estas situaciones, constituyéndose de esta manera, en el único medio de esparcimiento de los estudiantes.	
		<b>09.128</b>	La mortalidad materna e infantil en general es alta en los países en desarrollo debido a la inadecuada prestación de servicios y a la falta de cubrimiento de programas educativos y de salud.	
		<b>09.129</b>	Las intoxicaciones causadas por plaguicidas representan un importante problema en salud pública, dada por la diversidad de químicos que los constituyen.	
		<b>09.130</b>	La esquizofrenia es un trastorno psiquiátrico que presenta una gran variedad de sintomatología siendo esto uno de sus mayores problemas para su diagnóstico precoz y posterior tratamiento.	
		<b>09.131</b>	Las infecciones del tracto urinario (ITU), representan uno de los problemas que se encuentra con mayor frecuencia en la práctica médica diaria.	
		<b>09.132</b>	La RPM es una patología obstétrica frecuente. En circunstancias normales, las membranas ovulares se rompen durante la fase activa del trabajo de parto.	
		<b>09.133</b>	Evidencian la preocupante situación que genera el fenómeno del comportamiento suicida.	
		<b>09.134</b>	La exposición al riesgo biológico se manifiesta de forma directa o indirecta.	
		<b>09.135</b>	La noción de retraso psicomotor implica, como <i>diagnóstico provisional</i> , que los logros del desarrollo de un determinado niño durante sus primeros 3 años.	

		<b>09.136</b>	Los estados hipertensivos son un grupo de patologías cuya aparición complica el embarazo y produce una importante repercusión en la salud materno-fetal.	sobredosis descrita en los últimos años, la historia clínica representa el instrumento más importante con el que cuenta el médico durante la entrevista, ya que permite la identificación, el diagnóstico acertado, el tratamiento temprano y adecuado además del seguimiento del paciente, la infección por el virus del dengue es endémica en muchos países de las regiones tropicales y subtropicales en el suroriente asiático, pacífico occidental, centro y sur América siendo un gran problema de salud pública en cada uno de estos, infecciones nosocomiales comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de salud y ocasiona costos evitables, el virus dengue, y gran parte de la población afectada es la pediátrica, la infección del VIH y SIDA es una pandemia global, actualmente se calcula que alrededor de 37 millones de adultos están infectados por el VIH en todo el mundo, describir el tipo de conocimientos, las actitudes frente a la sexualidad y las relaciones sexuales y la práctica de los conocimientos adquiridos en educación sexual en los estudiantes adolescentes y preadolescentes, la enfermedad renal crónica (ERC), es un proceso fisiopatológico con disminución progresiva y permanente de la función renal, la hepatopatía crónica por el virus de la hepatitis C (VHC) afecta a más de 150 millones de personas en todo el mundo, la SC es el resultado de la transmisión de la infección por vía perinatal al fruto de la gestación, la inmunización de los niños menores de 2 años, población con mayor incidencia de morbimortalidad por neumococo, el cáncer de tiroides es la neoplasia maligna más frecuente del sistema endocrino; sin embargo, la EPOC es un problema de salud pública, por su alta prevalencia y condición progresiva, con deterioro significativo de la calidad de vida y gran impacto económico en las personas, el bienestar físico, mental y emocional vivenciado a través de diferentes situaciones influye sobre el desempeño laboral de un individuo, gran génesis de mutaciones bacterianas que a lo largo de los años ha venido evolucionando, el <i>Streptococcus</i>
		<b>09.137</b>	La resistencia bacteriana es la capacidad de un organismo para crecer en presencia de un determinado antibiótico utilizando diferente mecanismo.	
		<b>09.138</b>	La cardiotoxicidad de la cloroquina por sobredosis descrita en los últimos años.	
		<b>09.139</b>	La historia clínica representa el instrumento más importante con el que cuenta el médico durante la entrevista, ya que permite la identificación, el diagnóstico acertado, el tratamiento temprano y adecuado además del seguimiento del paciente.	
		<b>09.140</b>	La infección por el virus del dengue es endémica en muchos países de las regiones tropicales y subtropicales en el suroriente asiático, pacífico occidental, centro y sur América siendo un gran problema de salud pública en cada uno de estos.	
		<b>09.141</b>	Infecciones nosocomiales comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de salud y ocasiona costos evitables.	
		<b>09.142</b>	El virus dengue, y gran parte de la población afectada es la pediátrica.	
		<b>09.143</b>	La infección del VIH y SIDA es una pandemia global, actualmente se calcula que alrededor de 37 millones de adultos están infectados por el VIH en todo el mundo.	
		<b>09.144</b>	Describir el tipo de conocimientos, las actitudes frente a la sexualidad y las relaciones sexuales y la práctica de los conocimientos adquiridos en educación sexual en los estudiantes adolescentes y preadolescentes.	
		<b>09.145</b>	La enfermedad renal crónica (ERC), es un proceso fisiopatológico con disminución progresiva y permanente de la función renal.	
		<b>09.146</b>	La hepatopatía crónica por el virus de la hepatitis C (VHC) afecta a más de 150 millones de personas en todo el mundo.	

		<b>09.147</b>	La SC es el resultado de la transmisión de la infección por vía perinatal al fruto de la gestación.	<p><i>pneumoniae</i> (neumococo) es el principal patógeno que causa infecciones adquiridas en la comunidad, como la neumonía, otitis, sinusitis, bacteriemia y meningitis, las enfermedades infecciosas son un problema clínico de gran importancia como lo soportan diversos estudios a nivel mundial, las infecciones intrahospitalarias constituyen un importante problema de salud, la sepsis neonatal sigue siendo un desafío para toda la comunidad médica y un reto especial para el neonatólogo, la presentación clínica de los casos, y al compromiso mortal que estos pueden llegar a presentar, vemos de igual forma la importancia de establecer los factores que probablemente se relacionan con el desarrollo de las manifestaciones de toxicidad local y sistémica, la presentación clínica de los casos, y al compromiso mortal que estos pueden llegar a presentar, vemos de igual forma la importancia de establecer los factores que probablemente se relacionan con el desarrollo de las manifestaciones de toxicidad local y sistémica, la amputación en su población, como un factor de alto porcentaje por diversas causas, porcentaje del cual a la fecha no existen reportes oficiales, la amputación en su población, como un factor de alto porcentaje por diversas causas, porcentaje del cual a la fecha no existen reportes oficiales.</p>
		<b>09.148</b>	La inmunización de los niños menores de 2 años, población con mayor incidencia de morbimortalidad por neumococo.	
		<b>09.149</b>	El cáncer de tiroides es la neoplasia maligna más frecuente del sistema endocrino; sin embargo.	
		<b>09.150</b>	La EPOC es un problema de salud pública, por su alta prevalencia y condición progresiva, con deterioro significativo de la calidad de vida y gran impacto económico en las personas.	
		<b>09.151</b>	El bienestar físico, mental y emocional vivenciado a través de diferentes situaciones influye sobre el desempeño laboral de un individuo.	
		<b>09.152</b>	Gran génesis de mutaciones bacterianas que a lo largo de los años ha venido evolucionando,	
		<b>09.153</b>	El <i>Streptococcus pneumoniae</i> (neumococo) es el principal patógeno que causa infecciones adquiridas en la comunidad, como la neumonía, otitis, sinusitis, bacteriemia y meningitis.	
		<b>09.154</b>	Las enfermedades infecciosas son un problema clínico de gran importancia como lo soportan diversos estudios a nivel mundial.	
		<b>09.155</b>	Las infecciones intrahospitalarias constituyen un importante problema de salud.	
		<b>09.156</b>	La sepsis neonatal sigue siendo un desafío para toda la comunidad médica y un reto especial para el neonatólogo.	
		<b>09.157</b>	La presentación clínica de los casos, y al compromiso mortal que estos pueden llegar a presentar, vemos de igual forma la importancia de establecer los factores que probablemente se relacionan con el desarrollo de las manifestaciones de toxicidad local y sistémica.	
		<b>09.158</b>	La amputación en su población, como un factor de alto porcentaje por diversas causas, porcentaje del cual a la fecha no existen reportes oficiales.	
	<b>¿Cuál?</b>	<b>09.125</b>	Es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de	En los trabajos de grado presentados durante el año 2015, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 75% una gran

<b>PREGUNTA</b>  <b>PROBLEMA</b>		lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006.	tendencias a <i>preguntas Cual</i> , Son es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006, son las características epidemiológicas y el patrón microbiológico en los episodios de peritonitis asociadas a diálisis peritoneal en los pacientes de la unidad de Fresenius Medical Care de Neiva durante el periodo comprendido entre enero 2005 y diciembre de 2008  Es la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva  Son los resultados obtenidos por la implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral (IAMI) en la mortalidad materna, perinatal y duración de la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los periodos 2005 y 2008  Son las características del manejo de las intoxicaciones agudas por plaguicidas de tipo organofosforados en los eventos de carácter laboral, la situación del perfil ocupacional y las conductas y medidas preventivas previas al uso de agroquímicos en los pacientes notificados al SIVIGILA Huila en el año 2008  Son los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes esquizofrénicos dados de alta entre enero y junio del 2008 en la Unidad de Salud Mental del hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo  Es el comportamiento de los agentes etiológicos en la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana de los mismos, en pacientes pediátricos entre 1 mes y 12 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero del 2007 y diciembre del 2008  Fueron los principales factores de riesgos implicados en los casos de RPM durante el año 2008 en el HUNHMP
	<b>09.126</b>	Son las características epidemiológicas y el patrón microbiológico en los episodios de peritonitis asociadas a diálisis peritoneal en los pacientes de la unidad de Fresenius Medical Care de Neiva durante el periodo comprendido entre enero 2005 y diciembre de 2008	
	<b>09.127</b>	Es la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva	
	<b>09.128</b>	Son los resultados obtenidos por la implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral (IAMI) en la mortalidad materna, perinatal y duración de la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los periodos 2005 y 2008	
	<b>09.129</b>	Son las características del manejo de las intoxicaciones agudas por plaguicidas de tipo organofosforados en los eventos de carácter laboral, la situación del perfil ocupacional y las conductas y medidas preventivas previas al uso de agroquímicos en los pacientes notificados al SIVIGILA Huila en el año 2008	
	<b>09.130</b>	Son los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes esquizofrénicos dados de alta entre enero y junio del 2008 en la Unidad de Salud Mental del hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo	
	<b>09.131</b>	Es el comportamiento de los agentes etiológicos en la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana de los mismos, en pacientes pediátricos entre 1 mes y 12 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero del 2007 y diciembre del 2008	
	<b>09.132</b>	Fueron los principales factores de riesgos implicados en los casos de RPM durante el año 2008 en el HUNHMP	

		<b>09.133</b>	Son las características clínicas de los pacientes con intento de suicidio que tienen alteraciones mentales en el servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2007	en el año 2007, es la prevalencia e incidencia de los accidentes de riesgo biológico, en los estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad Surcolombiana que desarrollan prácticas clínico- asistenciales en el HUHMP, durante el periodo 2008 2009 <sup>a</sup> , es el perfil y comportamiento epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009, es la sensibilidad y resistencia bacteriana en hemocultivos y urocultivos el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009, son la deficiencias más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización de la ESE Hospital municipal de Algeciras durante el periodo comprendido entre enero del 2008 a diciembre del mismo año, es el comportamiento clínico y alteraciones de coagulación en los pacientes con Fiebre Dengue Hemorrágico de la unidad de infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2009 y 30 de septiembre de 2009, son los agentes etiológicos más frecuentes y patrón de resistencia antibiótico en las infecciones urinarias nosocomiales del servicio de medicina interna en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009, es la relación entre los niveles séricos de ST2s y la IL-33 y la miocarditis en pacientes con infección por virus dengue, así como en la severidad clínica y para clínica de dicha complicación
		<b>09.134</b>	Es la prevalencia e incidencia de los accidentes de riesgo biológico, en los estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad Surcolombiana que desarrollan prácticas clínico- asistenciales en el HUHMP, durante el periodo 2008 2009A	
		<b>09.136</b>	Es el perfil y comportamiento epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009	
		<b>09.137</b>	Es la sensibilidad y resistencia bacteriana en hemocultivos y urocultivos el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009	
		<b>09.139</b>	Son la deficiencias más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización de la ESE Hospital municipal de Algeciras durante el periodo comprendido entre enero del 2008 a diciembre del mismo año	
		<b>09.140</b>	Es el comportamiento clínico y alteraciones de coagulación en los pacientes con Fiebre Dengue Hemorrágico de la unidad de infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2009 y 30 de septiembre de 2009	
		<b>09.141</b>	Son los agentes etiológicos más frecuentes y patrón de resistencia antibiótico en las infecciones urinarias nosocomiales del servicio de medicina interna en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009	
		<b>09.142</b>	Es la relación entre los niveles séricos de ST2s y la IL-33 y la miocarditis en pacientes con infección por virus dengue, así como en la severidad clínica y para clínica de dicha complicación	de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007, será

		<b>09.145</b>	Es la morbilidad del paciente sometido a cirugía de trasplante renal en la Regional Surcolombiana de la Red Nacional de Donación y Trasplante	entonces el comportamiento de los recién nacidos diagnosticados con SC durante los 6 primeros meses de vida, es la respuesta inmune humoral adaptativa anti-neumococo en mujeres huilenses durante el tercer trimestre de embarazo, es el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2003 a diciembre del 2008, son las inmunoglobulinas antineumococo serotipo-especificas presentes en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica, fueron las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes pediátricos de los servicios de infectología y uci pediátricos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y cuál fue su perfil de resistencia, durante el año 2008, son las Características Clínicas y Factores de Riesgo en Pacientes con Aislamiento de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en Servicios No UCI del Hospital Universitario de Neiva en el año 2007, son los principales factores de riesgo para la presentación de sepsis neonatal temprana y tardía en los recién nacidos atendidos en la unidad básica neonatal del Hospital universitario de Neiva, son las características sociodemográficas, ocupacionales, clínicas y paraclínicas del accidente por picadura de escorpión que influyen en cuadros clínicos complicados de los pacientes hospitalizados en Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el periodo de enero de 2005 hasta diciembre de 2008, son los factores médico patológicos y traumáticos relacionados y las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el primero de enero del 2005 y 31 diciembre del 2009; la pregunta de investigación es la siguiente con un 5,6% como, es el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones que tenían alguna repercusión en el funcionamiento cardiaco en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido de enero de 2006 a junio de 2008, es el comportamiento sociodemográfico, y agentes oportunistas de pacientes adultos
		<b>09.146</b>	Son las características de la función y estructura hepática en enfermos con Diabetes Mellitus tipo II que acudieron a los servicios de consulta externa y hospitalización en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007	
		<b>09.147</b>	Será entonces el comportamiento de los recién nacidos diagnosticados con SC durante los 6 primeros meses de vida	
		<b>09.148</b>	Es la respuesta inmune humoral adaptativa anti-neumococo en mujeres huilenses durante el tercer trimestre de embarazo	
		<b>09.149</b>	Es el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2003 a diciembre del 2008	
		<b>09.153</b>	Son las inmunoglobulinas antineumococo serotipo-especificas presentes en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica	
		<b>09.154</b>	Fueron las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes pediátricos de los servicios de infectología y uci pediátricos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y cuál fue su perfil de resistencia, durante el año 2008	
		<b>09.155</b>	Son las Características Clínicas y Factores de Riesgo en Pacientes con Aislamiento de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en Servicios No UCI del Hospital Universitario de Neiva en el año 2007	
		<b>09.156</b>	Son los principales factores de riesgo para la presentación de sepsis neonatal temprana y tardía en los recién nacidos atendidos en la unidad básica neonatal del Hospital universitario de Neiva	
		<b>09.157</b>	Son las características sociodemográficas, ocupacionales, clínicas y paraclínicas del accidente por picadura de escorpión que influyen en cuadros clínicos complicados de los pacientes hospitalizados	

			en Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el periodo de enero de 2005 hasta diciembre de 2008	hospitalizados con diagnostico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009; la siguiente pregunta de investigación con un porcentaje 5.6% fue <i>Que</i> , tipo de conocimientos poseen los preadolescentes y adolescentes a cerca de la educación sexual, y como es su actitud frente a las prácticas de las conductas sexuales en los estudiantes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde, Características clínicas y sociodemográficas presentan los pacientes con EPOC atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, mayores de 30 años, en el período comprendido entre el 1 de enero del 2007 a agosto 31 de 2009.; las preguntas de investigación que maneja el mismo porcentaje 2,8% las ultimas categorías que son las siguientes ; la primera <i>afecta</i> , al desarrollo psicomotor del lactante menor, la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de niños de control de consulta externa del HUHMP en el año 2009, la segunda es <i>factores</i> sociodemográficos y clínicos que influyen en la respuesta al tratamiento del accidente ofídico, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1° de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008; la tercera <i>ES</i> la no-lactancia materna exclusiva y factores asociados el desencadenante de enfermedades infecciosas en los niños hospitalizados o atendidos en el HUHMP de Neiva durante el período de febrero-mayo del 2008; la cuarta es <i>padece</i> los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva el Síndrome de Burnout y, cuál es su calidad de vida profesional; la última es la quinta con la pregunta de investigación es <i>Determinar</i> el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
		<b>09.158</b>	Son los factores médico patológicos y traumáticos relacionados y las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el primero de enero del 2005 y 31 diciembre del 2009	
	<b>¿Afecta?</b>	<b>09.135</b>	Al desarrollo psicomotor del lactante menor, la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de niños de control de consulta externa del HUHMP en el año 2009	
	<b>¿Factores?</b>	<b>09.123</b>	Sociodemográficos y clínicos que influyen en la respuesta al tratamiento del accidente ofídico, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1° de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008.	
	<b>¿Es?</b>	<b>09.124</b>	La no-lactancia materna exclusiva y factores asociados el desencadenante de enfermedades infecciosas en los niños hospitalizados o atendidos en el HUHMP de Neiva durante el período de febrero-mayo del 2008	
	<b>¿Cómo?</b>	<b>09.138</b>	Es el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones que tenían alguna repercusión en el funcionamiento cardiaco en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido de enero de 2006 a junio de 2008	
		<b>09.143</b>	Es el comportamiento sociodemográfico, y agentes oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnostico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009	
	<b>¿Qué?</b>	<b>09.144</b>	Tipo de conocimientos poseen los preadolescentes y adolescentes a cerca de la educación sexual, y como es su actitud frente a las prácticas de las conductas sexuales en los estudiantes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde	

		<b>09.150</b>	Características clínicas y sociodemográficas presentan los pacientes con EPOC atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, mayores de 30 años, en el período comprendido entre el 1 de enero del 2007 a agosto 31 de 2009	
	<b>¿Padece?</b>	<b>09.151</b>	Los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva el Síndrome de Burnout y, cuál es su calidad de vida profesional	
	<b>¿Determinar?</b>	<b>09.152</b>	El comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>09.123;09.144 ;09.156</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2009, un 8,3% presentan antecedentes Nacionales, seguidos por un 19,4% presentaron antecedentes internacional, seguido por un 63,9% antecedente nacional e internacional y por ultimo tenemos un 8,3% no especifica.
	<b>Internacional</b>	<b>09.125;09.126 ;09.132;09.135;09.146 09.149;09.155</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>09.124,09.127 ;09.128;09.129;09.131; 09.133;09.136;09.137; 09.138;09.139;09.140; 09.141;09.142;09.143; 09.145;09.147;09.148; 09.151;09.152;09.153; 09.154;09.157;09.158</b>		
	<b>No especifica</b>	<b>09.130;09.134 ;09.150</b>		

<p style="text-align: center;"><b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>No aplica</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>09.123;09.124;09.125;09.126;09.127;09.128;09.129;09.130;09.131;09.132;09.133;09.134,09.135;09.136;09.137;09.138;09.139;09.140;09.141;09.142;09.143;09.144;09.145;09.146;09.147;09.148;09.149;09.150;09.151;09.152;09.153;09.154;09.155;09.156;09.157;09.158</b></p>		<p style="text-align: center;">Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%</p>
<p style="text-align: center;"><b>OBJETIVOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Descriptivo</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>09.123</b></p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos y clínicos presentes en los pacientes que han sufrido un accidente ofídico y los efectos de dichos factores en la respuesta al tratamiento, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008.</p>	<p>Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2009 en los trabajos de grado en un 92% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar los factores sociodemográficos y clínicos presentes en los pacientes que han sufrido un accidente ofídico y los efectos de dichos factores en la respuesta al tratamiento, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008, determinar la lactancia materna no-exclusiva y los factores asociados a las patologías infecciosas en los niños de 0 – 18 meses hospitalizados o atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo de Febrero – Mayo del 2008, determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006, describir las características</p>
		<p style="text-align: center;"><b>09.124</b></p>	<p>Determinar la lactancia materna no-exclusiva y los factores asociados a las patologías infecciosas en los niños de 0 – 18 meses hospitalizados o atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Febrero – Mayo del 2008.</p>	
		<p style="text-align: center;"><b>09.125</b></p>	<p>Determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006.</p>	

		<b>09.126</b>	Describir las características microbiológicas y clínicas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, que se encuentran en terapia de sustitución renal con diálisis peritoneal, y han desarrollado episodios de peritonitis relacionada al catéter, en la población que se encuentra en diálisis en la Unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el mes de Enero de 2005 y diciembre de 2008.	microbiológicas y clínicas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, que se encuentran en terapia de sustitución renal con diálisis peritoneal, y han desarrollado episodios de peritonitis relacionada al catéter, en la población que se encuentra en diálisis en la Unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el mes de Enero de 2005 y diciembre de 2008, determinar por medio de una encuesta y la de toma de respiración, pulso y tensión arterial, la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva, determinar por medio de una encuesta y la de toma de respiración, pulso y tensión arterial, la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva, Conocer las características de las conductas laborales del manejo de los plaguicidas tipo organofosforados y las prácticas que influyen en las intoxicaciones agudas por plaguicidas en los eventos notificados al SIVIGILA-Huila en el año 2008; identificando las poblaciones, actividades y regiones de mayor riesgo, y sus principales factores determinantes, para implementar medidas de prevención y control oportunas de la población del departamento del Huila, describir los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes con esquizofrenia dados de alta entre enero y junio del 2008 de la unidad de salud mental del HUN, determinar los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana en pacientes pediátricos de 1 mes a 10 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre julio y diciembre del 2008 para
		<b>09.127</b>	Determinar por medio de una encuesta y la de toma de respiración, pulso y tensión arterial, la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva	
		<b>09.128</b>	Determinar los resultados de la estrategia IAMI integral en la mortalidad materna, perinatal y la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los años 2005 y 2008.	
		<b>09,129</b>	Conocer las características de las conductas laborales del manejo de los plaguicidas tipo organofosforados y las prácticas que influyen en las intoxicaciones agudas por plaguicidas en los eventos notificados al SIVIGILA-Huila en el año 2008; identificando las poblaciones, actividades y regiones de mayor riesgo, y sus principales factores determinantes, para implementar medidas de prevención y control oportunas de la población del departamento del Huila.	
		<b>09.130</b>	Describir los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes con esquizofrenia dados de alta entre enero y junio del 2008 de la unidad de salud mental del HUN.	
		<b>09.131</b>	Determinar los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana en pacientes pediátricos de 1 mes a 10 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre julio y diciembre del 2008 para	identificar los principales factores de riesgo asociados

			brindar herramientas sólidas que permitan un mejor manejo, detección y prevención de la enfermedad.	<p>en los casos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) que fueron atendidas en el Hospital Universitario de Neiva durante el año 2008. Para proponer medidas de prevención contra esta entidad, determinar las características clínicas de los pacientes con intento de suicidio con enfermedad psiquiátrica diagnosticada que ingresaron al hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el año 2007, determinar la situación actual de los ARB presentados en los estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, en el desarrollo de sus prácticas en el HUHMP de Neiva, durante el periodo 2008 - 2009<sup>a</sup>, determinar la relación de la lactancia materna exclusiva y el adecuado desarrollo psicomotor del lactante menor en el servicio de consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo de enero a mayo del 2009, describir el perfil epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009 para tener estadísticas ajustadas a nuestro medio que permitan un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno, describir el comportamiento de la resistencia y sensibilidad microbiana para optimizar el manejo adecuado de los antibióticos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009, analizar el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones medicamentosas en el hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre enero del 2006 hasta junio del 2008 especialmente de aquellas causadas por medicamentos cardiotóxicos, así como las repercusiones en los sujetos expuestos a ellas, evaluar la calidad de la historia clínica de los pacientes atendidos en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización, que consultaron durante el año 2008 en la ESE Hospital municipal de Algeciras con el fin de identificar errores en el diligenciamiento de la historia clínica y así hacer las</p>
		<b>09.132</b>	Identificar los principales factores de riesgo asociados en los casos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) que fueron atendidas en el Hospital Universitario de Neiva durante el año 2008. Para proponer medidas de prevención contra esta entidad.	
		<b>09.133</b>	Determinar las características clínicas de los pacientes con intento de suicidio con enfermedad psiquiátrica diagnosticada que ingresaron al hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el año 2007.	
		<b>09.134</b>	Determinar la situación actual de los ARB presentados en los estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, en el desarrollo de sus prácticas en el HUHMP de Neiva, durante el periodo 2008 - 2009A.	
		<b>09.135</b>	Determinar la relación de la lactancia materna exclusiva y el adecuado desarrollo psicomotor del lactante menor en el servicio de consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo de enero a mayo del 2009.	
		<b>09.136</b>	Describir el perfil epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009 para tener estadísticas ajustadas a nuestro medio que permitan un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno.	
		<b>09.137</b>	Describir el comportamiento de la resistencia y sensibilidad microbiana para optimizar el manejo adecuado de los antibióticos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009.	
		<b>09.138</b>	Analizar el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones medicamentosas en el hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre enero del 2006 hasta junio del 2008 especialmente de aquellas causadas	

			por medicamentos cardiotoxicos, así como las repercusiones en los sujetos expuestos a ellas.	respectivas recomendaciones, describir las características clínicas y alteraciones de la coagulación que presentaron los pacientes con Fiebre Dengue hemorrágico (FDH) de la unidad de infectología del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de 1 de enero del 2009 al 30 de septiembre de 2009, para obtener datos que contribuyan a la actualización de la información sobre las principales características y alteraciones de la coagulación que tienen estos pacientes de la región, describir el perfil microbiológico de la infección urinaria nosocomial (IUN) y la resistencia a antibióticos de los agentes etiológicos, en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009, describir el perfil microbiológico de la infección urinaria nosocomial (IUN) y la resistencia a antibióticos de los agentes etiológicos, en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009, determinar la relación existente entre los niveles de ST2s e IL-33 en sueros de pacientes con infección por virus dengue y el desarrollo de miocarditis, así como la correspondencia entre dichos niveles de interleucinas y la severidad del compromiso miocárdico evaluado clínica y paraclínicamente, determinar el comportamiento sociodemográfico y enfermedades oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009, describir los conocimientos de educación sexual, y las actitudes frente a las prácticas de las conductas sexuales en los preadolescentes y adolescentes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde en el periodo 2008-B, que permita hacer un diagnóstico de
		<b>09.139</b>	Evaluar la calidad de la historia clínica de los pacientes atendidos en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización, que consultaron durante el año 2008 en la ESE Hospital municipal de Algeciras con el fin de identificar errores en el diligenciamiento de la historia clínica y así hacer las respectivas recomendaciones.	
		<b>09.140</b>	Describir las características clínicas y alteraciones de la coagulación que presentaron los pacientes con Fiebre Dengue hemorrágico (FDH) de la unidad de infectología del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de 1 de enero del 2009 al 30 de septiembre de 2009, para obtener datos que contribuyan a la actualización de la información sobre las principales características y alteraciones de la coagulación que tienen estos pacientes de la región.	
		<b>09.141</b>	Describir el perfil microbiológico de la infección urinaria nosocomial (IUN) y la resistencia a antibióticos de los agentes etiológicos, en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009.	
		<b>09.142</b>	Determinar la relación existente entre los niveles de ST2s e IL-33 en sueros de pacientes con infección por virus dengue y el desarrollo de miocarditis, así como la correspondencia entre dichos niveles de interleucinas y la severidad del compromiso miocárdico evaluado clínica y paraclínicamente.	
		<b>09.143</b>	Determinar el comportamiento sociodemográfico y enfermedades oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.	
		<b>09.144</b>	Describir los conocimientos de educación sexual, y las actitudes frente a las prácticas de las conductas sexuales en los preadolescentes y adolescentes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde en el periodo 2008-B, que permita hacer un diagnóstico de	

			la situación en la que se encuentran los preadolescentes y adolescentes.	comportamiento de la función y estructura hepática en pacientes con diagnóstico de diabetes Mellitus tipo II en el periodo del mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, establecer las características clínicas de las madres y de los recién nacidos diagnosticados con Sífilis Gestacional (SG) y Sífilis Congénita (SC) durante el periodo 1 de Junio - 1 de Noviembre de 2008 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, determinar el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2008, describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva con diagnóstico de EPOC, mayores de 30 años, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2007 a 31 de agosto de 2009, para mejorar el conocimiento de esta patología en los pacientes de la institución y así fortalecer el manejo integral de dicha enfermedad, determinar el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo septiembre de 2008 y Septiembre de 2009, comparar la frecuencia y perfiles de resistencia de las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes de los servicios de infectología y Unidad de cuidados intensivos pediátricos, durante el año 2008, describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con aislamientos de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en servicios no UCI en el Hospital Universitario de Neiva en el año 2007, identificar los diferentes factores de riesgo maternos y neonatales que promueven la aparición de Sepsis neonatal temprana y tardía, en los recién nacidos atendidos en la unidad Básica Neonatal del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2008 hasta el 31 de Diciembre del mismo año, y de esta manera conocer qué factores pueden ser modificados a través de la
	<b>09.145</b>	Describir la morbimortalidad del paciente sometido a cirugía de trasplante renal en la regional Surcolombiana de la Red Nacional de Donación y Trasplante del 1 de febrero 2007 al 30 de septiembre de 2009.		
	<b>09.146</b>	Determinar el comportamiento de la función y estructura hepática en pacientes con diagnóstico de diabetes Mellitus tipo II en el periodo del mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.		
	<b>09.147</b>	Establecer las características clínicas de las madres y de los recién nacidos diagnosticados con Sífilis Gestacional (SG) y Sífilis Congénita (SC) durante el periodo 1 de Junio - 1 de Noviembre de 2008 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.		
	<b>09.149</b>	Determinar el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2008		
	<b>09.150</b>	Describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva con diagnóstico de EPOC, mayores de 30 años, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2007 a 31 de agosto de 2009, para mejorar el conocimiento de esta patología en los pacientes de la institución y así fortalecer el manejo integral de dicha enfermedad.		
	<b>09.152</b>	Determinar el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo septiembre de 2008 y Septiembre de 2009.		
	<b>09.154</b>	Comparar la frecuencia y perfiles de resistencia de las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes de los servicios de infectología y Unidad de cuidados intensivos pediátricos, durante el año 2008.		

		<b>09.155</b>	Describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con aislamientos de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en servicios no UCI en el Hospital Universitario de Neiva en el año 2007.	promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología, identificar los factores de riesgo sociodemográficos y del huésped implicados en la complicación de cuadros clínicos por picadura de escorpión, en los casos atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre los periodos de enero de 2000 hasta diciembre de 2008, luego de esta identificación llevar a cabo campañas de promoción y prevención en los primeros niveles de atención donde se presentan la mayor recepción de este tipo de casos, determinar los factores medico patológicos y traumáticos las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2005 y 2009; otro de los objetivos de la investigación son de tipo experimental con un 6%, analizar la respuesta de inmunoglobulina G(IgG) específica, pre y post aplicación de la vacuna polisacárido anti- neumococcica 23 Valente en mujeres huilenses que cursan el tercer trimestre de embarazo, determinar el estado de la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout de los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva en el 2009 y por último fue de características de tipo ensayo con un 3%, Analizar el perfil inmunológico y la presencia de inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica.
		<b>09.156</b>	Identificar los diferentes factores de riesgo maternos y neonatales que promueven la aparición de Sepsis neonatal temprana y tardía, en los recién nacidos atendidos en la unidad Básica Neonatal del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2008 hasta el 31 de Diciembre del mismo año, y de esta manera conocer qué factores pueden ser modificados a través de la promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología.	
		<b>09.157</b>	Identificar los factores de riesgo sociodemográficos y del huésped implicados en la complicación de cuadros clínicos por picadura de escorpión, en los casos atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre los periodos de enero de 2000 hasta diciembre de 2008, luego de esta identificación llevar a cabo campañas de promoción y prevención en los primeros niveles de atención donde se presentan la mayor recepción de este tipo de casos	
		<b>09.158</b>	Determinar los factores medico patológicos y traumáticos las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2005 y 2009.	
	<b>Experimental</b>	<b>09.148</b>	Analizar la respuesta de inmunoglobulina G (IgG) específica, pre y post aplicación de la vacuna polisacárido anti- neumococcica 23 Valente en mujeres huilenses que cursan el tercer trimestre de embarazo.	
		<b>09.151</b>	Determinar el estado de la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout de los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva en el 2009.	

	<b>Ensayo</b>	<b>09.153</b>	Analizar el perfil inmunológico y la presencia de inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica.	
<b>ESPECIALISTA</b>	<b>Medicina- Ciencias Clínicas.</b>	<b>09.123;09.129 ;09.156</b>	<b>Toxicología</b>	Los trabajos de grado realizados en el año 2009 en la especialidad la categoría de pediatría con un 16,8% , la categoría de medicina interna – infectología es de un 11,4%, hay 3 categorías con un porcentaje de 8,5% son las siguientes medicina familiar, ginecología y obstetricia y toxicología y con 12 categorías con el mismo porcentaje de 2,7% medicina interna – nefrología, ginecología- obstetricia inmunología, medicina familiar- laboral, medicina interna - neumología, cirugía general cabeza y cuello, inmunología, anestesia, medicina familiar auditoria médica, medicina toxicología
		<b>09.124;09.131 ;09.132;09.135;09.142</b>	<b>Pediatría</b>	
		<b>09.125;09.128 ;09.136</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>	
		<b>09.126</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
		<b>09.127;09.134 ;09.144</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>09.130;09.133</b>	<b>Psiquiatría</b>	
		<b>09.137;09.143 ;09.155</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
		<b>09.145</b>	<b>Anestesia</b>	
		<b>09.146;09.158</b>	<b>Medicina interna</b>	
		<b>09.147;09.156</b>	<b>Pediatría neonatología</b>	
		<b>09.148</b>	<b>Inmunología</b>	
		<b>09.149</b>	<b>Cirugía general cabeza y cuello</b>	

		09.150	Medicina interna neumología	
		09.151	Medicina familiar – laboral	
		09.152;09.154	Pediatría – infectología	
		09.153	Ginecología y obstetricia -inmunología	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	09.123;09.124; 09.125;09.126;09.127; 09.128;09.129;09.130; 09.131;09.132;09.133; 09.134;09.135;09.136; 09.137;09.138;09.139; 09.140;09.141;09.142; 09.143;09.144;09.145; 09.146;09.147;09.148; 09.149;09.150;09.151; 09.152;09.153;09.154; 09.155;09.156;09.157; 09.158		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2009 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	09.124;09.125; 09.126;09.128;09.129; 09.130;09.131;09.132; 09.133;09.134;09.135; 09.146;09.155	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2009 corresponden a profesores adscritos al programa.

		<b>09.123;09.127 ;09.136;09.137;09.139;09.140;09.141;09.142;09.143;09.144;09.147;09.148;09.150;09.151;09.152;09.153;09.154;09.155</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
		<b>09.123;09.129 ;09.138;09.150</b>	<b>Adriana Zamora Suarez</b>
		<b>09.130</b>	<b>Lina María Sánchez</b>
		<b>09.132;09.147</b>	<b>Carlos Eduardo Fonseca</b>
		<b>09.134</b>	<b>Pedro Reyes Gaspar</b>
		<b>09.134</b>	<b>Diego Fernando Rivera</b>
		<b>09.136</b>	<b>Miguel Ángel Perdomo</b>
		<b>09.140;09.142 ;09.152</b>	<b>Doris Salgado</b>
		<b>09.141;09.143</b>	<b>Sandra Gualteros</b>
		<b>09.142</b>	<b>Luz Stella Rodríguez Camacho</b>
		<b>09.142</b>	<b>Roció Vega Vega</b>
		<b>09.144</b>	<b>Diego Fernando Cerquera Gómez</b>
		<b>09.145</b>	<b>Jorman Harvey Tejada Perdomo</b>

		09.145	Daniel Rivera Tocancipá	
		09.149	Adonis Tupac Ramírez	
		09.154	Pedro María Zúñiga	
		09.126;09.141	Orlando Montero García	
		09.153;09.142 ;09.148	Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez	
		09.142;09.148	Carlos Fernando Narváez Rojas	
COASESORES	No Aplica	09.123;09.124 ;09.125;09.126;09.1 27;09.128;09.129;0 9.130;09.131;09.13 2;09.133;09.134,09. 135;09.136;09.137; 09.138;09.139;09.1 40;09.141;09.142;0 9.143;09.144;09.14 5;09.146;09.147;09. 148;09.149;09.150; 09.151;09.152;09.1 53;09.154;09.155;0 9.156;09.157;09.15 8		Los trabajos de grado presentados en el año 2009 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
	Investigación definida	09.123;09.124 ;09.125;09.126;09.1 27;09.128;09.129;0		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2009 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.

<b>TIPO DE TRABAJO</b>		9.130;09.131;09.132;09.133;09.134;09.135;09.136;09.137;09.138;09.139;09.140;09.141;09.142;09.143;09.144;09.145;09.146;09.147;09.148;09.149;09.150;09.151;09.152;09.153;09.154;09.155;09.156;09.157;09.158		
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>La liga lucha contra el cáncer</b>	<b>09.125</b>	Los reportes de citologías y biopsias cérvico vaginal.	realizados durante el año 2009, en un 40% corresponde a dos categorías, la primera categoría es pacientes del hospital universitario de Neiva, todos los pacientes que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y fueron atendidos bajo el diagnóstico de accidente ofídico, niños entre 0 y 18 meses del servicio de pediatría del HUHMP de Neiva-Huila, los pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia, los niños lactantes menores que vienen a control de consulta externa del HUHMP, con pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” registradas en el libro de admisiones de sala de partos, con diagnósticos de Hipertensión, los hemocultivos positivos y urocultivos con recuento de colonias mayores a 100000 unidades formadoras de colonia, los pacientes del servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, a quienes se les realizo el diagnóstico de infección urinaria nosocomial, los pacientes menores de 13 años admitidos con dengue, 115 pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de VIH-SIDA por técnica de ELISA, se incluyó a aquellas
	<b>Fresenius Medical Care</b>	<b>09.126</b>	Historias clínicas, en terapia de sustitución de la función renal con diálisis peritoneal.	
	<b>E.S.E. Hospital El Rosario De Campoalegre</b>	<b>09.128</b>	Los registros de gestantes que ingresaron al hospital	
	<b>SIVIGILA-Huila</b>	<b>09.129</b>	Universo a todos los casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados durante el año 2008 notificados	
	<b>Archivos del Hospital</b>	<b>09.138</b>	Los registros en los archivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.	

<b>Universitario H.M.P</b>			<p>madres gestantes que ingresaron al servicio de Gineco Obstetricia que poseían prueba no treponémica (VDRL) con resultado positivo en el tamizaje para Sífilis y los neonatos de la UCBN que presentaron infección confirmada por prueba VDRL positiva y/o que poseían como antecedente madre con serología positiva para la anterior infección, los pacientes que tengan reporte de biopsia por aspiración con aguja fina y estudio histopatológico postquirúrgico positivo para cáncer diferenciado de tiroides, todo paciente menor de 16 años atendido en el servicio de Infectología Pediátrica del Hospital Universitario de Neiva, hemocultivos positivos de un total de 840, que se obtuvieron de los servicios de infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el año 2008, todo paciente hospitalizado, que presento infección confirmada por reporte de cultivo positivo en crecimiento de <i>acinetobacter baumani</i>, la siguiente categoría es <i>Historias clínicas del Hospital Universitario H.M.P con un 16,7%</i>, historias clínicas de los niños o niñas entre 1mes y 14 años de edad La población son los pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias por la Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica, la población a estudiar estará conformada por las historias clínicas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con impresión diagnostica de fiebre dengue hemorrágico, las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II, la población sujeta de estudio son las historias clínicas de los pacientes mayores de 30 años, que acuden a la consulta externa o que son hospitalizados y las historias con el diagnóstico de accidente por picadura de escorpión y que fueron diligenciadas el Hospital Universitario de Neiva; otra categoría es <i>de tipo casos de pacientes del Hospital Universitario H.M.P con un 8,3%</i>, Los casos con diagnósticos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) atendidos en el Hospital Universitario de</p>
<b>ESE hospital municipal de Algeciras”</b>	<b>09.139</b>	El total de población atendida en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2008 y 31 de diciembre de 2008	
<b>Estudiantes de Secundaria</b>	<b>09.144</b>	La población masculina y femenina ya que es un colegio mixto.	
<b>Red Nacional de Donación y Trasplante</b>	<b>09.145</b>	Las historias clínicas de todos los pacientes trasplantados del riñón en el Huila sede de la regional No 6 de la Red Nacional de Donación y Trasplante.	
<b>Mujeres de Embarazo</b>	<b>09.148</b>	Mujeres en el tercer trimestre de embarazo, el procedimiento de selección fue a través de charlas informativas abiertas al público, acerca del neumococo y la vacuna 23-valente.	
	<b>09.153</b>	Fue de 80 embarazadas por grupo con un poder del 95% y un error alfa de 0.05, asumiendo que la proporción de enfermedad neumocócica en los niños hijos de madres vacunadas sea de 0.1, mientras que en los hijos de madres no vacunadas.	
<b>Trabajadores de la H.M.P</b>	<b>09.151</b>	Los cuales 23 eran médicos generales y 157 especialistas, dedicados al área asistencial que laboran en los diferentes servicios del HUHMP	
<b>Historias Clínicas</b>	<b>09.131</b>	Historias clínicas de los niños o niñas entre 1mes y 14 años de edad La población son los	

<b>H.U.H.M.P</b>		pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados.	Neiva, casos recién nacidos vivos con sepsis neonatal diagnosticados por clínica y por estudio microbiológico (cultivo) realizado en el período mencionado en un período menor a 28 días a partir de su nacimiento, caso es imposible caracterizar la población objeto de estudio puesto que ni siquiera el Hospital Universitario Hernando Moncaleano tenía una estadística sobre número, edad, género u otras características con respecto a este suceso; tenemos dos categorías con un mismo porcentaje 5,6% las cuales son <i>estudiantes de la universidad Surcolombiana</i> Los estudiantes de los programas de pregrado de dicha facultad, estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud, médicos Internos como para médicos Residentes; <i>Mujeres Embarazada</i> ; mujeres en el tercer trimestre de embarazo, el procedimiento de selección fue a través de charlas informativas abiertas al público, acerca del neumococo y la vacuna 23-valente, fue de 80 embarazadas por grupo con un poder del 95% y un error alfa de 0.05, asumiendo que la proporción de enfermedad neumocócica en los niños hijos de madres vacunadas sea de 0.1, mientras que en los hijos de madres no vacunadas; y por ultimo tenemos las 9 categorías con un mismo porcentaje el cual es de 2,8% , <i>Fresenius Medical Care</i> , historias clínicas, en terapia de sustitución de la función renal con diálisis peritoneal, <i>la liga lucha contra el cáncer</i> , los reportes de citologías y biopsias cérvico vagina; <i>E.S.E del Hospital del municipio de Campoalegre</i> , los registros de gestantes que ingresaron al hospital; <i>Sivigila Huila</i> , universo a todos los casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados durante el año 2008 notificados; <i>Archivos del Hospital H.M.P</i> , los registros en los archivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, <i>E.S.E Hospital de Algeciras</i> , el total de población atendida en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2008 y 31 de diciembre de 2008, <i>Estudiante de secundaria</i> , la población masculina y femenina ya que es un colegio mixto, <i>Red Nacional de Donación</i> y	
	<b>09.133</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias Por la Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica		
	<b>09.140</b>	La población a estudiar estará conformada por las historias clínicas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con impresión diagnostica de fiebre dengue hemorrágico.		
	<b>09.146</b>	Las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II		
	<b>09.150</b>	La población sujeta de estudio son las historias clínicas de los pacientes mayores de 30 años, que acuden a la consulta externa o que son hospitalizados		
	<b>09.157</b>	Las historias con el diagnóstico de accidente por picadura de escorpión y que fueron diligenciadas el Hospital Universitario de Neiva.		
	<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>	<b>09.127</b>		Los estudiantes de los programas de pregrado de dicha facultad.
		<b>09.134</b>		Estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad

		de salud, médicos Internos como para médicos Residentes	<i>Trasplante</i> , las historias clínicas de todos los pacientes trasplantados del riñón en el Huila sede de la regional No 6 de la Red Nacional de Donación y Trasplante y <i>Trabajadores de la H.M.P</i> los cuales 23 eran médicos generales y 157 especialistas, dedicados al área asistencial que laboran en los diferentes servicios del HUHMP.
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>09.123</b>	Todos los pacientes que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y fueron atendidos bajo el diagnóstico de accidente ofídico.	
	<b>09.124</b>	Niños entre 0 y 18 meses del servicio de pediatría del HUHMP de Neiva-Huila	
	<b>09.130</b>	Los pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia	
	<b>09.135</b>	Los niños lactantes menores que vienen a control de consulta externa del HUHMP	
	<b>09.136</b>	Con pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” registradas en el libro de admisiones de sala de partos, con diagnósticos de Hipertensión La población tomada son 2331 pacientes que ingresan por el servicio de urgencias adultos	
	<b>09.137</b>	Los hemocultivos positivos y urocultivos con recuento de colonias mayores a 100000 unidades formadoras de colonia.	
	<b>09.141</b>	Los pacientes del servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, a quienes se les realizo el diagnostico de infección urinaria nosocomial.	

		<b>09.142</b>	Los pacientes menores de 13 años admitidos con dengue.	
		<b>09.143</b>	115 pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de VIH-SIDA por técnica de ELISA.	
		<b>09.147</b>	Se incluyó a aquellas madres gestantes que ingresaron al servicio de Gineco Obstetricia que poseían prueba no treponémica (VDRL) con resultado positivo en el tamizaje para Sífilis y los neonatos de la UCBN que presentaron infección confirmada por prueba VDRL positiva y/o que poseían como antecedente madre con serología positiva para la anterior infección.	
		<b>09.149</b>	Los pacientes que tengan reporte de biopsia por aspiración con aguja fina y estudio histopatológico postquirúrgico positivo para cáncer diferenciado de tiroides	
		<b>09.152</b>	Todo paciente menor de 16 años atendido en el servicio de Infectología Pediátrica del Hospital Universitario de Neiva.	
		<b>09.154</b>	Hemocultivos positivos de un total de 840, que se obtuvieron de los servicios de infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el año 2008.	

		<b>09.155</b>	Todo paciente hospitalizado, que presento infección confirmada por reporte de cultivo positivo en crecimiento de <i>acinetobacter baumannii</i> .	
	<b>Caso en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano P.</b>	<b>09.132</b>	Los casos con diagnósticos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) atendidos en el Hospital Universitario de Neiva.	
		<b>09.156</b>	Casos recién nacidos vivos con sepsis neonatal diagnosticados por clínica y por estudio microbiológico (cultivo) realizado en el período mencionado en un período menor a 28 días a partir de su nacimiento.	
		<b>09.158</b>	Caso es imposible caracterizar la población objeto de estudio puesto que ni siquiera el Hospital Universitario Hernando Moncaleano tenía una estadística sobre número, edad, género u otras características con respecto a este suceso.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>09.123;09.124 ;09.125;09.126;09.127;09.128;09.129;09.130;09.131;09.132;09.133;09.134,09.135;09.136;09.137;09.138;09.139;09.140;09.141;09.142;09.143;09.144;09.145;09.146;09.147;09.</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2009 encontramos que el 100 de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.

		148;09.149;09.150; 09.151;09.152;09.153; 09.154;09.155;09.156; 09.157;09.158	
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	09.123;09.124; 09.125;09.126;09.127; 09.128;09.129;09.130; 09.131;09.132;09.133; 09.134;09.135;09.136; 09.137;09.138;09.139; 09.140;09.141;09.142; 09.143;09.144;09.145; 09.146;09.147;09.149; 09.150;09.152;09.154; 09.155;09.156;09.157; 09.158	De los trabajos de grado presentados en el año 2009 el 91,6% son de tipo descriptivo, el 5,5% son de tipo experimental y 2,7% ensayo.
	<b>Experimental</b>	09.148;09.151	
	<b>Ensayo</b>	09.153	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	09.124;09.132; 09.134;09.139;09.140; 09.155;09.156;09.158	Los trabajos de grado elaborados durante el 2009 en sus referencias bibliográficas; con un 25% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 30,5% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 25% referencias, el 11,11% cuenta con una rango 60-81, el rango de 100-120 es de 5,5% y
	<b>21 – 40</b>	09.125;09.127; 09.130;09.131;09.1	

		<b>36;09.135;09.142;09.143;09.146;09.147;09.154</b>	el ultimo es el rango de 120-160con un 2,7% de fuentes bibliográficas.
	<b>41 – 60</b>	<b>09.129;09.137;09.141;09.128;09.145;09.149;09.151;09.153;09.157</b>	
	<b>61-80</b>	<b>09.126;09.133;09.150;09.152</b>	
	<b>100-120</b>	<b>09.123;09.138</b>	
	<b>120-160</b>	<b>09.148</b>	

Anexo 11. Matriz 2010

2010		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	10.89;10.90;10.91;10.92;10.93;10.94;10.95;10.96;10.97;10.98;10.99;10.100;10.101;10.102;10.103;10.104;10.105;10.106;10.107;10.108;10.109;10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	10.89	La Enfermedad Renal Crónica (ERC) está considerada como un problema de salud pública global. Con una incidencia y prevalencia crecientes, pronóstico pobre y alto costo.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2010, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como la Enfermedad Renal Crónica (ERC) está considerada como un problema de salud pública global. Con una incidencia y prevalencia crecientes, pronóstico pobre y alto costo, la Neumonía asociada a ventilador (NAV) es una Neumonía Nosocomial, usualmente bacteriana, los estilos de vida, tomamos como parámetros los aspectos más comunes que en la cotidianidad condicionan nuestra fisiología y, por ende,
		10.90	La Neumonía asociada a ventilador (NAV) es una Neumonía Nosocomial, usualmente bacteriana	
		10.91	Los estilos de vida, tomamos como parámetros los aspectos más comunes que en la cotidianidad condicionan nuestra fisiología y, por ende,	

			desencadenan diversas alteraciones tanto de tipo inmune como metabólico, cardiovascular, gastrointestinal y nefro-urinario.	la cotidianidad condicionan nuestra fisiología y, por ende, desencadenan diversas alteraciones tanto de tipo inmune como metabólico, cardiovascular, gastrointestinal y nefro-urinario, el cáncer de vesícula biliar es de muy pobre pronóstico con una sobrevida actuarial a 5 años para los casos de cirugía laparoscópica, la rinitis alérgica es una enfermedad subestimada y sub diagnosticada por los médicos y consecuentemente, subtratada, los recuerdos intraoperatorios bajo anestesia general representan un problema de interés creciente no solo por las implicaciones médico-legales, la Pancreatitis Aguda (PA) tiene un grado de severidad que va desde el edema (leve) hasta la necrosis de la glándula (severa), la infección por estas especies es un problema en la mayoría de hospitales debido a la resistencia a múltiples antibióticos y la transferencia por medio de plásmidos de resistencia a otros microorganismos, el servicio de Infectología Pediátrica de nuestro hospital durante los últimos dos años, la experiencia clínica de los pediatras, residentes y estudiantes muestra un progresivo aumento se necesita intervención y manejo oportuno y eficaz de los factores de riesgo preponderantes concernientes a la prevención del trauma craneoencefálico en pediatría, los trastornos de la conducta alimentarias son un grupo de psicopatologías caracterizadas por episodios de pérdida de la ingesta, lupus eritematoso la formación de complejos inmunes y, provocando finalmente, daño tisular. Las manifestaciones clínicas del LES son extraordinariamente variables. Puede haber compromiso del estado general, así como de piel, articulaciones, riñones, pulmones, sistema nervioso, sangre y corazón, pancreatitis a frecuente presencia de pacientes jóvenes con esta patología que ingresan a urgencia y al servicio de cirugía del HUHMP y su curso dramáticamente grave con elevada mortalidad, el reflujo gastroesofágico es un evento fisiológico que se desarrolla normalmente por lo menos una vez
		<b>10.92</b>	El cáncer de vesícula biliar es de muy pobre pronóstico con una sobrevida actuarial a 5 años para los casos de cirugía laparoscópica	
		<b>10.93</b>	La rinitis alérgica es una enfermedad subestimada y sub diagnosticada por los médicos y consecuentemente, subtratada.	
		<b>10.94</b>	Los recuerdos intraoperatorios bajo anestesia general representan un problema de interés creciente no solo por las implicaciones médico-legales	
		<b>10.95</b>	La Pancreatitis Aguda (PA) tiene un grado de severidad que va desde el edema (leve) hasta la necrosis de la glándula (severa).	
		<b>10.96</b>	La infección por estas especies es un problema en la mayoría de hospitales debido a la resistencia a múltiples antibióticos y la transferencia por medio de plásmidos de resistencia a otros microorganismos.	
		<b>10.97</b>	el servicio de Infectología Pediátrica de nuestro hospital durante los últimos dos años, la experiencia clínica de los pediatras, residentes y estudiantes muestra un progresivo aumento	
		<b>10.98</b>	se necesita intervención y manejo oportuno y eficaz de los factores de riesgo preponderantes concernientes a la prevención del trauma craneoencefálico en pediatría	
		<b>10.99</b>	Los trastornos de la conducta alimentarias son un grupo de psicopatologías caracterizadas por episodios de pérdida de la ingesta	
		<b>10.100</b>	Lupus eritematoso la formación de complejos inmunes y, provocando finalmente, daño tisular. Las manifestaciones clínicas del LES son extraordinariamente variables. Puede haber compromiso del estado general, así como de piel, articulaciones, riñones, pulmones, sistema nervioso, sangre y corazón	
		<b>10.101</b>	Pancreatitis La frecuente presencia de pacientes jóvenes con esta patología que ingresan a urgencia	

			y al servicio de cirugía del HUHMP y su curso dramáticamente grave con elevada mortalidad	
		<b>10.102</b>	El reflujo gastroesofágico es un evento fisiológico que se desarrolla normalmente por lo menos una vez por hora, <sup>2</sup> y que cuando se produce de manera crónica y recidivante produce la enfermedad por reflujo gastroesofágico.	
		<b>10.103</b>	Las principales características demográficas encontradas en los pacientes con diagnóstico de infección de vías urinarias nosocomiales.	
		<b>10.104</b>	El autoexamen de seno, es de vital importancia en mujeres para la detección temprana del cáncer de seno. Se encontró que tan sólo el 31.1 por ciento de la población mundial practicaba el autoexamen.	
		<b>10.105</b>	Heridas graves ya que estos pacientes generalmente padecen politraumatismo y en muchas ocasiones quedan en coma con necesidad de ventilación mecánica y monitoria invasiva creando un terreno propicio para el desarrollo de infecciones u otras complicaciones	
		<b>10.106</b>	La hemorragia digestiva alta es un problema común cuya gravedad varía desde cuadros agudos que ponen en peligro la vida del paciente hasta la pérdida crónica de escasa cantidad de sangre que cursa con cuadros de anemia crónica.	
		<b>10.107</b>	Los empleadores invierten recursos en la formación de sus colaboradores, pero paradójicamente, los esfuerzos de las instituciones en este sentido pocas veces se complementan. Es así como algunos sectores prefieren personal ya calificado	
		<b>10.108</b>	La vacuna de la Hepatitis B presenta niveles protectores hasta 10 años después de recibirla, en el transcurso de este tiempo los títulos disminuyen	por hora, <sup>1</sup> y que cuando se produce de manera crónica y recidivante produce la enfermedad por reflujo gastroesofágico, las principales características demográficas encontradas en los pacientes con diagnóstico de infección de vías urinarias nosocomiales, el autoexamen de seno, es de vital importancia en mujeres para la detección temprana del cáncer de seno. Se encontró que tan sólo el 31.1 por ciento de la población mundial practicaba el autoexamen, heridas graves ya que estos pacientes generalmente padecen politraumatismo y en muchas ocasiones quedan en coma con necesidad de ventilación mecánica y monitoria invasiva creando un terreno propicio para el desarrollo de infecciones u otras complicaciones, la hemorragia digestiva alta es un problema común cuya gravedad varía desde cuadros agudos que ponen en peligro la vida del paciente hasta la pérdida crónica de escasa cantidad de sangre que cursa con cuadros de anemia crónica, los empleadores invierten recursos en la formación de sus colaboradores, pero paradójicamente, los esfuerzos de las instituciones en este sentido pocas veces se complementan. Es así como algunos sectores prefieren personal ya calificada, La vacuna de la Hepatitis B presenta niveles protectores hasta 10 años después de recibirla, en el transcurso de este tiempo los títulos disminuyen progresivamente hasta perder sus títulos descritos como óptimos (10UI/ml), teniendo en cuenta lo anterior encontramos que personas vacunadas en el año 2004 aún presentan inmunidad, pero los cuales si se comparan con las aplicadas en el año 2010 muestran una diferencia significativa de protección, las reacciones adversas a medicamentos se convirtieron en una entidad

			<p>progresivamente hasta perder sus títulos descritos como óptimos (10UI/ml), teniendo en cuenta lo anterior encontramos que personas vacunadas en el año 2004 aún presentan inmunidad, pero los cuales si se comparan con las aplicadas en el año 2010 muestran una diferencia significativa de protección.</p>	<p>clínico patológica que se han asociado a los regímenes terapéuticos, la tuberculosis (TB) es una de las enfermedades infecciosas de mayor transmisibilidad entre los seres humanos, la enfermedad renal crónica (ERC), definida como el deterioro progresivo, gradual y persistente de la función renal, la Hemorragia digestiva alta es una emergencia médico-quirúrgica frecuente, que consiste en el sangrado del tubo digestivo, control de los principales factores de riesgo vascular para la ECV como son la hipertensión arterial, dislipidemia, diabetes, enfermedad cardiaca de tipo isquémico, así como el tabaquismo, obesidad, sedentarismo, raza afroamericana, la insuficiencia cardiaca es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad y constituye uno de los motivo más frecuentes de hospitalización en el mundo afecta a mas de 20 millones de personas, el desarrollo motor puede ser definido como los cambios ocurridos a lo largo de la vida de una persona, haciendo énfasis en la performance motora, la Diabetes Mellitus (DM) está definida como un grupo de enfermedades o trastornos metabólicos caracterizados por hiperglucemia, la mortalidad materna es el desenlace fatal no deseable de la vida de una mujer en estado de embarazo desencadenada por una complicación grave ocurrida durante su gestación, parto y/o puerperio, la fecundidad en la adolescencia es un fenómeno de grandes implicaciones al nivel personal y social, más aún cuando ocurre a edades tempranas en la adolescencia, las complicaciones de las colostomías ha sido un problema que se ha venido presentando, la probabilidad de la aparición de eventos adversos es asociada a fallas en la infraestructura, equipos, calidad de los medicamentos, irregularidad en el suministro, deficiencias en la eliminación de desechos y control de infecciones, la deficiente actuación del personal por falta de motivación o conocimientos, Los pacientes con VIH son muy susceptibles por su estado, a las infecciones oportunistas, y dentro de</p>
		<b>10.109</b>	Las reacciones adversas a medicamentos se convirtieron en una entidad clínico patológico que se han asociado a los regímenes terapéuticos.	
		<b>10.110</b>	La tuberculosis (TB) es una de las enfermedades infecciosas de mayor transmisibilidad entre los seres humanos.	
		<b>10.111</b>	La enfermedad renal crónica (ERC), definida como el deterioro progresivo, gradual y persistente de la función renal.	
		<b>10.112</b>	La Hemorragia digestiva alta es una emergencia médico-quirúrgica frecuente, que consiste en el sangrado del tubo digestivo.	
		<b>10.113</b>	Control de los principales factores de riesgo vascular para la ECV como son la hipertensión arterial, dislipidemias, diabetes, enfermedad cardiaca de tipo isquémico, así como el tabaquismo, obesidad, sedentarismo, raza afroamericana.	
		<b>10.114</b>	La insuficiencia cardiaca es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad y constituye uno del motivo más frecuente de hospitalización En el mundo afecta a más de 20 millones de personas.	
		<b>10.115</b>	El desarrollo motor puede ser definido como los cambios ocurridos a lo largo de la vida de una persona, haciendo énfasis en la performance motora.	
		<b>10.116</b>	La Diabetes Mellitus (DM) está definida como un grupo de enfermedades o trastornos metabólicos caracterizados por hiperglucemia.	

		<b>10.117</b>	La mortalidad materna es el desenlace fatal no deseable de la vida de una mujer en estado de embarazo desencadenada por una complicación grave ocurrida durante su gestación, parto y/o puerperio.	esas la más común es la toxoplasmosis cerebral, Las enfermedades del tiroides son relativamente frecuentes en todas las poblaciones del mundo.
		<b>10.118</b>	La fecundidad en la adolescencia es un fenómeno de grandes implicaciones al nivel personal y social, más aún cuando ocurre a edades tempranas en la adolescencia.	
		<b>10.119</b>	Las complicaciones de las colostomías ha sido un problema que se ha venido presentando.	
		<b>10.120</b>	La probabilidad de la aparición de eventos adversos es asociada a fallas en la infraestructura, equipos, calidad de los medicamentos, irregularidad en el suministro, deficiencias en la eliminación de desechos y control de infecciones, la deficiente actuación del personal por falta de motivación o conocimientos.	
		<b>10.121</b>	Los pacientes con VIH son muy susceptibles por su estado, a las infecciones oportunistas, y dentro de esas la más común es la toxoplasmosis cerebral.	
		<b>10.122</b>	Las enfermedades del tiroides son relativamente frecuentes en todas las poblaciones del mundo	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>10.89</b>	Es el perfil sociodemográfico y patológico de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) incidentes en terapia dialítica de la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre enero y junio del 2010.	En los trabajos de grado presentados durante el año 2010, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 79,4% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es el perfil sociodemográfico y patológico de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) incidentes en terapia dialítica de la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre enero y junio del 2010, son los agentes etiológicos y el perfil de resistencia
		<b>10.90</b>	Son los agentes etiológicos y el perfil de resistencia antibiótica para el desarrollo de Neumonía asociada a ventilador en adultos hospitalizados en la Unidad de Cuidados	



		<p><b>10.96</b></p>	<p>Son las características epidemiológicas de un paciente en las UCI para adquirir infección por <i>Klebsiella pneumoniae</i> y cuál es la resistencia antibiótica del germen en el Hospital universitario de Neiva.</p>	<p>universitario de Neiva, son las características de la infección por <i>Staphylococcus Aureus</i>, la resistencia en casos de infección estafilocócica por cepas meticilina resistentes adquiridos en la comunidad y resistencia de este a otros antibacterianos de uso común en los pacientes de 0 a 14 años de la unidad de infectología pediátrica del HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2009 y el 30 de septiembre de 2010, es la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del Colegio Promoción Social de la ciudad de Neiva, jornada mañana año 2010, es el comportamiento clínico-epidemiológico del Lupus Eritematoso Sistémico en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre enero del 2003 y diciembre del 2009, son las variables epidemiológicas más relevantes de la pancreatitis en el HUHMP, son las manifestaciones clínicas de RGE más frecuentes y los principales factores de riesgo para ERGE encontrados en la población urbana trabajadora de la ciudad de Neiva de las empresas hospital universitario de Neiva, la facultad de salud de la USCO, empresas públicas, Electrohuila, la lotería del Huila, Fonedh, Comfamiliar y el Icetex entre agosto y diciembre de 2010 en el periodo de tiempo agosto a diciembre del 2010, son las principales</p>
<p><b>10.97</b></p>	<p>Son las características de la infección por <i>Staphylococcus Aureus</i>, la resistencia en casos de infección estafilocócica por cepas meticilino resistentes adquiridos en la comunidad y resistencia de este a otros antibacterianos de uso común en los pacientes de 0 a 14 años de la unidad de infectología pediátrica del HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2009 y el 30 de septiembre de 2010.</p>			
<p><b>10.99</b></p>	<p>Es la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del Colegio Promoción Social de la ciudad de Neiva, jornada mañana año 2010.</p>			
<p><b>10.100</b></p>	<p>Es el comportamiento clínico-epidemiológico del Lupus Eritematoso Sistémico en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre enero del 2003 y diciembre del 2009.</p>			
<p><b>10.101</b></p>	<p>Son las variables epidemiológicas más relevantes de la pancreatitis en el HUHMP.</p>			

		<p><b>10.102</b></p>	<p>Son las manifestaciones clínicas de RGE más frecuentes y los principales factores de riesgo para ERGE encontrados en la población urbana trabajadora de la ciudad de Neiva de las empresas hospital universitario de Neiva, la facultad de salud de la USCO, empresas públicas, Electrohuila, la lotería del Huila, Fonedh, Comfamiliar y el Icetex entre agosto y diciembre de 2010 en el periodo de tiempo agosto a diciembre del 2010.</p>	<p>características sociodemográficas y clínicas del paciente, el agente infeccioso implicado en la etiología, el manejo médico e integral del paciente, la evaluación de comorbilidades de los pacientes y la condición al momento del egreso de los todos los pacientes con diagnóstico de infecciones de vías urinarias nosocomial del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero y diciembre del 2008, son las características individuales en la práctica del autoexamen de seno en mujeres mayores de 20 años de edad del casco urbano de la ciudad de Neiva – Huila, son las complicaciones médicas de los pacientes accidentados en motocicleta fallecidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) De Neiva durante el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009, son las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas, según el reporte endoscópico en los pacientes que se encuentran en el servicio de urgencias y de observación adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, es la situación profesional de los egresados del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva, son los efectos adversos por medicamentos que se presentan en el Hospital Universitario de Neiva y el grupo de fármacos frecuentemente</p>
<p><b>10.103</b></p>	<p>Son las principales características sociodemográficas y clínicas del paciente, el agente infeccioso implicado en la etiología, el manejo médico e integral del paciente, la evaluación de comorbilidades de los pacientes y la condición al momento del egreso de los todos los pacientes con diagnóstico de infecciones de vías urinarias nosocomial del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero y diciembre del 2008.</p>			
<p><b>10.104</b></p>	<p>Son las características individuales en la práctica del autoexamen de seno en mujeres mayores de 20 años de edad del casco urbano de la ciudad de Neiva – Huila.</p>			
<p><b>10.105</b></p>	<p>Son las complicaciones médicas de los pacientes accidentados en motocicleta fallecidos</p>			

		en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) De Neiva durante el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.	implicados en la aparición de dichos eventos, son los factores de riesgo asociados a tuberculosis fármaco-resistente en el Departamento del Huila durante Junio de 2010 a 2011, es la prevalencia de ERC en familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal que reciben actualmente terapia dialítica, adscritos a la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, es el perfil epidemiológico y los principales factores de riesgo biológicos involucrados en los pacientes diagnosticados con Enfermedad Cerebro Vascular del HUHMP en febrero 2010 a mayo 2010,son las características del desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños en edades de 2 a 5 años pertenecientes a los jardines infantiles del ICBF de la ciudad de Neiva, en el período comprendido entre agosto y diciembre de 2010, son los factores de riesgo biológicos, socioeconómicos, culturales, genéticos y de servicios de salud, asociados a determinados grupos poblacionales con el desarrollo de la patología diabetes mellitus y su complicaciones, son los factores de riesgo asociados a Morbilidad Materna Extrema de los casos presentados en el HUHMP durante el periodo de 01 septiembre al 31 de octubre, son las complicaciones post operatorias de los
	<b>10.106</b>	Son las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas, según el reporte endoscópico en los pacientes que se encuentran en el servicio de urgencias y de observación adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>10.107</b>	Es la situación profesional de los egresados del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva.	
	<b>10.109</b>	Son los efectos adversos por medicamentos que se presentan en el Hospital Universitario de Neiva y el grupo de fármacos frecuentemente implicados en la aparición de dichos eventos.	
	<b>10.110</b>	Son los factores de riesgo asociados a tuberculosis fármaco-resistente en el Departamento del Huila durante Junio de 2010 a 2011.	
	<b>10.111</b>	Es la prevalencia de ERC en familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal que reciben actualmente terapia dialítica, adscritos a la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva.	

		<b>10.113</b>	Es el perfil epidemiológico y los principales factores de riesgo biológicos involucrados en los pacientes diagnosticados con Enfermedad Cerebro Vascular del HUHMP en febrero 2010 a mayo 2010.	cierres de colostomía de los pacientes que acuden al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, es la percepción que tienen el personal de la UCI Gineco-Obstétrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo sobre la cultura de seguridad del paciente en su unidad de trabajo; las siguientes pregunta que manejaron el mismo porcentaje que es de 2,9% es <i>como</i> se está manejando el dolor postoperatorio en la población pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; la siguiente es <i>Evaluar</i> , los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico; <i>Esta</i> , relacionada la mortalidad y severidad de las hemorragias de vías digestivas altas con la etiología de las mismas y es factor de riesgo de re sangrado la presencia de comorbilidades y el tipo de lesión documentada por endoscopia digestiva.; <i>El</i> , comportamiento del síndrome cardio-anemia en los pacientes que ingresan por IC en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; <i>Qué</i> complicaciones obstétricas y características neonatales presentan los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y de 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2010, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital
		<b>10.115</b>	Son las características del desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños en edades de 2 a 5 años pertenecientes a los jardines infantiles del ICBF de la ciudad de Neiva, en el período comprendido entre agosto y diciembre de 2010.	
		<b>10.116</b>	Son los factores de riesgos biológicos, socioeconómicos, culturales, genéticos y de servicios de salud, asociados a determinados grupos poblacionales con el desarrollo de la patología diabetes mellitus y sus complicaciones.	
		<b>10.117</b>	Son los factores de riesgo asociados a Morbilidad Materna Extrema de los casos presentados en el HUHMP durante el periodo de 01 septiembre al 31 de octubre.	
		<b>10.119</b>	Son las complicaciones post operatorias de los cierres de colostomía de los pacientes que acuden al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>10.120</b>	Es la percepción que tiene el personal de la UCI Gineco-Obstétrica del Hospital Universitario	

			Hernando Moncaleano Perdomo sobre la cultura de seguridad del paciente en su unidad de trabajo.	Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; <i>los</i> pacientes con diagnóstico de VIH y Toxoplasmosis cerebral atendidos en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre Enero del 2009 a Diciembre del 2010, presentan efectos adversos asociado al tratamiento con pirimetamina; <i>Es</i> seguro, en términos de complicaciones, realizar tiroidectomía ambulatoria.
	<b>¿Cómo?</b>	<b>10.98</b>	Se está manejando el dolor postoperatorio en la población pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>¿Evaluar?</b>	<b>10.108</b>	Los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.	
	<b>¿Esta?</b>	<b>10.112</b>	Relacionada la mortalidad y severidad de las hemorragias de vías digestivas altas con la etiología de las mismas y es factor de riesgo de re sangrado la presencia de comorbilidades y el tipo de lesión documentada por endoscopia digestiva.	
	<b>¿El?</b>	<b>10.114</b>	Comportamiento del síndrome cardio-anemia en los pacientes que ingresan por IC en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
	<b>¿Qué?</b>	<b>10.118</b>	Complicaciones obstétricas y características neonatales presentan los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y de 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2010, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	

	¿Los?	10.121	Pacientes con diagnóstico de VIH y Toxoplasmosis cerebral atendidos en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre Enero del 2009 a Diciembre del 2010, presentan efectos adversos asociado al tratamiento con pirimetamina.	
	¿Es?	10.122	Seguro, en términos de complicaciones, realizar tiroidectomía ambulatoria.	
ANTECEDENTES	Nacional	10.113		En los trabajos de grado realizados durante el año 2010, un 17,64% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 64,7% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, con un 2,9% antecedentes nacionales y por último tenemos los no específicos con un 14,7%
	Internacional	10.98;10.111; 10.112;10.116;10.119;10.122		
	Nacional e internacional	10;89;10.90;10.91; 10.93;10.95;10.96;10.99;10.100;10.101;10.102;10.103;10.104;;10.105; 10.106;10.107; 10.108;10.109;10.110;10.114;10.115;10.117;10.120		
	No especifica	10.92;10.94;10.97;10.118;10.121		

<p style="text-align: center;"><b>GRUPO/SEMILLO DE INVESTIGACIÓN</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>No aplica</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>10.89;10.90;10.91;10.92;10.93;10.94;10.95;10.96;10.97;10.98;10.99;10.100;10.101;10.102;10.103;10.104;10.105;10.106;10.107;10.108;10.109;10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122</b></p>		<p style="text-align: center;">Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%</p>
<p style="text-align: center;"><b>OBJETIVOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Descriptivo</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>10.89</b></p>	<p>Establecer las características sociodemográficas y patologías presentes en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada que asisten actualmente a terapia de reemplazo renal tipo diálisis en la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Enero del 2010 a Junio de 2010.</p>	<p>Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2010 en los trabajos de grado en un 76,5% son de tipo descriptivo que pretendían, establecer las características sociodemográficas y patologías presentes en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada que asisten actualmente a terapia de reemplazo renal tipo diálisis en la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Enero del 2010 a Junio de 2010, realizar una aproximación de las características del estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana en la ciudad de Neiva en el año 2009, identificar qué factores sociodemográficos, ocupacionales y patológicos prevalecen en los pacientes con diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en pacientes del Hospital Universitario de Neiva.</p>
		<p style="text-align: center;"><b>10.91</b></p>	<p>Realizar una aproximación de las características del estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana en la ciudad de Neiva en el año 2009.</p>	
		<p style="text-align: center;"><b>10.92</b></p>	<p>Identificar qué factores sociodemográficos, ocupacionales y patológicos prevalecen en los pacientes con diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en pacientes del Hospital Universitario de Neiva.</p>	
		<p style="text-align: center;"><b>10.93</b></p>	<p>Describir los alérgenos, clínica, pruebas de laboratorio y atopias asociadas en pacientes menores de 14 años con rinitis alérgica en la consulta de alergología en Neiva desde el periodo comprendido entre Enero del año 2007 y el 30 de enero del año 2010.</p>	

		<b>10.95</b>	Determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología.	disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología, , identificar las características epidemiológicas del paciente para adquirir la infección nosocomial por <i>Klebsiella Pneumoniae</i> nosocomial, determinar las características de la susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia del <i>Staphylococcus aureus</i> adquirido en comunidad a cepas resistentes a meticilina o a otros antibacterianos de uso común en la atención en salud, en niños infectados del servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila, describir las técnicas de manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, determinar la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del colegio promoción social de la jornada mañana, Neiva 2010, determinar el comportamiento sociodemográfico, clínico y paraclínico de los pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, caracterizar epidemiológicamente según su procedencia, edad y género a los pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda; además de identificar cuáles son los métodos diagnósticos más usados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, determinar las manifestaciones clínicas del reflujo gastroesofágico en la población trabajadora de la ciudad de Neiva (Huila), Identificar las características sociodemográficas, del agente infeccioso, las características clínicas, estado clínico al egreso y del manejo de los pacientes atendidos en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, identificar la practica acerca del autoexamen de seno y su importancia en la detección precoz del cáncer en mujeres residentes en la ciudad de Neiva Huila, determinar las complicaciones médicas durante la estancia hospitalaria que conllevan a la mortalidad a
		<b>10.96</b>	Identificar las características epidemiológicas del paciente para adquirir la infección nosocomial por <i>Klebsiella Pneumoniae</i> nosocomial.	
		<b>10.97</b>	Determinar las características de la susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia del <i>Staphylococcus aureus</i> adquirido en comunidad a cepas resistentes a meticilina o a otros antibacterianos de uso común en la atención en salud, en niños infectados del servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila.	
		<b>10.98</b>	Describir las técnicas de manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>10.99</b>	Determinar la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del colegio promoción social de la jornada mañana, Neiva 2010.	
		<b>10.100</b>	Determinar el comportamiento sociodemográfico, clínico y paraclínico de los pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
		<b>10.101</b>	Caracterizar epidemiológicamente según su procedencia, edad y género a los pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda; además de identificar cuáles son los métodos diagnósticos más usados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>10.102</b>	Determinar las manifestaciones clínicas del reflujo gastroesofágico en la población trabajadora de la ciudad de Neiva (Huila) de las empresas Hospital Universitario De Neiva.	
		<b>10.103</b>	Identificar las características sociodemográficas, del agente infeccioso, las características clínicas, estado clínico al egreso y del manejo de los	

		pacientes atendidos en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	<p>los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva accidentados en motocicleta durante el período comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009, describir la Situación Profesional y social de los egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva en el periodo 2009 y 2010<sup>a</sup>, con el propósito de aportar a los procesos de re-acreditación, demostrar la predisposición a desarrollar enfermedad renal crónica que existe en los familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento de diálisis en la Unidad Renal Fresenius Medical Care de Neiva – Huila, determinar la etiología, el riesgo de re sangrado de la hemorragia de vías digestivas altas, por medio de los reportes de endoscopias y biopsias realizadas a los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, determinar el perfil clínico y epidemiológico de la Enfermedad cerebrovascular en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, identificar la prevalencia del síndrome cardioanemia (CAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, caracterizar el desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños de 2 a 5 años de edad pertenecientes a los jardines infantiles del ICBF del municipio de Neiva entre agosto y diciembre de 2010, identificar las características sociales, económicas y clínicas de los pacientes diabéticos en diálisis vinculados a las unidades renales de Neiva durante el año 2011, describir las complicaciones obstétricas y características neonatales de los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2009, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, describir la percepción de la cultura</p>
	<b>10.104</b>	Identificar la practica acerca del autoexamen de seno y su importancia en la detección precoz del cáncer en mujeres residentes en la ciudad de Neiva Huila.	
	<b>10.105</b>	Determinar las complicaciones médicas durante la estancia hospitalaria que conllevan a la mortalidad a los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva accidentados en motocicleta durante el período comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.	
	<b>10.107</b>	Describir la Situación Profesional y social de los egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva en el periodo 2009 y 2010 <sup>a</sup> , con el propósito de aportar a los procesos de re-acreditación.	
	<b>10.111</b>	Mostrar la predisposición a desarrollar enfermedad renal crónica que existe en los familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento de diálisis en la Unidad Renal Fresenius Medical Care de Neiva – Huila.	
	<b>10.112</b>	Determinar la etiología, el riesgo de re sangrado de la hemorragia de vías digestivas altas, por medio de los reportes de endoscopias y biopsias realizadas a los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano	
	<b>10.113</b>	Determinar el perfil clínico y epidemiológico de la Enfermedad cerebrovascular en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>10.114</b>	Identificar la prevalencia del síndrome cardioanemia (CAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
	<b>10.115</b>	Caracterizar el desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños de 2 a 5 años de edad pertenecientes a los	

			jardines infantiles del ICBF del municipio de Neiva entre agosto y diciembre de 2010	de seguridad que tiene el personal que labora en la unidad de cuidados intensivos (UCI) Gineco-Obstétrica, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, describir la frecuencia de mielotoxicidad y Rash en los pacientes con VIH y TOXOPLASMOSIS CEREBRAL, determinar el comportamiento de las complicaciones posquirúrgicas en pacientes sometidos a tiroidectomía con plan ambulatorio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Noviembre 2010 – Abril 2011; el siguiente estudio fue de tipo <b>casos</b> con un 11,8% , determinar la incidencia de recuerdos intraoperatorios en los pacientes mayores de 18 años sometidos a procedimientos quirúrgicos, describir los casos reportados por reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Universitario, establecer los factores de riesgo asociados a MME de los casos presentados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, identificar factores de riesgo asociados al desarrollo de fármaco-resistencia en pacientes con diagnóstico de tuberculosis; el siguiente estudio le correspondió a de tipo <b>observación</b> con un 5,8%, describir los agentes etiológicos y su patrón de resistencia antibiótica, en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, describir las complicaciones post-operatorias del cierre de colostomía en los pacientes que consultan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; las dos últimas categorías tiene el mismo porcentaje con 2,9% la primera es de tipo <i>retrospectivo</i> , identificar las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes que consultan al servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010; la segunda le corresponde a tipo de estudio <i>prospectivo</i> evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.
		<b>10.116</b>	Identificar las características sociales, económicas y clínicas de los pacientes diabéticos en diálisis vinculados a las unidades renales de Neiva durante el año 2011.	
		<b>10.118</b>	Describir las complicaciones obstétricas y características neonatales de los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2009, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
		<b>10.120</b>	Describir la percepción de la cultura de seguridad que tiene el personal que labora en la unidad de cuidados intensivos (UCI) Gineco-Obstétrica, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>10.121</b>	Describir la frecuencia de mielotoxicidad y Rash en los pacientes con VIH y TOXOPLASMOSIS.	
		<b>10.122</b>	Determinar el comportamiento de las complicaciones posquirúrgicas en pacientes sometidos a tiroidectomía con plan ambulatorio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Noviembre 2010 – Abril 2011.	
	<b>Observacional</b>	<b>10.90</b>	Describir los agentes etiológicos y su patrón de resistencia antibiótica, en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>10.119</b>	Describir las complicaciones post-operatorias del cierre de colostomía en los pacientes que consultan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	
	<b>Casos</b>	<b>10.94</b>	Determinar la incidencia de recuerdos intraoperatorios en los pacientes mayores de 18 años sometidos a procedimientos quirúrgicos.	
		<b>10.109</b>	Describir los casos reportados por reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo 2009-2010.	

		<b>10.117</b>	Establecer los factores de riesgo asociados a MME de los casos presentados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>10.110</b>	Identificar factores de riesgo asociados al desarrollo de fármaco-resistencia en pacientes con diagnóstico de tuberculosis.	
	<b>Retrospectivo</b>	<b>10.106</b>	Identificar las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes que consulten al servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010.	
	<b>Prospectivo</b>	<b>10.108</b>	Evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.	
<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>Medicina-Ciencias Clínicas.</b>	<b>10.89;10.116</b>	<b>Medicina Interna Nefrología</b>	para el año 2010 los trabajo de grado en especialidad la siguiente categoría con un porcentaje de 14,9% en cirugía general, con 5 categorías de un porcentaje de 5,9% son las siguientes medicina familiar, ginecología y obstetricia, medicina interna – infectología, medicina interna nefrología y cirugía gastroenterología y por ultimo tenemos 17 categorías con un mismo porcentaje de 2,9% que son las siguientes pediatría, pediatría- infectología, toxicología, cirugía general – Mastología, medicina interna – neumología, cirugía general- cabeza y cuello, inmunología, anestesia, ginecología obstetricia – gerencia de los servicios de salud, medicina interna- gastroenterología, medicina interna, toxicología- farmacología, medicina interna inmunología, medicina interna – reumatología, salud
		<b>10.90</b>	<b>Medicina interna cuidado intensivo</b>	
		<b>10.91;10.107</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>10.92</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>10.93</b>	<b>Inmunología</b>	
		<b>10.94</b>	<b>Anestesia</b>	
		<b>10.95;10.101; 10.105;10.119</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>10.96;10.103; 10.108</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
		<b>10.97</b>	<b>Pediatría infectología</b>	
		<b>10.98</b>	<b>Anestesia pediatria</b>	
		<b>10.99</b>	<b>Salud familiar nutrición</b>	

		10.100	Medicina interna reumatología	familiar anestesia pediatría, medicina interna cuidado intensivos
		10.102	Cirugía general gastroenterología	
		10.104	Cirugía general Mastología	
		10.106;10.111	Medicina interna	
		10.109	Toxicología -farmacología	
		10.110	Medicina interna neumología	
		10.112	Medicina interna gastroenterología	
		10.113;10.114	Medicina interna neurología	
		10.115	Pediatría	
		10.117;10.118	Ginecología y obstetricia	
		10.120	Ginecología y obstetricia -gerencia de servicio	
		10.121	Toxicología	
		10.122	Cirugía general cabeza y cuello	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	10;89;10.90;1 0.91;10.92;10.93;10 .94;10.95;10.96;10. 97;10.98;10.99;10.1 00;10.101;10.102;1 0.103; 10.104;10.105;10.1 05;10.106;10.107;1		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2010 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.

		0.108;10.109;10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122		
ASESORES	Docentes del Programa	10.89;10.90;10.91;10.92;10.93;10.95;10.97;10.99;10.102;10.103;10.104;10.105;10.115	Astaiza Arias Gilberto Mauricio	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2010 corresponden a profesores adscritos al programa.
		10.91;10.107	Pedro Reyes Gaspar	
		10.93	Jairo Rodríguez Rodríguez	
		10.94;10.98	Daniel Rivera Tocancipá	
		10.94;10.96;10.98;10.100;10.108;10.111;10.112;10.117;10.119;10.121	Dolly Castro Betancourt	
		10.96	Diego Salinas Cortes	
		10.100	Carlos Alberto Alarcón	
		10.101	Francisco Ruiz López	
		10.94;10.110;10.114;10.117	Santofimio Dagoberto	

		10.106	Gustavo Pórtela Herrán	
		10.106;10.113	Víctor Molano	
		10.108	Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez	
		10.109;10.121	Adriana Zamora	
		10.110	Giovanni Lastra González	
		10.111;10.114 ;10.116	Orlando Montero García	
		10.111	Pedro María Zúñiga	
		10.112	Luis Felipe Cárdenas	
		10.117;10.120	Sandra Ximena Olaya	
		10.118	Daniel Fernández	
		10.119	Carlos Castro	
		10.120	Andrés Rubiano	
		10.122	Adonis Tupac Ramírez Cuellar	
COASESORES	No Aplica	10;89;10.90;1 0.91;10.92;10.93;10 .94;10.95;10.96;10. 97;10.98;10.99;10.1 00;10.101;10.102;1 0.103;10.104;10.10 5;10.105;10.106;10. 107;10.108;10.109;		Los trabajos de grado presentados en el año 2010 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

		10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122		
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	10.89;10.90;10.91;10.92;10.93;10.94;10.95;10.96;10.97;10.98;10.99;10.100;10.101;10.102;10.103;10.104;10.105;10.105;10.106;10.107;10.108;10.109;10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2010 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Documentos</b>	<b>10.96</b>	Los reportes de todos los pacientes a los cuales durante su estadía hospitalaria en UCI de cualquier servicio hospitalario presentaron infección nosocomial por <i>Klebsiella pneumoniae</i> ,	Realizados durante el año 2010, en un 35% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P que tuvieron pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de Cáncer de vesícula biliar ingresados, los pacientes de consulta privada de alergología, a quienes se les realizó el diagnóstico de rinitis alérgica, los pacientes con criterio de inclusión y sin criterios de exclusión durante el periodo de estudio. Quienes ingresaron en la Unidad de
		<b>10.109</b>	Los casos reportados durante el periodo comprendido entre enero del 2009 a diciembre del	

			2010 al programa de farmacovigilancia que se estimó en 40 casos.	Cuidado postanestésico o en la Unidad de Cuidados Intensivos según sea el caso, pacientes hospitalizados en el servicio de Infectología pediátrica del hospital, pacientes menores de 13 años que fueron intervenidos quirúrgicamente ya sea de forma ambulatoria u hospitalaria y que se encuentre en la Unidad de Recuperación de salas de Cirugía, los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna sexto piso del de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva., pacientes que asistieron al servicio de consulta externa gastroenterología, servicio de Urgencias de adultos, con diagnóstico presuntivo o confirmado de hemorragia de vías digestivas, pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva atendidos en el periodo de Febrero del 2010 a Mayo del 2010, diagnosticados con Enfermedad cerebrovascular, en cualquiera de sus presentaciones, pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, los pacientes que consultaron por haber presentado cualquier tipo de complicación como consecuencia del cierre de ileostomía y colostomía, pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y toxoplasma; quienes recibieron tratamiento con pirimetamina en el periodo Enero 2009 a Diciembre 2010 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, pacientes a quienes se les realizó tiroidectomía ambulatoria en el HUNHMP durante el periodo de enero de 2010 - Abril de 2011; con un <b>35,3% Historias Clínicas H.U.H.M.P</b> , historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica, historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica, historias clínicas de los pacientes que fueron ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos adultos, las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de pancreatitis aguda, historias clínicas de pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico que asistieron al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, las historias clínicas de pacientes procedentes de la región Surcolombiana, de género
<b>Comunidad en general</b>	<b>10.102</b>	Población trabajadora con edad entre 18 y 40 años.		
	<b>10.104</b>	Mujeres mayores de 20 años residentes en el casco urbano de la ciudad de Neiva -Huila ubicadas en las diferentes comunas (10) y barrios de la ciudad.		
	<b>10.110</b>	Son personas mayores de 15 años, con diagnóstico de TB de acuerdo a las directrices vigentes establecidas por el MPS <a href="#">ftn1</a> , en IPS, del régimen contributivo y subsidiado del departamento del Huila.		
	<b>10.117</b>	Fueron mujeres embarazadas que independiente de su edad gestacional, requirieron atención obstétrica en el servicio de hospitalización de sala de partos.		
<b>Estudiantes de Secundaria</b>	<b>10.99</b>	Adolescentes entre 13 y 18 años del colegio Promoción Social de Neiva		
<b>Historias Clínicas H.U.H.M. P</b>	<b>10.89</b>	Historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica,		
	<b>10.90</b>	Historias clínicas de los pacientes que fueron ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos adultos		

		<b>10.95</b>	Las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de pancreatitis aguda.	femenino o masculino, mayores de 15 años, las historias clínicas de los pacientes que ingresen al HUN por accidente de tránsito en motocicleta, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas altas, en el periodo de octubre de 2008 y marzo del 2009, las historias clínicas de pacientes que ingresaron al servicio de sala de partos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; con un 11.8% <i>Comunidad en general</i> , población trabajadora con edad entre 18 y 40 años, Mujeres mayores de 20 años residentes en el casco urbano de la ciudad de Neiva -Huila ubicadas en las diferentes comunas (10) y barrios de la ciudad, son personas mayores de 15 años, con diagnóstico de TB de acuerdo a las directrices vigentes establecidas por el MPS <a href="#">ftn1</a> , en IPS, del régimen contributivo y subsidiado del departamento del Huila, fueron mujeres embarazadas que independiente de su edad gestacional, requirieron atención obstétrica en el servicio de hospitalización de sala de partos; las siguiente categorías le corresponde a Cuatro con un porcentaje de 5,9% tales como, <i>Documentos</i> , los reportes de todos los pacientes a los cuales durante su estadía hospitalaria en UCI de cualquier servicio hospitalario presentaron infección nosocomial por <i>Klebsiella pneumoniae</i> , los casos reportados durante el periodo comprendido entre enero del 2009 a diciembre del 2010 al programa de farmacovigilancia que se estimó en 40 casos; <i>Estúdiate de Medicina USCO</i> , los estudiantes de primero a duodécimo semestre de pregrado de medicina, los estudiantes que se encuentren inscritos como alumnos regulares de pregrado de Medicina, Derecho e Ingeniería de Petróleos de la Universidad Surcolombiana; <i>Unidad Renal Fresenius Medical Care</i> , los familiares en primer grado de consanguinidad de los 98 pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en diálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2, en hemodiálisis, vinculados a las unidades renales de la ciudad de Neiva, Colombia; <i>Estudiantes de</i>
		<b>10.100</b>	Historias clínicas de pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico que asistieron al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>10.101</b>	Las historias clínicas de pacientes procedentes de la región Surcolombiana, de género femenino o masculino, mayores de 15 años.	
		<b>10.105</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresen al HUN por accidente de tránsito en motocicleta	
		<b>10.112</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas altas, en el periodo de octubre de 2008 y marzo del 2009.	
		<b>10.118</b>	Las historias clínicas de pacientes que ingresaron al servicio de sala de partos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva	
	<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>	<b>10.91</b>	Los estudiantes de primero a duodécimo semestre de pregrado de medicina	

		<b>10.108</b>	Los estudiantes que se encuentren inscritos como alumnos regulares de pregrado de Medicina, Derecho e Ingeniería de Petróleos de la Universidad Surcolombiana	<p><i>Secundaria</i>, dolescentes entre 13 y 18 años del colegio Promoción Social de Neiva, la población del presente estudio, son los 136 pacientes con ERC en HD que asistieron a la consulta de Nefrología y Nutrición de la Unidad renal Fresenius de Neiva; y por ultimo tenemos las tres categorías con un porcentaje de 2,9% , <i>Egresado de la universidad Surcolombiana</i>, egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva a en los periodos 2009 y 2010; <i>Jardines Infantiles</i>, los escolares de dos (2) a cinco (5) años matriculados en los 20 Jardines Infantiles; <i>Trabajadores del Hospital Universitario H.M.P</i>, personas que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica, quienes cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio.</p>
	<b>Egresado de la universidad Surcolombiana</b>	<b>10.107</b>	Egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva a en los periodos 2009 y 2010	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M. P</b>	<b>10.92</b>	Pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de Cáncer de vesícula biliar ingresados	
		<b>10.93</b>	Los pacientes de consulta privada de alergología, a quienes se les realizó el diagnostico de rinitis alérgica.	
		<b>10.94</b>	Los pacientes con criterio de inclusión y sin criterios de exclusión durante el periodo de estudio. Quienes ingresaron en la Unidad de Cuidado postanestésico o en la Unidad de Cuidados Intensivos según sea el caso.	
		<b>10.97</b>	Pacientes hospitalizados en el servicio de Infectología pediátrica del hospital	
		<b>10.98</b>	Pacientes menores de 13 años que fueron intervenidos quirúrgicamente ya sea de forma ambulatoria u hospitalaria y que se encuentre en la Unidad de Recuperación de salas de Cirugía	

		<p><b>10.103</b></p>	<p>Los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna sexto piso del de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p>	
		<p><b>10.106</b></p>	<p>Pacientes que asistieron al servicio de consulta externa gastroenterología, servicio de Urgencias de adultos, con diagnóstico presuntivo o confirmado de hemorragia de vías digestivas.</p>	
		<p><b>10.112</b></p>	<p>Pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva atendidos en el periodo de Febrero del 2010 a Mayo del 2010, diagnosticados con Enfermedad cerebrovascular, en cualquiera de sus presentaciones</p>	
		<p><b>10.114</b></p>	<p>Pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p>	
		<p><b>10.119</b></p>	<p>Los pacientes que consultaron por haber presentado cualquier tipo de complicación como consecuencia del cierre de ileostomía y colostomía.</p>	
		<p><b>10.121</b></p>	<p>Pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y toxoplasma; quienes recibieron tratamiento con pirimetamina en el periodo Enero 2009 a Diciembre 2010 del Hospital Universitario</p>	

			Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
		<b>10.122</b>	Pacientes a quienes se les realizó tiroidectomía ambulatoria en el HUNHMP durante el periodo de enero de 2010 - Abril de 2011.	
	<b>Unidad Renal Fresenius Medical Care</b>	<b>10.111</b>	Los familiares en primer grado de consanguinidad de los 98 pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en diálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva.	
		<b>10.116</b>	Los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2, en hemodiálisis, vinculados a las unidades renales de la ciudad de Neiva, Colombia.	
	<b>Jardines Infantiles</b>	<b>10.115</b>	los escolares de dos (2) a cinco (5) años matriculados en los 20 Jardines Infantiles	
	<b>Trabajadores del Hospital Universitario H.M.P</b>	<b>10.120</b>	Personas que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica, quienes cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>10;89;10.90;10.91;10.92;10.93;10.94;10.95;10.96;10.97;10.98;10.99;10.100;10.101;10.102;1</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2010 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.

		0.103;10.104;10.105;10.105;10.106;10.107;10.108;10.109;10.110;10.111;10.112;10.113;10.114;10.115;10.116;10.117;10.118;10.119;10.120;10.121;10.122		
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	10;89;10.91;10.92;10.93;10.95;10.96;10.97;10.98;10.99;10.100;10.101;10.102;10.103;10.104;10.105;10.107;10.111;10.112;10.115;10.116;10.118;10.120;10.121;10.122		De los trabajos de grado presentados en el año 2010 el 75% son de tipo descriptivo, el 12,5% son de tipo Casos, son de tipo observación con un 6,2%, y las dos últimas categorías que manejan el mismo porcentaje es de 3,1% la primera es retrospectiva y la segunda prospectiva.
	<b>Observacional</b>	10.90;10.119		
	<b>Casos</b>	10.94;10.109;10.117;10.110		
	<b>Retrospectivo</b>	10.106		
	<b>prospectivo</b>	10.108		

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>10.90;10.96; 10.102;10.107;10.1 20;10.122</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2010 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 17.6% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 50% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 17.6% referencias y el 8,8% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas y por ultimo tenemos dos categorías con el mismo porcentaje que es 2,9% los rangos son 81-100 y el rango 101-120.
	<b>21 – 40</b>	<b>10.92;10.95;1 0.97;10.99;10.100;1 0.101;10.103;10.10 4;10.105;10.106;10. 108;10.109;10.111; 10.112;10.115;10.1 17;10.119</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>10.89;10.91;1 0.98;10.110;10.118; 10.121</b>		
	<b>61-80</b>	<b>10.93;10.94;1 0.116</b>		
	<b>81-100</b>	<b>10.114</b>		
	<b>101-120</b>	<b>10.113</b>		

Anexo 12. Matriz 2011

2011		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	11.69;11.70;11.71;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.81;11.82;11.83;11.84;11.85;11.86;11.87;11.88		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	11.69	La práctica clínica es la Infección de Tracto Urinario (ITU), definida como la presencia de microorganismos patógenos en crecimiento estable en uretra, vejiga y riñón.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2011, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, la práctica clínica es la Infección de Tracto Urinario (ITU), definida como la presencia de microorganismos patógenos en crecimiento estable en uretra, vejiga y riñón, las lesiones viscerales producidas por los traumatismos cerrados o penetrantes en la región toracoabdominal, las manifestaciones clínicas de la enfermedad tiroidea dependen de la producción hormonal, de los cambios en el tamaño de la glándula, la crisis social que acarrea la existencia de la pandemia del VIH, en nuestro país es de grandes proporciones, porque la cobertura y acceso a la salud no es completa, el TEP es una patología frecuente, con alta morbilidad y mortalidad, se define como la oclusión total o parcial de la circulación pulmonar, hay que considerar el tipo de pacientes incluidos en los estudios epidemiológicos de la IRA, la
		11.70	Las lesiones viscerales producidas por los traumatismos cerrados o penetrantes en la región toracoabdominal,	
		11.71	Las manifestaciones clínicas de la enfermedad tiroidea dependen de la producción hormonal, de los cambios en el tamaño de la glándula.	
		11.72	La crisis social que acarrea la existencia de la pandemia del VIH, en nuestro país es de grandes proporciones, porque la cobertura y acceso a la salud no es completa.	
		11.73	El TEP es una patología frecuente, con alta morbilidad y mortalidad, se define como la oclusión total o parcial de la circulación pulmonar.	
		11.74	Hay que considerar el tipo de pacientes incluidos en los estudios epidemiológicos de la IRA	

		<b>11.75</b>	la enfermedad renal crónica, las complicaciones que cada vez van en aumento y los altos costos que genera para el sistema de salud	enfermedad renal crónica, las complicaciones que cada vez van en aumento y los altos costos que genera para el sistema de salud, las personas con
		<b>11.76</b>	Las personas con esquizofrenia tienen un riesgo de suicidio del 10%. La mortalidad también aumenta a causa de enfermedades médicas	esquizofrenia tienen un riesgo de suicidio del 10%. La mortalidad también aumenta a causa de enfermedades médicas, la CAM puede, incluso,
		<b>11.77</b>	La CAM puede, incluso, presentarse durante la niñez y temprana adolescencia.	presentarse durante la niñez y temprana adolescencia, el dengue es una enfermedad
		<b>11.78</b>	El dengue es una enfermedad transmitida por el vector Aedes Aegypti; provocada por el virus dengue	transmitida por el vector Aedes Aegypti; provocada por el virus dengue, las mujeres son
		<b>11.79</b>	Las mujeres son afectadas con mayor frecuencia por la patología tiroidea, en la cual para su diagnóstico se emplean diversas metodologías, entre ellas las más aceptadas son las biopsias eco-guiadas.	afectadas con mayor frecuencia por la patología tiroidea, en la cual para su diagnóstico se emplean diversas metodologías, entre ellas las más aceptadas son las biopsias eco-guiadas, la enfermedad cardiaca materna complica el 0.2 al 4
		<b>11.80</b>	La enfermedad cardiaca materna complica el 0.2 al 4 % de los embarazos, siendo responsable del 10% a 25% de todas las muertes.	% de los embarazos, siendo responsable del 10% a 25% de todas las muertes, los trasplantes de
		<b>11.81</b>	Los trasplantes de órgano se han constituido como una opción terapéutica para enfermedades terminales que afectan al hígado, riñón, corazón, pulmón, intestino delgado y páncreas <sup>4</sup> .	órgano se han constituido como una opción terapéutica para enfermedades terminales que afectan al hígado, riñón, corazón, pulmón, intestino delgado y páncreas <sup>3</sup> , las infecciones nosocomiales constituyen una de las principales causas de morbimortalidad en los pacientes, además de ser una problemática de los sistemas de salud, la principal causa de consulta al servicio de urgencias de una institución de salud se debe a estados asociados con dolor, es por esto que un buen entrenamiento de la sintomatología del paciente, los diagnósticos diferenciales y la epidemiología de la región encaminarán a un pronto y acertado diagnóstico, el CRAS es un síndrome recientemente descrito y por ello investigado durante los últimos años, la etiología de la hemorragia digestiva alta varía de acuerdo al
		<b>11.82</b>	Las infecciones nosocomiales constituyen una de las principales causas de morbimortalidad en los pacientes, además de ser una problemática de los sistemas de salud.	
		<b>11.83</b>	La principal causa de consulta al servicio de urgencias de una institución de salud se debe a estados asociados con dolor, es por esto que un buen entrenamiento de la sintomatología del paciente, los diagnósticos diferenciales y la epidemiología de la región encaminarán a un pronto y acertado diagnóstico.	

		<b>11.84</b>	El CRAS es un síndrome recientemente descrito y por ello investigado durante los últimos años.	grupo poblacional estudiado no obstante, la mayoría presenta como etiología: úlcera péptica, gastritis erosiva o Lesiones Agudas de la Mucosa Gástrica, vórices esofágicas, esofagitis por reflujo, el término síndrome metabólico es el más común y ha sido definido por diferentes grupos como la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad cardíaca isquémica reviste una gran importancia debido la alta frecuencia con que se presenta en nuestra población y a que se encuentra a nivel nacional y mundial, en el servicio de Medicina Interna encontramos determinadas falencias en el manejo de falla renal dengue, unas de las más importantes son su diagnóstico y manejo.
		<b>11.85</b>	La etiología de la hemorragia digestiva alta varía de acuerdo al grupo poblacional estudiado no obstante, la mayoría presenta como etiología: úlcera péptica, gastritis erosiva o Lesiones Agudas de la Mucosa Gástrica, vórices esofágicas, esofagitis por reflujo.	
		<b>11.86</b>	El término síndrome metabólico es el más común y ha sido definido por diferentes grupos como la Organización Mundial de la Salud.	
		<b>11.87</b>	La enfermedad cardíaca isquémica reviste una gran importancia debido la alta frecuencia con que se presenta en nuestra población y a que se encuentra a nivel nacional y mundial.	
		<b>11.88</b>	En el servicio de Medicina Interna encontramos determinadas falencias en el manejo de falla renal dengue, unas de las más importantes son su diagnóstico y manejo	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>11.69</b>	Es la resistencia de los microorganismos causantes de ITU en pacientes adultos, teniendo en cuenta su edad	En los trabajos de grado presentados durante el año 2011, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 80% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es la resistencia de los microorganismos causantes de ITU en pacientes adultos, teniendo en cuenta su edad, ha sido las experiencias con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009, son las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010, es la forma de presentación clínica más prevalente del tromboembolismo pulmonar y su abordaje clínico y paraclínico en el H.U.H.M.P. de la ciudad de Neiva entre enero 1 de 2009 y enero 1 de 2011, es la utilidad de las escalas pronósticos creadas específicamente para valorar la severidad y el pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital
		<b>11.70</b>	Ha sido las experiencias con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009	
		<b>11.72</b>	Son las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010	
		<b>11.73</b>	Es la forma de presentación clínica más prevalente del tromboembolismo pulmonar y su abordaje clínico y paraclínico en el H.U.H.M.P. de la ciudad de Neiva entre enero 1 de 2009 y enero 1 de 2011	
		<b>11.74</b>	Es la utilidad de las escalas pronósticos creadas específicamente para valorar la severidad y el pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital	

	Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2009 y 2010	pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2009 y 2010, es volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011.
<b>11.75</b>	Es volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011.	pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2009 y 2010, es volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011, son los efectos adversos extrapiramidales que se presentan en los pacientes de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva y que factores clínicos, farmacológicos y sociodemográficos están presentes
<b>11.76</b>	Son los efectos adversos extrapiramidales que se presentan en los pacientes de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva y que factores clínicos, farmacológicos y sociodemográficos están presentes	son los efectos adversos extrapiramidales que se presentan en los pacientes de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva y que factores clínicos, farmacológicos y sociodemográficos están presentes, son las características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos (causada por analgésicos, triptanes y opioides) en los pacientes con diagnostico cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto y Noviembre de 2011
<b>11.77</b>	Son las características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos (causada por analgésicos, triptanes y opioides) en los pacientes con diagnostico cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto y Noviembre de 2011	son las características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos (causada por analgésicos, triptanes y opioides) en los pacientes con diagnostico cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto y Noviembre de 2011, es el rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina ACAF y la biopsia con aguja gruesa TRUCUT guiadas ecográficamente en el HUN
<b>11.79</b>	Es el rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina ACAF y la biopsia con aguja gruesa TRUCUT guiadas ecográficamente en el HUN	es el rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina ACAF y la biopsia con aguja gruesa TRUCUT guiadas ecográficamente en el HUN, son las características clínicas y sociodemográficas que presentan las mujeres con cardiopatía en el embarazo y que son atendidas en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de 2009 a 2011
<b>11.80</b>	Son las características clínicas y sociodemográficas que presentan las mujeres con cardiopatía en el embarazo y que son atendidas en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de 2009 a 2011	es el perfil microbiológico de las enfermedades nosocomiales de los diferentes servicios del hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo de agosto del 2009 a diciembre de 2010
<b>11.82</b>	Es el perfil microbiológico de las enfermedades nosocomiales de los diferentes servicios del hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo de agosto del 2009 a diciembre de 2010	es la principal causa de Dolor torácico en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo incluyendo las características socio-demográficas, antecedentes personales y evolución clínica de la población estudio
<b>11.83</b>	Es la principal causa de Dolor torácico en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo incluyendo las características socio-demográficas, antecedentes personales y evolución clínica de la población estudio	es la prevalencia del síndrome cardiorrenal anemia medicina interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva. 2010 – 2011, es el comportamiento del síndrome metabólico en un grupo de docentes de
<b>11.84</b>	Es la prevalencia del síndrome cardiorrenal anemia medicina interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva. 2010 – 2011	

		<b>11.86</b>	Es el comportamiento del síndrome metabólico en un grupo de docentes de la facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana.	la facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, son los principales factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que consultan por dolor torácico y/o equivalente anginoso al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva (HUN), son las características clínicas y para clínicas de la falla renal aguda en pacientes mayores de 15 años con dengue, hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2010, la siguiente pregunta de tendencia <i>con un 10%</i> es <i>QUE</i> , Reporta la auditoria de ecografías de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva entre el año 2009-2010, Valor predictivo tienen las escalas de riesgo de resangrado de Forrest y de Rockall, sobre los pacientes que consultaron por Hemorragias de Vías Digestivas Altas, al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010 y las dos últimas con un mismo porcentaje de 5% son <i>ES</i> , el trasplante renal una condición que favorece el desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a este procedimiento, <i>PRODUCE</i> , el VD un aumento en las concentraciones plasmáticas de TSLP en pacientes infectados por VD, presentando diferencias entre la fase aguda de la enfermedad comparada con la fase de convalecencia, y está relacionada con las formas severas de la enfermedad.
		<b>11.87</b>	Son los principales factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que consultan por dolor torácico y/o equivalente anginoso al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva (HUN)	
		<b>11.88</b>	Son las características clínicas y para clínicas de la falla renal aguda en pacientes mayores de 15 años con dengue, hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2010	
	<b>¿Es?</b>	<b>11.81</b>	El trasplante renal una condición que favorece el desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a este procedimiento	
	<b>¿Produce?</b>	<b>11.78</b>	El VD un aumento en las concentraciones plasmáticas de TSLP en pacientes infectados por VD, presentando diferencias entre la fase aguda de la enfermedad comparada con la fase de convalecencia, y está relacionada con las formas severas de la enfermedad	
	<b>¿Qué?</b>	<b>11.71</b>	Reporta la auditoria de ecografías de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva entre el año 2009-2010.	
		<b>11.85</b>	Valor predictivo tienen las escalas de riesgo de resangrado de Forrest y de Rockall, sobre los pacientes que consultaron por Hemorragias de Vías Digestivas Altas, al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>11.69</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2011, un 35% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 50% presentaron antecedentes nacionales e internacionales, seguido
	<b>Internacional</b>	<b>11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.81;11.83</b>		

	<b>Nacional e internacional</b>	<b>11.70;11.72;11.73;11.80;11.82;11.84;11.85;11.86;11.87;1.88</b>		por un 10% no específicos y por ultimo un 5% nacional.
	<b>No especifica</b>	<b>11.71;11.78</b>		
<b>GRUPO/SEMIL LERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>11.69;11.70;11.71;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.81;11.82;11.83;11.84;11.85;11.86;11.87;11.88</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>11.69</b>	Determinar el perfil de susceptibilidad antimicrobiana para los agentes etiológicos más comunes involucrados en la infección del tracto urinario en pacientes adultos, ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2011 en los trabajos de grado en un 93,33% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el perfil de susceptibilidad antimicrobiana para los agentes etiológicos más comunes involucrados en la infección del tracto urinario en pacientes adultos, ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina, describir la experiencia con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009, determinar los principales aciertos y falencias de los reportes de ecografía de tiroides del hospital universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, del año 2009 y 2010, para el reconocimiento de patologías benignas y de esta manera reducir el número de ACAF innecesarios y los costos que este implica, establecer las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010.
		<b>11.70</b>	Describir la experiencia con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009.	
		<b>11.71</b>	Determinar los principales aciertos y falencias de los reportes de ecografía de tiroides del hospital universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, del año 2009 y 2010, para el reconocimiento de patologías benignas y de esta manera reducir el número de ACAF innecesarios y los costos que este implica.	
		<b>11.72</b>	Establecer las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010.	

		<b>11.73</b>	Describir el comportamiento del Embolismo Pulmonar Tromboembolico y su abordaje clínico y paraclínico en la población estudiada del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010, describir el comportamiento del Embolismo Pulmonar Tromboembolico y su abordaje clínico y paraclínico en la población estudiada del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva., determinar la escala pronóstico que presenta mayor utilidad clínica a la hora de establecer el pronóstico de los pacientes que sufrieron de insuficiencia renal aguda entre el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2010, describir la correlación existente entre el volumen renal tomado por ecografía y la función renal calculada por las ecuaciones de Cockcroft-Gault y la MDRD modificada en pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estadios I, II, III y IV a los cuales se les realizó ecografía renal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva – Huila durante julio y octubre de 2011, determinar las características farmacológicas y clínicas de las cefalea por sobre abuso de medicamentos en los pacientes con cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto a Noviembre de 2011, determinar la concentración plasmática de TSLP en niños con edades entre los 1 y 14 años, infectados naturalmente con virus dengue (VD) y su relación con la severidad clínica de la enfermedad, que asistan al servicio de pediatría del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero 2009 y diciembre de 2010, describir algunas características clínicas y socio-demográficas en la patología cardiaca asociada al embarazo, en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, durante el periodo de enero de 2009 a julio de 2011, describir la frecuencia de las complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a trasplante renal durante el periodo comprendido entre febrero de 2007 a julio de 2010 en el Hospital Universitario Hernando
		<b>11.74</b>	Determinar la escala pronóstica que presenta mayor utilidad clínica a la hora de establecer el pronóstico de los pacientes que sufrieron de insuficiencia renal aguda entre el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2010.	
		<b>11.75</b>	Describir la correlación existente entre el volumen renal tomado por ecografía y la función renal calculada por las ecuaciones de Cockcroft-Gault y la MDRD modificada en pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estadios I, II, III y IV a los cuales se les realizó ecografía renal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva – Huila durante julio y octubre de 2011.	
		<b>11.77</b>	Determinar las características farmacológicas y clínicas de las cefalea por sobre abuso de medicamentos en los pacientes con cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto a Noviembre de 2011	
		<b>11.78</b>	Determinar la concentración plasmática de TSLP en niños con edades entre los 1 y 14 años, infectados naturalmente con virus dengue (VD) y su relación con la severidad clínica de la enfermedad, que asistan al servicio de pediatría del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero 2009 y diciembre de 2010.	
		<b>11.80</b>	Describir algunas características clínicas y socio-demográficas en la patología cardiaca asociada al embarazo, en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, durante el periodo de enero de 2009 a julio de 2011.	
		<b>11.81</b>	Describir la frecuencia de las complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a trasplante renal durante el periodo comprendido entre febrero	

		de 2007 a julio de 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	Moncaleano Perdomo, describir la frecuencia de las complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a trasplante renal durante el periodo comprendido entre febrero de 2007 a julio de 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, determinar el perfil microbiológico y su resistencia sobre los eventos de infección nosocomial más prevalentes en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo HUHMP para implementar un tratamiento adecuado a las afecciones estudiadas entre agosto 2009 hasta septiembre 2010, determinar el valor predictivo de las escalas de riesgo de resangrado y severidad clínica de la hemorragia de vías digestivas altas de Forrest y de Rockall, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010, determinar el comportamiento del síndrome metabólico, y de sus componentes asociados, a través de resultados clínicos y paraclínicos, en una muestra del cuerpo docente de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, para conocer su prevalencia, analizar los elementos encontrados dentro de esta patología, y poder realizar intervenciones médicas y preventivas por medio de recomendaciones, determinar las características clínicas y paraclínicas de falla renal aguda en los pacientes con dengue que ingresaron al servicio de urgencias pacientes mayores de 15 años durante el periodo de enero 01 de 2007 a agosto 31 de 2010 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, para realizar una aproximación de la posible lesión renal del dengue y consecuente desarrollo de falla renal, con correlación socio-demográfica y fisiopatológicas de la presentación atípica del dengue, la siguiente corresponde a un estudio observacional con un 30%, establecer efectos adversos extrapiramidales (disonías, acatisias, pseudoparkinsonismo y disquinesia tardía), que se presenten en los pacientes tratados en la Unidad de psiquiatría del HUHMP, identificando los fármacos antipsicóticos que los producen, las características
	<b>11.82</b>	Determinar el perfil microbiológico y su resistencia sobre los eventos de infección nosocomial más prevalentes en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo HUHMP para implementar un tratamiento adecuado a las afecciones estudiadas entre agosto 2009 hasta septiembre 2010.	
	<b>11.85</b>	Calcular el costo de diagnóstico y Determinar el valor predictivo de las escalas de riesgo de resangrado y severidad clínica de la hemorragia de vías digestivas altas de Forrest y de Rockall, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010	
	<b>11.86</b>	Determinar el comportamiento del síndrome metabólico, y de sus componentes asociados, a través de resultados clínicos y paraclínicos, en una muestra del cuerpo docente de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, para conocer su prevalencia, analizar los elementos encontrados dentro de esta patología, y poder realizar intervenciones médicas y preventivas por medio de recomendaciones	
	<b>11.88</b>	Determinar las características clínicas y paraclínicas de falla renal aguda en los pacientes con dengue que ingresaron al servicio de urgencias pacientes mayores de 15 años durante el periodo de enero 01 de 2007 a agosto 31 de 2010 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, para realizar una aproximación de la posible lesión renal del dengue y consecuente desarrollo de falla renal, con correlación socio-demográfica y fisiopatológicas de la presentación atípica del dengue.	
	<b>Observacional</b>	<b>11.76</b>	Establecer efectos adversos extrapiramidales (disonías, acatisias, pseudoparkinsonismo y disquinesia tardía), que se presenten en los pacientes tratados en la Unidad de psiquiatría del HUHMP, identificando los fármacos antipsicóticos que los producen, las características

			clínicas y sociodemográficas de los pacientes, dilucidando los principales factores influyentes en la aparición de los mismos.	fármacos antipsicóticos que los producen, las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes, dilucidando los principales factores influyentes en la aparición de los mismos, determinar el rendimiento diagnóstico en la patología de tiroides de la biopsia por aspiración con aguja fina (ACAF) y la biopsia con aguja gruesa (TRUCUT) guiadas con ecografía en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010, identificar los factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso con el fin de establecer factores predictores de la enfermedad que permitan un diagnóstico oportuno y precoz, y por último el estudio transversal con un 10%, identificar la principal causa de dolor torácico en pacientes que ingresan al servicio de urgencias del HUHMP de la ciudad de Neiva durante el periodo de octubre de 2010 a marzo de 2011, para elaborar protocolos que contribuyan a un diagnóstico más eficiente, identificar la prevalencia del síndrome cardiorrenal anemia (CRAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo del 01 de julio de 2010 al 31 de marzo de 2011 con el fin de poder estudiar la prevalencia del síndrome cardio renal anemia en esta población.
		<b>11.79</b>	Determinar el rendimiento diagnóstico en la patología de tiroides de la biopsia por aspiración con aguja fina (ACAF) y la biopsia con aguja gruesa (TRUCUT) guiadas con ecografía en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010.	
		<b>11.87</b>	Identificar los factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso con el fin de establecer factores predictores de la enfermedad que permitan un diagnóstico oportuno y precoz.	
	<b>Transversal</b>	<b>11.83</b>	Identificar la principal causa de dolor torácico en pacientes que ingresan al servicio de urgencias del HUHMP de la ciudad de Neiva durante el periodo de octubre de 2010 a marzo de 2011, para elaborar protocolos que contribuyan a un diagnóstico más eficiente.	
		<b>11.84</b>	Identificar la prevalencia del síndrome cardiorrenal anemia (CRAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo del 01 de julio de 2010 al 31 de marzo de 2011 con el fin de poder estudiar la prevalencia del síndrome cardio renal anemia en esta población.	
<b>ESPECIALIDAD</b> <b>D</b>		<b>11.69</b>	<b>Epidemiología y infectología</b>	para los trabajos de grado del año 2011 en especialidad con un 20% en la categoría de medicina familiar, con un 10% medicina interna – cardiología, y las últimas 14 categorías con un mismo porcentaje cirugía general, neurología, medicina familiar- infectología, pediatría
		<b>11.70</b>	<b>Cirugía general y epidemiología</b>	
		<b>11.71</b>	<b>Cirugía</b>	
		<b>11.72</b>	<b>Medicina interna infectología- epidemiología</b>	

			11.73;11.86;11.88	Medicina interna	inmunología, medicina interna – gastroenterología, cirugía de trasplante, ginecología- cardiología, cirugía general y epidemiología , epidemiología y infectología, cirugía general patología, psiquiatría – farmacología, medicina interna nefrología- radiología, medicina interna epidemiología, y medicina interna infectología - epidemiología.
			11.74	Medicina interna epidemiología	
			11.75	Medicina interna nefrologia-radiologia	
			11.76	Psiquiatría y farmacología	
			11.77	Neurología	
			11.78	Pediatría -inmunología	
			11.79	Cirugía general patología	
			11.80	Ginecología -cardiología	
			11.81	Cirugía de trasplante	
			11.82	Medicina interna infectología	
			11.83;11.87	Medicina interna cardiologia	
			11.84	Medicina interna nefrología	
			11.85	Cirugía general gastroenterología	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO GRADO</b>	<b>DE DE DE</b>	<b>Trabajo de grado</b>	11.69;11.70;11.71 ;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.81;11.82 ;11.83;11.84;11.85;11.86;11.87;11.88		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2011 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
		<b>Docentes del Programa</b>	11.72;11.73;11.75 ;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.88	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2011 corresponden a profesores adscritos al programa.

<b>ASESORES</b>		<b>11.69</b>	<b>Diego Salinas Cortes</b>	
		<b>11.69;11.82;11.84 ;11.88</b>	<b>Dagoberto Santofimio</b>	
		<b>11.70</b>	<b>Francisco Ruiz López</b>	
		<b>11.70;11.82</b>	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	
		<b>11.71;11.79</b>	<b>Adonis Tupac Ramirez</b>	
		<b>11.80</b>	<b>Sandra Olaya</b>	
		<b>11.81;11.82</b>	<b>Carlos Andrés Gómez</b>	
		<b>11.81</b>	<b>Jorge Cubillos</b>	
		<b>11.74;11.75;11.84 ;11.86;11.88</b>	<b>Orlando Montero García</b>	
		<b>11.83;11.87</b>	<b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b>	
		<b>11.85</b>	<b>Rafael Hernando Pino Tejada</b>	
		<b>11.87</b>	<b>Giovanni Caviedes</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	<b>11.69;11.70;11.71 ;11.72;11.73;11.74;11. 75;11.76;11.77;11.78;1 1.79;11.80;11.81;11.82 ;11.83;11.84;11.85;11. 86;11.87;11.88</b>		Los trabajos de grado presentados en el año 2011 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.

<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	<b>11.69;11.70;11.71;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.81;11.82;11.83;11.84;11.85;11.86;11.87;11.88</b>		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2011 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN DE OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Documentos</b>	<b>11.69</b>	Son los reportes microbiológicos de los pacientes con ITU de la ciudad de Neiva.	Realizados durante el año 2011, en un 45% corresponde a una categoría, <i>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P.</i> , pacientes con ecografías que fueran diferentes a las tiroides o ser de fecha anterior al 1 de enero del año 2009, los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal, los pacientes que les ordenaron ecografías renales y el valor de creatinina correspondía según la Tasa de Filtración Glomerular a pacientes con Enfermedad Renal Crónica, en el HUHMP de Neiva, la población pertenecer al grupo diagnóstico esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Los pacientes con diagnóstico de cefalea tensional o migraña que consultan a H.U.H.M.P al servicio de neurología, los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con orden autorizada para la toma de biopsia de tiroides, provenientes de cualquier área de la institución, los pacientes trasplantados, Las historias clínicas de los pacientes de las diferentes unidades
		<b>11.70</b>	Los libros de registro de procedimientos quirúrgicos del Departamento de Cirugía.	
	<b>Comunidad en general</b>	<b>11.78</b>	Niños con diagnóstico de infección con virus dengue, entre los 1 y los 14 años de edad.	
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>11.72</b>	La historia clínica de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con toxoplasmosis cerebral y VIH que requirieron atención.	
		<b>11.73</b>	Las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar.	
		<b>11.82</b>	Las historias clínicas de los pacientes de las diferentes unidades funcionales del HUHMP con diagnóstico de una infección nosocomial.	
		<b>11.80</b>	Las historias clínicas de mujeres gestantes que presentaron alguna alteración cardíaca y fueron atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia.	

		<b>11.85</b>	Las historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas alta, en el periodo de octubre de 2008 y octubre de 2010.	funcionales del HUHMP con diagnóstico de una infección nosocomial, los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna de la institución con diagnóstico de IC, los pacientes que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva; la siguiente le corresponde con un 30% <i>Historias Clínicas H.U.H.M.P.</i> , la historia clínica de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con toxoplasmosis cerebral y VIH que requirieron atención, las historias clínicas de Pacientes del hospital universitario de Neiva, con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar, las historias clínicas de los pacientes de las diferentes unidades funcionales del HUHMP con diagnóstico de una infección nosocomial, las historias clínicas de mujeres gestantes que presentaron alguna alteración cardíaca y fueron atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia, las historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas alta, en el periodo de octubre de 2008 y octubre de 2010, Historias clínicas de pacientes mayores a 15 años que consultaron al servicio de urgencias con diagnóstico confirmado por Serología de dengue; la siguiente Corresponde a 10% <i>Documentos</i> Son los reportes microbiológicos de los pacientes con ITU de la ciudad de Neiva, procedimientos quirúrgicos del Departamento de Cirugía, la
		<b>11.88</b>	Historias clínicas de pacientes mayores a 15 años que consultaron al servicio de urgencias con diagnóstico confirmado por Serología de dengue.	
<b>Docentes de Medicina USCO</b>		<b>11.86</b>	Corresponde a 21 docentes de la Universidad Surcolombiana, pertenecientes a la facultad de salud.	
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>		<b>11.71</b>	Pacientes con ecografías que fueran diferentes a las tiroides o ser de fecha anterior al 1 de enero del año 2009	
		<b>11.74</b>	Los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal.	
		<b>11.75</b>	Los pacientes que les ordenaron ecografías renales y el valor de creatinina correspondían según la Tasa de Filtración Glomerular a pacientes con Enfermedad Renal Crónica, en el HUHMP de Neiva.	
		<b>11.76</b>	La población pertenecer al grupo diagnóstico esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.	
		<b>11.77</b>	Los pacientes con diagnóstico de cefalea tensional o migraña que consultan a H.U.H.M.P al servicio de neurología.	

		<b>11.79</b>	Los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con orden autorizada para la toma de biopsia de tiroides, provenientes de cualquier área de la institución.	siguiente le corresponde a tres categorías con un 5% <i>Comunidad en general</i> , niños con diagnóstico de infección con virus dengue , entre los 1 y los 14 años de edad, <i>Docentes de Medicina USCO</i> , Corresponde a 21 docentes de la Universidad Surcolombiana, pertenecientes a la facultad de salud, <i>Casos</i> , Los casos que acudan con la sintomatología de dolor torácico al servicio de urgencias.
		<b>11.81</b>	Los pacientes trasplantados.	
		<b>11.84</b>	Los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna de la institución con diagnóstico de IC.	
		<b>11.87</b>	Los pacientes que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva.	
	<b>Casos</b>	<b>11.83</b>	Los casos que acudan con la sintomatología de dolor torácico al servicio de urgencias.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>11.69;11.70;11.71;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.79;11.80;11.81;11.82;11.83;11.84;11.85;11.86;11.87;11.88</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2011 encontramos que el 100% de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>11.69;11.70;11.71;11.72;11.73;11.74;11.75;11.76;11.77;11.78;11.80;11.81;11.82;11.85;11.86; 11.88</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2011 el 75% son de tipo descriptivo, el 15% son de tipo Observacional y por último es de tipo transversal 10%.

	<b>Observacional</b>	<b>11.76;11.79;11.87</b>		
	<b>Transversal</b>	<b>11.83;11.84</b>		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>11.69;11.82</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2011 en sus referencias bibliográficas en un 10% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 40% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 15% referencias, el 20% cuenta con una rango 61-80, el rango de 81-100 con un 10% y por último el rango 101-200 con de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>11.70;11.71;11.73 ;11.77;11.79;11.80; 11.83;11,84</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>11.85;11.86;11.88</b>		
	<b>61-80</b>	<b>11.72;11.74;11.78 ;11.87</b>		
	<b>81-100</b>	<b>11.75;11.76</b>		
	<b>101-200</b>	<b>11.81</b>		

Anexo 13. Matriz 2012

2012		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	12.41;12.42;12.43;12.44;12.45;12.46;12.47;12.48;12.49;12.50;12.51;12.52;12.53;12.54;12.55;12.56;12.57;12.58;12.59;12.60;12.61;12.62;12.63;12.64;12.65;12.66;12.67;12.68		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	12.42	Determinar las características clínicas del CCR diagnosticado por colonoscopia y confirmado por patología por medio de una revisión documental a historias clínicas entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010 de esta institución del sur colombiano.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2012, se encuentra principalmente con un 92,86% de tipo Medicina Ciencias Clínica, determinar las características clínicas del CCR diagnosticado por colonoscopia y confirmado por patología por medio de una revisión documental a historias clínicas entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010 de esta institución del sur colombiano, la infección por <i>T. gondii</i> es una zoonosis que a pesar de encontrarse principalmente en los países tropicales tiene una distribución mundial, la relación entre los
		12.43	La infección por <i>T. gondii</i> es una zoonosis que a pesar de encontrarse principalmente en los países tropicales tiene una distribución mundial.	
		12.44	La relación entre los niveles de estas citocinas proinflamatorias en líquido cefalorraquídeo (LCR) y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con MB.	

		<b>12.45</b>	Determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con Injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012.	niveles de estas citocinas proinflamatorias en líquido cefalorraquídeo (LCR) y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con MB, determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con Injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012, las malformaciones congénitas son un grupo de alteraciones del desarrollo fetal, de diversa etiología que actúan antes, durante o después de la concepción, dando como resultado defectos estructurales primarios de un órgano o parte del mismo. Leptospirosis es una zoonosis de gran incidencia en regiones tropicales, debido a factores ambientales, climáticos y sociales que favorecen la transmisión. La colonoscopia es el “Gold Standard” para el estudio de las lesiones del colon. Las emergencias hipertensivas (EH) son una elevación abrupta y sintomática de la presión arterial con riesgo de deterioro agudo de órganos blanco. Las causas más frecuentes de hospitalizaciones y complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 son las infecciones graves del pie. Enfermedad Renal Crónica en estado terminal en diálisis peritoneal y hemodiálisis en nuestro medio, se diseñó un estudio observacional, retrospectivo, longitudinal y cualitativo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. Describir las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide en el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011. Describir la estrategia de relaparotomía en el manejo quirúrgico de la infección intraabdominal complicada en el Hospital Universitario de Neiva. las enfermedades
		<b>12.46</b>	Las malformaciones congénitas son un grupo de alteraciones del desarrollo fetal, de diversa etiología que actúan antes, durante o después de la concepción, dando como resultado defectos estructurales primarios de un órgano o parte del mismo.	
		<b>12.47</b>	Leptospirosis es una zoonosis de gran incidencia en regiones tropicales, debido a factores ambientales, climáticos y sociales que favorecen la transmisión.	
		<b>12.48</b>	La colonoscopia es el “Gold Standard” para el estudio de las lesiones del colon.	
		<b>12.49</b>	Las emergencias hipertensivas (EH) son una elevación abrupta y sintomática de la presión arterial con riesgo de deterioro agudo de órganos blanco.	
		<b>12.50</b>	Las causas más frecuentes de hospitalizaciones y complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 son las infecciones graves del pie.	
		<b>12.51</b>	Enfermedad Renal Crónica en estado terminal en diálisis peritoneal y hemodiálisis en nuestro medio, se diseñó un estudio observacional, retrospectivo, longitudinal y cualitativo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
		<b>12.52</b>	Describir las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide en el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011	
		<b>12.53</b>	Describir la estrategia de relaparotomía en el manejo quirúrgico de la infección intraabdominal complicada en el Hospital Universitario de Neiva.	

		<b>12.54</b>	Las enfermedades infecciosas constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial.	infecciosas constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes. Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, la relación entre hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de escolares de ciclo básico primario, la relación que existe entre el adenocarcinoma esófago- gástrico y la metaplasia intestinal quisimos estudiar la prevalencia y características de los pacientes del servicio de cirugía endoscópica
		<b>12.55</b>	Determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes. Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo.	infecciosas constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes. Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, la relación entre hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de escolares de ciclo básico primario, la relación que existe entre el adenocarcinoma esófago- gástrico y la metaplasia intestinal quisimos estudiar la prevalencia y características de los pacientes del servicio de cirugía endoscópica, el Paraquat del grupo de los bupiridilos, es un herbicida de contacto, no selectivo, uno de los más tóxicos y específicos a nivel pulmonar y renal, la presentación manejo y evolución de las fistulas intestinales postquirúrgicas en el área de cirugía, la tiroidectomía es la remoción parcial o total de la glándula tiroides indicada en pacientes con desordenes funcionales, neoplásicos e inflamatorios, siendo el tratamiento final en algunas de estas, la tiroidectomía es cerca del 1%, actualmente la morbilidad es la mayor preocupación del cirujano, el nivel de formación y la experiencia en educación universitaria de los docentes de la Universidad Surcolombiana de Neiva. Se realizó un estudio metodológico descriptivo, prospectivo, de corte transversal, el comportamiento epidemiológico del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital, describir la etiología y las características clínico-epidemiológicas de la FC descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP, durante los años 2010-2012, entre los fármacos con mayor número de eventos adversos reportados según datos del Sistema de Reporte de Eventos Adversos de la Food and Drug Administration está la Warfarina, la Injurias Renales Agudas como
		<b>12.56</b>	La relación entre hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de escolares de ciclo básico primario.	
		<b>12.57</b>	La relación que existe entre el adenocarcinoma esófago- gástrico y la metaplasia intestinal quisimos estudiar la prevalencia y características de los pacientes del servicio de cirugía endoscópica	
		<b>12.58</b>	El Paraquat del grupo de los bupiridilos, es un herbicida de contacto, no selectivo, uno de los más tóxicos y específicos a nivel pulmonar y renal.	
		<b>12.59</b>	La presentación manejo y evolución de las fistulas intestinales postquirúrgicas en el área de cirugía	
		<b>12.60</b>	La tiroidectomía es la remoción parcial o total de la glándula tiroides indicada en pacientes con desordenes funcionales, neoplásicos e inflamatorios, siendo el tratamiento final en algunas de estas.	
		<b>12.62</b>	La tiroidectomía es cerca del 1%, actualmente la morbilidad es la mayor preocupación del cirujano.	
		<b>12.63</b>	El nivel de formación y la experiencia en educación universitaria de los docentes de la Universidad Surcolombiana de Neiva. Se realizó un estudio metodológico descriptivo, prospectivo, de corte transversal.	
		<b>12.64</b>	El comportamiento epidemiológico del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital.	
		<b>12.65</b>	Describir la etiología y las características clínico-epidemiológicas de la FC descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP, durante los años 2010-2012.	
		<b>12.66</b>	Entre los fármacos con mayor número de eventos adversos reportados según datos del Sistema de Reporte de Eventos Adversos de la Food and Drug Administration está la Warfarina.	

		<b>12.67</b>	La Injuria Renal Aguda como complicación de la urolitiasis, es poco frecuente en nuestro medio, a pesar de la alta incidencia de la urolitiasis	complicación de la urolitiasis, es poco frecuente en nuestro medio, a pesar de la alta incidencia de la urolitiasis, la infección de tracto urinario asociada a sonda vesical es la infección nosocomial más frecuente y representa más del 40% de todas las infecciones nosocomiales, son la segunda causa más común de sepsis nosocomial, con mortalidad atribuible de 20-40%, otra con un 3,6% es de la Medicina-Ciencias Clónicas como el cáncer de seno es un problema creciente de salud pública en Colombia constituyendo el principal cáncer en las mujeres y la primera causa de muerte por neoplasias malignas femeninas.
		<b>12.68</b>	La infección de tracto urinario asociada a sonda vesical es la infección nosocomial más frecuente y representa más del 40% de todas las infecciones nosocomiales, son la segunda causa más común de sepsis nosocomial, con mortalidad atribuible de 20-40%.	
	<b>Medicina-Ciencias Clónicas.</b>	<b>12.61</b>	El cáncer de seno es un problema creciente de salud pública en Colombia constituyendo el principal cáncer en las mujeres y la primera causa de muerte por neoplasias malignas femeninas.	
	<b>Toxicología clínica</b>	<b>12.41</b>	Las características clínicas del CCR diagnosticado por colonoscopia y confirmado por patología por medio de una revisión documental a historias clínicas entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010 de esta institución del sur colombiano.	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>12.41</b>	Es la frecuencia de consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana	En los trabajos de grado presentados durante el año 2012, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 85,71% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , es la frecuencia de consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, es el comportamiento clínico, para clínicas, terapéuticas del cáncer colorrectal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2007 a diciembre del 2010, son las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos
		<b>12.42</b>	Es el comportamiento clínico, para clínicas, terapéuticas del cáncer colorrectal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2007 a diciembre del 2010	
		<b>12.43</b>	Son las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012	
		<b>12.45</b>	Son los factores de riesgo relacionados con mortalidad en el paciente que presenta injuria renal aguda en la unidad de cuidados intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Agosto de 2011 y Agosto de 2012	
		<b>12.46</b>	Los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de las malformaciones congénitas en el	

		Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo 2010 a 2011.	ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012, son los factores de riesgo relacionados con mortalidad en el paciente que presenta injuria renal aguda en la unidad de cuidados intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Agosto de 2011 y Agosto de 2012, los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de las malformaciones congénitas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo 2010 a 2011, son las características clínicas y para clínicas de los pacientes con injuria renal aguda infectados con leptospirosis, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el 1 de enero del 2008 hasta el 29 de febrero del 2012, estos productos utilizar para realizar este examen diagnóstico, es fundamental comparar la eficacia de los esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol), para contribuir al desarrollo de una mejor técnica, las características Sociodemográficas y clínicas que intervienen en los pacientes que presentan emergencias hipertensivas en el servicio de
	<b>12.47</b>	Son las características clínicas y para clínicas de los pacientes con injuria renal aguda infectados con leptospirosis, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el 1 de enero del 2008 hasta el 29 de febrero del 2012	
	<b>12.48</b>	Estos productos utilizar para realizar este examen diagnóstico, es fundamental comparar la eficacia de los esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol), para contribuir al desarrollo de una mejor técnica.	
	<b>12.49</b>	Las características Sociodemográficas y clínicas que intervienen en los pacientes que presentan emergencias hipertensivas en el servicio de URGENCIAS del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	
	<b>12.50</b>	Los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras de pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el año 2005 hasta el 2010	
	<b>12.51</b>	La supervivencia de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio terminal en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis atendidos en Hospital Universitario de Neiva del 2010 al 2012	
	<b>12.52</b>	Las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide	
	<b>12.54</b>	Las guías de práctica clínica mejor elaboradas según la evaluación metodológica DELBI para el manejo de las seis enfermedades más frecuentes del departamento de Infectología pediátrica del HUHMP	
	<b>12.55</b>	La caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2012	

		<b>12.56</b>	Los hábitos nutricionales y de actividad física predominantes en los niños estudiantes del ciclo básico primario en el Colegio Asociación Cultural Electrohuila como elementos formadores de hábitos de vida saludables desde la infancia	URGENCIAS del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras de pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el año 2005 hasta el 2010, la supervivencia de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio terminal en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis atendidos en Hospital Universitario de Neiva del 2010 al 2012, las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide, las guías de práctica clínica mejor elaboradas según la evaluación metodológica DELBI para el manejo de las seis enfermedades más frecuentes del departamento de Infectología pediátrica del HUHMP, la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2012, los hábitos nutricionales y de actividad física predominantes en los niños estudiantes del ciclo básico primario en el Colegio Asociación
		<b>12.57</b>	La prevalencia del adenocarcinoma de la unión esofagogastrica en pacientes del Hospital Universitario de Neiva durante el 2009 –2012	
		<b>12.58</b>	Son las características clínicas y principal causa de muerte en intoxicación por paraquat en el hospital universitario de Neiva en un periodo entre Enero 2005 a Enero de 2012	
		<b>12.59</b>	La presentación, manejo y evolución actual de las fistulas gastrointestinales postquirúrgicas, en el área de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2009 a diciembre de 2012	
		<b>12.61</b>	Las condiciones sociodemográficas y clínicas de las mujeres en la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva de las pacientes que padecen de cáncer de mama y saber si existe alguna relación entre dichos aspectos sociodemográficos y clínicos y la incidencia en el cáncer de mama	
		<b>12.63</b>	El nivel de formación y la experiencia en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana	
		<b>12.64</b>	La epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012	
		<b>12.65</b>	Las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en el HUHMP durante los años 2010-2012	
		<b>12.67</b>	El comportamiento clínico-epidemiológico de la Injuria renal aguda asociada a urolitiasis en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2010 hasta 31 de diciembre de 2012	
		<b>12.68</b>	Es la incidencia y que factores de riesgo están principalmente asociados en la población que desarrolla urosepsis secundaria al uso de sonda	

			vesical en la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2011	Cultural Electrohuila como elementos formadores de hábitos de vida saludables desde la infancia, la prevalencia del adenocarcinoma de la unión esofagogastrica en pacientes del Hospital Universitario de Neiva durante el 2009 –2012, son las características clínicas y principal causa de muerte en intoxicación por paraquat en el hospital universitario de Neiva en un periodo entre Enero 2005 a Enero de 2012, la presentación, manejo y evolución actual de las fistulas gastrointestinales postquirúrgicas, en el área de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2009 a diciembre de 2012, las condiciones sociodemográficas y clínicas de las mujeres en la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva de las pacientes que padecen de cáncer de mama? Y saber si ¿existe alguna relación entre dichos aspectos sociodemográficos y clínicos y la incidencia en el cáncer de mama, el nivel de formación y la experiencia en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana, la epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012, las características clínicas y
	<b>¿Qué?</b>	<b>12.62</b>	Tipo de complicación se presenta en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010	
	<b>¿Es?</b>	<b>12.60</b>	Benéfica en cuestión de complicaciones la realización de Tiroidectomía ambulatoria comparada con la hospitalaria	
	<b>¿Según?</b>	<b>12.53</b>	Las diferentes variables cuál es la mejor estrategia de relaparotomía de la peritonitis secundaria severa y terciaria,	
	<b>¿Están?</b>	<b>12.44</b>	Relacionados los niveles de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con Meningitis Bacteriana	
		<b>12.66</b>	Los siguientes factores: control inadecuado, interacción con medicamentos, género femenino, falla renal con creatinina >1.5, Hematocrito <30, Trombocitopenia <75000 y antecedente de sangrado asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresan al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	

				<p>epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en el HUHMP durante los años 2010-2012, el comportamiento clínico-epidemiológico de la Injuria renal aguda asociada a urolitiasis en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2010 hasta 31 de diciembre de 2012, es la incidencia y que factores de riesgo están principalmente asociados en la población que desarrolla urosepsis secundaria al uso de sonda vesical en la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2011, el siguiente le corresponde a la pregunta <i>están</i> con un 7.14% relacionados los niveles de citocinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con Meningitis Bacteriana, los siguientes factores: control inadecuado, interacción con medicamentos, género femenino, falla renal con creatinina &gt;1.5, Hematocrito &lt;30, Trombocitopenia &lt;75000 y antecedente de sangrado asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresan al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo; la siguiente corresponde a la pregunta <i>Que</i> 3,6%</p>
--	--	--	--	--

				tipo de complicación se presenta en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010; la siguiente pregunta corresponde <b>Es</b> benéfica en cuestión de complicaciones la realización de Tiroidectomía ambulatoria comparada con la hospitalaria; <b>Según</b> las diferentes variables cuál es la mejor estrategia de re laparotomía de la peritonitis secundaria severa y terciaria,
ANTECEDENTES	Nacional	12.54;12.55;1 2.56;12.64		En los trabajos de grado realizados durante el año 2012, un 39,8% presentan antecedentes Nacional e internacionales, seguidos por un 28,6% presentaron antecedentes internacionales, Seguido por 14,3% de antecedentes nacionales, y por ultimo tenemos lo no específicos con un 17,9%.
	Internacional	12.44;12.49;1 2.5112.53;12.59;12. 60;12.62;12.67		
	Nacional e internacional	12.41;12.42;1 2.43;12.46;12.48;12. .50;12.57;12.63;12. 65;12.66;12.68		
	No especifica	12.45;12.47;1 2,52;12.58;12.61		

<p style="text-align: center;"><b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b></p>	<p style="text-align: center;">No aplica</p>	<p style="text-align: center;">12.41;12.42;12.43;12.44;12.45;12.46;12.47;12.48;12.49;12.50;12.51;12.52;12.53;12.54;12.55;12.56;12.57;12.58;12.59;12.60;12.61;12.62;12.63;12.64;12.65;12.66;12.67;12.68.</p>		<p style="text-align: center;">Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%</p>
<p style="text-align: center;"><b>OBJETIVOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Descriptivo</b></p>	<p style="text-align: center;">12.42</p>	<p>Determinar el comportamiento clínico, para clínicas y terapéuticas de los pacientes con cáncer colorrectal diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología., del 1 enero del 2007 a 31 de diciembre 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p>	<p>Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2012 en los trabajos de grado en un 85,7% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el comportamiento clínico, para clínicas y terapéuticas de los pacientes con cáncer colorrectal diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología., del 1 enero del 2007 a 31 de diciembre 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, describir las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012 teniendo como fin establecer con claridad los puntos de corte para pruebas de medición de anticuerpos en esta institución.</p>
		<p style="text-align: center;">12.43</p>	<p>Describir las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012 teniendo como fin establecer con claridad los puntos de corte para pruebas de medición de anticuerpos en esta institución.</p>	
		<p style="text-align: center;">12.44</p>	<p>Evaluar la relación que existe entre el nivel de citocinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas en pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de MB que asisten al Hospital Universitario de Neiva entre febrero de 2011 y febrero de 2012.</p>	
		<p style="text-align: center;">12.45</p>	<p>Determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con Injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012.</p>	
		<p style="text-align: center;">12.46</p>	<p>Identificar los factores de riesgo sociodemográficos que influyen en la presentación</p>	

			de las malformaciones congénitas entre el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012, identificar los factores de riesgo sociodemográficos que influyen en la presentación de las malformaciones congénitas entre el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, determinar las características clínicas y para clínicas de injuria renal aguda en los pacientes infectados con leptospirosis que ingresaron al servicio de urgencias durante el periodo de 01 de enero de 2008 al 29 de febrero de 2012 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.
		<b>12.47</b>	Determinar las características clínicas y para clínicas de injuria renal aguda en los pacientes infectados con leptospirosis que ingresaron al servicio de urgencias durante el periodo de 01 de enero de 2008 al 29 de febrero de 2012 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.	
		<b>12.49</b>	Determinar el comportamiento sociodemográfico y clínico de los pacientes ingresados al servicio de urgencias del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de emergencia hipertensiva en el periodo febrero 2012- Octubre 2012, y así poder generar estrategias para un mejor manejo clínico ambulatorio y hospitalario de dicha patología.	
		<b>12.50</b>	Determinar los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras del pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en sujetos hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2.005 y el 31 de diciembre del 2.010, con el fin de identificar cuáles son los más prevalentes en nuestra región, su perfil de sensibilidad a los antibióticos, con la finalidad de recomendar estrategias de manejo antibiótico para los pacientes.	
		<b>12.51</b>	Comparar la supervivencia de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal sometidos Hemodiálisis y diálisis peritoneal en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo de tiempo comprendido desde el 1º de septiembre de 2010 hasta el 1 de septiembre de 2012.	
		<b>12.52</b>	Describir las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide en el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva; para	

		crear una pauta regional respecto a nuestros pacientes sus características y las complicaciones derivadas de la terapia biológica y la clase funcional obtenida tras el uso de este tratamiento; y con ello poder brindar un enfoque integral para la atención medica de los pacientes.	de diciembre de 2010 a diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva; para crear una pauta regional respecto a nuestros pacientes sus características y las complicaciones derivadas de la terapia biológica y la clase funcional obtenida tras el uso de este tratamiento; y con ello poder brindar un enfoque integral para la atención medica de los pacientes, determinar cuál estrategia de relaparotomía brinda un mejor manejo y un pronóstico según las características epidemiológicas de esta patología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los años 2005 a 2011, evaluar la metodología de las GPCs nacionales e internacionales existentes; referentes a seis de las enfermedades más frecuentes en el departamento de Infectología Pediátrica del HUNHMP para su adaptación al servicio.
	<b>12.53</b>	Determinar cuál estrategia de relaparotomía brinda un mejor manejo y un pronóstico según las características epidemiológicas de esta patología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los años 2005 a 2011.	
	<b>12.54</b>	Evaluar la metodología de las GPCs nacionales e internacionales existentes; referentes a seis de las enfermedades más frecuentes en el departamento de Infectología Pediátrica del HUNHMP para su adaptación al servicio.	
	<b>12.55</b>	Determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2011 hasta el 31 de diciembre del 2012.	
	<b>12.56</b>	Caracterizar los hábitos nutricionales y de actividad física en los niños estudiantes del Colegio Asociación Cultural Electrohuila del año 2012.	
	<b>12.57</b>	Identificar la prevalencia del adenocarcinoma de la unión esófago gástrico en pacientes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo 2009-2012.	
	<b>12.58</b>	Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes intoxicados con Paraquat en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Colombia, en el período Enero 2005 a Junio 2012, y así de definir pautas de manejo para mejorar el abordaje de estos pacientes.	
	<b>12.59</b>	Analizar cómo se presentan, manejan y evolucionan las fistulas intestinales postquirúrgicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	

		<b>12.60</b>	Comparar las principales complicaciones presentadas en la cirugía tiroidea con un plan ambulatorio versus aquellas con plan hospitalario, para determinar y dar apoyo literario a él plan más benéfico, de los pacientes que consultaron por patologías tiroideas con tratamiento quirúrgico, en la clínica Medilaser y el Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido del 1 de Enero de 2008 al 31 de Septiembre de 2012.	Perdomo de Neiva, comparar las principales complicaciones presentadas en la cirugía tiroidea con un plan ambulatorio versus aquellas con plan hospitalario, para determinar y dar apoyo literario a él plan más benéfico, de los pacientes que consultaron por patologías tiroideas con tratamiento quirúrgico, en la clínica Medilaser y el Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido del 1 de Enero de 2008 al 31 de Septiembre de 2012,
		<b>12.61</b>	Establecer las características sociodemográficas y clínicas de las pacientes diagnosticadas con Cáncer de mama durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2010 hasta el 31 de diciembre del 2010 en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	establecer las características sociodemográficas y clínicas de las pacientes diagnosticadas con Cáncer de mama durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2010 hasta el 31 de diciembre del 2010 en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva,
		<b>12.62</b>	Determinar el tipo complicación presentado en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010.	determinar el tipo complicación presentado en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo,
		<b>12.63</b>	Determinar la experiencia personal y el nivel de formación en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana.	determinar la experiencia personal y el nivel de formación en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana,
		<b>12.64</b>	Describir la epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012	describir la epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012,
		<b>12.67</b>	Determinar el comportamiento clínico y epidemiológico de la Injuria Renal Aguda ocasionada por urolitiasis en pacientes mayores de edad, en el periodo enero 2010 hasta 31 de diciembre de 2012, que consultan en el servicio de medicina interna del HUHMP con el fin de plantear lineamientos que permitan hacer un diagnóstico más temprano para prevenir las complicaciones y realizar un tratamiento adecuado y oportuno.	determinar el comportamiento clínico y epidemiológico de la Injuria Renal Aguda ocasionada por urolitiasis en pacientes mayores de edad, en el periodo enero 2010 hasta 31 de diciembre de 2012, que consultan en el servicio de medicina interna del HUHMP con el fin de plantear lineamientos que permitan hacer un diagnóstico más temprano para prevenir las complicaciones y realizar un tratamiento adecuado y oportuno,
		<b>12.68</b>	Determinar la incidencia y factores de riesgo principalmente asociados a urosepsis secundaria al uso de sonda vesical en la Unidad de Cuidado	y factores de riesgo principalmente asociados a urosepsis secundaria al uso de sonda vesical en

			Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2012.	la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2012; el siguiente corresponde a prospectivo 7,14% con determinar la frecuencia del consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, durante los meses de septiembre, octubre del año 2012, para establecer el porcentaje de estudiantes universitarios que presentan un trastorno de consumo patológico de alcohol, u ostentan riesgo de presentarlo, determinar los posibles factores de riesgo asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresaron al HUHMP durante el periodo comprendido desde el 1 de Agosto del 2012 a Mayo 30 del 2013 con el fin de identificar los factores que influyen en la severidad del sangrado como evento adverso de la terapia con warfarina en nuestra región; el siguiente corresponde a Corte Transversal con un 3,6 % describir las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP durante los años 2010- 2012, con el fin de aportar información valiosa para la realización de un diagnóstico y tratamiento más certeros, y por ultimo corresponde a observacional con un 3,6% Comparar la eficacia de dos esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol) en pacientes Hospitalizados y consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
	<b>Corte Transversal</b>	<b>12.65</b>	Describir las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP durante los años 2010- 2012, con el fin de aportar información valiosa para la realización de un diagnóstico y tratamiento más certeros.	
	<b>Observacional</b>	<b>12.48</b>	Comparar la eficacia de dos esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol) en pacientes Hospitalizados y consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	
	<b>Prospectivo.</b>	<b>12.41</b>	Determinar la frecuencia del consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, durante los meses de septiembre, octubre del año 2012, para establecer el porcentaje de estudiantes universitarios que presentan un trastorno de consumo patológico de alcohol, u ostentan riesgo de presentarlo.	
		<b>12.66</b>	Determinar los posibles factores de riesgo asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresaron al HUHMP durante el periodo comprendido desde el 1 de Agosto del 2012 a Mayo 30 del 2013 con el fin de identificar los factores que influyen en la severidad del sangrado como evento adverso de la terapia con warfarina en nuestra región.	
		<b>12.41;12.51;12.65</b>	<b>Medicina interna epidemiologia</b>	Los trabajos de grado realizados en el año 2012 en la especialidad encontramos la

<b>ESPECIALIDAD</b>	12.42	<b>Cirugía gastrooncología</b>	siguiente categoría cirugía- epidemiología con un 21,50%, hay dos categorías con un mismo porcentaje 10,9% medicina interna- nefrología, medicina interna – epidemiología, encontramos tres categorías con el mismo porcentaje de 7,3% farmacología, epidemiología , cirugía gastro oncología y por ultimo tenemos 12 categorías con el mismo porcentaje 3,5% pediatría, medicina interna neurología, medicina interna- nefrología- urología- epidemiología, mastología- tejidos blandos, salud pública- epidemiología, medicina interna reumatología- epidemiología, cirugía nefrología, ciencia básica- genética
	12.43	<b>Pediatría</b>	
	12.44	<b>Medicina interna neurología</b>	
	12.45;12.58;1 2.68	<b>Medicina interna nefrología</b>	
	12.46	<b>Medicina básica -genética</b>	
	12.47	<b>Epidemiología nefrología</b>	
	12.48	<b>Cirugía general gastrooncología</b>	
	12.49;12.66	<b>Farmacología</b>	
	12.50;12.57	<b>Epidemiología</b>	
	12.52	<b>Medicina interna reumatología - epidemiología</b>	
	12.53	<b>Cirugía epidemiológica</b>	
	12.54	<b>Pediatría y epidemiología</b>	
	12.55	<b>Pediatría neurología -epidemiología</b>	
	12.56	<b>Salud publica epidemiología</b>	
	12.59;12.60;1 2.62;12.63;12.64	<b>Epidemiología -cirugía general</b>	
	12.61	<b>Metodología y tejidos blandos</b>	
12.67	<b>Medicina interna nefrología-urología- epidemiología</b>		

<b>TIPO DE TRABAJO GRADO</b>	<b>DE DE DE</b>	<b>Trabajo de grado</b>	12.41;12.42;12.43;12.44;12.45;12.46;12.47;12.48;12.49;12.50;12.51;12.52;12.53;12.54;12.55;12.56;12.57;12.58;12.59;12.60;12.61;12.62;12.63;12.64;12.65;12.66;12.67;12.68.		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2012 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>		<b>Docentes del Programa</b>	12.49;12.66	<b>Giovanni Caviades Pérez</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2012 corresponden a profesores adscritos al programa.
		12.43;12.49;12.51;12.53;12.54;12.55;12.56;12.57;12.59;12.60;12.63;12.64;12.65;12.67;12.68	<b>Dolly Castro Betancourt</b>		
		12.41;12.58	<b>Adriana Zamora Suarez</b>		
		12.44;12.47;12.50;12.52;12.62	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>		
		12.42;12.59	<b>Luis Gerardo Vargas Polanía</b>		
		12.43	<b>Carlos Eduardo Fonseca</b>		
		12.48	<b>Rafael Hernando Pino Tejada</b>		
		12.53	<b>Darío Perdomo Tejada</b>		
		12.53	<b>Kevin Fernando Montoya Quintero</b>		

<b>COASESORES</b>		12.60;12.62;1 2.63	<b>Adonis Tupac Ramírez Cuellar</b>	
		12.54	<b>Pilar Lozano Macías</b>	
		12.55	<b>Milton Darío Ibarra Cerón</b>	
		12.47	<b>Dagoberto Santofimio</b>	
		12.46	<b>Henry Ostos Alfonso</b>	
		12.57	<b>Héctor Polanía Lizcano</b>	
		12.54	<b>Doris Salgado García Pediatra.</b>	
		12.56	<b>Nohora Montero García</b>	
		12.45;12.47;1 2.58;12.67;12.68	<b>Orlando Montero García</b>	
		12.61	<b>Justo Germán Olaya Ramírez</b>	
		12;64	<b>Rodrigo Lara Sánchez</b>	
		12.65	<b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b>	
		<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	

		.65;12.66;12.67;12.68.		
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	12.41;12.42;12.43;12.44;12.45;12.46;12.47;12.48;12.49;12.50;12.51;12.52;12.53;12.54;12.55;12.56;12.57;12.58;12.59;12.60;12.61;12.62;12.63;12.64;12.65;12.66;12.67;12.68.		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2012 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Estudiantes de la universidad Surcolombiana</b>	12.41	Los estudiantes activos de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana.	Realizados durante el año 2012, en la población en un 46,42% corresponde a la primera categorías, <b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P;</b> los Hijos de madre con TC con IgM positivo, muestras de LCR y sangre de tomadas de pacientes adultos mayores de 18 años que con diagnóstico de MB entes con diagnóstico de pancreatitis aguda, los pacientes que tienen como centro de prestación de servicios de salud el Hospital Universitario de Neiva. La muestra corresponde a todo paciente mayor de 18 años que tenga indicación de colonoscopia, pacientes que provienen de la región sur del país, principalmente de los departamentos del Huila, Caquetá y Putumayo, los pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide que estén recibiendo tratamiento con terapia biológica para su patología y necesariamente que cumplan con los criterios de inclusión, paciente del servicio de pediatría a
	<b>Comunidad en general</b>	12.55	Los niños, menores de 15 años, con sintomatología sugestiva de diagnóstico de síndrome nefrótico provenientes en su mayoría del departamento del Huila y circunvecinos como los son Putumayo y Caquetá.	
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	12.42	Historias clínicas de los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal por colonoscopia	
		12.45	Las Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados en la UCI	

<p><b>12.47</b></p>	<p>Historias clínicas, y sistema de vigilancia en salud pública de pacientes de todos los rangos de edad, que consultaron al servicio de urgencias con sospecha de leptospirosis que posteriormente fue confirmado su diagnóstico con MAT.</p>	<p>quienes se le aplicó las GPCs de infectología, las pacientes de en un rango de edad entre los 15 a 55 años que hayan sido atendidos en el servicio de urgencias por intoxicación con plaguicidas tipo Paraquat, pacientes con diagnósticos de patologías tiroideas que fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos como tiroidectomía total (TT), hemitiroidectomía (HT), TT mas vaciamiento y TT mas vaciamiento cervical radial modificado (VRM), los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva, principalmente provenientes de los Departamentos del Huila, el sur del Tolima, Caquetá, parte del Amazonas, Putumayo, sur del Cauca entre otros, los pacientes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, los Pacientes que recibieron atención en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”; la siguiente son las historias clínicas del Hospital Universitario de Neiva H.M.P con un 32,1% historias clínicas de los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal por colonoscopia, las Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados en la UCI, Historias clínicas, y sistema de vigilancia en salud pública de pacientes de todos los rangos de edad, que consultaron al servicio de urgencias con sospecha de leptospirosis que posteriormente fue confirmado su diagnóstico con MAT, las historias clínicas de los pacientes recién nacidos (28 días) que fueron atendidos en las instalaciones del Hospital, las historia clínica del paciente hospitalizado en el HUHMP por infección de ulcera de Pie Diabético, Historias clínicas de pacientes mayores de 18 años que consultaron a la unidad renal del Hospital</p>
<p><b>12.46</b></p>	<p>Las historias clínicas de los pacientes recién nacidos (28 días) que fueron atendidos en las instalaciones del Hospital</p>	
<p><b>12.50</b></p>	<p>Las historia clínica del paciente hospitalizado en el HUHMP por infección de ulcera de Pie Diabético</p>	
<p><b>12.51</b></p>	<p>Historias clínicas de pacientes mayores de 18 años que consultaron a la unidad renal del Hospital Universitario Neiva.</p>	
<p><b>12.53</b></p>	<p>Son historias clínicas, las cuales fueron seleccionadas, de acuerdo a los datos que se encuentran en los libros de informes quirúrgicos que maneja el servicio de cirugía general del HUHMP; se seleccionaron los libros de informes quirúrgicos desde el año 2005 hasta Junio de 2011.</p>	
<p><b>12.57</b></p>	<p>Las historias clínicas los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, con diagnóstico de adenocarcinoma de la región esofagogastrica.</p>	

		<b>12.59</b>	Historias clínicas de los pacientes adultos que presentaron indicación quirúrgica de distinta causa para cirugía abdominal.	Universitario Neiva, son historias clínicas, las cuales fueron seleccionadas, de acuerdo a los datos que se encuentran en los libros de informes quirúrgicos que maneja el servicio de cirugía general del HUHMP; se seleccionaron los libros de informes quirúrgicos desde el año 2005 hasta Junio de 2011, las historias clínicas los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, con diagnóstico de adenocarcinoma de la región esofagogastrica, las historias clínicas de pacientes que hayan sido intervenidos quirúrgicamente por el diagnóstico de empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva.
		<b>12.64</b>	Las historias clínicas de pacientes que hayan sido intervenidos quirúrgicamente por el diagnóstico de empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva.	
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>12.43</b>	Los Hijos de madre con TC con IgM positivo	Neiva y por ultimas 6 poblaciones corresponde a 3,6% como Estudiantes de la universidad Surcolombiana, los estudiantes activos de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, Comunidad en general, los niños, menores de 15 años, con sintomatología sugestiva de diagnóstico de síndrome nefrótico provenientes en su mayoría del departamento del Huila y circunvecinos como los son Putumayo y Caquetá, Pacientes del Hospital Universitario H.M.P. y Medilaser, los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva y la clínica Medilaser con sede en la misma ciudad, quienes provienen principalmente de la región sur del país, principalmente de los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo, Unidad Cancerología, las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva, Colegio Electrohuila, los niños matriculados a la fecha en la Asociación cultural Electrohuila, la cual cuenta con 195 niños en el plantel desde el grado pre-jardín al grado Quinto	
	<b>12.44</b>	Muestras de LCR y sangre de tomadas de pacientes adultos mayores de 18 años que con diagnóstico de MB antes con diagnóstico de pancreatitis aguda.		
	<b>12.48</b>	Los pacientes que tienen como centro de prestación de servicios de salud el Hospital Universitario de Neiva. La muestra corresponde a todo paciente mayor de 18 años que tenga indicación de colonoscopia.		
	<b>12.49</b>	Pacientes que provienen de la región sur del país, principalmente de los departamentos del Huila, Caquetá y Putumayo.		
	<b>12.52</b>	Los pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide que estén recibiendo tratamiento con terapia biológica para su patología y		

	necesariamente que cumplan con los criterios de inclusión	de primaria, Docentes de la universidad Surcolombiana, con docentes de la Universidad Surcolombiana corresponde a personas que tienen una formación profesional .
<b>12.54</b>	Paciente del servicio de pediatría a quienes se les aplico las GPCs de infectología.	
<b>12.58</b>	Las pacientes de en un rango de edad entre los 15 a 55 años que hayan sido atendidos en el servicio de urgencias por intoxicación con plaguicidas tipo Paraquat.	
<b>12;62</b>	Pacientes con diagnósticos de patologías tiroideas que fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos como tiroidectomía total (TT), hemitiroidectomía (HT), TT mas vaciamiento y TT mas vaciamiento cervical radial modificado (VRM).	
<b>12.65</b>	Los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
<b>12.66</b>	Los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva, principalmente provenientes de los Departamentos del Huila, el sur del Tolima, Caquetá, parte del Amazonas, Putumayo, sur del Cauca entre otros.	
<b>12.67</b>	Los pacientes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.	

		<b>12.68</b>	Los Pacientes que recibieron atención en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario H.M.P. y Medilaser</b>	<b>12.60</b>	Los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva y la clínica Medilaser con sede en la misma ciudad, quienes provienen principalmente de la región sur del país, principalmente de los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo.	
	<b>Unidad Cancerología</b>	<b>12;61</b>	Las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva.	
	<b>Colegio Electrohuila</b>	<b>12.56</b>	Los niños matriculados a la fecha en la Asociación cultural Electrohuila, la cual cuenta con 195 niños en el plantel desde el grado pre-jardín al grado Quinto de primaria.	
	<b>Docentes de la universidad Surcolombiana</b>	<b>12.63</b>	Docentes de la Universidad Surcolombiana corresponde a personas que tienen una formación profesional.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>12.41;12.42;12.43;12.44;12.45;12.46;12.47;12.48;12.49;12.50;12.51;12.52;12.53;12.54;12.55</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2012 encontramos que el 100% de los trabajos

		;12.56;12.57;12.58; 12.59;12.60;12.61;1 2.62;12.63;12.64;12 .65;12.66;12.67;12. 68.		desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	12.42;12.43;1 2.44;12.45;12.46;12 .47; 12.49;12.50;12.51;1 2.52;12.53;12.54;12 .55;12.56;12.57;12. 58;12.59;12.60;12.6 1;12.62;12.63;12.64 ;12.65;12.66;12.67; 12.68.		De los trabajos de grado presentados en el año 2012 el 89,28% son de tipo descriptivo la siguiente es de corte transversal con un 3,6% también tenemos de tipo observacional con un 3,6% y por ultimo con un prospectivo con un 3,6%.
	<b>Coste Transversal</b>	12.65		
	<b>Observacional</b>	12.48		
	<b>prospectivo</b>	12.41		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	12.41;12.43;1 2.48;12.49;12.54;12 .55;12.56;12.58;12. 60;12.63,12.65;12.6 7		Los trabajos de grado elaborados durante el 2012 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un cuentan con un 42,85% rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 21,42% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el

	<b>21 – 40</b>	<b>12.44;12.45;1 2.50;12.53;12.57;12 .62;</b>		rango 41-60 es 10,71% referencias, el 14,28% cuenta con una rango 60-81 de fuentes, el rango de 81-100 con un 3,6% el siguiente con un 3,6% del rango 101-120 y el ultimo rango con un 3.6% con un rango de 121-140 bibliográficas.
	<b>41 – 60</b>	<b>12.47;12.59;1 2.64</b>		
	<b>61-80</b>	<b>12.46;12.61;1 2.64;12.68</b>		
	<b>81-100</b>	<b>12.42</b>		
	<b>101-120</b>	<b>12.52</b>		
	<b>121-140</b>	<b>12.66</b>		

Anexo 14. Matriz 2013

2013		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	13.32;13.33;13.34;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39;13.40		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	13.32	Las hemorragias de vías digestivas altas son aquellos sangrados que ocurren a nivel del esófago, estómago y primera porción del duodeno hasta el ligamento de treitz.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2013, se encuentra principalmente con un 100% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como las hemorragias de vías digestivas altas son aquellos sangrados que ocurren a nivel del esófago, estómago y primera porción del duodeno hasta el ligamento de treitz, tras el aumento de la resistencia farmacológica en el ámbito hospitalario por parte de los microorganismos patógenos asociados al uso de dispositivos, hospitalizaciones y procedimientos, a pesar de los avances en el área quirúrgica aún se presentan altas tasas de complicaciones dentro de las que se incluyen Infecciones del sitio operatorio, la pancreatitis es un proceso inflamatorio del páncreas que puede
		13.33	Tras el aumento de la resistencia farmacológica en el ámbito hospitalario por parte de los microorganismos patógenos asociados al uso de dispositivos, hospitalizaciones y procedimientos.	
		13.34	A pesar de los avances en el área quirúrgica aún se presentan altas tasas de complicaciones dentro de las que se incluyen Infecciones del sitio operatorio.	
		13.35	La pancreatitis es un proceso inflamatorio del páncreas que puede clasificarse en aguda o crónica.	
		13.36	El síndrome de infección recurrente (SIR) es el resultado de la interacción repetida de un individuo con los microorganismos que habitan en su medio ambiente.	
		13.37	El dengue es la arbovirosis de más rápida propagación en todo el mundo. Transmitido por el mosquito <i>Aedes aegypti</i> ,	

		<p><b>13.38</b></p> <p>La sepsis e IRA, dos condiciones patológicas que con frecuencia coexisten en pacientes críticamente enfermos<sup>6</sup>, la segunda, es una de las más importantes complicaciones debido a que es una condición que amenaza la vida</p>		<p>clasificarse en aguda o crónica, el síndrome de infección recurrente (SIR) es el resultado de la interacción repetida de un individuo con los microorganismos que habitan en su medio ambiente, el dengue es la arbovirosis de más rápida propagación en todo el mundo. Transmitido por el mosquito <i>Aedes aegypti</i>, la</p>
		<p><b>13.39</b></p> <p>Se trabaja la línea de medicina interna, donde se tomaran los datos de los pacientes de enfermedad coronaria y cerebrovascular de los servicios de urgencias, UCI adultos, y hospitalización de medicina interna (6 y 7 piso).</p>		<p>sepsis e IRA, dos condiciones patológicas que con frecuencia coexisten en pacientes críticamente enfermos<sup>5</sup>, la segunda, es una de las más importantes complicaciones debido a que es una condición que amenaza la vida, se trabaja la</p>
		<p><b>13.40</b></p> <p>El SCR incluye una variedad de condiciones agudas o crónicas, en el que el órgano primario en su defecto puede ser o bien el corazón o el riñón. La Enfermedad Renal Crónica se ha convertido en un problema de salud pública en amplias áreas del mundo.</p>		<p>línea de medicina interna, donde se tomaran los datos de los pacientes de enfermedad coronaria y cerebrovascular de los servicios de urgencias, UCI adultos, y hospitalización de medicina interna (6 y 7 piso) y el SCR incluye una variedad de condiciones agudas o crónicas, en el que el órgano primario en su defecto puede ser o bien el corazón o el riñón. La Enfermedad Renal</p>

				Crónica se ha convertido en un problema de salud pública en amplias áreas del mundo.
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>13.32</b>	Son los Factores asociados a las hemorragias vías digestivas altas con profilaxis gástrica en pacientes que se encuentran en el servicio de la Unidad de Cuidados intensivo (UCI) Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre abril del 2012 y mayo del 2013	En los trabajos de grado presentados durante el año 2013, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 100% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , son los Factores asociados a las hemorragias vías digestivas altas con profilaxis gástrica en pacientes que se encuentran en el servicio de la Unidad de Cuidados intensivo (UCI) Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre abril del 2012 y mayo del 2013, es el perfil microbiológico de enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva febrero 2011 a febrero 2013, son características clínicas y sociodemográficas de los pacientes sometidos a eventrorrafiyas y qué tipo de complicaciones se presentan en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010, es el comportamiento de la Nutrición parenteral frente a la Nutrición Enteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario
		<b>13.33</b>	Es el perfil microbiológico de enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva febrero 2011 a febrero 2013	
		<b>13.34</b>	Son características clínicas y sociodemográficas de los pacientes sometidos a eventrorrafiyas y qué tipo de complicaciones se presentan en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010	
		<b>13.35</b>	Es el comportamiento de la Nutrición parenteral frente a la Nutrición Enteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario	

		de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010	de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010, es el comportamiento epidemiológico de los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente de pediatría del Hospital Universitario de Neiva, es el perfil epidemiológico de dengue en pacientes adultos y pediátricos del servicio de urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013, son los factores de riesgo implicados en el desarrollo de la Injuría Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis y/o shock séptico en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de la ciudad de Neiva, Colombia, entre el 22 enero de 2014 hasta el 30 de mayo 2014, es la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 de octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013, son las características socio demográficas, clínicas y para clínicas del síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario
	<b>13.36</b>	Es el comportamiento epidemiológico de los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente de pediatría del Hospital Universitario de Neiva	
	<b>13.37</b>	Es el perfil epidemiológico de dengue en pacientes adultos y pediátricos del servicio de urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013	
	<b>13.38</b>	Son los factores de riesgo implicados en el desarrollo de la Injuría Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis y/o shock séptico en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de la ciudad de Neiva, Colombia, entre el 22 enero de 2014 hasta el 30 de mayo 2014	
	<b>13.39</b>	Es la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido	

			entre 1 de octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013	Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de enero del 2010 a diciembre del 2012.
		<b>13.40</b>	Son las características socio demográficas, clínicas y para clínicas del síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de enero del 2010 a diciembre del 2012	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>			En los trabajos de grado realizados durante el año 2013, un 77,8% presentan antecedentes Nacional e internacionales, seguidos por un 22,2% presentaron antecedentes internacionales
	<b>Internacional</b>	<b>13.34;13.40</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>13.32;13.33;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39</b>		
	<b>No específica</b>			
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>13.32;13.33;13.34;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39;13.40</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>13.32</b>	Describir las características Establecer los factores relacionados con las Hemorragia de Vías digestiva Alta (por fracaso terapéutico del manejo profiláctico gástrico) en pacientes que se encuentran en la UCI, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Abril del 2012 y Mayo del 2013, para así realizar una vigilancia y prevención oportuna ante la presencia de éstos en la población estudiada.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2013 en los trabajos de grado en un 1000% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características Establecer los factores relacionados con las Hemorragia de Vías digestiva Alta (por fracaso terapéutico del manejo profiláctico gástrico) en pacientes que se encuentran en la UCI, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Abril del 2012 y Mayo del 2013, para así realizar una

		<b>13.33</b>	Determinar el perfil de resistencia microbiológico individual de las infecciones nosocomiales a través de las concentraciones inhibitorias mínimas farmacológicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) durante el periodo epidemiológico de febrero 2011 a febrero de 2013 tras la adopción de las guías de manejo antibiótico en el HUHMP	vigilancia y prevención oportuna ante la presencia de éstos en la población estudiada, determinar el perfil de resistencia microbiológico individual de las infecciones nosocomiales a través de las concentraciones inhibitorias mínimas farmacológicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) durante el periodo epidemiológico de febrero 2011 a febrero de 2013 tras la adopción de las guías de manejo antibiótico en el HUHMP, determinar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010 para crear medidas encaminadas al mejoramiento de la atención y la disminución de complicaciones,
		<b>13.34</b>	Determinar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010 para crear medidas encaminadas al mejoramiento de la atención y la disminución de complicaciones	caracterizar el comportamiento de la Nutrición Enteral frente a la Nutrición Parenteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010.
		<b>13.35</b>	Caracterizar el comportamiento de la Nutrición Enteral frente a la Nutrición Parenteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010.	caracterizar el comportamiento de la Nutrición Enteral frente a la Nutrición Parenteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010, describir epidemiológicamente los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013, para adoptar una guía de manejo clínico local.
		<b>13.36</b>	Describir epidemiológicamente los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013, para adoptar una guía de manejo clínico local.	determinar la prevalencia del perfil epidemiológico del dengue diagnosticado en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de NEIVA, en el periodo comprendido entre agosto del 2012 hasta agosto del 2013.
		<b>13.37</b>	Determinar la prevalencia del perfil epidemiológico del dengue diagnosticado en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de NEIVA, en el periodo comprendido entre agosto del 2012 hasta agosto del 2013.	Caracterizar los factores de riesgo implicados en el desarrollo de Injuria Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano
		<b>13.38</b>	Caracterizar los factores de riesgo implicados en el desarrollo de Injuria Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano	en pacientes con sepsis en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva- Colombia, durante el 22 de enero del 2014 hasta el 30 mayo del 2014,

			Perdomo, Neiva– Colombia, durante el 22 de enero del 2014 hasta el 30 mayo del 2014.	determinar la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013; con el fin de obtener estadísticas confiables y seguras, que posteriormente sirvan de base estadísticas para nuevos estudios sobre la población huilense, describir las características socio demográficas, clínica y para clínicamente el síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, en el periodo de Enero del 2010 a Diciembre del 2012.
		<b>13.39</b>	Determinar la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013; con el fin de obtener estadísticas confiables y seguras, que posteriormente sirvan de base estadísticas para nuevos estudios sobre la población huilense.	
		<b>13.40</b>	Describir las características socio demográficas, clínica y para clínicamente el síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, en el periodo de Enero del 2010 a Diciembre del 2012.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>13.32;13.33;13.37;13.40</b>	<b>Medicina interna epidemiología</b>	los trabajos de grado realizados en el año 2013 en la especialidad encontramos la siguiente categoría con un 44% en medicina interna – epidemiología, la siguiente categoría con un 22% en cirugía general, con un 6,2% en 1 categoría pediatría, y por ultimo tenemos tres categorías con el mismo porcentaje pediatría - inmunología, medicina interna y medicina interna nefrología
		<b>13.34;13.35</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>13.36</b>	<b>Pediatría inmunología</b>	
		<b>13.38</b>	<b>Medicina interna nefrología</b>	
		<b>13.39</b>	<b>Medicina interna</b>	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>13.32;13.33;13.34;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39;13.40</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2013 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
	<b>Docentes del Programa</b>	<b>13.32;13.33;13.37;13.40</b>	<b>Giovanni Caviedes Pérez</b>	

<b>ASESORES</b>		13.32;13.33;13.34 ;13.36;13.38.	<b>Dolly Castro Betancourt</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2013 corresponden a profesores adscritos al programa.
		13.34	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>	
		13.35	<b>Justo Germán Olaya.</b>	
		13.35	<b>Magda Constanza Torrente</b>	
		13.36	<b>Doris Salgado García Pediatra.</b>	
		13.36	<b>Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez</b>	
		13.38;13.40	<b>Orlando Montero García</b>	
		13.39	<b>Luis Fernando Duran</b>	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	13.32;13.33;13.34 ;13.35;13.36;13.37;13. 38;13.39;13.40		Los trabajos de grado presentados en el año 2013 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	13.32;13.33;13.34 ;13.35;13.36;13.37;13. 38;13.39;13.40		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2013 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Registros del Hospital universitario H.M. P</b>	13.33	Los registros de antibiograma por parte de laboratorio de aquellos pacientes hospitalizados.	Realizados durante el año 2013, en un 44,44% corresponde a la primera categorías, pacientes del Hospital Universitario H.M.P, los pacientes de la Unidad de cuidados intensivos adultos (UCIA) del Hospital Universitario Hernando, pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda, los pacientes que asistieron a la consulta de infección recurrente, los pacientes que ingresaron a la UCI-Adultos,33,33% las historia clínicas investigación el total de historias clínicas de los pacientes en los que se realizó corrección de la hernia incisional por el servicio
	<b>Comunidad en general</b>	13.39	Usuarios con sospecha diagnóstica de enfermedad coronaria o cerebrovascular.	
	<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	13.34	El total de Historias clínicas de los pacientes en los que se realizó corrección de la	

			hernia incisional por el servicio de Cirugía General.	de Cirugía General, historias clínicas de pacientes con diagnóstico de dengue, historias clínicas de pacientes que ingresaron al Hospital Universitario con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y renal, 11.11% son comunidad en general y Registros del Hospital universitario H.M. P, que lo conforma usuarios con sospecha diagnóstica de enfermedad coronaria o cerebrovascular, los registros de antibiograma por parte de laboratorio de aquellos pacientes hospitalizados.
		13.37	Historias clínicas de pacientes con diagnóstico de dengue.	
		13.40	Historias clínicas de pacientes que ingresaron al Hospital Universitario con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y renal.	
	<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	13.32	Los pacientes de la Unidad de cuidados intensivos adultos (UCIA) del Hospital Universitario Hernando.	
		13.35	Pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda.	
		13.36	Los pacientes que asistieron a la consulta de infección recurrente.	
		13.38	Los pacientes que ingresaron a la UCI-Adultos.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	13.32;13.33;13.34 ;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39;13.40		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2013 encontramos que el 100 de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	13.32;13.33;13.34 ;13.35;13.36;13.37;13.38;13.39;13.40		De los trabajos de grado presentados en el año 2013 el 100% son de tipo descriptivo.

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>13.34;13.35;13.37 ;13.38</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2013 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 44,4% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 11,11% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 33,33% referencias y el 11,11% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>13.36</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>13.32;13.33;13.41</b>		
	<b>60-81</b>	<b>13.40</b>		

Anexo 15. Matriz 2014

2014		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	14.16;14.17;14.18;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.24;14.25;14.26;14.27;14.28;14.29;14.30;14.31		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	14.16	Los costos directos implicados en esta patología, los cuales tienden a fluctuar en proporción del volumen total de la producción o de la prestación de un servicio.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2014 se encuentra principalmente con un 100% de tipo <i>Medicina Ciencias Clínica</i> , con problemas como: los costos directos implicados en esta patología, los cuales tienden a fluctuar en proporción del volumen total de la producción o de la prestación de un servicio, la colecistectomía profiláctica que se realiza simultánea con la cirugía abdominal no biliar sigue siendo un tema de debate, las patologías congénitas poseen una prevalencia de 14.3% alcanzando una mortalidad del 30% de la cantidad de los pacientes con estas alteraciones, síndrome metabólico son pocos, que buscó
		14.17	La colecistectomía profiláctica que se realiza simultánea con la cirugía abdominal no biliar sigue siendo un tema de debates.	
		14.18	Las patologías congénitas poseen una prevalencia de 14.3% alcanzando una mortalidad del 30% de la cantidad de los pacientes con estas alteraciones.	
		14.19	Síndrome metabólico son pocos, que buscó identificar el nivel de conocimientos y	

			la existencia de factores de riesgo cardiovascular.	<p>identificar el nivel de conocimientos y la existencia de factores de riesgo cardiovascular, enfermedades hipertensivas, describiéndose como falla cardiaca congestiva en los boletines epidemiológicos expuestos por la gobernación del Huila, las infecciones del sistema nervioso central (SNC) son una emergencia médica que compromete la vida, durante la infancia las infecciones recurrentes son consideradas una de las principales causas de múltiples consultas, frecuencia presentan la reacción adversa al medicamento y así obtener una base con la cual se pueda prevenir o alertar al personal de la salud, para garantizar una mejor vigilancia de los tratamientos, en la identificación clínica de meningitis bacteriana la tríada clásica conocida se compone de fiebre, cefalea y rigidez de nuca, conocer la incidencia, la duración y los condicionantes de la lactancia materna permite evaluar los esfuerzos que se realizan para su promoción y apoyo y dirigir las campañas y los programas en la dirección correcta, esta infección genera deterioro de la calidad de vida de millones de personas, trae consecuencias económicas negativas, el TCE severo es un problema de salud pública, con más de 20 millones de personas afectadas, afecta a personas jóvenes entre los 12 y 45 años, el</p>
		<b>14.20</b>	Enfermedades hipertensivas, describiéndose como falla cardiaca congestiva en los boletines epidemiológicos expuestos por la gobernación del Huila.	
		<b>14.21</b>	Las infecciones del sistema nervioso central (SNC) son una emergencia médica que compromete la vida.	
		<b>14.22</b>	Durante la infancia las infecciones recurrentes son consideradas una de las principales causas de múltiples consultas.	
		<b>14.23</b>	Frecuencia presentan la reacción adversa al medicamento y así obtener una base con la cual se pueda prevenir o alertar al personal de la salud, para garantizar una mejor vigilancia de los tratamientos.	
		<b>14.24</b>	En la identificación clínica de meningitis bacteriana la tríada clásica conocida se compone de fiebre, cefalea y rigidez de nuca.	
		<b>14.25</b>	Conocer la incidencia, la duración y los condicionantes de la lactancia materna permite evaluar los esfuerzos que se realizan para su promoción y apoyo y dirigir las campañas y los programas en la dirección correcta.	

		<b>14.26</b>	Esta infección genera deterioro de la calidad de vida de millones de personas, trae consecuencias económicas negativas.	dengue es una enfermedad viral, endemo-epidémica, producida por el virus dengue, y representa la arbovirosis con mayor impacto en morbilidad, mortalidad y gastos económico, el cáncer es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, responsable del 13% de las defunciones en el año 2008, el carcinoma colorrectal es la afección maligna más común del tubo digestivo, el mal uso o mala formulación de antiácidos en los servicios de salud está ampliamente estudiada en algunas partes del mundo.
		<b>14.27</b>	El TCE severo es un problema de salud pública, con más de 20 millones de personas afectadas, afecta a personas jóvenes entre los 12 y 45 años.	
		<b>14.28</b>	El dengue es una enfermedad viral, endemo-epidémica, producida por el virus dengue, y representa la arbovirosis con mayor impacto en morbilidad, mortalidad y gastos económico.	
		<b>14.29</b>	El cáncer es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, responsable del 13% de las defunciones en el año 2008.	
		<b>14.30</b>	El carcinoma colorrectal es la afección maligna más común del tubo digestivo.	
		<b>14.31</b>	El mal uso o mala formulación de antiácidos en los servicios de salud está ampliamente estudiada en algunas partes del mundo.	
	<b>¿Cuál?</b>	<b>14.16</b>	Son los costos directos y carga de enfermedad de los pacientes con VIH/SIDA hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde 01 enero del 2012 hasta el 31 de diciembre del 2012	En los trabajos de grado presentados durante el año 2014, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un

<b>PREGUNTA</b> <b>PROBLEMA</b>	<b>14.17</b>	Es el comportamiento de la litiasis biliar en pacientes gastrectomizados y la conducta actual para este fenómeno en el HUHMP.	86,6% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , son los costos directos y carga de enfermedad de los pacientes con VIH/SIDA hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde 01 enero del 2012 hasta el 31 de diciembre del 2012, es el comportamiento de la litiasis biliar en pacientes gastrectomizados y la conducta actual para este fenómeno en el HUHMP, fueron las patologías congénitas que se presentaron en la unidad de cuidados intensivos neonatal en el periodo ente el primero de junio de 2009 hasta el primero de junio de 2014, es el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y su relación con la función renal en los docentes de la Universidad Surcolombiana, en el periodo comprendido de enero de 2013 a diciembre de 2014, son las características clínicas y hemodinámicas predictoras de disfunción sistólica atendidos en los servicios de urgencias y medicina interna en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, son los microorganismos más frecuentes que generan infección del SNC en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario de Neiva, es la respuesta de anticuerpos totales y específicos de neumococo en niños con síndrome de
	<b>14.18</b>	Fueron las patologías congénitas que se presentaron en la unidad de cuidados intensivos neonatal en el periodo ente el primero de junio de 2009 hasta el primero de junio de 2014	
	<b>14.19</b>	Es el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y su relación con la función renal en los docentes de la Universidad Surcolombiana, en el periodo comprendido de enero de 2013 a diciembre de 2014	
	<b>14.20</b>	Son las características clínicas y hemodinámicas predictoras de disfunción sistólica atendidos en los servicios de urgencias y medicina interna en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo	
	<b>14.21</b>	Son los microorganismos más frecuentes que generan infección del SNC en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario de Neiva	
	<b>14.22</b>	Es la respuesta de anticuerpos totales y específicos de neumococo en niños con	

	síndrome de infección recurrente del Sur Colombiano	infección recurrente del Sur Colombiano, son las características médicas, patológicas, sociodemográficas y del tratamiento del paciente que propician el desarrollo de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014
<b>14.23</b>	Son las características médicas, patológicas, sociodemográficas y del tratamiento del paciente que propician el desarrollo de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014	infección recurrente del Sur Colombiano, son las características médicas, patológicas, sociodemográficas y del tratamiento del paciente que propician el desarrollo de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014, son las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en adultos con diagnóstico de Meningitis bacteriana, en el periodo 2007 al 2013, en el Hospital Universitario Perdomo, son las infecciones oportunistas que se presentan en individuos VIH positivos que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo 2007-2012, son las características fenotípicas y funcionales de las células secretoras de anticuerpos circulantes contra virus dengue y su asociación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila, son las variabilidades histopatológicas del adenocarcinoma gástrico observadas en un laboratorio de Patología de Neiva de 2008-2012, son características Epidemiológicas y Clínicas Cáncer Colorrectal
<b>14.24</b>	Son las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en adultos con diagnóstico de Meningitis bacteriana, en el periodo 2007 al 2013, en el Hospital Universitario Perdomo	
<b>14.26</b>	Son las infecciones oportunistas que se presentan en individuos VIH positivos que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo 2007-2012	
<b>14.28</b>	Son las características fenotípicas y funcionales de las células secretoras de anticuerpos circulantes contra virus dengue y su asociación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila	
<b>14.29</b>	Son las variabilidades histopatológicas del adenocarcinoma gástrico observadas en un	

			laboratorio de Patología de Neiva de 2008-2012	en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período de enero de 2008 a diciembre de 2012, un 6,7% que centra su pregunta problema de investigación en el ¿Cómo? es la frecuencia de la lactancia materna de los recién nacidos prematuros, desde su nacimiento hasta el primer año de edad corregida; seguido por un 6,7% aborda preguntas sobre el ¿Se? está llevando a cabo de manera adecuada o inadecuada la prescripción de supresores de la secreción acida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists, en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013 y por ultimo ¿Es? realmente la CD el procedimiento que disminuye significativamente las cifras de PIC.
		<b>14.30</b>	Son características Epidemiológicas y Clínicas Cáncer Colorrectal en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período de enero de 2008 a diciembre de 2012	
	<b>¿Cómo?</b>	<b>14.25</b>	Es la frecuencia de la lactancia materna de los recién nacidos prematuros, desde su nacimiento hasta el primer año de edad corregida.	
	<b>¿Se?</b>	<b>14.31</b>	Está llevando a cabo de manera adecuada o inadecuada la prescripción de supresores de la secreción acida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists, en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013	
	<b>¿Es?</b>	<b>14.27</b>	Realmente la CD el procedimiento que disminuye significativamente las cifras de PIC	
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>	<b>14.22;14.30</b>		En los trabajos de grado realizados durante el año 2014, un 18,75% presentan antecedentes
	<b>Internacional</b>	<b>14.17;14.21;14.25</b>		

	<b>Nacional e internacional</b>	<b>14.16; 14.18;14.19;14.20;14.23;14.24;14.26;14.27;14.29</b>		internacionales, seguidos por un 56,25% presentaron antecedentes internacionales y nacionales, seguido por un 12,5% de nacionales y por ultimo un 12,5% no específicos.
	<b>No especifica</b>	<b>14.28;14.31</b>		
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>No aplica</b>	<b>14.16;14.17;14.18;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.24;14.25;14.26;14.27;14.28;14.29;14.30;14.31</b>		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>14.16</b>	Determinar el costo directo en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA durante su estancia en el HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2012 a 31 de diciembre de 2013	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2014 en los trabajos de grado en un 81,25% son de tipo descriptivo que pretendían, determinar el costo directo en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA durante su estancia en el HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2012 a 31 de diciembre de 2013, caracterizar el comportamiento de la colelitiasis y la conducta actual de esta en pacientes sometidos a gastrectomía en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP), describir las patologías congénitas en los pacientes que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el HUHMP, durante el periodo correspondiente al 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014, determinar el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y la función renal en el cuerpo docente de la universidad Surcolombiana (USCO) de la
		<b>14.17</b>	Caracterizar el comportamiento de la colelitiasis y la conducta actual de esta en pacientes sometidos a gastrectomía en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP)	
		<b>14.18</b>	Describir las patologías congénitas en los pacientes que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el HUHMP, durante el periodo correspondiente al 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014.	
		<b>14.19</b>	Determinar el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y la función renal en el cuerpo docente de la	

			universidad Surcolombiana (USCO) de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2013 y Diciembre de 2014, a través de medidas antropométricas y paraclínicos.	ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2013 y Diciembre de 2014, a través de medidas antropométricas y paraclínicos, determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de
		<b>14.20</b>	Determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de Determinar las características clínicas y hemodinámicas en pacientes con disfunción sistólica y diastólica, de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, atendidos en el periodo de Julio a noviembre del año 2014.	Determinar las características clínicas y hemodinámicas en pacientes con disfunción sistólica y diastólica, de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, atendidos en el periodo de Julio a noviembre del año 2014, identificar los principales microorganismos que generan infecciones del sistema nervioso central en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, con el fin de lograr un adecuado y oportuno manejo, determinar las características clínicas e inmunológicas de los pacientes con síndrome de infección recurrente y niños voluntarios sanos del sur colombiano, caracterizar los factores médicos y del paciente que llevan a la presentación de reacciones adversas a antimicrobianos con mayor frecuencia de los pacientes hospitalizados en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2014, determinar las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en pacientes mayores de 14 años de edad con diagnóstico de meningitis bacteriana en el periodo 2007 y 2013 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, identificar las infecciones oportunistas que se presentan en los pacientes con VIH positivo que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo 2007 – 2012, evaluar el impacto en la sobrevida y la calidad de vida
		<b>14.21</b>	Identificar los principales microorganismos que generan infecciones del sistema nervioso central en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, con el fin de lograr un adecuado y oportuno manejo	
		<b>14.22</b>	Determinar las características clínicas e inmunológicas de los pacientes con síndrome de infección recurrente y niños voluntarios sanos del sur colombiano.	
		<b>14.23</b>	Caracterizar los factores médicos y del paciente que llevan a la presentación de reacciones adversas a antimicrobianos con mayor frecuencia de los pacientes hospitalizados en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2014.	
		<b>14.24</b>	Determinar las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en pacientes mayores de 14 años de edad con diagnóstico de meningitis bacteriana en el periodo 2007 y 2013 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	
		<b>14.26</b>	Identificar las infecciones oportunistas que se presentan en los pacientes con VIH positivo que ingresan al servicio de urgencias	

			del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo 2007 - 2012.	de la descompresión craneana temprana como abordaje quirúrgico para el control de daños en los pacientes con trauma craneoencefálico severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero de 2009 al 20 de febrero de 2014, identificar la variabilidad histopatológica del adenocarcinoma gástrico en un laboratorio de Patología de Neiva, 2008-2012, identificación de los pacientes intervenidos quirúrgicamente con cáncer colorrectal del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” (HUHMP) durante el periodo comprendido entre Enero de 2008 a Diciembre de 2012; 18.75% encontramos objetivos de carácter de observación, evaluar el crecimiento de los recién nacidos prematuros, atendidos en el programa canguro del hospital Universitario de Neiva, que han completado un año de seguimiento y su relación con el hecho de ser o no alimentados con lactancia materna, en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido desde el 31 de octubre del 2006 hasta el 31 de octubre del 2014, caracterizar fenotípica y funcionalmente a las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicas de virus dengue inducidas por la infección natural y determinar su relación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva Huila, determinar si se está llevando a cabo de manera adecuada la prescripción de supresores de la secreción acida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists en el servicio de cirugía general del HUHMP en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013.
		<b>14.27</b>	Evaluar el impacto en la sobrevida y la calidad de vida de la descompresión craneana temprana como abordaje quirúrgico para el control de daños en los pacientes con trauma craneoencefálico severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero de 2009 al 20 de febrero de 2014.	
		<b>14.29</b>	Identificar la variabilidad histopatológica del adenocarcinoma gástrico en un laboratorio de Patología de Neiva, 2008-2012.	
		<b>14.30</b>	Identificación de los pacientes intervenidos quirúrgicamente con cáncer colorrectal del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” (HUHMP) durante el periodo comprendido entre Enero de 2008 a Diciembre de 2012.	
	<b>Observacional</b>	<b>14.25</b>	Evaluar el crecimiento de los recién nacidos prematuros, atendidos en el programa canguro del hospital Universitario de Neiva, que han completado un año de seguimiento y su relación con el hecho de ser o no alimentados con lactancia materna, en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido desde el 31 de octubre del 2006 hasta el 31 de octubre del 2014	
		<b>14.28</b>	Caracterizar fenotípica y funcionalmente a las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicos de virus dengue inducidas por la infección natural y determinar su relación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila.	

		<b>14.31</b>	Determinar si se está llevando a cabo de manera adecuada la prescripción de supresores de la secreción acida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists en el servicio de cirugía general del HUHMP en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>14.16</b>	<b>Epidemiologia</b>	para los trabajo de grado para el año 2014 en con entramos la siguiente categoría con un porcentaje de 18.75% en medicina interna infectología, en la categoría de 12,5% medicina interna y por ultimo tenemos 11 categorías con el mismo porcentaje de 6,25% pediatría, cirugía general, epidemiologia, pediatría inmunología, cirugía general oncología, patología – epidemiologia, epidemiologia- inmunología, epidemiologia – neurología, medicina interna neurología- infectología, medicina interna farmacólogo clínico – epidemiólogo, medicina interna y pediatría neonatología- epidemiologia.
		<b>14.17</b>	<b>Cirugía general</b>	
		<b>14.18</b>	<b>Pediatría neonatología epidemiologia</b>	
		<b>14.19;14.20</b>	<b>Medicina interna</b>	
		<b>14.21;14.31</b>	<b>Medicina interna infectología</b>	
		<b>14.22</b>	<b>Pediatría inmunología</b>	
		<b>14.23</b>	<b>Medicina interna farmacólogo clínico epidemiólogo</b>	
		<b>14.24</b>	<b>Medicina interna neurología - infectología</b>	
		<b>14.25</b>	<b>Pediatría</b>	
		<b>14.27</b>	<b>Epidemiologia neurología</b>	
		<b>14.28</b>	<b>Epidemiologia inmunología</b>	
		<b>14.29</b>	<b>Patología ay epidemiologia</b>	
<b>14.30</b>	<b>Cirugía general oncología</b>			

<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	<b>14.16;14.17;14.18 ;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.24;14.25;14.26;14.27;14.28;14.29;14.30;14.31</b>		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2015 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	<b>14.18;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.25;14.26;14.27;14.28;14.29;14.30;14.31</b>	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2014 corresponden a profesores adscritos al programa.
		<b>14.16;14.18</b>	<b>Dagoberto Santofimio Sierra.</b>	
		<b>14.17;14.21;14.24</b>	<b>Hernán Mauricio Sendoya Álvarez</b>	
		<b>14.17;14.30</b>	<b>Luis Gerardo Vargas Polanía.</b>	
		<b>14.18</b>	<b>Carlos Eduardo Fonseca Becerra</b>	
		<b>14.19</b>	<b>Orlando Montero García</b>	
		<b>14.20;14.23</b>	<b>Giovanni Caviedes</b>	
		<b>14.21;14.26</b>	<b>Johanna Osorio Pinzón</b>	
		<b>14.22</b>	<b>Diana Mercedes Castañeda Uvajoa</b>	
		<b>14.22;14.28</b>	<b>Carlos Fernando Narváez Rojas</b>	
		<b>14.24</b>	<b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b>	
		<b>14.25</b>	<b>Leonel Javela Perez,</b>	
		<b>14.26</b>	<b>Diego Fernando Salinas Cortes</b>	

		14.27	Andrés M. Rubiano	
		14.29	Cesar Panqueba Tarazona	
		14.30	Rafael Hernando Pino	
<b>COASESORES</b>	<b>No Aplica</b>	14.16;14.17;14.18 ;14.19;14.20;14.21;14. 22;14.23;14.24;14.25;1 4.26;14.27;14.28;14.29 ;14.30;14.31		Los trabajos de grado presentados en el año 2014 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
<b>TIPO DE TRABAJO</b>	<b>Investigación definida</b>	14.16;14.17;14.18 ;14.19;14.20;14.21;14. 22;14.23;14.24;14.25;1 4.26;14.27;14.28;14.29 ;14.30;14.31		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2014 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
<b>POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>Documentos</b>	14.23	La población estudiada serán los registros de libros de ingreso y egreso de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que su cantidad de 120 registros.	realizados durante el año 2014, en un 50% corresponde a dos categorías, la primera Pacientes del Hospital Universitario Hernando M, la población todos los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA atendidos en el HUHMP durante el periodo de 01 de enero del 2012 a 31 de diciembre del 2013, la población objeto de este estudio son todos los pacientes con gastrectomía debido a Cáncer gástrico del servicio de Cirugía del Hospital Universitario de Neiva, la población de estudio serán los pacientes que tengan como diagnóstico alguna
		14.29	La población muestra para el estudio son los reportes Histopatológicos de biopsias gástricas de pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico y sus variabilidades histopatológicas entre los años 2008-2012.	
	<b>Comunidad en general</b>	14.22	La población de estudio fueron niños con infecciones a repetición en edad comprendida entre 2 y 13 años que consultaron al servicio	

			de infección recurrente del hospital universitario de Neiva.	patología congénita en la UCIN del HUHMP,
<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>	<b>14.30</b>		La población de estudio son el total de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de colorrectal	son todos los pacientes con diagnóstico de falla cardiaca sistólica y diastólica que consultan al servicio de Urgencias y Medicina Interna del Hospital Universitario de Neiva, la población a estudio serán pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos con diagnóstico de lesión cerebral, la población serán todos los recién nacidos prematuros que cumplan el año de seguimiento en el programa Canguro del Hospital Universitario de Neiva en el periodo 31 de octubre de 2006 al 31 de octubre de 2014, la población a estudio comprende el total de historias clínicas de la población registrados con VIH/SIDA y que además presenten infección con algún germen oportunista, la población objeto de este estudio son todos los pacientes con diagnóstico de trauma craneoencefálico severo y se les realizó craneotomía descompresiva temprana; la segunda son un 12,5% Documentos, la población estudiada serán los registros de libros de ingreso y egreso de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que su cantidad de 120 registros, la población
	<b>14.31</b>		La población son las Historias clínicas de los pacientes en urgencias u hospitalizados en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario	
<b>Servicio del Hospital Universitario de Neiva H.M.P</b>	<b>14.24</b>		La población servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila.	
<b>Muestras de sangre H.U.H.M.P</b>	<b>14.28</b>		Muestras de sangre de niños entre 1 y 14 años con diagnóstico clínico de dengue y una evolución de 3 a 7 días desde el inicio de la fiebre que acudieron al Hospital Universitario	
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>	<b>14.16</b>		La población todos los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA atendidos en el HUHMP durante el periodo de 01 de enero del 2012 a 31 de diciembre del 2013.	
	<b>14.17</b>		La población objeto de este estudio son todos los pacientes con gastrectomía debido a Cáncer gástrico del servicio de Cirugía del Hospital Universitario de Neiva	

		<p><b>14.18</b></p>	<p>La población de estudio serán los pacientes que tengan como diagnóstico alguna patología congénita en la UCIN del HUHMP.</p>	<p>muestra para el estudio son los reportes Histopatológicos de biopsias gástricas de pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico y sus variabilidades histopatológicas entre los años 2008-2012, la tercera es 12,5% Historias Clínicas H.U.H.M.P, la población de estudio son el total de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de colorrectal, la población son las Historias clínicas de los pacientes en urgencias u hospitalizados en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario, la cuarta es 6,25% Servicio del Hospital Universitario de Neiva H.M.P, la población servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila. La quinta es 6.25% Muestras de sangre H.U.H.M.P, muestras de sangre de niños entre 1 y 14 años con diagnóstico clínico de dengue y una evolución de 3 a 7 días desde el inicio de la fiebre que acudieron al Hospital Universitario y por ultimo son Docentes del programa de la Usco, las poblaciones son con los docentes de la Universidad Surcolombiana que pertenecen a la sede de la ciudad de Neiva.</p>
<p><b>14.20</b></p>	<p>Son todos los pacientes con diagnóstico de falla cardíaca sistólica y diastólica que consultan al servicio de Urgencias y Medicina Interna del Hospital Universitario de Neiva</p>			
<p><b>14.21</b></p>	<p>La población a estudio serán pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos con diagnóstico de lesión cerebral</p>			
<p><b>14.25</b></p>	<p>La población serán todos los recién nacidos prematuros que cumplan el año de seguimiento en el programa Canguro del Hospital Universitario de Neiva en el periodo 31 de octubre de 2006 al 31 de octubre de 2014.</p>			
<p><b>14.26</b></p>	<p>La población a estudio comprende el total de historias clínicas de la población registrados con VIH/SIDA y que además presenten infección con algún germen oportunista</p>			
<p><b>14.27</b></p>	<p>La población objeto de este estudio son todos los pacientes con diagnóstico de trauma craneoencefálico severo y se les realizó craneotomía descompresiva temprana</p>			

	<b>Docentes del programa de la Usco</b>	<b>14.19</b>	Las poblaciones son con los docentes de la Universidad Surcolombiana que pertenecen a la sede de la ciudad de Neiva.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>14.16;14.17;14.18;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.24;14.25;14.26;14.27;14.28;14.29;14.30;14.31</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2014 encontramos que el 100 de los trabajos desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	<b>14.16;14.17;14.18;14.19;14.20;14.21;14.22;14.23;14.24;14.25;14.26;14.27;14.29;14.30;14.31</b>		De los trabajos de grado presentados en el año 2014 el 81,25% son de tipo descriptivo, el 18,75% son de tipo observacional.
	<b>Observacional</b>	<b>14.25;14.28;14.31</b>		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	<b>14.25</b>		Los trabajos de grado elaborados durante el 2014 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 6.25% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 31,25% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 43,75% cuenta con una rango 60-81 es de 12,5% y por último es 6,25% con el rango de 81-100 fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	<b>14.18;14.23;14.28;14.32;14.39</b>		
	<b>41 – 60</b>	<b>14.16;14.17;14.20;14.21;14.24;14.26;14.29</b>		
	<b>61-80</b>	<b>14.22;14.27;</b>		
	<b>81-100</b>	<b>14.19</b>		

Anexo 16. Matriz 2015

2015		TENDENCIAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	RAES	PRIMERA AGRUPACIÓN	AGRUPACIÓN FINAL
ACCESO AL DOCUMENTO	Programa	15.01;15.02;15.03; 15.04;15.05;15.06;15.07; 15.08;15.09;15.10;15.11; 15.12;15.13;15.14;15.15		El acceso a los trabajos de grado fue fundamentalmente en un 100% en la biblioteca del Programa.
PROBLEMA	Medicina-Ciencias Clínicas.	15.01	La detección temprana de pólipos por colonoscopia es una de las herramientas más efectivas para la prevención del cáncer colorrectal.	El problema más abordado en los trabajos de grado realizados durante el año 2015, se encuentra principalmente con un 80% de tipo Medicina Ciencias Clínicas, con problemas como la detección temprana de pólipos por colonoscopia, la patologías diagnosticada en enfermedad renal crónica, el incremento de las infecciones asociadas al cuidado de la salud, los riñones son un blanco susceptible de recibir daño, la situación del SM en pacientes con ERC es poco conocido, mortalidad regional por cáncer de mama, el cáncer de cuello uterino, los adultos jóvenes representan la mayor incidencia de mortalidad por accidentes de tránsito, el grado de desarrollo psicomotor de los hijos de
		15.02	Se ha presentado un alto número de patologías diagnosticadas en el hospital que son secundarias a la enfermedad renal crónica, entre estas el hiperparatiroidismo.	
		15.05	El incremento de las infecciones asociadas al cuidado de la salud se ha considerado un problema de salud pública.	
		15.06	Los riñones son un blanco susceptible de recibir daño debido a diversos medicamentos que son depurados y eliminados por esta vía.	

		<b>15.07</b>	La prevalencia del SM en pacientes con ERC es poco conocido.	pacientes con enfermedad mental, la enseñanza de la materia, manejo oportuno y eficaz la prevención del trauma craneoencefálico en pediatría, las alteraciones metabólicas, se ha abordado poco los cambios hormonales, de los pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), y el abdomen agudo representa uno de los mayores retos a los cuales se ve enfrentado el cirujano seguido a esto, se aborda con un 6,66% un problema Medicina Social con los problemas la ocupación del tiempo, siguiente y finalmente con un 13,3% tanto de problemas de Medicina-Ciencias Básicas sobre el mayor riesgo nutricional y los pacientes con dengue pueden tener IgE específica contra DENV.
		<b>15.08</b>	La situación en cuanto a mortalidad regional por cáncer de mama.	
		<b>15.09</b>	El cáncer de cuello uterino continúa siendo un problema importante de salud pública.	
		<b>15.10</b>	Los adultos jóvenes, entre 19 y 44 años, representan la mayor incidencia de mortalidad por accidentes de tránsito en el departamento del Huila.	
		<b>15.11</b>	De estos acontecimientos surge la necesidad de determinar el grado de desarrollo psicomotor de los hijos de pacientes con enfermedad mental.	
		<b>15.12</b>	se necesita intervención y manejo oportuno y eficaz de los factores de riesgo preponderantes concernientes a la prevención del trauma craneoencefálico en pediatría	
		<b>15.13</b>	La importancia del estudio radica gran mayoría las alteraciones metabólicas, y se ha abordado poco los cambios hormonales, de los pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).	

		<b>15.14</b>	El abdomen agudo representa uno de los mayores retos a los cuales se ve enfrentado el cirujano en el servicio de urgencias debido a la diversidad y complejidad de patologías que lo pueden generar	
	<b>Medicina Social</b>	<b>15.03</b>	La ocupación del tiempo se distribuye principalmente a actividades del trabajo y/o estudio y actividades de ocio o tiempo libre.	
	<b>Medicina-Ciencias Básicas.</b>	<b>15.04</b>	El análisis en edades simples indica que el grupo de mayor riesgo nutricional es el de un año en los tres indicadores, situación preocupante si se considera que la deficiencia de nutrientes esenciales	
		<b>15.15</b>	Los pacientes con dengue pueden tener IgE específica contra DENV y cuando está unida a los receptores Fc $\epsilon$ R1 del mastocito.	
<b>PREGUNTA PROBLEMA</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>15.01</b>	Son las características sociodemográficas, anatómicas e histopatológicas de los pólipos de colon detectados POR colonoscopia en paciente del Servicio de endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo del 6 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2012.	En los trabajos de grado presentados durante el año 2015, con relación a las preguntas problemas de investigación, se identificó con un 80% una gran tendencias a <i>preguntas Cual</i> , son las características sociodemográficas, anatómicas e histopatológicas de los pólipos de colon detectados POR colonoscopia en paciente del Servicio de endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo del 6 de enero de
		<b>15.02</b>	Los paraclínicos con mejor evidencia para seguimiento, tratamiento,	

	recomendaciones y estudios bioquímicos de los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundarios a enfermedad renal crónica.	2006 al 31 de diciembre de 2012, los paraclínicos con mejor evidencia para seguimiento, tratamiento, recomendaciones y estudios bioquímico de los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundarios a enfermedad renal crónica, son las características del uso, satisfacción y algunos aspectos económicos del uso del tiempo libre en los jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera (Huila), 2013, es el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana de Neiva, en el año 2013, son los gérmenes aislados en las infecciones y/o lesiones de los pacientes atendidos en servicio Clínica de heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013, son los componentes del síndrome metabólico que más prevalecen en los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, son las principales causas de muerte en las pacientes diagnosticadas con Cáncer de seno en el Departamento del Huila durante los periodos transcurridos entre Enero de 2010 y Diciembre de 2012, es el conocimiento y práctica de las mujeres sexualmente activas de la Facultad de Salud de
<b>15.03</b>	Son las características del uso, satisfacción y algunos aspectos económicos del uso del tiempo libre en los jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera (Huila), 2013.	
<b>15.04</b>	Es el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana de Neiva, en el año 2013.	
<b>15.05</b>	Son los gérmenes aislados en las infecciones y/o lesiones de los pacientes atendidos en servicio Clínica de heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013.	
<b>15.07</b>	Son los componentes del síndrome metabólico que más prevalecen en los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva.	
<b>15.08</b>	Son las principales causas de muerte en las pacientes diagnosticadas con Cáncer de	

		seno en el Departamento del Huila durante los periodos transcurridos entre Enero de 2010 y Diciembre de 2012.	la Universidad Surcolombiana con respecto a la citología Cervicouterina, son los factores demográficos y clínicos que se relacionan con la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Universitario de Neiva, HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, durante el periodo 2012-2013, es el grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la Unidad Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, es la caracterización de la Clínica factores de riesgo socio demográficos relacionados al trauma craneo encefálico en niños menores de 8 años que ingresaron al servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo comprendido de octubre de 2011 a octubre del 2014, es el costo generado para lograr un diagnóstico efectivo y un adecuado tratamiento de apendicitis, colecistitis y pancreatitis en el servicio de urgencias adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, y un 6,6% que centra su
<b>15.09</b>		Es el conocimiento y práctica de las mujeres sexualmente activas de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana con respecto a la citología Cervicouterina.	
<b>15.10</b>		Son los factores demográficos y clínicos que se relacionan con la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Universitario de Neiva, HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, durante el periodo 2012-2013.	
<b>15.11</b>		Es el grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la Unidad Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.	
<b>15.12</b>		Es la caracterización de la Clínica factores de riesgo socio demográficos relacionados al trauma craneo encefálico en niños menores de 8 años que ingresaron al servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	

			de Neiva, en el periodo comprendido de octubre de 2011 a octubre del 2014	pregunta problema de investigación en el ¿Hay? una asociación entre la alergia a la picadura del mosquito Aedes Aegypti y el desenlace clínico de la infección por dengue en niño; seguido por un 6,66% aborda preguntas sobre el ¿Qué? perfil hormonal y metabólico se presenta en los pacientes con diagnóstico de VIH internados en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo de estudio de un año.
		<b>15.14</b>	Es el costo generado para lograr un diagnóstico efectivo y un adecuado tratamiento de apendicitis, colecistitis y pancreatitis en el servicio de urgencias adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva	
	<b>¿Hay?</b>	<b>15.15</b>	Una asociación entre la alergia a la picadura del mosquito Aedes Aegypti y el desenlace clínico de la infección por dengue en niños	
	<b>¿Qué?</b>	<b>15.13</b>	Perfil hormonal y metabólico se presenta en los pacientes con diagnóstico de VIH internados en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo de estudio de un año.	
	<b>No especifica</b>	<b>15.06</b>		
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Nacional</b>			En los trabajos de grado realizados durante el año 2015, un 53,33% presentan antecedentes internacionales, seguidos por un 46,7% presentaron antecedentes internacionales
	<b>Internacional</b>	<b>15.01;15.03;15;05;15.06;15.07;15.10;15.14.</b>		
	<b>Nacional e internacional</b>	<b>15.02;15.04;15.8;15.09;10.11;10.12;10.13;15.15.</b>		

	No específica			
<b>GRUPO/SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN</b>	No aplica	15.01;15.02;15.03; 15.04;15.05;15.06;15.07; 15.08;15.09;15.10;15.11; 15.12;15.13;15.14;15.15		Con relación a los grupos y semilleros de investigación es relevante decir que es 0%
<b>OBJETIVOS</b>	<b>Descriptivo</b>	15.01	Describir las características anatómicas e histopatológicas de los pólipos POR colonoscopia de colon en paciente.	Los objetivos de los trabajos de grado planteados para el año 2015 en los trabajos de grado en un 93,33% son de tipo descriptivo que pretendían, describir las características anatómicas e histopatológicas de los pólipos POR colonoscopia de colon en paciente, describir las características del uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en la población de jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera, 2013, caracterizar el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana en el año 2013, describir las características de infecciones manejadas en la Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología, determinar la prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva determinar la prevalencia de los componentes del SM en los pacientes con ERC terminal en HD en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva, analizar y describir las principales
		15.03	Describir las características del uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en la población de jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera, 2013.	
		15.04	Caracterizar el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana en el año 2013	
		15.05	Describir las características de infecciones manejadas en la Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	
		15.06	Determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología.	
		15.07	Determinar la prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva Determinar la prevalencia de los componentes del SM en los pacientes con ERC terminal en	

			HD en la unidad renal Freseniu Medical Care sede Neiva	causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila, analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila, establecer si existe relación entre factores demográficos, clínicos y duración de la ventilación mecánica, y la mortalidad de pacientes, determinar el Grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental, caracterizar el traumatismo craneoencefálico, y factores de riesgo sociodemográficos que predispusieron el evento en pacientes en menores de 10 años, caracterizar el perfil hormonal y metabólico de los pacientes con VIH hospitalizados en el HUHMP, calcular el costo de diagnóstico y atención de las tres principales patologías de abdomen agudo por medio de solicitud de laboratorios e imágenes diagnósticas y determinar si existe asociación entre la presencia de alergias y la severidad del cuadro clínico de dengue en niños, 6,7 %encontramos objetivos de carácter interpretativo que intentaban, diseñar un protocolo de atención en salud a pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en el servicio de pediatría en el HUHMP de Neiva.
		<b>15.08</b>	Analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila.	
		<b>15.09</b>	Analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila.	
		<b>15.10</b>	Establecer si existe relación entre factores demográficos, clínicos y duración de la ventilación mecánica, y la mortalidad de pacientes.	
		<b>15.11</b>	Determinar el Grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental.	
		<b>15.12</b>	Caracterizar el traumatismo craneoencefálico, y factores de riesgo sociodemográficos que predispusieron el evento en pacientes en menores de 10 años.	
		<b>15.13</b>	Caracterizar el perfil hormonal y metabólico de los pacientes con VIH hospitalizados en el HUHMP.	
		<b>15.14</b>	Calcular el costo de diagnóstico y atención de las tres principales patologías de abdomen agudo por medio de solicitud de laboratorios e imágenes diagnósticas	
		<b>15.15</b>	Determinar si existe asociación entre la presencia de alergias y la severidad del cuadro clínico de dengue en niños	
	<b>Interpretativo</b>	<b>15.02</b>	Diseñar un protocolo de atención en salud a pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en el servicio de pediatría en el HUHMP de Neiva.	
<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>15.01</b>	<b>Cirugía gastro intestinal</b>	Los trabajos de grado del año 2015 en especialidad encontramos en la categoría medicina familiar con un porcentaje de 14,20%, hay 13 categorías con un mismo porcentaje de 6,6% que son las siguientes cirugía
		<b>15.02</b>	<b>Pediatría nefrología</b>	
		<b>15.03;15.04</b>	<b>Medicina familiar</b>	
		<b>15.05</b>	<b>Cirugía general</b>	

		15.06	Toxicología	gastrointestinal, pediatría nefrología, cirugía general, toxicología, medicina interna nefrología, cirugía masatología, epidemiología-ginecología, medicina interna cuidado intensivo, psiquiatría-epidemiología, pediatría - epidemiología, epidemiología, microbiología-inmunología y medicina interna infectología
		15.07	Medicina interna nefrología	
		15.08	Cirugía Mastología	
		15.10	Medicina interna cuidado intensivo	
		15.11	Psiquiatría	
		15.12	Pediatría epidemiologia	
		15.13	Medicina interna infectología – epidemiologia	
		15.14	Epidemiologia	
		15.15	Microbiología inmunología	
<b>TIPO DE MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Trabajo de grado</b>	15.01;15.02;15.03;15.04;15.05;15.06;15.07;15.08;15.09;15.10;15.11;15.12;15.13;15.14;15.15		La modalidad de grado por la cual optaron los estudiantes durante el año 2015 en su totalidad (100%) son trabajos de grado.
<b>ASESORES</b>	<b>Docentes del Programa</b>	15.01;15.02;15.03;15.04;15.05;15.06;15.07;15.08;15.09;15.10;15.11;15.12;15.13;15.14	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>	Los docentes asesores de trabajos de grado en un 100% durante el año 2015 corresponden a profesores adscritos al programa.
		15.02	<b>Ibarra Milto</b>	
		15.05	<b>Ramírez German Alfredo</b>	
		15.06	<b>Ernesto Federico Benavides López</b>	

		15.07	Orlando Montero García	
		15.11	Santofimio Dagoberto	
		15.12	Willian Andrés Pinto	
		15.14	Wilmer Fernando Botache Capera	
		15.15	Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez	
		15.15	Carlos Fernando Narváez Rojas	
COASESORES	No Aplica	15.01;15.02;15.03 ;15.04;15.05;15.06;15. 07;15.08;15.09;15.10;1 5.11;15.12;15.13;15.14 ;15.15		Los trabajos de grado presentados en el año 2015 en su totalidad (100%) no presentan coasesores.
TIPO DE TRABAJO	Investigación definida	15.01;15.02;15.03 ;15.04;15.05;15.06;15. 07;15.08;15.09;15.10;1 5.11;15.12;15.13;15.14 ;15.15		Los trabajos de grado que se presentaron durante el año 2015 en un 100% corresponden a tipo de trabajo investigación definida.
POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO	Documentos	15.02	Se incluyeron los documentos que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica.	Realizados durante el año 2015, en un 40% corresponde la categoría, la primera pacientes del Hospital Universitario de Neiva, la población de estudio son los registros y reportes de colonoscopia y patología de los 5347 pacientes que fueron al servicio endoscopia, registro de laboratorio de cultivo y antibiograma de pacientes con infecciones que recibieron tratamiento en la Clínica de Heridas Ostomías y Trastornos metabólicos, la población son los Hijos de pacientes con enfermedad mental que
	Comunidad en general	15.03	La población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera.	

		<b>15.12</b>	Población infantil del municipio de Neiva que acude al servicio de urgencias de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	asisten o se encuentran hospitalizados en la unidad mental la población son los pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados, la población tomada son 2331 pacientes que ingresan por el servicio de urgencias adultos, la población de estudio fue de ciento noventa y nueve (199) pacientes que consultaron al servicio de alergología e inmunología, la población del presente estudio, son los 136 pacientes con ERC en HD que asistieron a la consulta de Nefrología y Nutrición de la Unidad renal Fresenius de Neiva; la segunda categoría con un 20% son las historias clínicas H.U.H.M.P la primera, la población para la presente investigación son las 550 historias clínicas de los pacientes de la unidad de cancerología, por la Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica, pacientes que tuvieron ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos; la tercer categoría hay tres con un 6,6% el mismo porcentaje la primera es Estudiantes de secundaria la población para el proyecto se constituyó por todos los estudiantes; niños y niñas de la Escuela Popular Claretiana, documentos, se incluyeron los documentos que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica, estudiantes de la Usco Las mujeres mayores de 15 años, sexualmente activas y estudiantes de los programas académicos profesionales de la facultad de salud y la cuarta categoría con un 13,3% la comunidad en general la población tomada son los jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera, Población infantil del municipio de Neiva que acude al servicio de urgencias de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
<b>Estudiantes de Secundaria</b>		<b>15.04</b>	La población para el proyecto se constituyó por todos los estudiantes; niños y niñas de la Escuela Popular Claretiana	
<b>Historias Clínicas H.U.H.M.P</b>		<b>15.06</b>	La población para la presente investigación son las 550 historias clínicas de los pacientes de la unidad de cancerología.	
		<b>15.08</b>	Por la Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica	
		<b>15.10</b>	Pacientes que tuvieron ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos	
<b>Estúdiate de Medicina USCO</b>		<b>15.09</b>	Las mujeres mayores de 15 años, sexualmente activas y estudiantes de los programas académicos profesionales de la facultad de salud	
<b>Pacientes del Hospital Universitario Hernando M.P</b>		<b>15.01</b>	La población de estudio son los registros y reportes de colonoscopia y patología de los 5347 pacientes que fueron al servicio endoscopia.	

		<b>15.05</b>	Registro de laboratorio de cultivo y antibiograma de pacientes con infecciones que recibieron tratamiento en la Clínica de Heridas Ostromías y Trastornos metabólicos.	
		<b>15.07</b>	son los 136 pacientes con ERC en HD que asistieron a la consulta de Nefrología y Nutrición de la Unidad renal Fresenius de Neiva	
		<b>15.11</b>	La población son los Hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten o se encuentran hospitalizados en la unidad mental.	
		<b>15.13</b>	La población son los pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados.	
		<b>15.14</b>	La población tomada son 2331 pacientes que ingresan por el servicio de urgencias adultos	
		<b>15.15</b>	La población de estudio fue de ciento noventa y nueve (199) pacientes que consultaron al servicio de alergología e inmunología.	
<b>METODOLOGIA</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>15.01;15.02;15.03 ;15.04;15.05;15.06;15. 07;15.08;15.09;15.10;1</b>		Para la metodología desarrollada en los trabajos de grado durante el año 2015 encontramos que el 100 de los trabajos

		5.11;15.12;15.13;15.14 ;15.15		desarrollaron una metodología de enfoque cuantitativo.
<b>TIPO DE METODOLOGIA</b>	<b>Descriptivo</b>	15.01; 15.03;15.04;15.05;15.06; 15.07;15.08;15.09;15.10; 15.11;15.12;15.13; 15.14;15.15		De los trabajos de grado presentados en el año 2015 el 93,33 son de tipo descriptivo, el 6,7% son de tipo interpretativo.
	<b>Interpretativo</b>	15.02		
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>0 – 20</b>	15.02;15.04;15.06 ;15.12;15.14;15.15		Los trabajos de grado elaborados durante el 2015 en sus referencias bibliográficas en su mayoría en un 40% cuentan con un rango de tan solo 0 a 20 de éstas, mientras que un 26,7% cuenta con un rango de 21 a 40, en cuanto el rango 41 a 60 es 20% referencias y el 13,3% cuenta con una rango 60-81 de fuentes bibliográficas.
	<b>21 – 40</b>	15.01;15.03;15.10 ;15.11.		
	<b>41 – 60</b>	15.08;15.09;15.13		
	<b>60-81</b>	15.05;15.07		

## Anexos primarios 347 RAEs

### Anexo 17 RAEs (2015-1)

Código RAE	2015-1
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características anatómicas e histopatológicas de los pólipos de colon en pacientes mediante colonoscopia en el servicio de endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva del 6 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bermeo Parra Juan Sebastián</li> <li>✓ Lavado Ortiz José Daniel</li> <li>✓ Tovar Perdomo Leonardo</li> <li>✓ Valderrama Lozano Juan Diego</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>
Coasesor	No aplica.
Filiación	Docente De Planta Tiempo Completo. Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana. Phd En Salud Pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
ESPECIALIDAD	Cirugía Gastrointestinal
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>En un periodo de aproximadamente 6 años se llevaron a cabo 5347 colonoscopias en el hospital universitario de Neiva, Huila, Colombia, de las que se filtraron 262 en las cuales se observó el hallazgo de pólipos colonicos como principal criterio de inclusión por lo que todas se revisaron y en donde los resultados del estudio: Casi dos tercios (63%) de las lesiones polipoides se localizan en la porción izquierda (colon descendente), con mucha más presentación en las regiones más distales del colon pues en sigmoides y recto se halla el 81% de los 139 pólipos en colon izquierdo; el resto de pólipos hallados en colon transversal, ascendente y ciego corresponden a un 24.5% con una mayor frecuencia en el colon transversal con un 46.8% de los 64 pólipos aquí reportados.</p>

Palabras clave	Pólipo adenomatoso, cáncer colorrectal, adenoma tubular.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veinte nueve (27) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La detección temprana de pólipos por colonoscopia es una de las herramientas más efectivas para la prevención del cáncer colorrectal.</p> <p>Se ha considerado de gran importancia conocer los datos demográficos, anatómicos e histopatológicos específicamente en la población Surcolombiana para poder generar un gran impacto en la reducción de cáncer colorrectal; debido a la falta de estudios que describan las características de esta población se desconocen los datos para poder compararlos y correlacionarlos con estudios a nivel mundial. Debido al poco conocimiento acerca de calidad de la atención en la mortalidad y las características de los pacientes gravemente lesionados que ingresan al HUN</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, anatómicas e histopatológicas de los pólipos de colon detectados POR colonoscopia en paciente del Servicio de endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo del 6 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características anatómicas e histopatológicas de los pólipos POR colonoscopia de colon en paciente que fueron en el Servicio de endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo del 6 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes que fueron llevados a colonoscopia en el Hospital Hernando Moncaleano.</li> <li>✓ Describir las características anatómicas de los pólipos detectados por colonoscopia que fueron resecados y biopsiados.</li> <li>✓ Describir las características histopatológicas encontrados en las biopsias realizadas a las lesiones polipoides.</li> </ul>
Población	Registros y reportes de colonoscopia y patología de 5347 de los años 2006-2012
Metodología	Observacional, descriptivo, serie de casos, retrospectivo.
Resultados	En un periodo de aproximadamente 6 años se llevaron a cabo 5347 colonoscopias en el hospital universitario de Neiva, Huila, Colombia, de las que se filtraron 262 en las cuales se observó el hallazgo de pólipos colonicos como principal criterio de inclusión por lo que todas se revisaron y en donde los resultados del estudio: Casi dos tercios (63%) de las lesiones polipoides se localizan en la porción izquierda (colon descendente), con mucha más presentación en las regiones más distales del colon pues en sigmoides y recto se halla el 81% de los 139 pólipos en colon izquierdo; el resto de pólipos hallados en colon

	transverso, ascendente y ciego corresponden a un 24.5% con una mayor frecuencia en el colon transverso con un 46.8% de los 64 pólipos aquí reportados.
Conclusiones	La lesiones polipoides en el colon como típicas lesiones precursoras de cáncer se presentan con mayor frecuencia entre más edad tienen los pacientes. Los pólipos son una entidad que generalmente se presenta más en pacientes de sexo masculino y como factor de riesgo para cáncer colorrectal podría contribuir en lo que epidemiológicamente se observa al ver esta patología
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 18 RAEs (2015-2)**

Código RAE	2015-2
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Protocolo diagnóstico y terapéutico del hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Armero Ortega Jimmy</li> <li>✓ Casanova Yandi Sandra Milena</li> <li>✓ García Hernández Juan Camilo</li> </ul>
Asesor	<b>Ibarra Milto</b>
Coasesor	No aplica.
Filiación	Docente De Medio Tiempo Catedra. Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Médico Pediatra Nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	PEDIATRIA NEFROLOGIA
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El abordaje oportuno y adecuado en la población infantil, cuya patología de base es la Enfermedad Renal Crónica, prevendría la generación de los diversos trastornos nutricionales a los que conlleva. Esta investigación es un diseño de adopción y adaptación de una guía de práctica clínica basada en la evidencia.</p> <p>Se incluyeron los documentos que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica</p>

	La elaboración del protocolo aporta las pautas que el profesional médico tendrá que abordar en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica e hipoparatiroidismo secundario en pediatría.
Palabras clave	Protocolo, Hiperparatiroidismo, Nefrología, Pediatría.
Fuentes	Este trabajo cuenta con diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Se ha presentado un alto número de patologías diagnosticadas en el hospital que son secundarias a la enfermedad renal crónica, entre estas el hiperparatiroidismo. En la actualidad el hospital universitario no cuenta con un protocolo claro sobre el diagnóstico, y manejo farmacológico de paciente pediátrica diagnosticados con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica.</p> <p>Cuando se aborda un paciente con esta patología y no se tiene unos conceptos claros sobre su diagnóstico y manejo, se puede llegar a causar problemas de salud en el niño, problemas a nivel de la institución prestadora del servicio, y esto puede conducir a que el profesional de la salud tome decisiones propias que pueden ser de baja evidencia científica y que pueden llevar a causar efectos adversos en los pacientes pediátricos.</p>
Pregunta problema	¿Cuál son los paraclínicos con mejor evidencia para seguimiento de los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundarios a enfermedad renal crónica?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Diseñar un protocolo de atención en salud a pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en el servicio de pediatría en el HUHMP de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Planear de forma adecuada la elaboración del protocolo de atención en salud.</li> <li>✓ Recopilar la información con la mejor evidencia y recomendación en la práctica clínica sobre hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica, en pacientes pediátricos.</li> <li>✓ Identificar el tratamiento farmacológico con la mejor evidencia para los pacientes pediátricos con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica en sus diferentes estadios.</li> <li>✓ Identificar las recomendaciones con la mejor evidencia sobre la prevención del hiperparatiroidismo como complicación en pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica.</li> <li>✓ Describir la mejor evidencia sobre los paraclínicos de monitoreo de los pacientes con hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica.</li> </ul>
Población	Se incluyeron las guías que tuvieran recomendaciones para la práctica clínica en hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal crónica pediátrica.
Metodología	Diseño de adopción y adaptación de una guía de práctica clínica basada en la evidencia.
Resultados	Se obtuvieron siete guías de práctica clínica que cumplían con los criterios de inclusión, a las cuales se les aplicó el instrumento de evaluación para determinar cuál de ellas obtiene la mejor evidencia clínica.

Conclusiones	Se elaboró guías según pregunta planteadas
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 19 RAEs (2015-3)**

Código RAE	2015-3
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en jóvenes del barrio Oasis del Municipio de Rivera 2013.
Estudiantes	✓ Lizcano Aros José Alfredo
asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>
Coasesor	NO APLICA
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública,
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en la población de jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera El presente trabajo es un estudio observacional descriptivo que utiliza como instrumento de medida la encuesta, en un barrio del municipio de Rivera (Huila), llamado el Oasis, en el período de tiempo comprendido desde julio hasta diciembre de 2013, así como la satisfacción de éste por dicha población y sus implicaciones económicas. Para esto se tomó una muestra de 64 personas, hombres y mujeres, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada.

	<p>La gran mayoría de los jóvenes de la población estudiada disponen diariamente de más de 4 horas para el disfrute del tiempo libre en actividades de ocio y la mayoría consideran este tiempo como suficiente, aunque esta percepción varía por sexo y edad.</p>
Palabras clave	Tiempo libre, ocio, jóvenes, adolescente, actividades, dinero.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintitrés (23) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La ocupación del tiempo se distribuye principalmente a actividades del trabajo y/o estudio y actividades de ocio o tiempo libre. También los estudiantes tienen que pasar más tiempo en salones de clase sin realizar ninguna actividad física. Todas estas horas acumuladas de sedentarismo a largo plazo afectarían la salud de las personas como se sabe con el estudio de Framingan y colaboradores, quienes determinaron que el sedentarismo constituye una de las principales causas para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y el desarrollo de diabetes mellitus.</p> <p>Esto conlleva a que la mayor parte de nuestros niños se encuentren solos sin la presencia de sus padres cuando regresan del colegio, lo que representa situaciones de riesgo para esta población.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características del uso, satisfacción y algunos aspectos económicos del uso del tiempo libre en los jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera (Huila), 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERAL</b></p> <p>Describir las características del uso, satisfacción y aspectos económicos del tiempo libre en la población de jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera, 2013.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el uso del tiempo libre por los jóvenes del barrio Oasis del municipio de Rivera, 2013.</li> <li>✓ Determinar la satisfacción con el tiempo libre de la población de estudio.</li> <li>✓ Valorar algunos aspectos económicos en relación con el tiempo libre de los jóvenes.</li> </ul>
Población	64 jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 20 años del barrio Oasis, en el municipio de Rivera.
Metodología	Observacional descriptivo.
Resultados	En total 64 jóvenes fueron encuestados porque tenían la edad necesaria y querían colaborar con el diligenciamiento de la encuesta. Aquí se recogen los principales resultados tras el análisis estadístico de los datos obtenidos en el cuestionario administrado a la población de 10-20 años del barrio Oasis del municipio de Rivera, para luego contrastar dichos resultados con las diversas investigaciones y estudios relacionados directa e indirectamente con el tema objeto de estudio de esta investigación.
Conclusiones	En este estudio, a medida que aumenta la edad se incrementa la cantidad de dinero disponible para actividades de ocio. Una posible explicación para este resultado sería que los jóvenes que disponen de un trabajo remunerado cuentan con una mayor cantidad de dinero

	para gastar en sus actividades de tiempo libre y dichos jóvenes son generalmente mayores de edad.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 20 RAEs (2015-4)**

Código RAE	2015-4
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estado nutricional y perfil sociodemográfico de los estudiantes de la escuela “Popular Claretiana” Neiva – 2013
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ López Torres Cindy Gisela</li> <li>✓ Martínez Trujillo Manuel Fernando</li> <li>✓ Quiroga Martínez Eduardo Emilio</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Medicina familiar
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Los trastornos nutricionales son un problema no solo de quien la padece, sino de salud pública. Por ello, la importancia de conocer su magnitud para plantear soluciones. Caracterizar el estado nutricional y perfil sociodemográfico de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana en el año 2013.</p> <p>Utilizando un punto de corte de <math>-2</math> desviaciones <math>z</math>, la prevalencia de desnutrición global fue del 48%; y de <math>+3</math> desviaciones <math>z</math>, la prevalencia de obesidad fue del 1.6%. Los promedios nacionales. El estado nutricional está asociado con varios factores de riesgos sociodemográficos.</p>

Palabras clave	Estado nutricional, Trastornos nutricionales de la infancia, Hábitos nutricionales, Condiciones socioeconómicas, Políticas públicas de salud.
Fuentes	Este trabajo cuenta con diecinueve (19) fuentes bibliográficas.
Problema	El análisis en edades simples indica que el grupo de mayor riesgo nutricional es el de un año en los tres indicadores, situación preocupante si se considera que la deficiencia de nutrientes esenciales durante los primeros años de vida, dejan secuelas irreversibles en su capacidad cognitiva. Como factores de riesgo identificados, se encuentran los inadecuados patrones de alimentación infantil e higiene en general, lo que predispone la presencia frecuente de Enfermedad Diarreica Aguda y de Infección Respiratoria Aguda <sup>7</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana de Neiva, en el año 2013?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Popular Claretiana en el año 2013</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el perfil sociodemográfico de los niños (as) de la escuela.</li> <li>✓ Determinar las características antropométricas de los niños (as) de la escuela.</li> <li>✓ Determinar el patrón alimentario de los niños (as) de la escuela.</li> <li>✓ Establecer la relación entre las características sociodemográficas y el patrón alimentario con el estado nutricional de los niños (as) de la escuela</li> </ul>
Población	183 niños y niñas de la Escuela Popular Claretiana que al 2013 se encuentren inscritos en la Institución
Metodología	Observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal.
Resultados	Se evaluaron 183 niños (F: 104, M: 79), entre 5 y 12 años que cursaban entre preescolar y quinto de primaria. Los aspectos evaluados fueron la condición sociodemográfica, los hábitos nutricionales y las medidas antropométricas. Los resultados se exponen a continuación.
Conclusiones	Los hallazgos de este estudio sugieren que los padres de familia de los niños analizados requieren capacitación y asesoría nutricional respecto a la compra y preparación de alimentos saludables, especialmente frutas y verduras. De igual manera, es preciso promocionar en esta comunidad, el desarrollo de políticas públicas e intervenciones nutricionales y alimenticias a favor del bienestar y la salud de este grupo vulnerable.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC
---	------------

**Anexo 21 RAEs (2015-5)**

Código RAE	2015-5
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infecciones por gérmenes multidrogresistentes en pacientes de la clínica de heridas y trastornos metabólicos del Hospital Universitario de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Losada Rojas Gina Paola</li> <li>✓ Torres Ospina Luis Alejandro</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b></p> <p><b>2.Ramirez German Alfredo</b></p>
Coasesor	NO APLICA
Filiación	<p>1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático, Médico Y Cirujano Universidad Surcolombiana Cirugía General Universidad Surcolombiana Especialista En Pedagogía.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Cirugía General
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La multidrogresistencia antimicrobiana es un fenómeno alarmante de salud pública. Incluye microorganismos resistentes a dos o más grupos de antimicrobianos. Esto implica una gran relevancia clínica por las consecuentes infecciones nosocomiales asociadas a una un aumento en al menos un 20% en la mortalidad y un 30% en la morbilidad, incremento así, la estancia hospitalaria, incremento de los costos de los servicios de salud o afectando en gran medida la calidad de vida de los pacientes. El estudio que se presenta a continuación es</p>

	un estudio retrospectivo, observacional. Con lo anterior, se observó que los lechos cruentos y en las heridas con diferentes focos infecciosos, estaban colonizadas en su gran mayoría por gérmenes multidrogresistentes, hecho que aunque no es gratificante mostrar, pone en alerta al personal de salud encargado del cuidado de estos pacientes.
Palabras clave	Multidrogresistencia, Antibióticos, Heridas, Trastornos metabólicos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta (70) fuentes bibliográficas.
Problema	El incremento de las infecciones asociadas al cuidado de la salud se ha considerado un problema de salud pública, estableciendo sistemas de vigilancia y control epidemiológico de las infecciones intrahospitalarias y programas de lavado, antisepsia de manos y restricción antibiótica. Estas estrategias esenciales han demostrado la disminución de las tasas de infecciones asociadas al cuidado de la salud y de los perfiles de resistencia bacteriana, aumento de la calidad de la atención al paciente y disminución de los costos en los hospitales.
Pregunta problema	¿Cuáles son los gérmenes aislados en las infecciones y/o lesiones de los pacientes atendidos en servicio Clínica de heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características de infecciones manejadas en la Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Neiva desde enero de 2012 a mayo de 2013.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer las características sociodemográficas según edad y género de los pacientes atendidos en la clínica de heridas.</li> <li>✓ Categorizar los gérmenes encontrados en relación con el tipo de lesión o infección presente en el paciente, teniendo en cuenta además la susceptibilidad antimicrobiana.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de los gérmenes encontrados en las lesiones o infecciones tratadas en la clínica de heridas.</li> </ul>
Población	96 registro de laboratorio de cultivo y antibiograma de pacientes con infecciones en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Observacional, descriptivo, serie de casos, retrospectivo.
Resultados	En el periodo de 01 de enero de 2012 a 31 de mayo de 2013 se encontraron 96 registros de laboratorio (Gram, cultivo y antibiograma) (Ver Gráfica 1). Los pacientes atendidos en la Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos, según el registro de historia clínica, mostraron edades que varían desde 3 a 89 años.
Conclusiones	<p>El diagnóstico más frecuente fue el síndrome de pie diabético. Así mismo el germen más frecuentemente aislado fue la Pseudomona aeruginosa. La mayoría de los gérmenes multidrogresistentes encontrados pertenecían al grupo de los Gram negativos.</p> <p>Se observó que en los lechos cruentos y en las heridas con diferentes focos de infección atendidos en nuestro hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el servicio Clínica de Heridas y Trastornos Metabólicos, están colonizados por gérmenes multidrogresistentes,</p>

	siendo un fenómeno de gran prevalencia, hecho que aunque no nos gratifica mostrar, nos alerta a todos en el cuidado de estos pacientes.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 22 RAEs (2015-6)**

Código RAE	2015-6
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Nefrotoxicidad en pacientes con quimioterapia a base de cisplatino en la unidad de cancerología del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Hernández Juan Sebastián</li> <li>✓ Esquivel Plazas Wilmer David</li> <li>✓ Mosquera Méndez Juan Diego</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b></p> <p><b>2.Ernesto Federico Benavides López</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana, phd en salud pública.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático, Médico y cirujano Universidad Juan N Corpas Medicina interna Universidad Militar Nueva Granada Oncología clínica y hematología Universidad Militar Nueva Granada.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Toxicología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	La nefrotoxicidad es considerado un efecto clínico secundario al uso de múltiples medicamentos entre ellos los quimioterapéuticos que pueden generar una injuria renal expresada en la disminución de la tasa de filtración glomerular (TFG) lo que conlleva a la interrupción del tratamiento o a la disminución de la dosis quimioterapéutica. El objetivo fue determinar las alteraciones de la función renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix,

	<p>testículo, ovario, pulmón, cabeza y cuello que recibían quimioterapia en la unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HU-HMP). Fue un estudio descriptivo, tipo serie de casos, en el cual se incluyeron 77 pacientes mayores de 18 años con las diferencias entre las medidas de antes y después se establecieron mediante el uso de una prueba t que fue calculada con el software Stata 11,1. Los valores de TFG presentaron una disminución del 9,2%, después de las terapias antineoplásicas. Esta disminución se encuentra en relación con la edad, el tipo de neoplasia y número de ciclos de quimioterapia.</p>
Palabras clave	Nefrotoxicidad, Quimioterapia, Tasa de Filtración Glomerular, Cisplatino
Fuentes	Este trabajo cuenta con diecinueve (19) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Los riñones son un blanco susceptible de recibir daño debido a diversos medicamentos que son depurados y eliminados por esta vía, ejerciendo un daño significativo en su estructura y por lo tanto en su función. El daño a este órgano es algo que se conoce ampliamente en los pacientes oncológicos debido a que estos adquieren una disfunción renal al final de los ciclos de quimioterapia. Otros medicamentos, por su parte, pueden generar una nefrotoxicidad de carácter funcional. Es importante resaltar que al ser la función renal uno de los mecanismos más importantes de eliminación de fármacos. Los riñones son particularmente susceptibles a la lesión inducida por medicamentos.</p>
Pregunta problema	¿La nefrotoxicidad es considerado un efecto clínico secundario al uso de múltiples medicamentos entre ellos los quimioterapéuticos que pueden generar una injuria renal expresada en la disminución de la tasa de filtración glomerular (TFG)?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la disfunción renal en pacientes adultos con carcinoma de cérvix, testículo, ovario, pulmón y cabeza y cuello que recibieron tratamiento quimioterapéutico a base de cisplatino en la unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de 01 de marzo de 2001 a 28 de febrero de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el principal grupo de medicamentos sus características y la cantidad de ciclos utilizados en los tipos de cáncer antes mencionados.</li> <li>✓ Analizar las características sociodemográfica con relación al tipo de cáncer.</li> <li>✓ Determinar las principales alteraciones clínicas de los pacientes sometidos a tratamiento quimioterapéutico por tipo de cáncer.</li> <li>✓ Determinar la disfunción renal en los pacientes sometidos a tratamiento quimioterapéutico en los tipos de cáncer antes mencionados.</li> <li>✓ Determinar la relación entre los fármacos usados en quimioterapia y la nefrotoxicidad como reacción adversa medicamentosa mediante el Algoritmo de Naranjo.</li> </ul>
Población	550 historias clínicas de los pacientes de la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo –Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo, de tipo serie de casos, transversal y retrospectivo.
Resultados	De los 77 pacientes, 20,7% eran del género masculino, y 79,3% del género femenino. La edad mínima del total de pacientes fue 23 años y la máxima 78 años, con un promedio de 52,7 años. La edad mínima de los pacientes masculinos fue 32 años y la máxima 78 años,

	con un promedio de 56 años de edad, mientras que en las pacientes femeninas la edad mínima fue de 23 años y la máxima 75 años, con un promedio de 51,8 años. (Ver tabla 1)
Conclusiones	Contrario a lo que se esperaba no se encontró un vínculo entre la presencia de factores de riesgo para nefrotoxicidad y de la presencia de este por el tratamiento de quimioterapéuticos, igualmente se encontró que a mayor dosis y número de ciclos de antineoplásicos se presenta con mayor frecuencia la disminución de la tasa de filtración glomerular. En la determinación de causalidad se determinó que en un 57% de los casos este tenía una causa posible al uso de cisplatino.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 23 Raes (2015-7)**

Código RAE	2015-7
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la Unidad Renal Fresenius Medical care, Neiva.
Estudiantes	Cadena Jhon Fredy Conde Tavera Francy Karina
Asesor	<b>1. Orlando Montero García.</b> <b>2. Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Es De Planta De Tiempo Completo De Medicina Interna, Médico Internista-Nefrólogo.  2. Médico Especialista En Epidemiología, Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública,
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Medicina interna Nefrología
Publicación	NO
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Determinar el comportamiento del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva, 2012, Es un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo,  los pacientes con ERC avanzada en hemodiálisis de la región Surcolombiana presentan una Alta Prevalencia de SM (59%), generando alta vulnerabilidad para enfermedades

	cardiovasculares y cerebro vasculares, siendo la intolerancia a la glucosa el factor de riesgo más prevalente en la región.
Palabras clave	Síndrome metabólico, enfermedad renal crónica, hemodiálisis, intolerancia a la glucosa.
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta y cinco (75) fuentes bibliográficas.
Problema	La prevalencia del SM en pacientes con ERC es poco conocida, lo que hace indispensable la realización de estudios nacionales y locales, donde se identifique el comportamiento de los componentes del SM de forma individual y colectiva en esta población, logrando analizar e intervenir en forma directa, para así evitar el desarrollo del síndrome y disminuir enfermedades cardiovasculares y metabólicas que generan un gran impacto en estos pacientes deteriorando su capacidad física y funcional.
Pregunta problema	¿Cuáles son los componentes del síndrome metabólico que más prevalecen en los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) en la unidad renal Fresenius Medical Care sede Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con SM en HD.</li> <li>✓ Determinar los componentes del síndrome metabólico más frecuentes en los pacientes con enfermedad renal crónica en HD.</li> <li>✓ Establecer las comorbilidades que se asociación con mayor frecuencia al síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica en</li> </ul>
Población	136 pacientes con ERC en HD que asistieron a la consulta de Nefrología y Nutrición de la Unidad renal Fresenius de Neiva,
Metodología	Observacional descriptivo de corte transversal.
Resultados	El estudio realizado en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, tuvo una población de 136 pacientes, y una muestra de 99 pacientes que fue seleccionada con criterios de inclusión y exclusión. De estos el 56% representaba el género masculino, es decir 55 pacientes y el 44% represento al género femenino (44 pacientes).
Conclusiones	<p>Los pacientes con ERC avanzada o estadio V en tratamiento de hemodiálisis presentan Alta Prevalencia de SM (59%), generando alta vulnerabilidad para enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares.</p> <p>Los componentes del SM que prevalecen en los pacientes con ERC avanzada en tratamiento de HD fueron la alteración de la glucemia basal y la disminución del colesterol HDL.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 24 RAEs (2015-8)**

Código RAE	2015-8
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Causas de muerte en pacientes con Cáncer de Seno en el Departamento del Huila en el periodo comprendido entre 2010 – 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Manchola Narváez Karen Daniela</li> <li>✓ Salamanca Ortega Leidy Marcela</li> <li>✓ Sánchez Vargas Jorge Luis</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Cirugía Mastologia
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	El estudio a continuación es un estudio retrospectivo cuantitativo de casos que describe, unifica, esclarece y unifica la información acerca de la situación en cuanto a causas de mortalidad por cáncer de mama en el Huila. Con lo que se evidenció que gran parte de las pacientes fallecidas presentaron antecedentes familiares de cáncer de mama, lo que exhibe la gran importancia en la detección precoz de este antecedente para lograr prevención del fatal desenlace que produce en las pacientes. Así como también permitió conocer que la mayor causa de mortalidad en estas pacientes se genera por complicaciones como resultado de metástasis, especialmente las generadas en región pulmonar y cerebral.
Palabras clave	Cáncer, metástasis, pronostico, mortalidad

Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y dos (42) fuentes bibliográficas.
Problema	Existen diversos estudios a nivel nacional que exhiben la situación en cuanto a mortalidad regional por cáncer de mama, como es el caso de investigaciones realizadas en Cali, Bucaramanga, Manizales y Pasto pero ningún estudio que exhiba esta situación a nivel regional. Dada la importancia en incidencia y Mortalidad del cáncer de mama a nivel mundial, nacional; teniendo en cuenta la escasa investigación y la desorganización que existe a nivel regional en cuanto a tendencias de mortalidad, se ve la necesidad de realizar organización de estos registros y dilucidación bien instaurada y unificada que permita esclarecer y generar información confiable acerca de la situación en cuanto a causas de mortalidad por cáncer de mama en el Huila que nos permita un mejor direccionamiento de medidas terapéuticas y una intervención oportuna en las complicaciones que se generan con mayor frecuencia en las mujeres afectadas con esta enfermedad y de esta manera generar mejores resultados en cuanto a pronóstico y calidad de vida y contribuir a Identificar la manera de obtener disminución en las cifras de incidencia y mortalidad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las principales causas de muerte en las pacientes diagnosticadas con Cáncer de seno en el Departamento del Huila durante los periodos transcurridos entre Enero de 2010 y Diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Analizar y describir las principales causas de mortalidad en mujeres con cáncer de mama en el departamento del Huila, así como las complicaciones presentadas en las pacientes fallecidas y diversos factores que influyeron en desarrollo de la patología mamaria, durante el periodo comprendido entre 2010 a 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar un perfil sociocultural de las pacientes con Cáncer de mama.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes y factores que se pueden relacionar con la aparición y la mortalidad por Ca de mama.</li> <li>✓ Determinar qué complicaciones que se presentan con mayor frecuencia a pesar de terapia farmacológica y procedimientos médicos bien instaurados.</li> <li>✓ Conocer tiempo de supervivencia de las pacientes desde el momento del diagnóstico de cáncer.</li> <li>✓ Identificar los hallazgos en cuanto a las características biológicas de los tumores y verificar cuáles se han visto más involucrados con altas tasas de mortalidad.</li> </ul>
Población	Las Historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Tipo descriptivo, cuantitativo retrospectivo de casos.
Resultados	Mediante el instrumento de recolección elaborado para este proyecto se revisaron las historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que demandaron atención en la unidad oncológica del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo y que fallecieron en el periodo comprendido entre enero de 2010 a diciembre de 2012. Se pacientes con diagnóstico de cáncer de seno que recibieron atención médica durante este periodo. De estas se seleccionaron las pacientes que fallecieron encontrando 165 historias clínicas, se

	excluyeron 11 por cumplir con los criterios de inclusión y con las 154 restantes se realizaron los análisis.
Conclusiones	Se encontró que gran parte de las pacientes fallecidas (72,1%) presentaban antecedentes familiares de cáncer de mama, lo que exhibe la gran importancia en la detección precoz de este antecedente para lograr prevención del fatal desenlace que produce en las pacientes.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 25 RAEs (2015-9)**

Código RAE	2015-9
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Conocimiento y práctica de la citología cervicouterina en mujeres sexualmente activas de la facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana del año 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arias Murcia Victoria Estefanía</li> <li>✓ Martínez Ramírez Yuly Alejandra</li> <li>✓ Polania Barreiro Cindy Lorena</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Phd En Salud Pública, Médico Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
ESPECIALIDAD	Epidemiología-Ginecología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El cáncer de cuello uterino es una neoplasia potencialmente prevenible cuando se hace un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno.</p> <p>El presente estudio fue basado en el análisis del conocimiento, actitud y práctica de las mujeres sexualmente activas de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana sobre la citología cervico-uterina. Este estudio es descriptivo, observacional de tipo transversal, en el cual se utilizó una muestra de 358 mujeres, en el cual se concluyó que la mayoría de las mujeres de la facultad de salud tienen un adecuado conocimiento y actitud frente a la citología cervicouterina, teniendo en cuenta que en alto porcentaje mostro interés en</p>

	practicársela de manera periódica, sin embargo los resultados arrojan una práctica inadecuada debido a diferentes factores culturales y sociales.
Palabras clave	Citología, cáncer, cuello uterino, conocimiento y práctica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	En Colombia, la citología cérvico-uterina se ha promovido desde hace más de 30 años y la cobertura se ha considerado aceptable según la prevalencia encontrada en 1998 (68,4 %) y en 2005 (75 %). <sup>12</sup> Sin embargo, el cáncer de cuello uterino continúa siendo un problema importante de salud pública con aproximadamente 5600 casos nuevos al año, y una mortalidad tan elevada constituyendo la primera causa de muerte por cáncer en algunos departamentos <sup>13</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es el conocimiento y práctica de las mujeres sexualmente activas de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana con respecto a la citología cervicouterina?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar conocimiento y prácticas de la citología cervicouterina en mujeres sexualmente activas de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Analizar el conocimiento sobre la citología cervico uterina en la población femenina de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar la actitud que tiene la población femenina estudiantil de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana frente a la citología cervico uterina como método de tamizaje en mujeres sexualmente activas.</li> <li>✓ Describir la práctica de las mujeres sexualmente activas de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana frente a la realización de la citología cervico uterina.</li> </ul>
Población	358 mujeres mayores de 15 años, sexualmente activas y estudiantes de los programas académicos profesionales de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana (Neiva-Huila).
Metodología	Descriptivo, observacional de tipo transversal.
Resultados	<p>De la muestra tomada para el presente estudio la edad oscilaba entre 16 años y 26 años con una mediana y una moda de 21 años.</p> <p>De las 52 mujeres evaluadas, el 96,15% (50 mujeres) tienen conocimiento de que es la citología cervico uterina, y solo el 3,85% manifestó no saber. Y evaluando directamente el conocimiento que tenían acerca de en qué consistía el procedimiento de la toma de muestra, específicamente en que parte del aparato genital se toma la muestra, solo 1 persona no sabía, 9 de ellas respondieron que en la vagina y la mayoría, 42 pacientes respondieron correctamente que se toma en el cuello uterino.</p>
Conclusiones	De la investigación se concluye que la mayoría de las mujeres de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, tienen un adecuado conocimiento y actitud frente a la citología cervico uterina, teniendo en cuenta que en alto porcentaje mostro interés en

	practicársela de manera periódica, sin embargo los resultados arrojan una práctica inadecuada debido a diferentes factores culturales y sociales.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 26 RAEs (2015-10)**

Código RAE	2015-10
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores demográficos y clínicos relacionados con la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario de Neiva 2012-2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Camargo Trujillo Klysmán</li> <li>✓ Muñoz Vanegas Claudia Ximena</li> <li>✓ Vargas Hernández William Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Médico Especialista En Epidemiología M.D, PhD Salud.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Cuidado Intensivo
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Establecer si existe relación entre factores demográficos y clínicos, y la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del hospital de Neiva, durante el periodo 2012-2013.</p> <p>Se evaluaron 87 historias clínicas. El motivo de requerimiento de ventilación mecánica más frecuente fue el soporte Posoperatorio (33.3%), la complicación más frecuente fue la infección (39.1%), adicionalmente el puntaje Apache II mostró una media de 16,83. Independientemente de otros factores la mortalidad observada fue del 35.6%. El estado de choque como motivo de requerimiento de ventilación mecánica, las infecciones secundarias</p>

	a esta y la puntuación Apache II se comportaron como factores de riesgo directamente relacionados con mortalidad.
Palabras clave	Mortalidad, ventilación mecánica, unidad de cuidados intensivos, factores de riesgo, complicaciones.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Los adultos jóvenes, entre 19 y 44 años, representan la mayor incidencia de mortalidad por accidentes de tránsito en el departamento del Huila<sup>15</sup>, siendo esta una de las principales causas de trauma cranecefálico severo y una de las principales consultas que requieren de atención inmediata en un hospital de tercer nivel.</p> <p>Si desde el ingreso del paciente a la unidad de cuidados intensivos y desde la instauración de la ventilación mecánica se toman las medidas respectivas para controlar posibles factores que vayan a causar un deterioro en el estado del paciente, que enlentezcan su evolución y que influyan directa o indirectamente a que el paciente requiera por más tiempo el soporte ventilatorio.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores demográficos y clínicos que se relacionan con la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Universitario de Neiva, HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, durante el periodo 2012-2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer si existe relación entre factores demográficos, clínicos y duración de la ventilación mecánica, y la mortalidad de pacientes que reciben ventilación mecánica durante su estancia en UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo 2012-2013.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir la influencia de variables demográficas como sexo y edad sobre la mortalidad de pacientes en cuidado crítico que requieren ventilación mecánica.</li> <li>✓ Determinar si existe relación entre los factores clínicos y la mortalidad de los pacientes ventilados mecánicamente en UCI.</li> <li>✓ Reconocer si los días de duración de la ventilación mecánica se relacionan o no con la mortalidad en pacientes que reciben ventilación mecánica en dicha unidad.</li> </ul>
Población	188 historias clínicas de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante 2012 a 2013.
Metodología	Observacional, descriptivo, corte transversal, y Retrospectivo.
Resultados	<p>De un total de 121 registros clínicos correspondientes a los pacientes con ventilación mecánica en UCI entre los años 2012 a 2013, se revisaron en total 94 registros, seleccionados a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se excluyeron 7 registros por no cumplir debidamente con los criterios de inclusión y exclusión, para un total de 87 historias clínicas.</p> <p>De los 87 pacientes incluidos, el 72.4% fueron del género masculino (tabla 1). La mayoría se encontraron entre los 20 y 60 años de edad</p>
Conclusiones	En nuestro medio se presenta una alta tasa de muertes violentas en donde los principales involucrados son los hombres en edades productivas, reflejo de esto es el mayor porcentaje

	<p>de mortalidad en el género masculino quienes son los que presentan con mayor frecuencia patologías requirentes de una unidad de cuidados intensivos y de manejo con ventilación mecánica invasiva. Respecto a la edad de los pacientes que requieren ventilación mecánica en UCI, tenemos que esta no influye sobre su mortalidad, la cual se comporta de manera similar en cada edad.</p> <p>La mayor puntuación APACHE II, el estado de choque al ingreso a UCI y las infecciones causadas por la ventilación mecánica son los factores clínicos que se relacionan directamente con la mortalidad de los pacientes que requieren ventilación mecánica en UCI y constituyen un posible objeto de control de la evolución y pronóstico del paciente, puesto que cada uno en su medida mostró aumentar varias veces el riesgo de muerte.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 27 RAEs (2015-11)**

Código RAE	2015-11
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la unidad mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lozano Mañozca Iván Camilo</li> <li>✓ Muñoz Jiménez Alejandra</li> <li>✓ Ruiz Ortega Jesús Alberto</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b></p> <p><b>2. Dagoberto Santofimio.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana Médico Especialista en Epidemiología.</p> <p>2. Es de medio tiempo catedrático, Medico Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Determinar el grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la unidad mental del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p>Es un estudio observacional, descriptivo, transversal, prospectivo donde a la población a estudio se le evaluó el grado de desarrollo psicomotor, mediante la escala abreviada del</p>

	<p>desarrollo del ministerio de salud de Colombia en un periodo comprendido entre el 26 de Febrero de 2015 al 26 de Mayo de 2015.</p> <p>Durante el periodo de estudio, se concluye que el grado de desarrollo psicomotor se encuentra Alerta en la mayoría de los hijos de pacientes con enfermedad mental.</p>
Palabras clave	Desarrollo psicomotor, Enfermedad mental, Motricidad gruesa, Motricidad fina, Audición.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y uno (31) fuentes bibliográficas.
Problema	De estos acontecimientos surge la necesidad de determinar el grado de desarrollo psicomotor de los hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la Unidad Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano en la ciudad de Neiva y establecer como ha sido la experiencia hasta la fecha en el manejo de estos niños, además es oportuno entender como nos encontramos realmente en el escenario nacional e internacional respecto a este tema para poder definir un mejor que hacer médico y sugerir correcciones e intervenciones necesarias si así fuese necesario.
Pregunta problema	¿Cuál es el grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la Unidad Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el Grado de desarrollo psicomotor en hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten a la Unidad Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el año 2015</p> <p><b>OBJTIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar el desarrollo psicomotor de los niños.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los padres y los hijos.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de los padres.</li> </ul>
Población	Los Hijos de pacientes con enfermedad mental que asisten o se encuentran hospitalizados en la unidad mental del hospital universitario de la ciudad de Neiva en el periodo del 26 de febrero 2015 al 26 de mayo de 2015
Metodología	Observacional, descriptivo, transversal, prospectivo.
Resultados	El grado de desarrollo psicomotor fue evaluado mediante la escala abreviada del desarrollo del ministerio de salud de Colombia, esta escala incluye la valoración de la motricidad gruesa, motricidad fina-adaptativa, audición-lenguaje y personal social, cada valoración incluye un puntaje relacionado con la edad del menor, se suma el total de cada una de las valoraciones y el total clasifica el desarrollo psicomotor en alto, medio alto, medio y alerta, como resultado se obtuvo que el grado de desarrollo psicomotor en los niños fue Alerta en el 47% de la población, seguido de grado alto y medio alto 18%.

Conclusiones	<p>Las características socio-ambientales analizadas en nuestro estudio se encuentran relacionadas con el grado de desarrollo psicomotor de los niños, concluyendo que un ambiente no propicio para el desarrollo del niño puede generar problemas y alterar los diferentes patrones que abarca el desarrollo psicomotor</p> <p>El grado de desarrollo psicomotor es proporcional al grado de escolaridad, encontrándose que la escolaridad puede asociarse con mayor grado de desarrollo psicomotor.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 28 RAEs (2015-12)**

Código RAE	2015-12
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgos demográficos y etiología., relacionados a el TCE en pacientes menores de 10 años que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva en un periodo comprendido de octubre de 2010 a octubre 2014.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gómez Bolaños Jesús Gabriel</li> <li>✓ Ruano Galindez Alfaro</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b></p> <p><b>2. William Andrés Pinto</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana, Médico Especialista en Epidemiología Dr. en Salud Pública, Mg en Educación y desarrollo comunitario.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático, MD. Médico Pediatra – Servicio Urgencias</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría-Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Caracterizar el TCE, y factores de riesgo sociodemográficos que predispusieron el evento en pacientes menores de 10 años que ingresaron al servicio de urgencias del hospital de Neiva en octubre de 2010 a octubre de 2014.

	<p>Descriptivo transversal, retrospectivo donde se incluyó variables sociodemográficas, clínicas, de pacientes con TCE.</p> <p>La edad más frecuente de TCE en Neiva Fue la edad escolar para prevenir estas lesiones en los pacientes en edad pediátrica es prioritario activar un sistema de vigilancia epidemiológica del TCE.</p>
Palabras clave	Trauma craneoencefálico, factor de riesgo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	Nivel local se necesita intervención y manejo oportuno y eficaz de los factores de riesgo preponderantes concernientes a la prevención del trauma craneoencefálico en pediatría, que son quienes condicionan el aumento exponencial de la morbilidad observada en estos pacientes y la cual ha sido reportada en diversos estudios clínicos a nivel internacional. Y de forma aislada a nivel nacional. Consultando las cifras de la secretaria de tránsito y transporte del municipio de Neiva En el año 2012 se presentaron 233 muertes por accidentes de tránsito en el departamento del Huila, en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva se registró el ingreso de por lo menos 2.500 pacientes por accidentes de tránsito.
Pregunta problema	¿Cuál es la caracterización de la Clínica factores de riesgo socio demográficos relacionados al trauma craneoencefálico en niños menores de 8 años que ingresaron al servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo comprendido de octubre de 2011 a octubre del 2014?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar el traumatismo craneoencefálico, y factores de riesgo sociodemográficos que predispusieron el evento en pacientes en menores de 10 años que ingresaron al servicio de urgencias pediátricas del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido de octubre de 2011 a octubre de 2014.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la frecuencia de TCE según la edad y genero</li> <li>✓ Determinar el estrato socioeconómico más vulnerable de los niños con TCE</li> <li>✓ Identificar la etiología más frecuente del TEC.</li> <li>✓ Determinar el lugar donde ocurre el evento del TEC.</li> <li>✓ Identificar el principal factor de ocurrencia del accidente de transito</li> <li>✓ Valorar la severidad del trauma craneoencefálico de acuerdo a la escala de Glasgow.</li> <li>✓ Identificar si hubo acompañamiento de un mayor de edad en el evento del TCE</li> <li>✓ Identificar si se realiza TAC simple en el protocolo para diagnóstico de TCE.</li> </ul>
Población	Infantil del municipio de Neiva que acude al servicio de urgencias de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, por traumatismo craneoencefálico en el periodo comprendido de octubre de 2011 a octubre de 2014.
Metodología	Descriptivo de corte transversal, temporalidad retrospectiva.
Resultados	Se tomaron 79 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, los cuales se clasificaron según el diagnóstico de traumatismo craneoencefálico, se distribuyó los pacientes por grupos hectáreos donde predominó la edad escolar con 39 casos para un 49,36%

	con una mediana de 5 (Ver tabla 1). La mayor incidencia del trauma craneoencefálico corresponde al sexo masculino el 63,3% es decir 49 pacientes.
Conclusiones	<p>En el estudio realizado en la ciudad de Neiva, la falta supervisión del niño por parte de una persona mayor de edad fue un factor predominante para que se presentara el evento del TCE.</p> <p>Los TCE fueron más frecuentes en los niños de edad escolar y del sexo masculino.</p> <p>Es necesaria y oportuna la investigación en el área de la epidemiología y la prevención de los accidentes y específicamente del TCE ya que nos encontramos en una época en donde la urbanización en nuestra ciudad va en aumento cada día y esto hace que aumente más el TCE en la ciudad</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 29 RAEs (2015-13)**

Código RAE	2015-13
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil hormonal y metabólico de pacientes adultos con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Imbachi Ramos Johana Mildred</li> <li>✓ Muñoz Delgado Deiner Yivelson</li> <li>✓ Santana Velasco Diego Alejandro</li> <li>✓ Vanegas Vanegas Carlos Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana, Médico Especialista en Epidemiología Dr. en Salud Pública, Mg en Educación y desarrollo comunitario, Esp en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Infectología- epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Caracterizar el perfil hormonal y metabólico de los pacientes con VIH hospitalizados en una institución de tercer nivel del sur de Colombia.</p> <p>Estudio observacional, descriptivo de serie de casos transversal, en nuestros pacientes, la infección por VIH se relaciona con alteraciones lipídicas, electrolíticas y endocrinas, siendo estas principalmente hipotiroidismo central e hiperprolactinemia que sugieren compromiso hipofisario.</p>
Palabras clave	Hormonal. Metabólico. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta (50) fuentes bibliográficas.
Problema	La importancia del estudio radica en que a pesar de que se ha estudiado en su gran mayoría las alteraciones metabólicas, y se ha abordado poco los cambios hormonales. Es necesario que al paciente que padece dichas alteraciones se le dé un manejo integral. Se desconocen el perfil de los pacientes de la zona sur de Colombia y se cree que puede ser distinto de otros lugares ya sea por factores propios de la infección, hormonales o factores ambientales; por ende es importante el estudio completo de todas estas alteraciones que puedan presentarse en estos pacientes.
Pregunta problema	¿Qué perfil hormonal y metabólico se presenta en los pacientes con diagnóstico de VIH internados en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo de estudio de un año?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar el perfil hormonal y metabólico de los pacientes con VIH hospitalizados en el HUHMP, durante el periodo de un año.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar las condiciones sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas de los pacientes con el virus de la inmunodeficiencia humana.</li> <li>✓ Identificar las alteraciones en el perfil hormonal de pacientes con VIH, en los diferentes ejes.</li> <li>✓ Identificar las alteraciones en el perfil metabólico y hematológico de pacientes con VIH.</li> </ul>
Población	150 pacientes adultos con diagnóstico de VIH que se encuentren internados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo de serie de casos transversal.
Resultados	<p>De acuerdo a las variables socio demográficas se puede concluir lo siguiente: los grupos etáreos que presentan un mayor porcentaje de infectados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), son aquellos que se encuentran en edad fértil y reproductiva, siendo estos aquellos que se encuentran entre los 18 – 35 y 36 - 60 años. El sexo masculino es el más representativo de este grupo.</p> <p>De los pacientes estudiados dentro del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 62% son procedentes de Neiva en su mayoría de la zona urbana.</p>
Conclusiones	<p>El perfil hormonal de los pacientes hospitalizados con VIH presentó principalmente afección del eje tiroideo y aumento de los niveles de prolactina.</p> <p>El perfil hematológico presenta disminución en el conteo de glóbulos rojos y de glóbulos blancos con linfocitopenia.</p> <p>Las principales infecciones oportunistas detectadas fueron toxoplasmosis cerebral y tuberculosis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 30 RAEs (2015-14)**

Código RAE	2015-14
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Costo diagnóstico y manejo de las principales patologías de abdomen agudo (apendicitis, pancreatitis, y colecistitis) en urgencias adultos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ López Narváez Lisseth Paola</li> <li>✓ Salazar Trujillo Andrea Catherine</li> <li>✓ Salinas Jiménez Adriana Gisely</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Wilmer Fernando Botache Capera.</b></p> <p><b>2. Astaiza Arias Gilberto Mauricio.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Es de Medio Tiempo Catedrático, Médico Cirujano Dr.</p> <p>2. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la universidad Surcolombiana Médico Especialista Cirugía General en Epidemiología Dr. en Salud Pública, Mg en Educación y desarrollo comunitario, Esp en Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Calcular el costo de diagnóstico y atención de las tres principales patologías de abdomen agudo por medio de solicitud de laboratorios e imágenes diagnósticas y el uso de medicamentos de los pacientes del servicio de urgencias adultos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. estudio descriptivo observacional, longitudinal, prospectivo donde se incluyeron variables sociodemográficas, la patología de mayor costo diagnóstico incluyendo medicamentos, laboratorios e imágenes fue pancreatitis con un promedio de

	\$776.865 por paciente y el costo por cada paciente con apendicitis fue de \$56.003, colecistitis de \$260.987 y pancreatitis de \$925.000.
Palabras clave	Abdomen Agudo, Apendicitis, Colecistitis, Pancreatitis, Costos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con quince (15) fuentes bibliográficas.
Problema	El abdomen agudo representa uno de los mayores retos a los cuales se ve enfrentado el cirujano en el servicio de urgencias debido a la diversidad y complejidad de patologías que lo pueden generar, las patologías con mayor incidencia son apendicitis, colecistitis y pancreatitis. La disposición de recursos en salud tiene como objetivo hacer una aproximación diagnóstica de estas patologías y resolverlas en el menor tiempo posible, sin embargo actualmente se hace un uso indiscriminado de recursos (laboratorios, imágenes diagnósticas y medicamentos), lo cual genera mayores costos de atención sin que se demuestre un aumento en la efectividad diagnóstica. Por lo cual surgen las siguientes preguntas.
Pregunta problema	¿Cuál es el costo generado para lograr un diagnóstico efectivo y un adecuado tratamiento de apendicitis, colecistitis y pancreatitis en el servicio de urgencias adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Calcular el costo de diagnóstico y atención de las tres principales patologías de abdomen agudo por medio de solicitud de laboratorios e imágenes diagnósticas y el uso de medicamentos de los pacientes del servicio de urgencias adultos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la patología de abdomen agudo (apendicitis, colecistitis y pancreatitis) que presenta mayor costo diagnóstico.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Conocer el costo diagnóstico de apendicitis, colecistitis y pancreatitis en la sala de urgencias adultos del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ identificar el costo diagnóstico promedio de las principales patologías de abdomen agudo, por cada paciente.</li> </ul>
Población	2331 pacientes adultos que ingresan por el servicio de urgencias con patologías de abdomen agudo al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva (Huila).
Metodología	Descriptivo observacional, longitudinal, prospectivo.
Resultados	<p>El costo total para el diagnóstico de los 167 pacientes con apendicitis fue de \$7.086.812. El costo total para el diagnóstico de los 68 pacientes con colecistitis fue de \$22.504.056. El costo total para el diagnóstico de los 8 pacientes con pancreatitis fue de \$6.214.920.</p> <p>La patología que presenta un mayor costo diagnóstico es la pancreatitis, con un costo promedio de \$776.865, en relación con el costo promedio de diagnóstico de apendicitis de \$42.436 y colecistitis de \$330.942, estas diferencias en su gran mayoría están justificadas por el gran número de ayudas diagnósticas innecesarias.</p> <p>La patología más frecuente fue apendicitis con 167 pacientes (68,3%), seguido de colecistitis 68 pacientes (28,33%) y por último pancreatitis 8 pacientes (3,33%); la edad</p>

	promedio de pacientes con Apendicitis fue (31,2 años), Colecistitis (42,8 años) y pancreatitis (46,5 años)
Conclusiones	<p>La patología de mayor costo diagnóstico fue pancreatitis con un promedio de \$776.865 por paciente.</p> <p>El costo diagnóstico de todos los pacientes estudiados con apendicitis incluyendo medicamentos, laboratorios e imágenes fue de \$9'352.543, \$17'747.146 para colecistitis y \$4'870.920 para pancreatitis.</p> <p>Entre las principales patología de abdomen agudo (apendicitis, pancreatitis y colecistitis) la más diagnosticada fue apendicitis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 31 RAEs (2015-15)**

Código RAE	2015-15
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Severidad del dengue en población pediátrica alérgica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Neiva.
Estudiantes	✓ Morales Cuellar Juan Sebastián
Asesor	<b>1. Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez.</b> <b>2. Carlos Fernando Narváez Rojas.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Es de tiempo completo de planta, Médico y Cirujano  2. Es de tiempo completo de planta, MD MSc PhD Médico y Cirujano (Universidad Surcolombiana)
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Microbiología-inmunología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	En ese orden de ideas, estudiamos ciento noventa y nueve (199) niños que consultaron al servicio de Alergología e Inmunología Clínica, de los cuales 99 su principal motivo de consulta fueron patologías alérgicas y 100 niños cuyo motivo de consulta fueron enfermedades no alérgicas. Al total de la población se les solicitó la Inmunoglobulina E total (IgE) (positivo mayor o igual a 150 UI/dl) y la prueba cutánea de alergias (positivo mayor o igual a 5 mm) con el fin de establecer su principal alérgeno. Del total de la muestra, se evidenció una posible asociación entre la presencia de patologías alérgicas y la infección por DENV.

Palabras clave	Virus Dengue, Alergia, Inmunoglobulina E, Niños, Mortalidad, Caso Severo de Dengue.
Fuentes	Este trabajo cuenta con nueve (9) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Se observa clínicamente que pacientes alérgicos han tenido dengue, pero no se ha realizado un estudio sistemático que permita establecer si existe una asociación clínica entre los dos fenómenos y si hay algún marcador derivado de la alergia que participe en la fisiopatología del dengue severo o si ayuda a predecir la severidad clínica.</p> <p>Los pacientes con dengue pueden tener IgE específica contra DENV y cuando está unida a los receptores Fc<math>\epsilon</math>R1 del mastocito (receptor de la IgE de alta afinidad expresado por el mastocito) inducen su de granulación</p>
Pregunta problema	¿Hay una asociación entre la alergia a la picadura del mosquito <i>Aedes Aegypti</i> y el desenlace clínico de la infección por dengue en niños?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar si existe asociación entre la presencia de alergias y la severidad del cuadro clínico de dengue en niños.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar socio demográficamente y antecedentes de la población.</li> <li>✓ Establecer si existe asociación entre la presencia de alergias y la presencia de infección por DENV en niños.</li> <li>✓ Determinar si en niños si atópicos la severidad de la infección por DENV se asocia con su patología de base.</li> </ul>
Población	199 pacientes que consultaron al servicio de alergología e inmunología clínica.
Metodología	Tipo descriptivo y temporalidad ambispectiva
Resultados	<p>Cabe aclarar que la mayoría de los pacientes alérgicos, ya eran conocidos por el servicio de inmune-alergología, donde previamente se les estableció un diagnóstico y con base en éste se les implemento un plan terapéutico, al cual se les hace seguimiento mensual.</p> <p>Así mismo se estableció según los parámetros adoptados por la Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología, la Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica y las Guías de Práctica Clínicas para el manejo integral del asma en niños del Ministerio de Salud, el punto de corte de la Inmunoglobulina E total (IgE) igual o mayor a 150 UI/ml.</p>
Conclusiones	<p>Existe una posible asociación entre la presencia de atopía en niños y la susceptibilidad a infección por DENV. Además la IgE es un factor asociado en la severidad de la infección.</p> <p>Se observa que la presencia de atopía es un importante factor de riesgo en el desarrollo de formas graves de la infección por DENV.</p> <p>La alergia a la picadura de mosquitos es un motivo frecuente de consulta en nuestro departamento. Debido a que el <i>Aedes aegypti</i> es el género de mosquito más común en el área de estudio y es el principal vector que transmite el DENV, es probable de que la alergia al vector desempeñe algún rol no descrito en la infección por DENV.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

**Anexo 32. RAEs (2014-16)**

Código RAE	2014-16
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Costos directos por VIH/SIDA en un Hospital de Neiva durante los años 2012- 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cabrera Parra Oscar Javier</li> <li>✓ Pérez Polonia Jessica Andrea</li> </ul>
Asesor	<b>Dagoberto Santofimio Sierra.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Es de Medio Tiempo Catedrático, Médico-Epidemiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología
Publicación	NO Aplica
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Determinar el costo directo en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA durante su estancia en un Hospital de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2012 a 31 de diciembre de 2013.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo de serie de casos retrospectivo.</p> <p>La carga monetaria en un país frente al VIH/SIDA en su población está limitada por la cantidad y el uso adecuado de los recursos, los resultados que se obtengan con la prevención de la enfermedad y con las medidas tomadas para la minimización de las complicaciones, hace que sea relevante el estudio económico en esta institución para una mejor utilización de los recursos.</p>
Palabras clave	VIH/SIDA, costos directos, estadio clínico, estancia hospitalaria, comorbilidades.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta (50) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Los costos directos implicados en esta patología, los cuales tienden a fluctuar en proporción del volumen total de la producción o de la prestación de un servicio. La magnitud de estos fluctúa casi directamente proporcional a los cambios registrados en los volúmenes de producción o venta.</p> <p>Los costos de servicios de salud incluyen costos como: los medicamentos, las pruebas diagnósticas, el gasto en infraestructuras sanitarias, la inversión en equipos médicos o los salarios monetarios del personal sanitario.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son los costos directos y carga de enfermedad de los pacientes con VIH/SIDA hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde 01 enero del 2012 hasta el 31 de diciembre del 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el costo directo en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA durante su estancia en el HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2012 a 31 de diciembre de 2013.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el perfil de edad, género, estrato socioeconómico y afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) en los pacientes con diagnóstico VIH/SIDA en HUHMP.</li> <li>✓ Estimar el promedio de días de estancia hospitalaria en los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA.</li> <li>✓ Identificar las comorbilidades más frecuentes en los pacientes con VIH/SIDA en el HUHMP.</li> <li>✓ Describir la mortalidad en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA en el HUHMP.</li> </ul>
Población	Todos los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA atendidos en el HUHMP durante el periodo de 01 de enero del 2012 a 31 de diciembre del 2013.
Metodología	Descriptivo de serie de casos retrospectivo (24 meses).
Resultados	En este estudio se obtuvo un total de 55 historias clínicas del archivo general de los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA. 19 registros de historia clínica fueron excluidos por no cumplir criterios para el estudio, debido a que 11 estaban por fuera del periodo de corte y 8 pacientes eran de manejo ambulatorio y no se encontraron registros de hospitalización. Los restantes 36 definitivos fueron objeto del estudio. A los datos obtenidos se les calculo sus respectivas medidas estadísticas según la escala de medición a la que pertenecían y los resultados que se consideraron importantes para el desarrollo de los objetivos del trabajo y/o fueron estadísticamente significativos.
Conclusiones	<p>El estadio clínico más frecuente fue el C3, siendo este grupo el que presenta mayores comorbilidades y complicaciones, lo cual genera unos costos más elevados. Es preocupante encontrar gran parte de la población en este estadio aun con las campañas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>La carga monetaria para una institución de un país frente al VIH/SIDA en su población está limitada por la cantidad y el uso adecuado de los recursos, los resultados que se obtengan con la prevención de la enfermedad y con las medidas tomadas para la minimización de las</p>

	complicaciones, hace que sea relevante el estudio económico en esta institución analizando los costos directos que llevan a una mejor utilización de los recursos, han hecho que gran parte de las instituciones prestadores de salud a nivel mundial se centren en este tema.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 33. RAEs (2014-17)**

Código RAE	2014-17
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Colecistectomía profiláctica al momento de la gastrectomía por cáncer gástrico en pacientes del servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castillo Fierro Cristian Johan</li> <li>✓ López García Danilo Ezequiel</li> <li>✓ Polania Duran Margarita María</li> <li>✓ Vargas Vega Clara Jimena</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Hernán Mauricio Sendoya Álvarez.</b></p> <p><b>2. Luis Gerardo Vargas Polania.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Es de Medio Tiempo Catedrática, MD Especialista en Epidemiología</p> <p>2. Es de Medio Tiempo de Planta, Médico Cirujano Gastrointestinal</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Caracterizar el comportamiento de la colelitiasis y la conducta actual de esta en pacientes sometidos a gastrectomía en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP). Estudio observacional, descriptivo, de serie de casos, retrospectivo. Se realizó mediante la recolección de datos por revisión documental de las historias clínicas.</p> <p>La mayoría de los pacientes gastrectomizados por cáncer gástrico son de género masculino. Todos los pacientes con gastrectomía que presentaban litiasis biliar fueron</p>

	asintomáticos. La presencia de colelitiasis biliares indiferentes al tipo de cirugía, a la técnica de anastomosis digestiva y a la presencia de linfadenectomía realizada en las gastrectomías.
Palabras clave	Gastrectomía total, subtotal, colecistectomía profiláctica, colelitiasis.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta (50) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El riesgo de complicaciones post-colecistectomía explica por qué la colecistectomía por colelitiasis asintomática no se ha recomendado en Francia a partir de 1991<sup>8</sup>. Este dogma fue reafirmado recientemente en las recomendaciones para la práctica clínica, publicado por la Sociedad Francesa de Gastroenterología (SNFGE) con respecto a colecistolitiasis.</p> <p>Sin embargo, el beneficio potencial de la colecistectomía profiláctica que se realiza simultánea con la cirugía abdominal no biliar sigue siendo un tema de debate ya que, ciertos procedimientos quirúrgicos crean condiciones que favorecen el desarrollo de colecistolitiasis sintomática, como la cirugía gástrica y cirugía bariátrica.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de la litiasis biliar en pacientes gastrectomizados y la conducta actual para este fenómeno en el HUHMP?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar el comportamiento de la colelitiasis y la conducta actual de esta en pacientes sometidos a gastrectomía en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP)</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar el perfil sociodemográfico de los pacientes gastrectomizados por cáncer gástrico.</li> <li>✓ Evidenciar la presencia de colelitiasis en pacientes gastrectomizados por cáncer gástrico.</li> <li>✓ Identificar la presencia de litiasis biliar sintomática.</li> <li>✓ Identificar el tiempo de aparición de litiasis biliar en pacientes gastrectomizados por cáncer gástrico.</li> <li>✓ Mostrar la realización de colecistectomía profiláctica simultánea a la gastrectomía por cáncer gástrico en pacientes del servicio de cirugía del HUHMP</li> </ul>
Población	Todos los pacientes con gastrectomía debido a Cáncer gástrico del servicio de Cirugía del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de Julio 1 a Noviembre 1 de 2014.
Metodología	Descriptivo, de serie de casos, retrospectivo y longitudinal.
Resultados	En este estudio se obtuvo un total de 80 historias clínicas de pacientes a los que se le realizó la gastrectomía. 7 pacientes fueron excluidos por presentar otra causa diferente a Ca gástrico, como trauma, y 4 pacientes fueron excluidos por antecedente de colecistectomía. Por lo tanto, 69 historias clínicas fueron revisadas en el estudio. A estos pacientes se les hizo

	seguimiento que en promedio fue de 2 años revisando los controles que presentaron en la Unidad de Oncología del Hospital.
Conclusiones	<p>La edad de los pacientes gastrectomizados oscila entre la 5 y 7 década de la vida. La mayoría de los pacientes gastrectomizados por cáncer gástrico son de género masculino.</p> <p>Todos los pacientes con gastrectomía que presentaban litiasis biliar fueron asintomáticos.</p> <p>La presencia de colelitiasis biliares indiferentes al tipo de cirugía, a la técnica de anastomosis digestiva y a la presencia de linfadenectomía realizada en las gastrectomías.</p> <p>La aparición de cálculos biliares en el pacientes que anterior a la gastrectomía no presentaba litiasis biliar fue de 3 meses.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 34. RAEs (2014-18)**

Código RAE	2014-18
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Patologías congénitas en la unidad de cuidados intensivos Neonatales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ospitia I. Manuel Alejandro</li> <li>✓ Rubio A. María Alejandra</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b></p> <p><b>2.Carlos Eduardo Fonseca Becerra</b></p> <p><b>3.Dagoberto Santofimio Sierra</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. MD, Docente de Tiempo Completo adscrito al programa de medicina de la Universidad Surcolombiana Esp PhD Salud Pública.</p> <p>2. Es de Medio Tiempo de Planta Pediatra, Hospital Universitario de Neiva, Docente Universidad Surcolombiana.</p> <p>3. Medio Tiempo Catedrático Epidemiólogo, Hospital Universitario de Neiva, Coordinador Departamento de Investigación, Docencia y Extensión.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- neonatología-Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Se hizo un análisis de los pacientes a quienes se les diagnosticaron patologías congénitas y fueron remitidos a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva centro de referencia de la Región Surcolombiana del país, durante el periodo comprendido entre el 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014, mediante la revisión de historias clínicas, para

	determinar las características socio-demográficas, identificar las patologías más frecuentes, conocer el impacto en cada género, su mortalidad, prevalencia y otras condiciones asociadas.
Palabras clave	Patología congénita, Hernia Diafragmática, Ductus Arterioso Persistente, Transposición de Grandes Vasos, Síndrome Dismórfico, Hidrops Fetal, Síndrome de Potter, Secuencia de Pierre Robín, Hidrocefalia, Labio Leporino y Paladar Hendido.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	Teniendo en cuenta que según la Organización Mundial de la Salud las anomalías congénitas afectan a 1 de cada 33 nacidos vivos siendo aproximadamente 3.2 millones de recién nacidos de los cuales mueren 270.000 en los primeros 28 días de vida cada año a nivel mundial y que a nivel nacional el Hospital Universitario San José de Popayán encuentra que las patologías congénitas poseen una prevalencia de 14,3% alcanzando una mortalidad del 30% de la cantidad de los pacientes con estas alteraciones
Pregunta problema	¿Cuáles fueron las patologías congénitas que se presentaron en la unidad de cuidados intensivos neonatal en el periodo ente el primero de junio de 2009 hasta el primero de junio de 2014?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las patologías congénitas en los pacientes que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el HUHMP, durante el periodo correspondiente al 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las patologías congénitas en la UCIN.</li> <li>✓ Describir las características socio-demográficas de los pacientes con patología congénita</li> <li>✓ Describir algunas características perinatales (vía de parto, edad gestacional)</li> <li>✓ Establecer la duración de la estancia hospitalaria con respecto al tipo de patología congénita.</li> <li>✓ Determinar la mortalidad asociada a la patología congénita</li> </ul>
Población	Los pacientes que tengan como diagnóstico alguna patología congénita en la UCIN del HUHMP.
Metodología	Descriptivo retrospectivo de tipo serie de casos.
Resultados	Durante el periodo transcurrido entre el 1 de Junio de 2009 al 30 de Junio de 2014, tiempo en el cual se realizó esta investigación, se recolectó la información de un total de 200 pacientes con patologías congénitas, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de los cuales:
Conclusiones	Durante este periodo se identificó un total de 200 pacientes, en los cuales las patologías más frecuentes fueron las del tracto gastrointestinal con un 31% y dentro de estas la mayoría correspondió a las Hernias Diafragmáticas con un 16.1%, el segundo lugar lo ocuparon las patologías congénitas del sistema cardiovascular con un 26.5% de las cuales el 22.64% correspondieron al Ductus Arterioso Persistente seguido por la Transposición de Grandes

	Vasos con un 16.9%, el tercer lugar se encontraron otras patologías que se agruparon en un 47 casos que representaron el 23.5% del total de patologías congénitas, siendo la Hernia Inguinal Derecha con un 25.5% la más frecuente en este grupo, seguida por un 23.4% que corresponde al Síndrome Dismórfico, finalmente el 21.5% fue para las patologías neurológicas en las que la Hidrocefalia fue la más frecuente con un 39%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 35. RAEs (2014-19)**

Código RAE	2014-19
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de los componentes del síndrome metabólico en docente de la Universidad Surcolombiana.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Artunduaga Barrera Lina Paola</li> <li>✓ Leal Vargas María Del Pilar</li> <li>✓ Puentes Chavarro Diana Roció</li> <li>✓ Quiroga Dussan María Del Pilar</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Astaiza Arias Gilberto Mauricio</b></p> <p><b>2.Orlando Montero García</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de Tiempo completo Adscrito al programa de medicina de la Universidad Surcolombiana Medico Magister en educación y desarrollo comunitario Doctorado Interfacultades de Salud Pública.</p> <p>2. Es de Tiempo Completo de Planta Médico Internista Nefrólogo Profesor de Medicina Interna.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Es determinar la prevalencia del síndrome metabólico y su impacto en la función renal en los docentes de la Universidad Surcolombiana. Se trata de un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el que se evalúan los diversos criterios del SM a través de parámetros clínicos, de laboratorio y medidas antropométricas en el periodo comprendido entre el año 2013 y 2014. Se analizó la información de 193 docentes de las diferentes facultades de la universidad y se encontró una prevalencia del 72,82% utilizando los criterios de la OMS y una prevalencia del 43,7% utilizando los criterios de la ATP III.</p> <p>En cuanto a antecedentes se encontró que el 46,16% tenían algún antecedente patológico de los cuales 33,3% tenían HTA y 16,7% tenían diabetes.</p>

Palabras clave	Síndrome metabólico, enfermedades cardiovasculares, alteraciones metabólicas, obesidad, HTA, Diabetes, OMS, ATP III, función renal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con noventa y nueve (99) fuentes bibliográficas.
Problema	Aunque los estudios que se han realizado enfocados a esta población y al síndrome metabólico son pocos, es importante resaltar que en la universidad se han realizado trabajos como el estudio realizado en el año 2000 que buscó identificar el nivel de conocimientos y la existencia de factores de riesgo cardiovascular relacionados con la presencia de hipertensión arterial incluyendo población como DOCENTES y administrativos, por otro lado en el año 2009 se publicó un estudio parecido pero dirigido a docentes de escuelas públicas cuyo objetivo fue identificar la presencia de factores de riesgo y factores protectores de enfermedad cardiovascular.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y su relación con la función renal en los docentes de la Universidad Surcolombiana, en el periodo comprendido de enero de 2013 a diciembre de 2014?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento de los componentes del síndrome metabólico y la función renal en el cuerpo docente de la universidad Surcolombiana (USCO) de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2013 y Diciembre de 2014, a través de medidas antropométricas y paraclínicos.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficas del cuerpo docente de la USCO con síndrome metabólico.</li> <li>✓ Caracterizar los componentes del síndrome Metabólico.</li> <li>✓ Determinar la función renal de los docentes de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Establecer la relación entre el Síndrome Metabólico y la función renal en docentes de la USCO.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes patológicos que presentan los docentes de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Detallar la presentación de los componentes del síndrome metabólico y comparar los resultados obtenidos por medio de los criterios de la OMS y la ATP III en docentes de la USCO</li> </ul>
Población	193 docentes de la Universidad Surcolombiana que pertenecen a la sede de la ciudad de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo transversal.
Resultados	En la población general (n=195), se logró identificar de acuerdo a criterios de la OMS diagnóstico de Síndrome Metabólico (SM) en 72.82% de los casos, mientras que, al aplicar los criterios diagnósticos de la ATP III se observó SM en 43.07% de la población total. Según los criterios de la OMS el diagnóstico de síndrome metabólico se evidenció en 89.1% de los casos en hombres, lo cual fue estadísticamente representativo indicando que el síndrome metabólico se identifica con mayor frecuencia en el género masculino en docentes de la Universidad Surcolombiana.
Conclusiones	Se encontró que contrario a lo esperado los docentes de la Universidad Surcolombiano presentaron una prevalencia mayor a la que se conoce de estudios previos realizados a nivel mundial.

	<p>De los antecedentes patológicos los que mayor se presentaron en la población estudiada fueron Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus, factores de riesgo cardiovascular componentes del Síndrome Metabólico.</p> <p>Los criterios de la OMS para definir Síndrome Metabólico determinan una mayor frecuencia de éste que los criterios de la ATP III</p> <p>El diagnóstico de Síndrome Metabólico va directamente relacionado con una disminución en la función renal con base en la Tasa de Filtración Glomerular.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 36. RAEs (2014-20)**

Código RAE	2014-20
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y hemodinámicas predictoras de disfunción sistólica en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2014
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Guarnizo Johana Alejandra</li> <li>✓ Perdomo Elizabeth Sophia</li> <li>✓ Tapia Yenifer Katherine</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>  <b>2.Giovanni Caviedes</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, Medico Magister en educación y desarrollo comunitario Doctorado Inter Facultades de Salud Pública.</p> <p>2. Es de Medio Tiempo de Planta Médico Internista, especialista en epidemiologia. Magíster en Farmacología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Fue determinar las características clínicas y hemodinámicas en pacientes con disfunción sistólica y diastólica, de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Estudio observacional, descriptivo, de serie de casos, prospectivo y trasversal.</p> <p>Los síntomas que nos orientarían a sospechar una probable disfunción sistólica son la ortopnea, disnea de pequeños esfuerzos, anorexia, impotencia y poliuria y las características clínicas que nos predicen esta disfunción son edema en miembros inferiores, hipotensión, claudicación intermitente e ingurgitación yugular. Las patologías predisponentes para la falla cardiaca sistólica son hipertensión arterial, valvulopatías y enfermedad coronaria,</p>

	complementario a esto el tabaquismo y la exposición al humo de leña juegan un papel importante en los pacientes de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Universitario de Neiva.
Palabras clave	Disfunción sistólica, disfunción diastólica, variables clínicas, variables hemodinámicas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	En nuestro Departamento, son muy pocos los estudios que estudian esta patología, sin embargo esta hace parte de las llamadas enfermedades hipertensivas, describiéndose como falla cardiaca congestiva en los boletines epidemiológicos expuestos por la gobernación del Huila donde se describe que este grupo de enfermedades hipertensivas, son la primera causa de morbilidad en la población mayor de 45 años, afectando a 10.359 personas para el año 2010.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y hemodinámicas predictoras de disfunción sistólica atendidos en los servicios de urgencias y medicina interna en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características clínicas y hemodinámicas en pacientes con disfunción sistólica y diastólica, de los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, atendidos en el periodo de Julio a noviembre del año 2014.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar el perfil socio demográfico de los pacientes con disfunción sistólica y diastólica.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas de los pacientes con falla cardiaca y su relación con la fracción de eyección ventricular izquierda.</li> <li>✓ Identificar las características hemodinámicas de los pacientes con falla cardiaca y su relación con la fracción de eyección ventricular izquierda.</li> <li>✓ Describir las patologías pres disponentes para el desarrollo de falla cardiaca.</li> </ul>
Población	Todos los pacientes con diagnóstico de falla cardiaca sistólica y diastólica que consultan al servicio de Urgencias y Medicina Interna del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos, prospectivo y trasversal.
Resultados	Finalmente se aprecia en la tabla 11, diferentes signos clínicos y hemodinámicos que indican la predicción de tener una disfunción ventricular sistólica, así como: hipotensión ,ingurgitación yugular , ascitis, danza yugular, hipertensión, caquexia , desviación del ápex , claudicación intermitente, hepatomegalia, derrame pleural, matidez de bases pulmonares, disminución de murmullo vesicular, estertores, edema vespertino en miembros inferiores, edema de miembros inferiores , aumento matidez hepática y anasarca , estadísticamente significativos con una $p \leq 0,05$ determinada mediante el test de Miller y en el caso de anasarca

	se tomó como referencia el test de Fisher por ser una muestra pequeña con p significativa (< a 5).
Conclusiones	En la disfunción sistólica la mediana de la edad fue de 70 años y para la disfunción diastólica la mediana de la edad fue de 64, el género más prevalente fue el género masculino en ambos grupos, adicionalmente en pacientes de nivel socioeconómico bajo fue más frecuente encontrar paciente con DS a lo que podríamos atribuir que esta patología sigue siendo una gran problemática de salud pública que afecta en mayor medida a esta población.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 37. RAEs (2014-21)**

Código RAE	2014-21
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Neuroinfecciones asociadas al cuidado de pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Cuellar José Daniel.</li> <li>✓ García Pastrana Fabio Antonio</li> <li>✓ Ortega Natalia Johana</li> </ul>
Asesor	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</li> <li>2.Hernan Mauricio Sendoya</li> <li>3.Johanna Osorio Pinzón</li> </ul>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, Medico Magister en educación y desarrollo comunitario Doctorado Inter Facultades de Salud Pública.</li> <li>2. Es de Medio Tiempo Catedrático, MD Especialista en Epidemiología.</li> <li>3. Es de Medio Tiempo Catedrático MD internista Infectologa epidemióloga.</li> </ul>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-infectología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Los objetivos de este estudio fueron identificar las características clínicas, condiciones predisponentes y los principales agentes microbiológicos que generan infecciones del SNC en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos (UCI).</p> <p>Estudio descriptivo observacional de los pacientes con condiciones neurológicas que presentaron infección del SNC durante su estancia en la UCI entre el 1 de marzo de 2011 a 1 de marzo de 2013.</p> <p>por Las infecciones del SNC se pueden presentar como complicación en los pacientes con lesión cerebral; incluso en aquellos que no han sido intervenidos quirúrgicamente durante su hospitalización, por lo cual se debe mantener un alto índice de sospecha clínica y conocer</p>

	la epidemiología local con el fin de ofrecer un manejo oportuno y apropiado para esta condición.
Palabras clave	Neuroinfección, Meningitis, Trauma Craneoencefálico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones del sistema nervioso central (SNC) son una emergencia médica que compromete la vida. Su pronto diagnóstico y tratamiento constituye un verdadero desafío para el médico y aunque su pronóstico actual ha mejorado considerablemente gracias a los avances terapéuticos y de diagnóstico. En el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva, la incidencia de neuroinfecciones en pacientes críticos fue del 8,8% en el 2012.
Pregunta problema	¿Cuáles son los microorganismos más frecuentes que generan infección del SNC en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar los principales microorganismos que generan infecciones del sistema nervioso central en pacientes con lesión cerebral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, con el fin de lograr un adecuado y oportuno manejo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con Neuroinfección en UCI.</li> <li>✓ Identificar el tipo de lesión cerebral más susceptible a infecciones del SNC en la unidad de cuidados intensivos.</li> <li>✓ Describir las complicaciones más frecuentes asociadas a infecciones del sistema nervioso central en la unidad de cuidados intensivos.</li> <li>✓ Relacionar el tiempo de estancia en la unidad de cuidados intensivos con el riesgo a adquirir infección del SNC.</li> <li>✓ Caracterizar los principales factores de riesgo que se asocian a infecciones del SNC en pacientes con lesión cerebral.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos con diagnóstico de lesión cerebral (Trauma Craneoencefálico severo, hemorragia subaracnoidea, hemorragia intracranial. entre el 1 de marzo de 2011 a 1 de marzo de 2013.
Metodología	Diseño de serie de casos. Estudio descriptivo no experimental.
Resultados	<p>La terapia AB previo a Diagnostico confirmado de la Neuroinfeccion y la detección del microorganismos en un 94,5% se inicia con cefepime + vancomicina y en menor frecuencia el meropenem + vancomicina con 5,5%</p> <p>Realizando un análisis combinado de variables se observó la terapia antibiótica definitiva dependiendo el microorganismo; donde se observó (1.para a. Baumannii el tratamiento antibiótico se realizó meropenem + vancomicina. 2. en k. Pneumonie el 50% de la terapia se realizó cefepime + vancomicina, el 16,6% se utilizó ceftriaxona + vancomicina, el 16,6% uso meropenem + vancomicina y cefepime + vancomicina + meropenem se aplicó en el 16,6%. 3. para p. Aeruginosa el 100% del tto ab fue meropenem + vancomicina. 4. para la infección por estafilococo aureus el 85.7% aplico la terapia cefepime + vancomicina y el 14, 2% uso meropenem + vancomicina. )</p>

	La edad promedio de los pacientes que presentaron Neuroinfección es de 32 años.
Conclusiones	El diagnóstico de Neuroinfección debe ser de manera conjunta con los criterios clínicos, paraclínicos e imagenológicos. Se deben realizar estudios que permitan identificar factores de riesgo de Neuroinfección, especialmente en pacientes no sometidos a cirugía 85,7% de los pacientes que presentaron Neuroinfección son de sexo masculino. La edad promedio de los pacientes que ingresan con lesión cerebral es de 32 años, lo cual disminuye el riesgo de comorbilidades; la principal causa de infecciones del sistema nervioso central en la unidad de cuidado intensivo se asocia a procedimiento neuroquirúrgico 76,2%. Dentro de lo observado el S. Aureus es el microorganismo que más neuroinfecciones causa; el tipo de lesión cerebral más susceptible a infecciones del SNC en la unidad de cuidados intensivos es el Trauma Craneoencefálico Severo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 38. RAEs (2014-22)**

Código RAE	2014-22
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Respuesta de anticuerpos totales y específicos de neumococo en niños con síndrome de infección recurrente del Surcolombiano.
Estudiantes	✓ Ortiz Polanco Silvia Patricia
Asesor	<b>1.Diana Mercedes Castañeda Uvajoa</b> <b>2.Carlos Fernando Narváez Rojas</b> <b>3.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Es de Medio Tiempo Catedrático Epidemiólogo Mic. Ind., MSc. 2. Es de Tiempo Completo de Planta Inmunólogo MD, MSc., Phd. 3. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, Medico Magister en educación y desarrollo comunitario doctorado interfacultades de salud pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - inmunología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	El síndrome de infección recurrente (SIR) es una condición clínica caracterizada por frecuente aparición de infecciones bacterianas y micóticas se realizó un estudio descriptivo de serie de casos, Se estableció que los pacientes presentaban antecedentes de infecciones a repetición siendo la más frecuente la otitis media, además el 40% de los pacientes con SIR presentaban SIRA. Al evaluar los niveles de Inmunoglobulinas totales en los pacientes sanos vs SIR no se encontraron diferencias significativas para la edad, igual que en las subpoblaciones de LBm. Finalmente, al establecer los niveles específicos de IgG se encontraron valores protectores para el 90% de los pacientes con SIR en la mayoría de los serotipos evaluados.

Palabras clave	Síndrome de infección recurrente (SIR), síndrome de infección recurrente anormal (SIRA), Inmunoglobulinas, anticuerpos, inmunodeficiencia primaria, deficiencia predominante de anticuerpos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y seis (66) fuentes bibliográficas.
Problema	Durante la infancia las infecciones recurrentes son consideradas una de las principales causas de múltiples consultas. Un diagnóstico bien orientado evita morbimortalidad, sobrecostos en los medicamentos y exámenes clínicos, angustia a la familia, pérdida de tiempo laboral y educativo por incapacidades y facilita el inicio de un tratamiento adecuado y oportuno.
Pregunta problema	¿Cuál es la respuesta de anticuerpos totales y específicos de neumococo en niños con síndrome de infección recurrente del Sur Colombiano?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características clínicas e inmunológicas de los pacientes con síndrome de infección recurrente y niños voluntarios sanos del sur colombiano.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con síndrome de infección recurrente</li> <li>✓ Conocer las características clínicas de los pacientes con síndrome de infección recurrente</li> <li>✓ Establecer los niveles plasmáticos de inmunoglobulinas totales y anticuerpos IgG específicos para neumococo, así como determinar la frecuencia de subpoblaciones de linfocitos B de memorias circulantes en niños con infección recurrente y controles sanos.</li> </ul>
Población	Niños con infecciones a repetición en edad comprendida entre 2 y 13 años que consultaron al servicio de infección recurrente del hospital universitario de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo y retrospectivo de serie de casos con dos grupos de comparación
Resultados	En este trabajo se evaluaron 15 pacientes con infección recurrente y 20 pacientes voluntarios sanos, y a partir de la caracterización sociodemográfica y clínica, se estableció que 6 de los pacientes con SIR presentaban síndrome infección recurrente anormal (SIRA). Adicional, al evaluar los niveles de Inmunoglobulinas totales en los pacientes sanos vs SIR no se encontraron diferencias significativas para la edad, igual que en las subpoblaciones de LBm. Finalmente, al establecer los niveles específicos de IgG se encontraron valores protectores para el 90% de los pacientes con SIR en la mayoría de los serotipos evaluados, mientras que el 10% de los pacientes con SIR mostro títulos inferiores al nivel protector establecido, adicional se estableció que el 13.3% de los pacientes con SIR tienen DPA.
Conclusiones	Se realizó la caracterización clínica de los pacientes con síndrome de infección recurrente encontrando una mediana para la edad de 5 años, siendo el sexo masculino el más frecuente en los pacientes SIR, y Antecedentes de infecciones a repetición siendo la más frecuente la otitis media.

	<p>Se encontró que el 40% de los pacientes SIR presentaban un síndrome de infección recurrente anormal.</p> <p>En el grupo de niños con SIR hay una disminución estadísticamente significativa en los títulos plasmáticos de anticuerpos específicos en la mayoría de los serotipos evaluados.</p> <p>El 13,3% de los pacientes con SIR podría presentar deficiencia predominante de anticuerpos al tener valores plasmáticos de anticuerpos anti-neumococo inferiores al nivel de protección establecido por la OMS (<math>\geq 1.3</math> <math>\mu\text{g/ml}</math>), frente al 50% de los serotipos evaluados, mientras que los sanos presentaron títulos de anticuerpos protectores.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio 2017

**Anexo 39. RAEs (2014-23)**

Código RAE	2014-23
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Reacciones adversas por antimicrobianos en la unidad de infectología adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (huhmp) entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muñoz Cerón Eliana Karina</li> <li>✓ Muñoz Pascuas Ángel Augusto</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p> <p><b>2.Giovanni Caviedes Pérez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Medico Magister En Educación Y Desarrollo Comunitario Doctorado Interfacultades De Salud Pública</p> <p>2. Medio Tiempo De Planta, Médico Internista Farmacólogo Clínico, Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- farmacólogo clínico, epidemiólogo.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Describir las reacciones adversas a antimicrobianos en el servicio de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo así como las características médicas y del paciente que pueden influir en el desarrollo de estas en el año 2014.</p> <p>Es un estudio descriptivo, observacional y prospectivo, serie de casos en la unidad de infectología adultos sexto piso del HUHMP.</p> <p>Existen muchos factores que influyen en el desarrollo de una reacción adversa en los pacientes hospitalizados, entre ellos el antecedente de alergia, el número de ingresos, el manejo</p>

	previo con el medicamento. Además se notó que la edad es directamente proporcional a la frecuencia de presentación de la reacción adversa.
Palabras clave	Infectología, reacciones adversas a antimicrobianos, gérmenes multiresistentes.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	Frecuencia presentan la reacción adversa al medicamento y así obtener una base con la cual se pueda prevenir o alertar al personal de la salud, para garantizar una mejor vigilancia de los tratamientos con antimicrobianos y así empezar a darle relevancia a las consecuencia que trae el tratamiento con estos fármacos, y estar más alerta como profesionales de la salud y ofrecer un mejor tratamiento para nuestros pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características médicas, patológicas, sociodemográficas y del tratamiento del paciente que propician el desarrollo de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde entre el 1 de septiembre y el 28 de noviembre de 2014?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar los factores médicos y del paciente que llevan a la presentación de reacciones adversas a antimicrobianos con mayor frecuencia de los pacientes hospitalizados en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2014.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las reacciones adversas a antimicrobianos que presentan los pacientes de la unidad de infectología del HUHMP.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo del paciente y su tratamiento, como también los factores médicos, patológicos y alérgicos que se encuentran más relacionado con la aparición de reacciones adversas en los pacientes de la unidad de infectología del HUHMP</li> <li>✓ Determinar la morbimortalidad causada por reacciones adversas a antimicrobianos a los pacientes de la unidad de infectología del HUHMP</li> </ul>
Población	120 registros de libros de ingreso y egreso de la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Descriptivo observacional de casos.
Resultados	<p>En la presente investigación se obtuvo una muestra de 33 pacientes de una población total de 120 pacientes que ingresaron a la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en un periodo de seis meses, de los cuales se recolectó información sociodemográfica y clínica de cada uno de ellos.</p> <p>A continuación se describen los hallazgos de acuerdo a la población estudiada. Inicialmente se mostraron gráficos de incidencia, y luego variables relacionadas con el tipo de fármaco con el cual se presentó la reacción adversa, y factores como el número de antimicrobianos administrados, tratamientos previos, alergias previas y el tipo de patología tratada.</p>

Conclusiones	<p>Las reacciones adversas más frecuentes fueron las que comprometían los sistemas hematológicos seguidas las RAM con compromiso hepático y gastrointestinal, el antimicrobiano que más presento RAM fueron TMP/SMX Seguido el fluconazol, anfotericina.</p> <p>De los pacientes que ingresaron a la unidad de infectología del HUHMP los de mayor frecuencia fueron los que ya habían tenido ingresos previos, la mayoría de los pacientes que presentaron RAM fueron las que tenían más de un diagnostico infecciosos al momento del estudio, además se halló que la mayor frecuencia a RAM fueron las que tenían manejo con más de 3 antibióticos, aunado a ello se logró determinar en nuestro estudio que los pacientes que habían tenido un antecedente previo de alergia ya sea al medicamento o a los alimentos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 40. RAEs (2014-24)**

Código RAE	2014-24
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y factores pronósticos en adultos con diagnóstico de Meningitis Bacteriana
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Betancourt Peña Carolina</li> <li>✓ Meneses Sánchez Jhon Edison</li> <li>✓ Ordoñez Hembuz Zaira Carolina</li> <li>✓ Ponce Martínez Katherine</li> </ul>
Asesor	<b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b> <b>Hernán Mauricio Sendoya Álvarez,</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Es de Tiempo Completo de Planta, Médico Internista, Docente del área de Medicina Interna.</li> <li>2. Es de Medio Tiempo Catedrático, Médico Especialista en Gerencia de Servicios de Salud</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna-Neurología-Infectología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Determinar las características clínicas y factores pronósticos en pacientes mayores de 14 años de edad con diagnóstico de meningitis bacteriana en el periodo comprendido entre 2007 y 2013 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP).</p> <p>Se realizó un estudio tipo Descriptivo- Observacional - Transversal- Retrospectivo de carácter cualitativo y cuantitativo, con 41 pacientes diagnosticados con meningitis bacteriana en el periodo comprendido entre 2007 y 2013 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo,</p>

Palabras clave	Meningitis bacteriana, características clínicas, signos meníngeos, antibióticos, dexametasona, focalización, punción lumbar.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y siete (47) fuentes bibliográficas.
Problema	En la identificación clínica de meningitis bacteriana la tríada clásica conocida se compone de fiebre, cefalea y rigidez de nuca, la cual tiene una sensibilidad del 44% y no se presenta en todos los casos en forma conjunta, asociado a lo anterior también puede presentarse alteración de la conciencia y otros signos y síntomas como náuseas, vómito, fotofobia, erupción, petequias, y convulsiones (20-40% de los casos). La edad del afectado, virulencia del patógeno y las formas abruptas de inicio de la sintomatología influyen en la mortalidad y presentación clínica.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en adultos con diagnóstico de Meningitis bacteriana, en el periodo 2007 al 2013, en el Hospital Universitario Perdomo?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características clínicas y factores pronósticos asociados al desarrollo clínico en pacientes mayores de 14 años de edad con diagnóstico de meningitis bacteriana en el periodo 2007 y 2013 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reconocer las características clínicas y demográficas de los pacientes con meningitis bacteriana.</li> <li>✓ Identificar los factores pronósticos en la meningitis bacteriana.</li> <li>✓ Determinar la etiología de la meningitis bacteriana en los pacientes hospitalizados durante el periodo de estudio.</li> <li>✓ Definir los factores de riesgo más frecuentes en pacientes con meningitis bacteriana.</li> </ul>
Población	Pacientes mayores de 14 años de edad en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila. en el periodo comprendido entre 2007 y 2013
Metodología	Descriptivo, observacional, transversal, retrospectivo. De carácter cualitativo y cuantitativo.
Resultados	<p>Del total de sujetos en el estudio, 27 (66%) son del género masculino y el lugar de procedencia que más reporta casos es la ciudad de Neiva con 19 personas (46%). Un 4% de los sujetos con antecedente de meningitis solo 3 personas lo presentan (7%).</p> <p>Dentro de los principales signos y síntomas la cefalea, fiebre y rigidez de nuca son manifestaciones apreciables en un 95%, 78% y 68%, respectivamente. Se presentan 15 casos (36.6%) de pacientes con signo de Kenig y 17 casos (41%) con signo de Brudzinski.</p> <p>La conciencia tanto al ingreso como egreso, en su mayoría es alerta, con 19 casos (46%) y 31 casos (76%), respectivamente.</p>

	<p>En promedio el tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas hasta acudir a un centro de salud asistencial fue aproximadamente 5 días, de igual manera desde la llegada a este y la punción lumbar fue aproximadamente 4 horas.</p>
Conclusiones	<p>Este estudio sostiene que en los pacientes diagnosticados con meningitis bacteriana en el periodo 2007 – 2012 en el HUHMP, la edad promedio es de 38 años.</p> <p>Los síntomas clásicos como fiebre (78%), cefalea (95%) y rigidez de nuca (68%) son frecuentes como dato individual, aunque la asociación de estos demuestra un porcentaje más bajo, 51%.</p> <p>Los signos meníngeos Kenig y Brudzinski no son predictores de infección meníngea por si solos.</p> <p>El recuento plaquetario no es un dato pronostico en los pacientes de este estudio.</p> <p>La mortalidad es del 20%.</p> <p>El principal factor de riesgo para meningitis bacteriana es otitis-sinusitis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 junio 2017</p>

**Anexo 41. RAEs (2014-25)**

Código RAE	2014-25
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Leche materna posterior al alta Hospitalaria y el crecimiento durante el primer año de vida en los recién nacidos prematuros atendidos en el programa canguro del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo -durante los años 2006- 2014.
Estudiantes	✓ Javela Rúgeles Julián David
Asesor	<b>1.Lionel Javela Pérez,</b> <b>2.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Docente de Medio Tiempo de Planta, Médico Especialista en Pediatría.  2. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, Medico Magister en educación y desarrollo comunitario, Doctorado interfacultades de salud pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>En los recién nacidos a término la recomendación universal es de que alimentados con leche materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, sin embargo con los prematuros no hay un acuerdo en la indicación de la lactancia; por considerarse que la leche materna sola no es suficiente. Por esto se decidió realizar un estudio observacional que nos aporte como es el crecimiento de los prematuros que consumen principalmente lactancia materna durante su primer año de edad corregida.</p> <p>El 67% de los prematuros al llegar al año de edad corregida reciben aun leche materna. Hay una diferencia estadísticamente significativa para el aumento en la talla final a los 12 meses</p>

	para niños y niñas a favor de quienes recibieron leche materna hasta los 12 meses de edad corregida (p=0,044).Se presentó desnutrición global en el 6,6% vs 13,3%; y desnutrición crónica en el 5% vs 13,3%; microcefalia en 0% vs 13,3.
Palabras clave	Prematuro, Prematuro, Lactancia materna, Recién nacido, Leche de fórmula, desnutrición, preeclampsia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	Conocer la incidencia, la duración y los condicionantes de la lactancia materna permite evaluar los esfuerzos que se realizan para su promoción y apoyo y dirigir las campañas y los programas en la dirección correcta, sin malgastar un solo esfuerzo o recurso.
Pregunta problema	¿Cómo es la frecuencia de la lactancia materna de los recién nacidos prematuros, desde su nacimiento hasta el primer año de edad corregida?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar el crecimiento de los recién nacidos prematuros, atendidos en el programa canguro del hospital Universitario de Neiva, que han completado un año de seguimiento y su relación con el hecho de ser o no alimentados con lactancia materna, en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido desde el 31 de octubre del 2006 hasta el 31 de octubre del 2014.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar características socioeconómicas, familiares y personales de las madres de los recién nacidos prematuros que completaron un año de seguimiento.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de la lactancia materna de los recién nacidos prematuros, desde su nacimiento hasta el primer año de edad corregida.</li> <li>✓ Caracterizar el crecimiento de la población de recién nacidos prematuros mediante parámetros antropométricos desde el nacimiento hasta el primer año de edad corregida.</li> </ul>
Población	Todos los recién nacidos prematuros que cumplan el año de seguimiento en el programa Canguro del Hospital Universitario de Neiva en el periodo 31 de octubre de 2006 al 31 de octubre de 2014.
Metodología	Tipo cohorte, observacional y retrospectivo.
Resultados	<p>La población de prematuros es de predominio del prematuro tardío (n=69; 77%), con menor proporción de prematuros moderados (N=17; 19%) y algunos pocos prematuros extremos (4; 4%). El 59% de los bebés fue masculino y 41% femenino. El 16% de los bebés pesaron &lt;1500 gramos. Un 29% de los prematuros peso &gt; de 2500 gramos. La mayoría de los prematuros peso entre 2000-2500 gramos (33%).</p> <p>En un 17% de los bebés prematuros estudiados sus madres tenían una edad &lt;20 años; en el 8% fueron mayores de 35 años. En la gran mayoría de los bebés estudiados (72%), sus madres tuvieron edad entre 20-35 años.</p> <p>En el 64% de los bebés estudiados su madres tenían algún grado de educación secundaria.</p>

Conclusiones	<p>La alimentación de los prematuros con leche materna durante por lo menos su primer año de vida promueve su crecimiento de manera más favorable (especialmente en talla y perímetro cefálico) que cuando no son alimentados con leche materna.</p> <p>Los prematuros que reciben leche materna, comparados con los que al año de edad corregida no la han recibido, después de la salida de su hospitalización inicial, se alejan progresivamente mejor de la desnutrición que adquirieron tanto in útero como después de haber nacido.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 42. RAEs (2014-26)**

Código RAE	2014-26
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infecciones oportunistas en individuos VIH positivo Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Agudelo González Stefany</li> <li>✓ Murcia Sánchez Félix Hernando</li> </ul>
Asesor	<b>1.Gilberto Mauricio Astaiza Arias,</b> <b>2.Diego Fernando Salinas Cortes</b> <b>3.Johanna Osorio Pinzón</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana Medico Magister en educación y desarrollo comunitario Doctorado Interfacultades de Salud Pública.</li> <li>2. Es de medio tiempo catedrático, MD. Internista Infectólogo.</li> <li>3. Es de medio tiempo catedrático MD Internista Infectología Epidemióloga.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-infectología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Con el objetivo de describir el perfil socio demográfico, clínico, para clínico y microbiológico de los pacientes con VIH e infecciones oportunistas en nuestro medio, diseñamos un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo 2007-2012, en donde se estudiaron agrupaciones de las variables sociodemográficas, clínicas, paraclínicas, diagnóstico y tratamiento. Se recolectaron los datos de 390 pacientes que fueron codificados y procesados en EpiInfo, solo 286 cumplían con los criterios de inclusión a nuestra serie. La mayoría de pacientes VIH positivos tienen SIDA y no reciben la terapia TARGA y cuando acuden a</p>

	servicios médicos lo hacen generalmente por infecciones oportunistas, entre las cuales la más importante es Toxoplasmosis cerebral.
Palabras clave	Pacientes con VIH, SIDA, tuberculosis pulmonar, toxoplasmosis cerebral, Toxoplasma Gondii.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y nueve (49) fuentes bibliográficas.
Problema	Esta infección genera deterioro de la calidad de vida de millones de personas, trae consecuencias económicas negativas derivadas del alto consumo de recursos para la atención en salud, incapacidad y muerte de miles de personas en edad productiva; lo que la convierte en una de las epidemias más destructivas en los registros de la Historia y uno de los mayores desafíos para la humanidad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las infecciones oportunistas que se presentan en individuos VIH positivos que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo 2007-2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las infecciones oportunistas que se presentan en los pacientes con VIH positivo que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo 2007 - 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficas de la población.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de la población</li> <li>✓ Describir las características para clínicas de la población</li> </ul>
Población	390 historias clínicas de la población registrados con VIH/SIDA y que además presenten infección con algún germen oportunista, y corresponden al periodo entre el 1 de enero de 2007 hasta el 31 de diciembre del 2012.
Metodología	Tipo observacional, descriptivo y retrospectivo.
Resultados	La población a estudio está integrada por 390 pacientes, de los cuales, el 73% cumplían los criterios de inclusión, del restante 27% que no cumplieron los criterios de inclusión: 16% correspondieron a infecciones no oportunistas, 4% a embarazadas, 3% menores de edad, 3% a pacientes que llegaron con sospecha de VIH SIDA pero no se les confirmó y 1% a historias clínicas ilegibles. De allí que el 73% representan Historias Clínicas de pacientes con VIH positivo más enfermedad oportunista considerada como muestra para el estudio, siendo esta intencional y no probabilística.
Conclusiones	Este estudio muestra claramente que la primera causa de ingreso de pacientes con VIH SIDA a los servicios médicos son las infecciones oportunistas, siendo las manifestaciones neurológicas las más frecuentes de la población, junto con los síntomas generales y los respiratorios. La mayoría de la población se encontraban leucopénicos, neutrofilicos, anémicos, con PCR y VSG positivas, conteos de LTCD4 menores a 50cell/mm3 y cargas virales mayores

	a 10.000 copias/ mm <sup>3</sup> al ingreso, es decir, se encontraban en muy malas condiciones inmunológicas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio 2017

**Anexo 43. RAEs (2014-27)**

Código RAE	2014-27
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Impacto de la sobrevida y calidad de vida de los pacientes con trauma craneoencefálico severo manejados con descompresión craneana temprana como procedimiento de control de daños en el Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Cuellar José Daniel</li> <li>✓ Erazo Díaz María Camila</li> <li>✓ Marly Yuliana Vargas</li> </ul>
Asesor	<b>1.Gilberto M. Astaiza Arias</b> <b>2.Andres M. Rubiano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana, Med Especialista En Epidemiologia Phd En Salud Pública.</p> <p>2. Es De Medio Tiempo Catedrático Neurocirujano.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología y neurocirugía
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Evaluar los resultados de pacientes con TCE severo manejados, con una estrategia de descompresión craneana temprana (DCT) como procedimiento de control de daños en un hospital universitario de Colombia con pocos recursos para neuromonitorización en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).</p> <p>Se analizó una base de datos de 106 pacientes manejados de acuerdo a la estrategia de control de daños en neurotrauma.</p> <p>El control de daños para neurotrauma con un abordaje quirúrgico de craniectomía descompresiva temprana es una opción para mejorar la supervivencia y el resultado neurológico favorable a los 12 meses después de la lesión en los pacientes TCE severo en un hospital universitario con pocos recursos para neuromonitorización en la UCI.</p>
Palabras clave	Trauma craneoencefálico, descompresión craneana, control de daños, neurotrauma.
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta y cuatro (74) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>El TCE severo es un problema de salud pública, con más de 20 millones de personas afectadas, afecta a personas jóvenes entre los 12 y 45 años, los cuales se encuentra en la etapa más productiva de la vida. Su prevalencia general en la población en países industrializados es del 32% y crece de manera exponencial, además se presentan alrededor de 780 000 nuevos casos por año y se estima que en EEUU hay alrededor de 5,1 millones de personas que han presentado alguna vez trauma de cráneo <sup>(14-15)</sup>.</p> <p>Además se hace importante reconocer que esta patología implica una alta morbilidad, entre las principales secuelas de un TCE se encuentra las alteraciones cognitivas como problemas de regulación y control de la conducta, dificultades de abstracción y resolución de problemas, trastornos del aprendizaje y memoria, alteraciones en la personalidad y el ajuste emocional.</p>
Pregunta problema	<p>¿Es realmente la CD el procedimiento que disminuye significativamente las cifras de PIC?</p> <p>¿Hay empeoramiento de la lesión cerebral cuando el cerebro se hernia a través del agujero de craniectomía?</p> <p>¿Los resultados son justificación de suficiente peso para realizar el procedimiento?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar el impacto en la sobrevida y la calidad de vida de la descompresión craneana temprana como abordaje quirúrgico para el control de daños en los pacientes con trauma craneoencefálico severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero de 2009 al 20 de febrero de 2014</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sobrevida de los pacientes con TCE severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar características de la calidad de vida de los pacientes con TCE severo en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes con TCE Severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva</li> <li>✓ Identificar el tipo de lesión cerebral más frecuente en los pacientes con TCE severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva</li> <li>✓ DETERMINAR el mecanismo de trauma más frecuente en los pacientes víctimas de TCE severo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva</li> <li>✓ Establecer los principales resultados de los pacientes con TCE severo manejados con descompresión craneana temprana en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva</li> </ul>
Población	<p>Todos los pacientes con diagnóstico de trauma craneoencefálico severo y se les realizó craneotomía descompresiva temprana en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de Febrero de 2009 a febrero de 2013.</p>
Metodología	<p>Observacional, descriptivo, de serie de casos, prospectivo y trasversal.</p>
Resultados	<p>Entre febrero de 2009 a febrero de 2013 ingresaron al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo 159 pacientes con trauma craneoencefálico severo; de los cuales a 106 (66,66%) de los pacientes se les realizó descompresión craneana temprana como procedimiento de control de daños, cabe resaltar que el termino de descompresión craneana temprana se define como aquella cirugía que se realiza dentro de las primeras 12 horas posterior al trauma.</p> <p>La distribución por genero evidencia que los hombres presentan mayor trauma de cráneo con un 84,9% de frecuencia, los resultados se evidencian en la Figura 5.</p>

	<p>De los pacientes a los que se les realizó una descompresión craneana temprana como terapia de control de daños, se encontró que los factores que se asociaron a un resultado neurológico desfavorable fueron trauma cerrado, ISS &gt;16, cisternas basales obliteradas, hematoma subdural como lesión predominante en la TAC de ingreso y pupilas no reactivas en el servicio de urgencias.</p>
Conclusiones	<p>El trauma craneoencefálico (TCE) severo es una patología muy frecuente en nuestro medio, se presenta con mayor frecuencia en personas jóvenes con edad promedio de 36 años, adicional a esto, el TCE severo afecta principalmente a hombres.</p> <p>El mecanismo de trauma que se presentó en mayor proporción fue contundente, también se observó que el promedio de la escala de coma de Glasgow al ingreso hospitalario fue de 6,6 puntos y el índice de severidad de la lesión se mantuvo sobre los 25 puntos, lo cual indica que los traumas craneoencefálicos que se presentaron eran de alta severidad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio 2017

**Anexo 44. RAEs (2014-28)**

Código RAE	2014-28
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Respuesta de células secretoras de anticuerpos circulantes en infección por virus dengue y su relación con la severidad de la enfermedad.
Estudiantes	✓ Perdomo Celis Federico De América
Asesor	<b>1.Carlos Fernando Narváez Rojas</b> <b>2.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Es de Tiempo Completo de Planta en Inmunología, MD, MSc., PhD. Médico (Universidad Surcolombiana). 2.MD, Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana MSc., PhD.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología, inmunología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Caracterizar la respuesta de las células secretoras de anticuerpos en niños infectados por virus dengue del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila. Para ello, a través de citometría de flujo y ELISPOT, determinamos la cinética, el isotipo y la especificidad de las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicos de virus dengue, y se estableció la asociación con las severidades clínicas. Hallamos una masiva frecuencia de células secretoras de anticuerpos durante la fase aguda de la enfermedad, siendo predominante el isotipo G.

	Estas células fueron dengue-específicas pero no serotipo-específicas, y no hubo asociación entre su frecuencia y la severidad clínica de la enfermedad.
Palabras clave	Dengue, células productoras de anticuerpos, severidad clínica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.
Problema	El dengue es una enfermedad viral, endemo-epidémica, producida por el virus dengue, y representa la arbovirosis con mayor impacto en morbilidad, mortalidad y gastos económicos a nivel mundial (Ministerio de la Protección Social, 2010). Debido a la presencia del vector (mosquito <i>Aedes aegypti</i> ) y de la circulación de la mayoría de los serotipos en cada país, 2.500 millones de personas en el mundo que habitan en áreas tropicales y subtropicales están en riesgo de contraer la enfermedad. Anualmente 50 millones de personas en el mundo sufren la infección y de ellos 500,000 son afectados por formas severas de la enfermedad (World Health Organization., 2009), siendo los países en vía de desarrollo los que aportan el mayor número de casos.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características fenotípicas y funcionales de las células secretoras de anticuerpos circulantes contra virus dengue y su asociación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar fenotípica y funcionalmente a las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicos de virus dengue inducidas por la infección natural y determinar su relación con las manifestaciones clínicas en niños del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, Huila.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características clínicas de los niños infectados naturalmente por virus dengue.</li> <li>✓ Determinar las características fenotípicas y funcionales de las células secretoras de anticuerpos circulantes totales y específicos de virus dengue durante las infecciones agudas primarias y secundarias en niños.</li> <li>✓ Establecer si la frecuencia de células secretoras de anticuerpos totales y específicos de virus dengue se asocia con la severidad clínica de la enfermedad.</li> </ul>
Población	Muestras de sangre de niños entre 1 y 14 años con diagnóstico clínico de dengue y una evolución de 3 a 7 días desde el inicio de la fiebre que acudieron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva.
Metodología	Observacional, longitudinal, prospectivo, con análisis de casos y controles.
Resultados	En total fueron ingresados en el estudio 94 pacientes, siendo 25 clasificados como dengue sin signos de alarma (DSSA), 49 como dengue con signos de alarma (DCSA) y 20 como dengue grave (DG). Las características demográficas, clínicas y paraclínicas del segundo día de hospitalización son mostradas en la tabla 1. De notar que hubo una diferencia estadísticamente significativa en los valores de plaquetas, siendo menores en el grupo de DG en comparación

	con DCSA y DSSA (p=0.0001), y de transaminasas, con una mayor elevación en los pacientes con DG (p=0.0001).
Conclusiones	<p>Durante la fase aguda de la infección por dengue hubo un incremento masivo de las CSA, retornando a niveles casi indetectables en la fase de convalecencia.</p> <p>El isotipo de anticuerpos predominante de las CSA fue el G, seguido del A y el M.</p> <p>Las CSA tuvieron reactividad cruzada a dos o más serotipos de dengue.</p> <p>No hubo una asociación entre la frecuencia de CSA y la severidad de la enfermedad, probablemente debido a que ésta última es determinada por la calidad de los anticuerpos más que por el número de células productoras de éstos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de Junio 2017

**Anexo 45. RAEs (2014-29)**

Código RAE	2014-29
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Variabilidad Histopatológica del Adenocarcinoma Gástrico en un Laboratorio de Patología de Neiva 2008-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cano Moreno Mario Darío</li> <li>✓ Marín Benavidez Andrés Felipe</li> <li>✓ Ñañez Oscar</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Gilberto Mauricio Astaiza</b>  <b>2.Cesar Panqueba Tarazona</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana PhD. en Salud Pública Especialista en Epidemiología.</p> <p>2. Es de Medio Tiempo de Planta Medico Patólogo, Especialista Patología Gastrointestinal.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Patología, Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El presente trabajo tuvo como objetivo identificar las variabilidades histopatológicas del adenocarcinoma gástrico que se presentan en el Departamento del Huila, teniendo en cuenta que nuestro departamento es una zona de alta incidencia para esta patología a nivel nacional y se carece de estudios propios que muestren la realidad de esta patología en la región. Para dar cumplimiento a este objetivo se planteó una investigación de tipo descriptivo, retrospectivo con la técnica de tipo revisión documental de reportes de patología utilizando el análisis cuantitativo de la estadística descriptiva.se escogieron por técnica de muestreo simple de un total de 235 reportes. Los hallazgos más importantes son la presentación en igual proporción del tipo difuso</p>

	en comparación con el tipo intestinal en nuestra región a diferencia de lo esperado para la zona que sería mayor incidencia del tipo intestinal, el segundo hallazgo de importancia es el aumento de la presentación de este tipo histopatológico en hombres.
Palabras clave	Adenocarcinoma gástrico, cáncer gástrico, cáncer de estómago.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y nueve (49) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El cáncer es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, responsable del 13% de las defunciones en el año 2008 con la cifra no despreciables de 7,6 millones de muertes<sup>9</sup>, y de estos, el adenocarcinoma ocupa el segundo lugar a nivel global en responsabilidad sobre esta cifra<sup>10</sup>, a pesar de que su incidencia ha venido disminuyendo en los últimos 50 años alrededor del mundo.</p> <p>A nivel del departamento del Huila el cáncer gástrico es la séptima causa de mayor mortalidad y dentro del grupo de las neoplasias es la de mayor incidencia y mortalidad tanto en hombres como en mujeres.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las variabilidades histopatológicas del adenocarcinoma gástrico observadas en un laboratorio de Patología de Neiva de 2008-2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la variabilidad histopatológica del adenocarcinoma gástrico en un laboratorio de Patología de Neiva, 2008-2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficas de los pacientes con adenocarcinoma gástrico</li> <li>✓ Describir las variables del adenocarcinoma gástrico por tipo histopatológico</li> <li>✓ Comparar las características sociodemográficas y las variantes del adenocarcinoma gástrico</li> </ul>
Población	235 reportes Histopatológicos de biopsias gástricas de pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico y sus variabilidades histopatológicas entre los años 2008-2012.
Metodología	Descriptivo, de corte transversal, retrospectivo.
Resultados	Se encontró un relación del adenocarcinoma gástrico afecta a una relación dos veces mayor al sexo masculino que al sexo femenino, en estudios realizados en Colombia por Correa y Andrade en Cali y el departamento del Cauca respectivamente, otros aspectos similares en el estudio en relación con la literatura Mundial y otros estudios realizados en Colombia fue el pico de incidencia del adenocarcinoma gástrico tipo intestinal en donde se observa que entre los 70 y 80 años tiene su principal presentación.

Conclusiones	<p>El cáncer gástrico afecta a dos hombres por cada mujer diagnosticada con esta patología, esta relación en el adenocarcinoma tipo difuso afecta a 1.6 hombres por cada mujer y en el tipo intestinal a 2.4 hombres por cada mujer, observándose una mayor incidencia del tipo intestinal en el género masculino.</p> <p>La edad de presentación de la variabilidad histopatológica tipo intestinal presenta su mayor pico entre los 70 y 80 años, mientras que en el tipo difuso el pico de presentación es de los 40 a 50 años. La conclusión más importante del presente estudio es la incidencia en proporciones similares entre el adenocarcinoma tipo intestinal y tipo difuso.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de Junio 2017</p>

**Anexo 46. RAEs (2014-30)**

Código RAE	2014-30
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características Epidemiológicas y Clínicas Cáncer Colorrectal en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período de enero de 2008 a diciembre de 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Flores Barragán Eduardo Andrés</li> <li>✓ Urbano Mejía Leiner Remigio</li> <li>✓ Ruiz Andrade Mónica Natalia</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p> <p><b>Luis Gerardo Vargas</b></p> <p><b>Rafael Hernando Pino</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana Médico Especialista en Epidemiología.</li> <li>2. Es de Tiempo de Planta Médico Cirujano.</li> <li>3. Es de Medio Tiempo de Planta Médico Cirujano.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General-Oncológica
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	El cáncer colorrectal se reconoce como la segunda causa de muerte por cáncer en la mayoría de los países desarrollados. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en 26 pacientes mayores de 50 años atendidos desde enero de 2008 a diciembre de 2012 por el servicio de cirugía gastrointestinal y endoscopia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Se concluye que predominó el sexo femenino, la edad más frecuente de

	diagnóstico estuvo entre los 50 y 60 años. El antecedente personal de pólipo de colon y el antecedente familiar de cáncer de colon fueron los más frecuentes.
Palabras clave	Colon, cáncer, factor de riesgo, adenocarcinoma, cáncer colorrectal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y dos (32) fuentes bibliográficas.
Problema	El carcinoma colorrectal es la afección maligna más común del tubo digestivo. Por lo tanto, los programas de cribado del cáncer colorrectal se han iniciado y la prevención primaria de la enfermedad es una prioridad de salud pública importante. Se piensa que la detección temprana y los adelantos del cuidado médico y quirúrgico son las causas de la disminución de la mortalidad por este cáncer observada en los últimos años en algunos países.
Pregunta problema	¿Cuáles son características Epidemiológicas y Clínicas Cáncer Colorrectal en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período de enero de 2008 a diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificación de los pacientes intervenidos quirúrgicamente con cáncer colorrectal del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” (HUHMP) durante el periodo comprendido entre Enero de 2008 a Diciembre de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los principales factores de riesgo implicados en el cáncercolorrectal.</li> <li>✓ Conocer los motivos de consulta de los pacientes cáncer colorrectal.</li> <li>✓ Conocer las ayudas diagnosticas que se usan para determinar el cáncer colorrectal.</li> </ul>
Población	26 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de colorrectal a quienes se les realizó intervención quirúrgica terapéutica en el periodo comprendido entre Enero de 2008 a Diciembre de 2012.
Metodología	Observacional, descriptivo, de corte transversal, retrospectivo.
Resultados	Se encontró que los síntomas iniciales por lo que consultaban los pacientes con cáncer colorectal fue dolor abdominal, distensión abdominal, tenesmo rectal, pérdida de peso, rectorragia, estreñimiento, y tenesmo rectal. Donde el 8.7% de los pacientes consultaron por rectorragia con tenesmo rectal, en segundo lugar de motivo de consulta se encontró rectorragia con pérdida de peso, y dolor abdominal con un 6.5% respectivamente, y en tercer lugar se observó distensión abdominal, tenesmo rectal, dolor abdominal con rectorragia estreñimiento con un 4.3% respectivamente).
Conclusiones	El comportamiento del cáncer colorrectal en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, HUHMP es similar a estudios epidemiológicos a nivel nacional e internacional, definiendo claramente factores de riesgo, sintomatología y ayudas diagnosticas que pueden llevar a un diagnóstico oportuno, y por lo tanto a su manejo adecuado.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 junio del 2017

**Anexo 47. RAEs (2014-31)**

Código RAE	2014-31
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Supresores de la secreción acida gástrica en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva: uso apropiado o inapropiado.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Guilombo Salcedo Gildardo</li> <li>✓ Oquendo Gaona Diego A.</li> <li>✓ Poveda Vallejo Gustavo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana, Médico Especialista en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-infectología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las úlceras gástricas por estrés pueden generar sangrado gastrointestinal importante en pacientes críticamente enfermos; entidad ampliamente reconocida que aumenta su morbilidad y mortalidad; lo cual ha motivado el uso de medicamentos protectores que inhiben la secreción de ácido gástrico.</p> <p>Se realiza un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en un mes del año 2013, Siempre es importante tener en cuenta la formulación de cada paciente y analizar el riesgo-beneficio al que se somete el paciente con dicho tratamiento, no solamente en cuestiones clínicas y de morbimortalidad.</p>

Palabras clave	Úlcera gástrica, ácido gástrico, Omeprazol, Ranitidina.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y nueve (39) fuentes bibliográficas.
Problema	El mal uso o mala formulación de antiácidos en los servicios de salud está ampliamente estudiada en algunas partes del mundo, demostrando un gran porcentaje de malas formulaciones bien sea porque el diagnóstico no está claro, porque no hay indicaciones o porque no se da la dosis requerida. Generalmente cuando se carece de información se origina subutilización o sobreutilización de medicamentos antiulcerosos presentándose una práctica indiscriminada e irracional de los medicamentos destinados a tratar una patología y conllevando a una causal de aumento en la tasa de los efectos secundarios, que muchas veces ocasionan un incremento en el tiempo de hospitalización, acrecentando los gastos en salud y disminuyendo la calidad de atención del paciente.
Pregunta problema	¿Se está llevando a cabo de manera adecuada o inadecuada la prescripción de supresores de la secreción ácida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists, en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar si se está llevando a cabo de manera adecuada la prescripción de supresores de la secreción ácida gástrica según los criterios recomendados por la American Society of Health-System Pharmacists en el servicio de cirugía general del HUHMP en el periodo comprendido entre 01 de junio al 01 de julio del 2013.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar la caracterización socio demográfica de los pacientes del servicio de cirugía general incluidos en el estudio.</li> <li>✓ Establecer los diagnósticos, principal y secundarios de los pacientes del servicio de cirugía general a los que se les prescribe supresores de la secreción ácida gástrica.</li> <li>✓ Caracterizar la terapia de supresión de la secreción gástrica instaurada en los pacientes (medicamento, dosis, duración de la terapia).</li> <li>✓ Revisar la concordancia de la terapia con las indicaciones publicadas por American Society of Health-SystemPharmacists.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes en urgencias u hospitalizados en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 1 de junio y el 1 de julio del 2013.
Metodología	Observacional.
Resultados	Luego de realizar la revisión documental, los datos se anotaron inicialmente en el instrumento de recolección de datos y se introdujeron en una base de datos en Microsoft Excel y se hizo el análisis descriptivo de las distintas variables, las cuales se muestran a continuación.

Conclusiones	<p>En nuestro trabajo se encontró que hay una gran proporción de pacientes a los cuales se le realiza formulación inadecuada de medicamentos inhibidores de la secreción acida gástrica, en el servicio de cirugía general, tanto en urgencias como en hospitalización del servicio.</p> <p>La inadecuada formulación de este tipo de medicamentos, puede asociarse a muchos efectos adversos que puede aumentar la morbilidad de los pacientes, deteriorando su calidad de vida y aumentando los costos para el servicio de salud.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 48. RAEs (2013-32)**

Código RAE	2013-32
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores relacionados con hemorragias vías digestivas altas con profilaxis gástrica. Unidad de cuidados intensivos. Hospital Universitario. Neiva. Abril 2012 - mayo 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chimbaco Bonilla Diego Fernando</li> <li>✓ González Suarez Juan Pablo</li> <li>✓ Leal Cardoso María Alejandra</li> </ul>
Asesor	<b>Giovanni Caviedes Pérez</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medio Tiempo De Planta Médico Internista- Farmacólogo Clínico.</li> <li>2. Tiempo Completo De Planta Magister En Salud Pública-Epidemióloga.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las hemorragias de vías digestivas altas son aquellos sangrados que ocurren a nivel del esófago, estómago y primera porción del duodeno hasta el ligamento de treitz. Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo de tipo transversal o de “corte”. Población: Pacientes de la Unidad de cuidados intensivos adultos (UCIA) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila.</p> <p>Se evidenció que el 32% de los pacientes de U.C.I quienes desarrollaron hemorragias de vías digestivas altas tenían como antecedente principal el uso de la ventilación mecánica seguido en un 21% por el tabaquismo y el uso de anticoagulantes.</p>
Palabras clave	Hemorragias de Vías Digestivas Altas, Profilaxis gástrica, Unidad de Cuidados Intensivos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y nueve (49) fuentes bibliográficas.

Problema	Las hemorragias de vías digestivas altas son aquellos sangrados que ocurren a nivel del esófago, estómago y primera porción del duodeno hasta el ligamento de treitz. Ocurren por lo general 100 casos por cada 100.000 adultos al año y generan más de 300.000 hospitalizaciones al año.
Pregunta problema	¿Cuáles son los Factores asociados a las hemorragias vías digestivas altas con profilaxis gástrica en pacientes que se encuentran en el servicio de la Unidad de Cuidados intensivo (UCI) Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre abril del 2012 y mayo del 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer los factores relacionados con la Hemorragia de Vías digestiva Alta (por fracaso terapéutico del manejo profiláctico gástrico) en pacientes que se encuentran en la UCI, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Abril del 2012 y Mayo del 2013, para así realizar una vigilancia y prevención oportuna ante la presencia de éstos en la población estudiada.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio-demográficas (Edad, Procedencia, Género, Estrato Socioeconómico) de los pacientes en UCI tratados con profilaxis gástrica que presentaron HVDA en el HUHMP entre Abril del 2012 a Mayo del 2013.</li> <li>✓ Determinar las diversas comorbilidades (TCE o raquimedular, Úlcera péptica, Coagulopatías, Ventilación mecánica, otras) que presentan los pacientes del servicio de UCI.</li> <li>✓ Enumerar los parámetros hemodinámicos (TA – FC – FR) encontrados antes y durante el momento de presentarse la Hemorragia de Vías digestiva alta en los Pacientes tratados con profilaxis gástrica en el servicio de UCI del HUHMP entre Abril del 2012 y Mayo del 2013.</li> <li>✓ Describir los diversos antecedentes (Uso de AINES, de anticoagulantes, Trasplante de órganos, Ventilación mecánica, HVDA, tabaquismo, Exposición al humo de cigarrillo, consumo de alcohol) de los pacientes tratados con profilaxis gástrica que presentaron HVDA en UCI-A del HUHMP en el periodo comprendido entre Abril del 2012 y Mayo del 2013.</li> <li>✓ Determinar los diferentes sitios de lesión dentro del TGI (Esófago, Estómago, Cardias, Fundus, Antro, Píloro, Primera Porción del Duodeno), ocurridos en los pacientes que presentaron algún tipo de HVDA.</li> <li>✓ Hallar el día de hospitalización (1, 2, 3, 4 o &gt;4) en el que se desarrolló la hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes de Unidad de Cuidados Intensivos – Adultos del HUHMP.</li> <li>✓ Determinar la tasa de mortalidad de los pacientes hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos- Adultos que hayan cursado con hemorragias de vías digestivas altas durante el período comprendido entre Abril del 2012 y Mayo del 2013.</li> </ul>
Población	Pacientes de la Unidad de cuidados intensivos adultos (UCIA) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva-Huila. entre abril del 2012 y mayo del 2013
Metodología	Retrospectivo, descriptivo de serie de casos.
Resultados	El 89,5% de los pacientes que estando en U.C.I desarrollaron Hemorragias de Vías Digestivas Altas son de género masculino y proceden del área urbana, el 53% de los pacientes en U.C.I pertenecen al estrato socioeconómico uno (1). La edad media que registraron los pacientes en la U.C.I que presentaron Hemorragias de vías digestivas altas fue de 60 años.

Conclusiones	<p>La población urbana de género masculino son los más propensos a generar hemorragias de vías digestivas altas aun con profilaxis gástrica en la Unidad de cuidados intensivos, en especial aquellos con una edad que oscila entre 60 a 75 años.</p> <p>Las principales comorbilidades presentes en dichos pacientes son la ventilación mecánica y la ulcera péptica, entre otras que también son importantes resaltar como: la Diabetes Mellitus, la hipertensión arterial, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p> <p>La tasa de mortalidad fue de 4 por cada 10 pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces en las páginas de Google académico y scielo.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 49. RAEs (2013-33)**

Código RAE	2013-33
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Actualización del perfil microbiológico de enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva febrero 2011 a febrero 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díaz Amézquita Jonathan</li> <li>✓ Medina Salas Iván David</li> <li>✓ Sánchez Peralta John Milton</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2.Giovanni Caviedes Pérez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Especialista Y Magíster En Epidemiología.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático Médico Internista – Médico Farmacólogo Medico Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiologia.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las infecciones nosocomiales son una de las principales causas de morbilidad a nivel hospitalario. Se determinó que la mayor cantidad de infecciones intrahospitalarias es debida a gérmenes Gram negativos, destacándose <i>Klebsiella</i>, <i>Pseudomona</i> y <i>E. coli</i>; de los gérmenes Gram positivos el Estafilococo, y de las infecciones por hongos <i>Cándida</i>. La infección nosocomial más prevalente fueron las bacteriemias con el 30,7%, principalmente en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Adultos, seguido de Medicina Interna y de Cirugía; encontramos la Infección de Vías Urinarias (IVU) Nosocomial como la segunda causa de infecciones</p>

	intrahospitalarias con un porcentaje de 19,8% del total de casos que se presentaron principalmente en los servicios de Medicina Interna y UCI adultos.
Palabras clave	Infección Nosocomial, Concentración Mínima Inhibitoria, Antibiograma, Sensibilidad, Resistencia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	Tras el aumento de la resistencia farmacológica en el ámbito hospitalario por parte de los microorganismos patógenos asociados al uso de dispositivos, hospitalizaciones y procedimientos, surge la necesidad de llevar controles más rigurosos y exhaustivos que permitan al clínico enfocar adecuadamente la terapéutica individual conociendo previamente el contexto epidemiológico en su área de trabajo.
Pregunta problema	¿Cuál es el perfil microbiológico de enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva febrero 2011 a febrero 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el perfil de resistencia microbiológico individual de las infecciones nosocomiales a través de las concentraciones inhibitorias mínimas farmacológicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) durante el periodo epidemiológico de febrero 2011 a febrero de 2013 tras la adopción de las guías de manejo antibiótico en el HUHMP</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer cuáles son los gérmenes causantes de las infecciones nosocomiales en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) y su relación con los diferentes servicios de atención.</li> <li>✓ Determinar la resistencia y sensibilidad farmacológica de los microorganismos asociados en infección nosocomial, teniendo en cuenta la concentración mínima inhibitoria farmacológica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP)</li> <li>✓ Contribuir con la elaboración de un esquema terapéutico farmacológico adecuado para cada servicio de atención del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) en los que se presenta las infecciones nosocomiales.</li> </ul>
Población	Registros de antibiograma por parte de laboratorio de aquellos pacientes hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP). Periodo comprendido de agosto de 2009 a diciembre 2010
Metodología	Descriptivo serie de casos.
Resultados	<p>Podemos determinar que la mayor cantidad de infecciones intrahospitalarias es debida a gérmenes Gram negativos, destacándose <i>Klebsiella</i>, <i>Pseudomona</i> y <i>E. coli</i>; de los gérmenes Gram positivos el Estafilococo es el más importante encontrando a este como en 4 agente causal de infecciones nosocomiales.</p> <p>El <i>Estafilococo</i> ha aumentado en frecuencia de aparición, teniendo anteriormente un total de 43 casos en el periodo comprendido de agosto de 2009 a diciembre 2010, en nuestro estudio, vemos tenemos una cifra de 76 casos reportados con antibiograma correspondiente al 11,76%</p>

	de los registros y posesionando a este germen como el cuarto agente causal de infecciones nosocomiales.
Conclusiones	<p>La mayor parte de las infecciones registradas corresponde a los gérmenes Gram negativos como los principales agentes causales de infecciones nosocomiales asociados</p> <p>Los gérmenes Gram positivos relacionados con infecciones nosocomiales se encuentra en mayor proporción al <i>Estafilococo</i> con más del 80% de los casos para este tipo de gérmenes; en menor frecuencia se encuentra <i>Streptococo</i> y <i>Enterococo</i>; de los antibióticos utilizados para infección nosocomial por estafilococo se ha presentado una disminución de las tasas de resistencia y ningún caso de resistencia para medicamentos de amplio espectro como Linezolid, Vancomicina y Teicoplanina.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 50. RAEs (2013-34)**

Código RAE	2013-34
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización clínica y sociodemográfica de las eventrorrafias y sus complicaciones Hospital Universitario de Neiva 2009 - 2010
Estudiantes	✓ Collazos Perdomo Deisy Brigitte
Asesor	<b>1.Dolly Castro Betancourt</b> <b>2.Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo completo de planta Enfermera Mg en Salud Pública, Especialista en Epidemiología, Mg en Epidemiología, profesor titular Universidad Surcolombiana.  2. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana MD, especialista en Epidemiología, profesor Universidad Surcolombiana.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Una eventración se define como un defecto de la pared abdominal en el área de una cicatriz quirúrgica y representa un fracaso en la reconstrucción de la pared en cualquier cirugía abdominal, presentando una prevalencia entre 2 y 12% de todas las laparotomías. Se realizó un estudio descriptivo observacional de tipo transversal retrospectivo que incluyó el total de historias clínicas de los pacientes en los que se realizó corrección de la hernia incisional por el servicio de cirugía general °, durante el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2009 y 31 de diciembre de 2010.
Palabras clave	Hernia incisional, eventrorrafia, complicaciones.

Fuentes	Este trabajo cuenta con veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	A pesar de los avances en el área quirúrgica aún se presentan altas tasas de complicaciones dentro de las que se incluyen Infecciones del sitio operatorio, ceromas, dehiscencia de sutura así como nuevas reproducciones que requieren nuevas intervenciones, para las cuales se ha descrito como factores de riesgo tanto comorbilidades del paciente que conlleven un aumento de la presión intraabdominal o que interfieran con el proceso normal de cicatrización, así como factores relacionados con la técnica quirúrgica.
Pregunta problema	¿Cuáles son características clínicas y sociodemográficas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y qué tipo de complicaciones se presentan en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes sometidos a eventrorrafias y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2009 a diciembre de 2010 para crear medidas encaminadas al mejoramiento de la atención y la disminución de complicaciones</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a eventrorrafias</li> <li>✓ Establecer los antecedentes quirúrgicos y patológicos más frecuentemente asociados a la presentación de eventrorrafias</li> <li>✓ Describir las complicaciones más comunes posteriores a eventrorrafias realizadas</li> <li>✓ Identificar las comorbilidades más frecuentemente asociadas a complicaciones posteriores a las eventrorrafias</li> <li>✓ Describir las características de la intervención quirúrgica en las eventrorrafias realizadas y su relación con futuras complicaciones</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes en los que se realizó corrección de la hernia incisional por el servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2009 y 31 de diciembre de 2010.
Metodología	Observacional descriptivo de tipo transversal.
Resultados	Se documentaron 147 pacientes sometidos a eventrorrafia, de los cuales 54 pacientes fueron excluidos por falta de registro, no encontrados y/o porque el número de historia clínica registrado en el informe quirúrgico no correspondía con los datos del paciente. Se obtuvieron finalmente 93 casos identificados (63.26%) de la población estadística inicial para los cuales se estudiaron tanto las características sociodemográficas como las características clínicas y finalmente la relación de las mismas con respecto a la incidencia de complicaciones.
Conclusiones	Aunque en la literatura no se menciona la edad como factor de riesgo para presentar complicaciones generales, las recurrencias y evisceraciones se presentaron exclusivamente en pacientes >51 años, esto probablemente relacionado con la pobre síntesis de colágeno en pacientes añosos

	Aunque no se realizó un adecuado seguimiento, la prevalencia global de complicaciones encontradas fue similar a la que se ha reportado en la literatura mundial, sin embargo es necesario continuar el estudio en espera de nuevas recurrencias
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio 2017

**Anexo 51. Raes (2013-35)**

Código RAE	2013-35
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Soporte nutricional en pacientes con pancreatitis aguda entre los años 2009 a 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barahona Botache Sergio Antonio</li> <li>✓ Obando Bravo Daniel Ernesto</li> <li>✓ Silva Cabrera Mayra Alejandra</li> </ul>
Asesor	<p><b>Justo Germán Olaya.</b></p> <p><b>Magda Constanza Torrente</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medio tiempo de planta MD. Cirujano Especialista en Cirugía de Seno.</li> <li>2. Medio tiempo de catedra Nutricionista-Dietista, en cirugía general.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General y nutrición
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La Sociedad Americana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN), recomienda que el soporte nutricional no debe emplearse de rutina en enfermos con pancreatitis aguda leve-moderada. La guía de la ESPEN para la nutrición parenteral, sugiere emplear esta vía únicamente cuando la enteral no logre cubrir los objetivos propuestos, y disminuir su aporte según vayan aumentando los ingresos por vía enteral. El promedio de días hospitalarios en UCI en los pacientes que recibieron nutrición parenteral fue de 10,3, con un promedio total de días de estancia hospitalaria de 23. El promedio de días hospitalarios en UCI en los pacientes que recibieron nutrición enteral fue de 7, con un promedio total de días de estancia hospitalaria de 19.</p>

Palabras clave	Pancreatitis aguda, nutrición enteral, nutrición parenteral.
Fuentes	Este trabajo cuenta con dos (2) fuentes bibliográficas.
Problema	La pancreatitis es un proceso inflamatorio del páncreas que puede clasificarse en aguda o crónica, cada una de ellas con presentación clínica y patológica diferente. pancreatitis es una enfermedad con aumento en su incidencia, que se asocia con mortalidad elevada de los casos graves, y que implica elevación de los costos hospitalarios, incluso tratándose de casos leves.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de la Nutrición parenteral frente a la Nutrición Enteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar el comportamiento de la Nutrición Enteral frente a la Nutrición Parenteral en los pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características poblacionales de los pacientes con pancreatitis aguda.</li> <li>✓ Determinar el tipo de soporte nutricional más empleado en los pacientes con Pancreatitis aguda.</li> <li>✓ Comparar el tiempo de estancia hospitalaria, intervenciones quirúrgicas y la frecuencia de infecciones en pacientes con nutrición parenteral frente a los pacientes con nutrición enteral.</li> </ul>
Población	Pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de pancreatitis aguda que estuvieron internados en el Hospital Universitario de Neiva entre los años 2009 y 2010.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo de corte transversal.
Resultados	<p>El principal motivo de exclusión de historias que corresponde a un 48% se debe a datos insuficientes como: no tener hoja nutricional, no reporte de exámenes, y datos incompletos necesarios para aplicar el instrumento de recolección.</p> <p>Las 10 historias no encontradas correspondientes al 29% de las historias excluidas de la muestra, se buscaron en medio magnético y físico, por número de historia clínica, número de cedula y nombre, sin obtener resultados.</p>
Conclusiones	<p>La mayoría de los pacientes con Pancreatitis Aguda que ingresaron al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, corresponden al género femenino y el promedio de edad de presentación de esta patología fue de 52 años.</p> <p>La nutrición enteral representa una ventaja para los pacientes en comparación con la nutrición parenteral ya que presenta menor estancia hospitalaria, menos intervenciones quirúrgicas y menor frecuencia de infecciones.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio de 2017
---	-----------------------------------

**Anexo 52. RAEs (2013-36)**

Código RAE	2013-36
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica de las inmunodeficiencias primarias en el Hospital Universitario de Neiva entre enero de 1997 y enero de 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Londoño Ruíz Germán Darío</li> <li>✓ Quintero Montealegre Sebastián</li> <li>✓ Saldarriaga González Erika Lisseth</li> </ul>
Asesor	<b>Doris Salgado García Pediatra.</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo de tiempo completo, planta. Pediatría. Infectología. Perfeccionamiento London School of Hygiene and Tropical Medicine.</p> <p>2. Tiempo completo de planta en epidemiología, Magister en epidemiología</p> <p>3. Tiempo completo de planta inmunóloga .PhD London School of Hygiene and Tropical Medicine.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- inmunología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Las inmunodeficiencias primarias (IDP) son enfermedades raras y variables fenotípicamente; lo que hace que muchos pacientes lleguen al especialista muy tarde para recibir un adecuado diagnóstico y tratamiento; además sus complicaciones secundarias conllevan a un deterioro en la calidad de vida y un aumento de la morbilidad y la mortalidad. Por lo anterior, se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo es la descripción epidemiológica de los pacientes con IDP atendidos en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013
Palabras clave	Síndromes de Inmunodeficiencia; Infecciones Oportunistas; Sistema Inmunológico
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintidós (22) fuentes bibliográficas.
Problema	El síndrome de infección recurrente (SIR) es el resultado de la interacción repetida de un individuo con los microorganismos que habitan en su medio ambiente. El SIR anormal se

	caracteriza por la frecuencia inusual, la severidad de sus manifestaciones clínicas y la etiología por gérmenes inusuales u oportunistas.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento epidemiológico de los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente de pediatría del Hospital Universitario de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJECTIVO GENERAL</b>          Describir epidemiológicamente los pacientes con inmunodeficiencias primarias atendidos en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013, para adoptar una guía de manejo clínico local.</p> <p><b>OBJECTIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hallar las características que orientaron la sospecha diagnóstica de los pacientes pediátricos con diagnóstico de inmunodeficiencia primarias, atendidos desde enero de 1997 hasta enero de 2013 en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar cuáles fueron las inmunodeficiencias primarias más comunes en el programa de infecciones recurrentes del servicio de pediatría desde enero de 1997 hasta enero de 2013 en el Hospital Universitario de Neiva y clasificarlas (humoral, celular, del complemento, de la fagocitosis).</li> <li>✓ Identificar las infecciones asociadas más frecuentemente en los pacientes con diagnóstico de inmunodeficiencia primaria en el periodo establecido.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo vinculados en los pacientes pediátricos con diagnóstico de inmunodeficiencia primarias, atendidos desde enero de 1997 hasta enero de 2013 en el programa de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Adoptar a partir de recomendaciones de expertos y de las características epidemiológicas encontradas, una guía para el diagnóstico y manejo de las inmunodeficiencias primarias de los pacientes pediátricos del Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul>
Población	Todos los pacientes que asistieron a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario de Neiva en el período comprendido entre enero de 1997 y enero de 2013.
Metodología	Retrospectivo, descriptivo de corte transversal.
Resultados	<p>Se revisaron un total de 213 historias que asistieron al programa de infección recurrente del hospital universitario de Neiva en el periodo de tiempo comprendido por el estudio, de esas, 92 tenían diagnóstico de inmunodeficiencia primaria y a su vez, 57 cumplían con los criterios de inclusión.</p> <p>La inmunodeficiencia primaria más común encontrada fue el déficit de IgG, con una frecuencia de 25 casos (43,86%), seguida del déficit de IgA con 5 casos (8,77%) y de enfermedad granulomatosa crónica con 4 casos (7,01%). Se encontraron 3 (5,26%) inmunodeficiencias comunes variables.</p>
Conclusiones	Se encontró : la deficiencia de anticuerpos, y dentro de este gran grupo el déficit de IgG; asociado a esto, entre los signos de alarma que alertan sobre la presencia de estas patologías, los que más comúnmente se hallaron fueron antecedente de dos o más episodios de infección severa, necesidad de antibioticoterapia intravenosa, falla del medro y dos o más episodios de neumonía en el último año; igualmente se encontraron como infecciones asociadas más frecuentes la neumonía, la gastroenteritis, la infección de vías urinarias y la otitis.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio 2017

**Anexo 53. RAEs (2013-37)**

Código RAE	2013-37
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos y pediátricos del servicio de urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lobo Moreno Ana María</li> <li>✓ Rubio Garzón Angélica Lorena</li> <li>✓ Valderrama Ortiz Luis Eduardo</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Giovanni Caviedes Pérez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta Médico internista, Asesor académico, Médico internista, farmacólogo clínico y epidemiólogo Docente del área de Farmacología y Medicina interna.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El dengue es la arbovirosis de más rápida propagación en todo el mundo. Transmitido por el mosquito <i>Aedes aegypti</i>, este virus es ARN monocatenario pequeño, perteneciente al género flavivirus, familia flaviviridae, el cual abarca cuatro distintos serotipos (DENV-1 a DENV -4) y cada uno de ellos crean una inmunidad específica.</p> <p>El Surcolombiano es característicamente una región endémica en dengue, donde la población pediátrica, es la más afectada por esta patología, sin embargo no distingue entre sexos. La principal forma de manifestación, es el dengue con signos de alarma, siendo el síntoma de mayor frecuencia la fiebre, y la complicación de mayor relevancia la ascitis.</p>

Palabras clave	Dengue, Familia Flaviviridae, Serotipos
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Este estudio se realizó en el Servicio de Urgencia del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, el cual es un gran punto referente no solo para el departamento del Huila si no también para toda la región del Surcolombiana. Este hospital de alta complejidad, se encuentra ubicado en la carrera 15 entre la calle 9 y avenida la toma. Cuenta con todos los servicios clínicos-quirúrgicos.</p> <p>Debido a que el municipio de Neiva aporta más del 50% de los casos de dengue al departamento, se plantea la siguiente pregunta.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el perfil epidemiológico de dengue en pacientes adultos y pediátricos del servicio de urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el perfil epidemiológico del dengue diagnosticado en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de NEIVA, en el periodo comprendido entre agosto del 2012 hasta agosto del 2013.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer el perfil sociodemográfico de los pacientes que ingresan al servicio de urgencias con diagnóstico de dengue.</li> <li>✓ Describir los hallazgos clínicos durante la hospitalización y su correlación con el curso de la enfermedad.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de las manifestaciones clínicas que conllevan al dengue grave.</li> </ul>
Población	531 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de dengue comprendido entre agosto del 2012 a agosto del 2013.
Metodología	Observacional, tipo descriptivo, de corte transversal, retrospectivo.
Resultados	<p>Se encuentro que el dolor abdominal fue presentado por el 44%(235) de la población de muestra; en los síntomas y signos con frecuencia relativa se presentó hepatomegalia con un 9,9%(53) y los de menos frecuencia esta la gingivorrea con un 1,5%(8), ictericia con 1,7%(9) del total de pacientes, hemoptisis con solo 0,6%(3), hematemesis 0,8%(4) y oliguria con solo 6,8%(26).</p> <p>Dentro de la complicaciones más frecuente fue la ascitis con el 9,9%(53), hipotensión solo se presentó en el 0,6%(3) de los pacientes, y de los que entraron en shock solo se reporta el 6,2%(33) del total.</p>
Conclusiones	La región del Huila y el Surcolombiano es característicamente una región endémica en la arbovirosis más prevalente del mundo, el dengue.

	Con relación a los signos de alarma se establece que el dolor abdominal aparece en el 44%, siendo este el de mayor frecuencia de presentación, seguido por las manifestaciones de sangrado de mucosas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 una vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio 2017

**Anexo 54. RAEs (2013-38)**

Código RAE	2013-38
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo para injuria renal aguda en pacientes sépticos en unidad de cuidados intensivos en Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva, Colombia entre el 22 de enero y 30 de mayo del 2014.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bojacá Bonilla Laura Cristina</li> <li>✓ Cuellar Bahamón Ana María</li> <li>✓ Romero Méndez Cindy Consuelo</li> <li>✓ Solano Hernández Nataly Viviana</li> </ul>
Asesor	<b>1.Orlando Montero García</b> <b>2.Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo completo de planta Médico especialista en medicina interna y nefrología. 2. Tiempo completo de planta Magister en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiologia-nefrología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La sepsis es una de las enfermedades más prevalentes en las unidades de cuidados intensivos, convirtiéndose en la primera causa no coronaria de muerte en estas unidades, y con tasas de mortalidad cercanas al 65% por sepsis grave.</p> <p>Se observó que los aspectos encontrados con mayor frecuencia en los pacientes sépticos que desarrollaron la IRA durante su estancia en UCI, fueron la edad mayor de 70 años, la hipertensión arterial, diabetes mellitus, insuficiencia cardíaca congestiva, uso de ventilación mecánica invasiva y el uso de vasopresores; sin embargo no permitió establecer asociaciones estadísticamente significativas entre las variables estudiadas y el desarrollo de la IRA.</p>
Palabras clave	Injuria Renal Aguda, sepsis, Unidad de cuidados intensivos, factores de riesgo, Creatinina, fármacos, Comorbilidades.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cero (0) fuentes bibliográficas.

Problema	La sepsis e IRA, dos condiciones patológicas que con frecuencia coexisten en pacientes críticamente enfermos <sup>11</sup> , la segunda, es una de las más importantes complicaciones debido a que es una condición que amenaza la vida, incrementa los niveles de mortalidad ya que el manejo del paciente se torna más complejo haciéndose necesario el uso de terapias como la diálisis que elevan al 45 hasta el 80% la probabilidad de deceso en estos pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo implicados en el desarrollo de la Injuría Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis y/o shock séptico en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de la ciudad de Neiva, Colombia, entre el 22 enero de 2014 hasta el 30 de mayo 2014.
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar los factores de riesgo implicados en el desarrollo de Injuría Renal Aguda (IRA) en pacientes con sepsis en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva– Colombia, durante el 22 de enero del 2014 hasta el 30 mayo del 2014.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las variables sociodemográficas que influyen en el desarrollo de IRA.</li> <li>✓ Hallar las variables de las comorbilidades (hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca congestiva, infección por el virus de inmunodeficiencia humana, cirugía mayor, enfermedades metabólicas, cirugía cardiovascular) y la frecuencia con la que estos desarrollaron de la injuria renal aguda en el paciente con Sepsis de la unidad de cuidado intensivo.</li> <li>✓ Determinar las variables paraclínicas (hematocrito, hemoglobina, plaquetas y leucocitos, creatinina sérica, nitrógeno ureico, el índice BUN: creatinina y gases arteriales).</li> <li>✓ Describir la frecuencia de cada uno de los focos sépticos que presentaron los pacientes en el momento del ingreso a la unidad de cuidados intensivos y el número de individuos que desarrolló IRA.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de pacientes que se encontraban en posoperatorio de cirugía cardiovascular y otras cirugías mayores y la cantidad de ellos que desarrollaron injuria renal aguda durante su estancia en la unidad de cuidado intensivo.</li> <li>✓ Describir la los cambios en los gases arteriales y el ionograma junto con el desarrollo de injuria renal aguda en el paciente con sepsis.</li> <li>✓ Determinar las variables farmacológicas (antibióticos, AINES, entre otros) que influyen en la aparición de injuria renal aguda en los pacientes sépticos.</li> <li>✓ Definir la calificación del score APACHE y la frecuencia de pacientes que desarrollaron la enfermedad estudiada.</li> <li>✓ Describir cómo la relación BUN/Creatinina afecta la sepsis y la aparición de la IRA en los pacientes en estudio.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron a la UCI-Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 22 de Enero del 2014 y el 30 de Mayo del año 2014.
Metodología	Epidemiológico descriptivo observacional, transversal y retrospectivo.

Resultados	<p>En cuanto a antecedentes y comorbilidades, la mitad (8) de los pacientes incluidos tenían hipertensión arterial. Para la Diabetes Mellitus (DM II) y la Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), hubo solo cinco (5) pacientes que padecían de esta patología. La enfermedad renal crónica no terminal se evidenció en tres (3) pacientes del total, dos (2) habían cursado con un procedimiento cardiovascular y solo uno (1) de los pacientes padecía de VIH estadio 3C, el cual nunca desarrolló la IRA.</p>
Conclusiones	<p>Dentro del estudio, la única variable sociodemográfica bien relacionada con la presencia de injuria renal aguda (IRA) es la edad, en especial, personas mayores de 70 años. De diferente manera sucedió con el género, ya que la muestra tenía aproximadas cantidades de hombres y mujeres.</p> <p>El uso de soporte vasopresor, ventilación mecánica invasiva y/o terapia de reemplazo renal en los pacientes del estudio mostró una repercusión considerable en el desarrollo de la IRA (para los dos primeros), y la resolución de la misma en el caso de la última variable.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 de junio 2017</p>

**Anexo 55. RAEs (2013-39)**

Código RAE	2013-39
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Síndrome metabólico y enfermedad cardiovascular en adultos atendidos en el Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carballo Mayra Alexandra</li> <li>✓ Mora Guerron Leydi Yadira</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Luis Fernando Duran</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta Médico Internista.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	El síndrome metabólico agrupa la resistencia a la insulina, trastornos del metabolismo, presión arterial elevada y obesidad. Varía su prevalencia según género, edad, etnia. El síndrome metabólico triplica el riesgo de enfermedad cardiovascular (enfermedad coronaria y enfermedad cerebrovascular) en todo el mundo; por ende en Neiva Huila, la investigación en curso busca determinar la prevalencia en la región e implementar programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud.
Palabras clave	Síndrome metabólico, enfermedad coronaria, accidente cerebro vascular, glicemia, perímetro abdominal, índice de masa corporal, triglicéridos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	Se trabaja la línea de medicina interna, donde se tomaran los datos de los pacientes de enfermedad coronaria y cerebrovascular de los servicios de urgencias, UCI adultos, y

	hospitalización de medicina interna (6 y 7 piso). El servicio de urgencias cuenta con 45 camillas con barandas, capacidad de expansión de 20 camillas adicionales, 2 áreas de aislamiento, medico genera las 24 horas, área de procedimientos y atención especializada a interconsultas y subespecialidades. El servicio de unidad de cuidados intensivos (UCI) adultos
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 de octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y cerebrovascular que ingresan al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 octubre de 2012 hasta 30 de septiembre de 2013; con el fin de obtener estadísticas confiables y seguras, que posteriormente sirvan de base estadísticas para nuevos estudios sobre la población huilense.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la frecuencia del síndrome metabólico en pacientes con enfermedad coronaria y enfermedad cerebrovascular.</li> <li>✓ Identificar factores de riesgo relacionados a enfermedad coronaria y cerebrovascular (edad, género, comorbilidades, parámetros del examen físico, laboratorios como glicemia, hemoglobina glicosilada (HbA1C), colesterol, HDL, LDL, triglicéridos, tomografía axial computarizada (TAC) cerebral, ecocardiograma o angiografía).</li> </ul>
Población	Usuarios mayores de 18 años, que ingresen al Hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo con sospecha diagnostican de enfermedad coronaria o cerebrovascular.
Metodología	Descriptivo prospectivo de casos.
Resultados	Se realizó la recolección de 326 pacientes de los cuales 32 individuos fueron excluidos por no cumplir con el criterio de confirmación diagnóstica por TAC, ecocardiograma o angiografía para cada uno de los casos, de manera que para el análisis final se incluyeron 294 personas en el estudio; a los cuales se les tomo el total de los parámetros del instrumento de recolección de datos.
Conclusiones	<p>Dentro de los parámetros diagnósticos tomados en cuenta según las diferentes guías, la característica principal y que se puede corregir con adecuados hábitos de vida es la obesidad y por ende el perímetro abdominal; adoptando esto, y conociendo la fisiopatología, se puede decir que incluso las dislipidemias disminuyen, y por ende el conocido síndrome metabólico sería menor en frecuencia de presentación y habría menor riesgo de presentar enfermedad cardiovascular.</p> <p>Una manera efectiva de disminuir el riesgo de presentar enfermedad cardiovascular, es minimizar la presencia de síndrome metabólico, que afecta tanto a hombres, como a mujeres, sin discriminación de raza, o condición social.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 24 de junio del 2017
---	------------------------------------

**Anexo 56. RAEs (2013-40)**

Código RAE	2013-40
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Síndrome cardiorenal en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva periodo 2010-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Andrade Perdomo Jessica Alexandra</li> <li>✓ Cabeza Buelvas Kevin</li> <li>✓ Ávila Rodríguez Leidy Vanesa</li> </ul>
Asesor	<p>1.Dr. <b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>2.Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo completo de planta médico internista, Nefrólogo Médico internista-Nefrólogo Esp. Epidemiología.</p> <p>2. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana Medico Magister en educación y desarrollo comunitario. Doctorado Interfacultades De Salud Pública.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El síndrome cardio renal (SCR) es la condición con insuficiencia renal (IR) secundaria a insuficiencia cardíaca (IC) o viceversa, son 5 subtipos el 1 se debe a IC agudo que conlleva a una IRA, el 2 es ICC que genera una IRC, el 3 es una IRA que lleva a ICC el tipo 4 es SCR crónico que IRC conlleva a ICC y el tipo 5 genera IR e IC concomitante por otras patología. Los datos del instrumento fueron procesados en Microsoft Excel 2010 y Epi-info versión 7.1.3.De 632 pacientes con IC y/o IR, solo 22,46% (n=142) cumplieron criterios para SCR. Es</p>

	<p>más frecuente en hombres que en mujeres y se evidencian más los tipos crónicos. La Anemia empeora el pronóstico de los pacientes con SCR. La mayor mortalidad se encuentra en los SCR Agudos.</p>
Palabras clave	<p>Falla cardíaca, falla renal, anemia, hipertensión, diabetes, síndrome cardio renal, fracción de eyección, creatinina.</p>
Fuentes	<p>Este trabajo cuenta con sesenta y cuatro (64) fuentes bibliográficas.</p>
Problema	<p>El SCR incluye una variedad de condiciones agudas o crónicas, en el que el órgano primario en su defecto puede ser o bien el corazón o el riñón.</p> <p>La Enfermedad Renal Crónica se ha convertido en un problema de salud pública en amplias áreas del mundo.</p> <p>Estos pacientes merecen especial atención y cuidados en la detección y terapia precoz, con el objeto de evitar o retrasar la aparición y la progresión de la enfermedad renal crónica.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las características socio demográficas, clínicas y para clínicas del síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de enero del 2010 a diciembre del 2012?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características socio demográficas, clínica y para clínicamente el síndrome cardio renal en pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, en el periodo de Enero del 2010 a Diciembre del 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficas del síndrome cardio renal</li> <li>✓ Caracterizar clínicamente el síndrome cardio renal.</li> <li>✓ Describir los para clínicos del síndrome cardio renal.</li> <li>✓ Determinar comorbilidades asociadas al síndrome cardio renal.</li> <li>✓ Determinar la mortalidad del síndrome cardio renal.</li> </ul>
Población	<p>632 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y renal que ingresaron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido de enero del 2010 a diciembre del 2012</p>
Metodología	<p>Observacional, descriptivo, de corte transversal y retrospectivo</p>
Resultados	<p>Se realizó la revisión de 632 historias clínicas de pacientes con diagnósticos, de falla cardíaca y/o falla renal bien sea crónica o aguda encontrándose 22,46% o 142 pacientes con síndrome cardio renal en el servicio de medicina interna en el periodo entre enero del 2010 y diciembre del 2012.</p>
Conclusiones	<p>El síndrome cardio renal es una patología sub diagnosticada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>El síndrome cardio renal ha tenido en los últimos años un aumento en su incidencia y mortalidad por el aumento de la expectativa de vida de la población y de los estilos de vida poco</p>

	<p>saludables, que llevan al incremento de comorbilidades como la hipertensión arterial y diabetes mellitus.</p> <p>Es más frecuente en hombres que en mujeres y se evidencian más los tipos crónicos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>24 junio 2017</p>

**Anexo 57. RAEs (2012-41)**

Código RAE	2012-41
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana 2012.
Estudiantes	Romero Cruz Luis Daniel
Asesor	<b>Dr. Adriana Zamora Suarez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta Especialista en toxicología clínica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Toxicología clínica
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	La frecuencia de consumo de los estudiantes de los programas presenciales-diurnos de medicina y enfermería de la Universidad Surcolombiana y correlacionar las variables encontradas sobre el consumo de alcohol, se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal con un componente prospectivo en el campus de la facultad de salud de Neiva, durante el 1 de Agosto de 2011 y 1 de Diciembre de 2012, contando con una muestra de 360 estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la Universidad Surcolombiana, TEST AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) se analizaron variables como edad, genero, semestre, carrera, grado de consumo y consecuencias de consumo.
Palabras clave	Alcoholismo, dependencia, estudiantes, gravedad de consumo, nivel de consumo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con tres (3) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La influencia de consumo patológico de estas bebidas determina de forma positiva o negativa la calidad de los estudiantes tanto a nivel personal como académico.</p> <p>Muchas intervenciones contra el consumo de alcohol constante se han diligenciado, desde normas para controlar el establecimiento de sitios que dispensen esta bebida hasta multas por consumo en menores o sobre dosis, sin tener un efecto esperado o beneficio en la salud del colectivo social.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la frecuencia de consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la frecuencia del consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, durante los meses de septiembre, octubre del año 2012, para establecer el porcentaje de estudiantes universitarios que presentan un trastorno de consumo patológico de alcohol, u ostentan riesgo de presentarlo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar el consumo de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, con relación a las variables sociodemográficas de edad, género, estrato socioeconómico y semestre.</li> <li>✓ Describir el consumo de alcohol entre los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de salud, de la Universidad Surcolombiana, con relación a las variables de consumo como: tipo de bebida, cantidad de bebida ingerida y consecuencias más frecuentes como resultado de dicho consumo.</li> <li>✓ Definir el nivel de aceptación de la prueba en la población muestra.</li> </ul>
Población	Estudio fueron los estudiantes activos de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana.
Metodología	Prospectivo.
Resultados	<p>De los 372 cuestionarios respondidos, 12 fueron eliminados por estar incompletos o mal diligenciados, resultando una muestra de 360 cuestionarios en total que cumplían con los objetivos del proyecto.</p> <p>Se observa el nivel de consumo patológico de alcohol, según las puntuaciones de audit, 79 estudiantes con AUDIT positivo para consumo leve (74% encuestas positivas), 28 estudiantes positivo para consumo moderado (26% encuestados con audit positivo) y 9 estudiantes con dependencia al consumo de alcohol (8% de test audit positivos).</p>
Conclusiones	El presente proyecto, desarrollado durante el periodo entre 2011-2012, estuvo centrado en la descripción y análisis del consumo de alcohol en Los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la Universidad Surcolombiana, logró determinar la frecuencia de consumo en los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la Universidad Surcolombiana y caracterizar el consumo y la población que más afectada se halla con esta conducta.

	Los estudiantes de enfermería tienen grados de severidad de consumo mayores en relación con la población de estudiantes encuestados de medicina, siendo un 16%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 27 de junio 2017

**Anexo 58. RAEs (2012-42)**

Código RAE	2012-42
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cuál es el comportamiento clínico, paraclínico, terapéuticas del cáncer colorectal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2007 a diciembre del 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Díaz Ben-Hur</li> <li>✓ González Leonardo</li> <li>✓ Ortiz García Pedro Álvaro</li> </ul>
Asesor	<b>Luis Gerardo Vargas Polania</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo De Planta Médico Especialista En Cirugía Gastro-Oncológica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía Gastro - oncología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El presente trabajo pretende principalmente determinar las características clínicas del CCR diagnosticado por colonoscopia y confirmado por patología por medio de una revisión documental a historias clínicas entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010 de esta institución del sur Colombiano.</p> <p>General encontramos el diagnóstico se realiza en estados tardíos por lo cual se hace prioritario realizar manejos de promoción y prevención con exámenes como la sangre oculta en heces, descritas en la literatura y confirmadas en nuestro estudio.</p>
Palabras clave	Cáncer, colon, recto, características, colonoscopia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con ochenta y cuatro (84) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Características Clínicas del cáncer colorectal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo diagnosticado por colonoscopia y confirmado por reporte de patología, entre el periodo de enero del 2007 a diciembre del 2010".</p> <p>Precisamente la falta de datos confiables que caractericen el problema a nivel de los pacientes que son atendidos en el HUHMP, han hecho que nos interese en indagar en este tema, teniendo en cuenta que el HUHMP es un centro de atención de tercer nivel, que cuenta con la capacidad tanto de personal humano como físico para hacer el diagnóstico adecuado.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento clínico, para clínicas, terapéuticas del cáncer colorectal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2007 a diciembre del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el comportamiento clínico, para clínicas y terapéuticas de los pacientes con cáncer colorectal diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología., del 1 enero del 2007 a 31 de diciembre 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar características sociodemográficas de los pacientes con cáncer colorectal. Diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología.</li> <li>✓ Describir las características para clínicas en los pacientes con cáncer colorectal. Diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología.</li> <li>✓ Describir las características terapéuticas en los pacientes con cáncer Colorectal. Diagnosticados por colonoscopia y confirmado por estudio de patología.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes diagnosticados de cáncer colorectal por colonoscopia en los años 2007 a 2010 en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Observacional, descriptivo, Retrospectivo y Transversal.
Resultados	<p>En cuando a los rangos de edad encontramos una mayor frecuencia en el grupo de 60 – 79 (53.4%), el segundo lugar en mayor presentación el rango de edad de 40 – 59 con (24.1%).</p> <p>El sexo femenino presentó un (60,3%) del total de los pacientes</p> <p>La hematoquecia es el signo clínico que más se presentó con una frecuencia de 55%, seguido de pérdida de peso con 50%, dolor abdominales 43% pacientes.</p> <p>En nuestro estudio la presentación fue de única ubicación descrita y las ubicaciones más frecuentes de las lesiones neoplásicas son el recto con 39.7%, seguido de colon descendente con 12.1%, colon ascendente, el ángulo hepático y la unión recto sigmoide y comparten cada una el 10,3%.</p>

Conclusiones	<p>El número de pacientes con cáncer de colon que se encontró en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo 2007 a 2010 fue de 58 pacientes.</p> <p>En la literatura aparece mayor incidencia y frecuencia en los hombres. Para nuestro estudio se observa que de la población con diagnóstico de cáncer colorectal se presentó en 60 % en mujeres, no hubo correlación alguna con la literatura.</p> <p>El adenoma mal diferenciado es el diagnóstico patológico más frecuente con peor pronóstico.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>27 junio 2017</p>

**Anexo 59. RAEs (2012-43)**

Código RAE	2012-43
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y serológicas en gestantes y neonatal con toxoplasmosis. Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, enero- junio 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ballestas Tejada Felipe Enrique</li> <li>✓ Herrera Cortes Mario Alejandro</li> <li>✓ Moncaleano Forero María Camila</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Carlos Eduardo Fonseca</b></p> <p><b>2.BecerraDolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta Médico Pediatra.</p> <p>2.Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Magister En Salud Pública Especialista Y Magister En Epidemiologia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La infección por <i>T. gondii</i> es una zoonosis que a pesar de encontrarse principalmente en los países tropicales tiene una distribución mundial. La mayoría de los casos pasan inadvertidos, sin embargo, su detección en la mujer embarazada es de vital importancia debido al riesgo de desarrollar toxoplasmosis congénita (TC) y las secuelas clínicas que esta genera tanto en el periodo fetal como después del nacimiento</p>

	<p>El control gestacional de las madres diagnosticadas con toxoplasmosis gestacional se presentó de manera deficiente, lo cual se asocia a dificultades en la determinación y manejo oportuno de la infección.</p>
Palabras clave	Toxoplasmosis congénita, toxoplasmosis gestacional, IgM para toxoplasmosis, controles prenatales.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuatro (4) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La toxoplasmosis congénita es una zoonosis de distribución global, pero su incidencia y prevalencia es variada entre continentes, países, e inclusive entre regiones de un mismo país, debido a los diferentes hábitos higiénicos, culturales, socioeconómicos y nutricionales que existen en la población, encontrando una incidencia a nivel mundial entre 0.1 y 1%.</p> <p>En el área del estudio reportan 2000 maternas atendidas por año de los cuales se encuentra una afectación de 1 por cada 100 nacidos vivos y 5 de cada 1000 maternas atendidas en los servicios respectivos del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (C. Fonseca, comunicación personal, 15 de marzo de 2012).</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínicas y serológicas de las gestantes y sus neonatos ingresados al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012 teniendo como fin establecer con claridad los puntos de corte para pruebas de medición de anticuerpos en esta institución.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características clínicas en el recién nacido toxoplasmosis congénita.</li> <li>✓ Describir los resultados de las IgM realizadas durante los controles prenatales</li> <li>✓ Determinar el punto de corte de IgG, IgM para las gestantes y sus neonatos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Correlacionar el tratamiento instaurado con el desenlace en los pacientes que tengan diagnóstico toxoplasmosis.</li> </ul>
Población	Hijos de madre con TC con IgM positivo
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos retrospectivo.
Resultados	<p>Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo enero-junio de 2012. Se encontraron 2132 de las cuales 1124 se les realizó parto vaginal o cesárea. De estas se seleccionaron las que tenían IgM para toxoplasmosis registrada en el sistema de laboratorios de esta institución encontrando 498, de las cuales 478 fueron negativas, 2 dudosas y 17 positivas, estas últimas fueron solicitadas al sistema de archivo del hospital. Se obtuvo la información de 16 historias clínicas, la faltante no se encontró en medio físico o digital. Finalmente se encontraron 8 neonatos con diagnóstico de toxoplasmosis.</p>

Conclusiones	<p>Se encontró que el control gestacional de las madres diagnosticadas con toxoplasmosis gestacional se presentó de manera deficiente, lo cual se asocia a dificultades en la determinación del momento y las condiciones en la se presentó la infección; esto es fundamental puesto que el punto de seroconversión determinara el riesgo de presentación de manifestaciones clínicas en el neonato y la severidad de las mimas, de igual forma también se impide instaurar un tratamiento oportuno, complicando aún más la situación.</p> <p>En lo que respecta a los neonatos se les suministro sulfadiazina, pirimetamina y ácido fólico, el 12.5% restante (correspondiente a un neonato) no se encontró reporte sobre si se le suministró o no tratamiento.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>27 de junio 2017</p>

**Anexo 60. RAEs (2012-44)**

Código RAE	2012-44
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Patrón de citosinas proinflamatorias en líquido cefalorraquídeo y plasma y su asociación con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con meningitis bacteriana en el Hospital Universitario de Neiva entre febrero de 2011 y febrero de 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Torres Restrepo Juan Manuel</li> <li>✓ Torres Restrepo Miguel Ángel</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana. Médico Especialista En Epidemiología Asesor.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-neurología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La relación entre los niveles de estas citosinas proinflamatorias en líquido cefalorraquídeo (LCR) y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con MB.</p> <p>Para ello se realizó un estudio prospectivo de casos y controles en el que se tomaron muestras de LCR y plasma a 17 pacientes con MB y a 19 controles sanos para la detección de citosinas proinflamatorias mediante citometría de flujo por la técnica <i>cytometric bead array</i> (CBA) y se analizó su relación con parámetros clínicos de severidad y complicaciones neurológicas de individuos con MB.</p> <p>Se evidenció una relación entre las altas concentraciones de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con cuadros clínicos más severos de MB además los altos niveles de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma.</p>

Palabras clave	Meningitis bacteriana, citosinas proinflamatorias, secuelas neurológicas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y seis (36) fuentes bibliográficas.
Problema	La Meningitis Bacteriana es una infección supurativa del sistema nervioso central (SNC) específicamente del espacio subaracnoideo, causada por microorganismos como <i>Streptococcus pneumoniae</i> en el 51% de los casos, <i>Neisseria meningitidis</i> (37%), <i>Streptococcus</i> del grupo B (12%), <i>Listeria monocytogenes</i> (8%) y <i>Haemophilus influenzae</i> (2%), La presencia de <i>H. influenzae</i> ha sido casi totalmente erradicada luego de la introducción de la vacunación.
Pregunta problema	¿Están relacionados los niveles de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas de los pacientes con Meningitis Bacteriana?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar la relación que existe entre el nivel de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica y secuelas neurológicas en pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de MB que asisten al Hospital Universitario de Neiva entre febrero de 2011 y febrero de 2012.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la diferencia en la concentración en LCR y plasma de TNF-<math>\alpha</math>, IL-1<math>\beta</math>, IL6, IL-8, IL-10 e IL-12p70 entre los individuos con MB y sanos.</li> <li>✓ Hallar la relación entre los niveles de citosinas proinflamatorias presentes en un compartimiento tejido específico (espacio subaracnoideo) con los encontrados en la circulación general.</li> <li>✓ Establecer la asociación entre los niveles de citosinas proinflamatorias en LCR y plasma con la severidad clínica de la MB.</li> <li>✓ Determinar la asociación entre los niveles de estas citosinas proinflamatorias con la frecuencia de secuelas neurológicas en pacientes con MB.</li> </ul>
Población	Muestras de LCR y sangre de tomadas de pacientes adultos mayores de 18 años que con diagnóstico de MB que acudieron al hospital universitario de Neiva entre febrero de 2011 y febrero de 2012.
Metodología	Observacional descriptivo de tipo prospectivo.
Resultados	<p>En los individuos con MB, los niveles de IL-6 se encontraron significativamente más altos tanto en LCR como en plasma cuando se compararon con los del grupo control. En el LCR de los casos la IL-6 tuvo una concentración máxima de 12693.2 pg. /ml con una mediana de 6865 pg. /ml, en plasma, la concentración máxima fue de 1191.65 pg. /ml con una mediana de 20.40 pg. /ml. En los controles sanos, la concentración de IL-6 en LCR tuvo una</p> <p>Cuando se compararon las concentraciones de IL-8 de casos y controles, se evidenció que en LCR esta citosina tenía una concentración máxima de 43300.98 pg. /ml con una mediana de 1304 pg. /ml y en plasma el valor máximo fue 863.93 pg. /ml con una mediana de 13.31 pg. /ml. Mientras que en el LCR de los controles sanos, el valor máximo fue 113.46</p>

	pg./ml con una mediana de 38.08 pg./ml, en plasma la concentración máxima fue 103.04 pg./ml con un mediana de 7.050 pg./ml.
Conclusiones	<p>La Meningitis Bacteriana, (MB) induce un aumento significativo en las concentraciones de las citosinas proinflamatorias IL-6, IL-10 e IL12p70 tanto en LCR como en plasma.</p> <p>La IL-8 se encuentra significativamente elevada en el LCR de los pacientes con MB, no siendo así para sus concentraciones plasmáticas.</p> <p>No hay diferencia entre las concentraciones de IL-1 y de TNF-<math>\alpha</math> entre los casos con MB y el grupo control.</p> <p>Las altas concentraciones de citosinas proinflamatorias en LCR se relacionan con un cuadro clínico más severos de la MB.</p> <p>Los altos niveles IL-6 e IL-8 en el LCR se asocian con una mayor frecuencia de secuelas neurológicas, por lo tanto pueden ser útiles en la predicción temprana de estas complicaciones.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 27 de junio 2017

**Anexo 61. RAEs (2012-45)**

Código RAE	2012-45
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo asociados a mortalidad en el paciente con injuria renal aguda en cuidado crítico 2011 – 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díaz Torres Diana Catalina</li> <li>✓ Rojas Vargas Diego Alejandro</li> <li>✓ Molano Salazar Oscar Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta MD. Internista Nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Nefrología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con Injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012.</p> <p>Se encontraron que factores de riesgo como ventilación mecánica, choque, uso de furosemida y anfotericina B son estadísticamente significativos para que aumente la mortalidad en pacientes que desarrollan IRA en la población de UCI estudiada, sin embargo se requieren nuevos estudios de detección temprana de la IRA con biomarcadores buscando una atención mucho más oportuna para reducir la morbi-mortalidad por esta patología de alto costo socioeconómico.</p>
Palabras clave	Injuria renal aguda, unidad de cuidados intensivos, SOFA, APACHE II, APACHE IV, ISI.

Fuentes	Este trabajo cuenta con veintinueve (29) fuentes bibliográficas.
Problema	La insuficiencia renal aguda (IRA), definida como un síndrome caracterizado por una declinación relativamente rápido de la función renal, que conduce a acumulación de agua, solutos cristaloides y metabolitos del nitrógeno en el organismo, constituye una complicación frecuente de etiología muy variada. El incremento diario de las cifras de creatinina y urea son la expresión humoral de la disminución en la función renal <sup>14</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con mortalidad en el paciente que presenta injuria renal aguda en la unidad de cuidados intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Agosto de 2011 y Agosto de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo relacionados con mortalidad en pacientes con injuria Renal Aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las variables socio-demográficas tales como sexo, edad, procedencia y estrato de los pacientes que presentan injuria renal aguda en UCI.</li> <li>✓ Caracterizar los factores de riesgo tales como sepsis, diabetes, EPOC, cirugía cardiovascular, shock, trauma, administración de medicamentos o medios de contraste neurotóxicos, enfermedad hepática, quemaduras, HTA intraabdominal, que son asociados a mortalidad en los pacientes que presentan injuria renal aguda en UCI.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de mortalidad en los pacientes que presentan injuria renal aguda en UCI.</li> <li>✓ Determinar la puntuación de los scores como el APACHE II, APACHE IV, ISI, y el SOFA en el paciente crítico que presenta IRA.</li> <li>✓ Determinar los desencadenantes finales como la necesidad de diálisis y el número de días que duró la hospitalización en el paciente crítico que presenta IRA.</li> <li>✓ Determinar la relación entre el valor pronóstico de los scores Apache, SOFA e ISI (Índice de severidad individual) y la mortalidad en el paciente crítico que presenta IRA.</li> </ul>
Población	Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados en la UCI del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva entre Agosto de 2011 y Agosto de 2012.
Metodología	Observacional, descriptivo de casos, retrospectivo y transversal.
Resultados	<p>Se registraron 873 ingresos en UCI durante el período de estudio, de los cuales se excluyeron 183 pacientes con tiempo de estancia menor de 48 horas y 7 que cursaban con enfermedad renal crónica avanzada en diálisis, quedando 683 pacientes. De estos, desarrollaron IRA 233, generando una prevalencia de IRA en UCI del 26,7%.</p> <p>De la población que desarrollo IRA 186 pacientes(historias clínica completas), de los cuales el 62,3% fueron del sexo masculino, con una edad media de 56,8 años (rango=15-88 años), de procedencia urbana en un 76,4%, estrato bajo en 82% y de raza mestiza en un 84,4%; la principal patología de base fue de origen cardiovascular.</p>

	Murieron el 41,4%, con edad promedio de 58 años, con predominio del sexo masculino 66,2.
Conclusiones	<p>La prevalencia de la IRA en uci fue del 26,7% y la mortalidad fue del 41,4%, que se correlaciona con la literatura mundial siendo del 8 -70% y 20-70%, respectivamente.</p> <p>Los principales factores demográficos asociados al desarrollo de ira fueron el sexo masculino, una edad mayor de 40 años, estrato socioeconómico bajo y la raza mestiza.</p> <p>La IRA prerrenal se sigue comportando como el principal tipo de IRA similar a lo descrito en la literatura, correlacionándose con la enfermedad cardiovascular como principal causa etiológica.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>27 de junio 2017</p>

**Anexo 62. RAEs (2012-46)**

Código RAE	2012-46
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Malformaciones congénitas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva del 2010 al 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Benites Kelly Johana</li> <li>✓ Neira Román María Fernanda</li> <li>✓ Tovar Vanegas Jonathan</li> </ul>
Asesor	<b>Henry Ostos Alfonso</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta en genetista, Medico Y Master En Dismorfologia
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ciencia básicas- genética
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las malformaciones congénitas son un grupo de alteraciones del desarrollo fetal, de diversa etiología que actúan antes, durante o después de la concepción, dando como resultado defectos estructurales primarios de un órgano o parte del mismo; ocupan el primer y segundo lugar como causa de mortalidad en mujeres y hombres respectivamente, menores de un año de edad.</p> <p>Identificar los posibles factores sociodemográficos que influyen en la presentación de las malformaciones congénitas entre el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p>
Palabras clave	Malformaciones congénitas, vigilancia epidemiológica, mortalidad infantil, Factores de Riesgo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y cuatro (64) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Entre los desórdenes con componente genético más frecuentes están: enfermedades cardíacas congénitas, anomalías gastrointestinales, enfermedades de herencia mendeliana y defectos cromosómicos.</p> <p>Para de esta forma luego de identificar los factores asociados a las malformaciones iniciar a realizar las actividades correspondientes a la prevención específica ante estos factores de riesgo y de esta manera prevenir a tiempo las malformaciones congénitas.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de las malformaciones congénitas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo 2010 a 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar los factores de riesgo sociodemográficos que influyen en la presentación de las malformaciones congénitas entre el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la malformación congénita más frecuente en los nacidos vivos del 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, y cuáles de estos eran partos gemelares.</li> <li>✓ Determinar el tiempo de gestación, al momento de nacer de los niños con malformaciones congénitas</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas y prenatales de los nacidos con enfermedades congénitas durante el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Determinar el promedio de edad materna y paterna s durante el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de antecedentes familiares de enfermedad congénita durante el 1 de enero de 2010 al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de malformados, que tenían un diagnóstico de enfermedad congénita antes del parto, los métodos diagnósticos y la edad gestacional al momento del diagnóstico.</li> <li>✓ Plantear propuestas de intervención para la prevención primaria, secundaria y terciaria en las malformaciones congénitas</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes recién nacidos (28 días) que fueron atendidos en las instalaciones del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde el 1 de Enero de 2010 al 31 de diciembre 2011.
Metodología	Observacional y descriptivo de serie de casos, retrospectivo transversal.
Resultados	<p>Las características sociodemográficas tienen gran importancia en la presentación de malformaciones congénitas ya que el mayor número de casos se presentaron en los estratos socioeconómico 1 y 2 correspondiente al 84% del total de los casos, en relación con el 16% correspondiente al estrato 3.</p> <p>El área donde se encuentra ubicada la vivienda de los pacientes con malformaciones congénitas corresponde al área urbana en un 66%, comparado con el área rural con un 34.</p>
Conclusiones	Las malformaciones congénitas siguen causando un gran impacto en la calidad y sobrevivencia de los recién nacidos que las padecen. La malformación congénita más prevalente en el hospital

	<p>universitario Hernando Moncaleano fue la cardiopatía congénita con un total de 24,7% de los casos.</p> <p>Respecto al tiempo de gestación el 64% de los casos se presentó en recién nacidos a término. No relacionándose una mayor prevalencia de malformaciones con una edad gestacional prematura.</p> <p>Las malformaciones congénitas se presentan con mayor frecuencia en mujeres jóvenes menores de 24 años, observándose más en aquellas con un rango de edad entre los 20 y 24 años.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 27 de junio 2017

**Anexo 63. Raes (2012-47)**

Código RAE	2012-47
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y paraclínicas de la injuria renal aguda en pacientes con leptospirosis del Hospitalario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 1 de enero del 2008 hasta el 29 de febrero del 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mora Pardo Mayra Alejandra</li> <li>✓ Rodríguez Cortes Lina Marcela</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p> <p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Dagoberto Santofimio</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana. Médico Especialista En Epidemiología Asesor. Phd© Salud Pública, Especialista En Epidemiología.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Medico Interna, Medico Nefrólogo.</p> <p>3. Medio Tiempo Catedrático Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología, nefrología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Leptospirosis es una zoonosis de gran incidencia en regiones tropicales, debido a factores ambientales, climáticos y sociales que favorecen la transmisión. Esta espiroqueta infecta a través del contacto directo o soluciones de continuidad de piel y mucosas intactas, se diseminan por el

	<p>torrente sanguíneo, donde puede afectar diversos órganos y sistemas, principalmente el hígado, el riñón y el sistema nervioso central.</p> <p>La injuria renal es frecuente durante la infección por leptospira según el reporte que se realizó en indonesia en donde el 88.2% de los paciente sufrieron insuficiencia renal aguda generada por la nefritis intersticial.</p>
Palabras clave	Leptospirosis, injuria renal aguda, RIFLE, ictericia, oliguria, nefritis intersticial, proteinuria.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	Las zoonosis asociadas a los animales domésticos y silvestres de las zonas urbanas y rurales, se consideran un aspecto de gran interés en salud pública, debido a su estrecha relación con la salud humana. La leptospirosis es una zoonosis de gran incidencia en regiones tropicales, debido a factores ambientales, climáticos y sociales que favorecen la retransmisión; en algunas zonas templadas y tropicales es considerada una enfermedad re-emergente.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y para clínicas de los pacientes con injuria renal aguda infectados con leptospirosis, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el 1 de enero del 2008 hasta el 29 de febrero del 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características clínicas y para clínicas de injuria renal aguda en los pacientes infectados con leptospirosis que ingresaron al servicio de urgencias durante el periodo de 01 de enero de 2008 al 29 de febrero de 2012 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio-demográficas de los pacientes con leptospirosis e injuria renal aguda dentro de población que ingreso al servicio de urgencias.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas implicadas en la injuria renal aguda durante el periodo establecido.</li> <li>✓ Caracterizar el compromiso renal mediante los hallazgos para clínicos en los pacientes con leptospirosis.</li> <li>✓ Establecer el estado final de la enfermedad y el pronóstico de los pacientes al egreso de la institución.</li> <li>✓ Describir la relación de la injuria renal aguda con las morbilidades de los pacientes que se enfermaron por leptospirosis.</li> </ul>
Población	Historias clínicas, y sistema de vigilancia en salud pública de pacientes de todos los rangos de edad, que consultaron al servicio de urgencias durante el período de tiempo comprendido entre el 1° de enero del 2008 al 29 de febrero de 2012.
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos. Retrospectivo de corte transversal.
Resultados	El 50% fueron hombres y el porcentaje restante fueron mujeres, con edad promedio de $32 \pm 23$ años, de los cuales 5 presentaron compromiso renal (IRA) al ingreso. La tasa de filtración glomerular promedio fue de $45,06 \pm 39,3$ ml / min/1,73 m <sup>2</sup> en los pacientes con IRA por leptospirosis. De los cuales 2 pacientes tuvieron Injuria y 3 pacientes se clasificaron como Falla renal. La prevalencia de IRA en pacientes con leptospirosis fue del 4,27%, tomado en base a la totalidad de los eventos en salud por leptospirosis que se presentaron durante los años estudiados.

Conclusiones	<p>La IRA es un hallazgo frecuente en leptospirosis, su prevalencia fue del 4,27% y está asociada a severidad del curso clínico de la enfermedad.</p> <p>El compromiso renal por la IRA en leptospirosis está más asociado a lesión del parénquima al parecer por lesión directa de la bacteria. En los hallazgos de nuestro estudio la IRA no es considerada de origen prerrenal porque la oliguria no estuvo presente, además los hallazgos de proteinuria, hematuria son consistentes con una nefritis intersticial aguda.</p> <p>En la leptospirosis, independientemente de su gravedad, hipercatabolismo, rabdomiólisis, acidosis, se caracteriza por normo o hipokalemia. Esto es una característica relevante para el diagnóstico temprano IRA.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>29 junio 2017</p>

**Anexo 64. RAEs (2012-48)**

Código RAE	2012-48
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Preparación intestinal para colonoscopia. Comparación de dos esquemas (polietilenglicol vs manitol).
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perdomo Olivera Andrés Mauricio</li> <li>✓ Polo Trujillo Gilberto José</li> </ul>
Asesor	<b>DR. Rafael Hernando Pino Tejada</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo De Planta Cirujano Gastro oncólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- gastrointestinal.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>La colonoscopia es el “Gold Standard” para el estudio de las lesiones del colon. Su utilidad diagnóstica y terapéutica depende principalmente de una adecuada técnica, la experiencia del examinador y en gran medida de la calidad de la limpieza de la superficie mucosa.</p> <p>Comparar la eficacia de dos esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol) en pacientes Hospitalizados y consulta externa del Hospital Universitario.</p> <p>La preparación colónica con polietilenglicol se recomienda ya que presenta una mejor tolerancia, menor cantidad de efectos adversos, propicia una mejor limpieza colónica y permite realizar en la mayor parte de los casos una colonoscopia completa.</p>
Palabras clave	Colon, Colonoscopia, Polietilenglicol, Manitol, Escala de Boston.

Fuentes	Este trabajo cuenta con nueve (9) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Existen múltiples sustancias con las que se puede preparar el colon para el examen, pero en nuestro medias las sustancias más utilizadas son polietilenglicol y manitol. A pesar de su continuo uso, sus desventajas asociadas a su aplicación se encuentran: la gran cantidad de volumen a ingerir (4 litros), lo que a su vez condiciona poco cumplimiento y poca tolerabilidad por los pacientes, sin mencionar sus efectos adversos como: vómito, distensión abdominal, dolor abdominal, náuseas, entre otros.</p> <p>El servicio de gastroenterología cuenta con una gran demanda de colonoscopias que son solicitadas a los pacientes de los diferentes servicios de esta empresa social del estado.</p>
Pregunta problema	¿Cuál de estos productos utilizar para realizar este examen diagnóstico, es fundamental comparar la eficacia de los esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol), para contribuir al desarrollo de una mejor técnica?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Comparar la eficacia de dos esquemas de preparación intestinal para colonoscopia (Polietilenglicol Vs Manitol) en pacientes Hospitalizados y consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar la tolerancia y adherencia del paciente frente al tratamiento para la preparación intestinal.</li> <li>✓ Identificar con cuál de los dos esquemas de preparación intestinal se logra una colonoscopia completa (intubación al ciego).</li> <li>✓ Evaluar mediante la escala de Boston la calidad de la preparación intestinal de los dos esquemas.</li> <li>✓ Estimar la proporción de sujetos completó los esquemas de preparación con manitol y polietilenglicol.</li> </ul>
Población	Pacientes que tienen como centro de prestación de servicios de salud el Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Observacional – comparativo.
Resultados	La muestra estuvo constituida por 150 pacientes. 82 (54.7%) fueron mujeres y 68 (45.3%) fueron hombres. Los pacientes fueron divididos en dos grupos: 98 al grupo de los hospitalizados, éste a su vez se subdivide en Manitol y Polietinilglicol correspondiéndole 48 y 50 respectivamente. 52 conforman el grupo de los ambulatorios; de los cuales 29 pertenecen al grupo de Polietinilglicol y 23 al de Manitol. La indicación para la colonoscopia fue en un 44.7% para Hemorragias de Vías Digestivas Bajas (HVDB), 32% Diarrea y Sospecha de masa abdominal en el 35%.
Conclusiones	No hubo diferencias significativas entre el esquema utilizado y la pertenencia del paciente, ya fuese hospitalizado o ambulatorio.

	La preparación colónica con Polietilenglicol se recomienda ya que presenta una mejor tolerancia, menor cantidad de efectos adversos, una mejor limpieza Colónica y permite realizar en la mayor parte de los casos una colonoscopia completa
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 29 de junio 2017

**Anexo 65. RAEs (2012-49)**

Código RAE	2012-49
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica de la emergencia hipertensiva del Hospital Universitario de Neiva, agosto 2011 - octubre 2012.
Estudiantes	✓ Rojas Artunduaga Olga Mercedes ✓ Ordóñez Cardozo Ricardo Andrés
Asesor	Dr. <b>Giovanni Caviedes</b> DRA. <b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Medio Tiempo De Planta Médico Internista Y Farmacólogo Clínico. 2. Tiempo Completo De Planta Enfermera Epidemiología, Magister En Salud Pública Y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Farmacólogo
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Las emergencias hipertensivas (EH) son una elevación abrupta y sintomática de la presión arterial con riesgo de deterioro agudo de órganos blanco. Se realizó un estudio epidemiológico observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo, mediante la revisión de historias clínicas, determinar el comportamiento sociodemográfico y clínico de las diferentes presentaciones de EH. Un total de 52 pacientes fueron incluidos en el estudio. La falla cardiaca tiene relación con el compromiso cardiaco. Más del 50% de los pacientes debutaron con una EH, desconociendo su patología cardiovascular de base.
Palabras clave	Hipertensión arterial, emergencia hipertensiva, órgano blanco, accidente cerebrovascular, obesidad, terapia antihipertensiva.
Fuentes	Este trabajo cuenta con seis (6) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La urgencia hipertensiva, en la que la elevación de la cifra de presión arterial sin evidencia de disfunción aguda y rápidamente progresiva de órgano blanco, puede o no, acompañarse de síntomas inespecíficos. No significa peligro inminente de muerte. El objetivo es lograr reducir las cifras personas entre 24 y 48 horas con medicación por vía oral para evitar complicaciones, generalmente de manera ambulatoria.</p> <p>Un paciente hipertenso tiene una probabilidad de 1-2% de presentar una emergencia hipertensiva en su vida.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las características Sociodemográficas y clínicas que intervienen en los pacientes que presentan emergencias hipertensivas en el servicio de URGENCIAS del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento sociodemográfico y clínico de los pacientes ingresados al servicio de urgencias del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de emergencia hipertensiva en el periodo febrero 2012- Octubre 2012, y así poder generar estrategias para un mejor manejo clínico ambulatorio y hospitalario de dicha patología.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar la población según las variables demográficas: Edad, género y raza, procedencia, estrato socioeconómico, ocupación y nivel educativo.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de los órganos blancos comprometidos en Emergencia hipertensiva.</li> <li>✓ Determinar la relación entre pacientes con Diabetes Mellitus 2 y el órgano afectado.</li> <li>✓ Identificar factores de riesgo más relacionados a la emergencia hipertensiva teniendo en cuenta la obesidad, alcoholismo, sedentarismo, tabaquismo, antecedente familiar y previo de emergencia hipertensiva</li> <li>✓ Establecer casos nuevos de hipertensión arterial que debutaron con emergencia hipertensiva.</li> <li>✓ Determinar la comorbilidad más frecuente en pacientes con emergencia hipertensiva.</li> <li>✓ Identificar la adherencia terapéutica para manejo ambulatorio de la hipertensión arterial.</li> <li>✓ Establecer manejo farmacológico más utilizado en emergencia hipertensiva</li> </ul>
Población	<p>Pacientes que provienen de la región sur del país, principalmente de los departamentos del Huila, Caquetá y Putumayo.</p>
Metodología	<p>Observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo.</p>
Resultados	<p>Un total de 52 pacientes fueron incluidos en el estudio. Los resultados mostraron más presentación en hombres hipertensos de edades mayores, procedentes del área urbana. Los órganos blanco más afectados fueron el Sistema Nervioso Central y el corazón. Se encontró la obesidad y el sedentarismo como factores asociados, más relacionados con ECV. Conclusiones: la falla cardíaca tiene relación con el compromiso cardíaco. Más del 50% de los pacientes debutaron con una EH, desconociendo su patología cardiovascular de base. Además, es frecuente el abandono de la terapia antihipertensiva para control ambulatorio, resaltando la importancia de la adherencia terapéutica para la prevención de complicaciones.</p>

Conclusiones	<p>Se encontró como órgano blanco más afectado durante una emergencia hipertensiva, el sistema nervioso central órgano blanco, manifestado clínicamente por accidente cerebrovascular isquémico/hemorrágico.</p> <p>Más de la mitad de los pacientes que debutaron con emergencia hipertensiva, desconocían padecer de hipertensión arterial.</p> <p>Se identificó que existe abandono de la terapia farmacológica establecida para control ambulatorio de la hipertensión arterial, favoreciendo la presentación de estas complicaciones.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>29 de junio 2017</p>

**Anexo 66. RAEs (2012-50)**

Código RAE	2012-50
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Microorganismos prevalentes y perfil de susceptibilidad antimicrobiana en úlceras de pie diabético en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ García Rengifo Mario Andrés</li> <li>✓ Gómez Ledesma Yeison Rodolfo</li> <li>✓ Vargas Portillo Nicolás</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana. Médico Especialista En Epidemiología Asesor. Phd© Salud Pública, Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las causas más frecuentes de hospitalizaciones y complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 son las infecciones graves del pie. El objetivo de este trabajo fue determinar los microorganismos prevalentes aislados en úlceras de pie diabético y su sensibilidad.</p> <p>Se encontró una mediana de edad de 60 años, el sexo femenino, la población urbana y el estrato uno y dos fueron más afectados. La glicemia al ingreso tuvo una mediana de 276mg/dl.</p>

	En quienes recibieron antibióticos antes del ingreso, el 60% de los microorganismos aislados mostraron resistencia. Los microorganismos aislados con mayor frecuencia, fueron el <i>S. aureus</i> , <i>E. coli</i> , <i>P. aeruginosa</i> y <i>K. pneumoniae</i> . El <i>S. aureus</i> , fue más resistente a oxacilina.
Palabras clave	Pie diabético, úlceras, infección, microorganismo, sensibilidad/resistencia antibiótica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y cinco (35) fuentes bibliográficas.
Problema	La incidencia de pie diabético asociado a colonización de diversos microorganismos que complican el cuadro clínico, y más aún cuando estos adquieren resistencia al tratamiento convencional, lo cual dificulta el manejo inicial, prolonga la estancia hospitalaria y conllevan a una amputación, causando un gran impacto social y psicológico tanto para el paciente como para sus familiares y el personal de salud que lo atiende.
Pregunta problema	¿Cuáles son los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras de pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el año 2005 hasta el 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los microorganismos prevalentes aislados en las úlceras del pie diabético y su perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en sujetos hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2005 y el 31 de diciembre del 2010, con el fin de identificar cuáles son los más prevalentes en nuestra región, su perfil de sensibilidad a los antibióticos, con la finalidad de recomendar estrategias de manejo antibiótico para los pacientes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas que se correlacionan con la severidad o futilidad del compromiso en las infecciones de úlceras de pie diabético</li> <li>✓ Identificar los microorganismos aislados en las úlceras de pie diabético.</li> <li>✓ Establecer el perfil de sensibilidad de los gérmenes aislados en las infecciones de pie diabético.</li> </ul>
Población	Historia clínica del paciente hospitalizado en el HUHMP por infección de úlcera de Pie Diabético.
Metodología	Observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal de tipo Prevalencia.
Resultados	En quienes recibieron antibióticos antes del ingreso, el 60% de los microorganismos aislados mostraron resistencia. Los microorganismos aislados con mayor frecuencia, fueron el <i>S. aureus</i> , <i>E. coli</i> , <i>P. aeruginosa</i> y <i>K. pneumoniae</i> . El <i>S. aureus</i> , fue más resistente a oxacilina, ampicilina, ampicilina/sulbactam y TMP/SMX. <i>E. Coli</i> a TMP/SMX, ampicilina, ampicilina/sulbactam. <i>P. aeruginosa</i> mostraron las más altas resistencias a ampicilina, ampicilina/sulbactam, gentamicina y ciprofloxacina. La mitad de pacientes requirió desbridamiento y estuvo asociado con infecciones por <i>S. aureus</i> , <i>E. coli</i> y <i>P. aeruginosa</i> .
Conclusiones	El conocimiento detallado sobre el perfil de susceptibilidad antibiótica de los microorganismos en nuestra región es indispensable para establecer protocolos de tratamiento empírico más acertados, basados en nuestra epidemiología en vez de la

	epidemiología mundial. Encontramos que el tratamiento debe ser enfocado hacia la eliminación del <i>S. aureus</i> como agente etiológico más prevalente, por medio de fármacos diferentes a penicilina cristalina, ampicilina, ampicilina sulbactam, TMP/SMX, debido a los altos niveles de resistencia encontrados en este microorganismo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 29 junio 2017

**Anexo 67. RAEs (2012-51)**

Código RAE	2012-51
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Sobrevida en pacientes con enfermedad renal crónica en estado terminal con diálisis peritoneal y hemodiálisis en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, septiembre de 2010 a septiembre de 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fierro Núñez Jorge Mario</li> <li>✓ Lozano Culma Jhonatan</li> <li>✓ Muñoz Moreno Andrés Mauricio</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente Tiempo Completo Epidemiología, Enfermera Magister En Salud Pública Especialista En Epidemiología, Magister En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Con el objetivo de comparar la sobrevida para pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estado terminal en diálisis peritoneal y hemodiálisis en nuestro medio, se diseñó un estudio observacional, retrospectivo, longitudinal y cualitativo en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Con base en todos estos estudios se han identificado numerosos factores que ejercen influencia sobre la mortalidad en las técnicas de diálisis. La experiencia del centro en cada tratamiento, algunas condiciones del paciente como la edad, presencia de diabetes, el cumplimiento terapéutico, el inicio programado o urgente.</p>
Palabras clave	Diálisis, sobrevida, análisis de supervivencia, enfermedad renal crónica.

Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y cuatro (64) fuentes bibliográficas.
Problema	La Enfermedad Renal Crónica es considerada actualmente un problema de salud pública en el ámbito mundial debido a su prevalencia e incidencia creciente en la población, su importancia relativa en la carga de enfermedad del país, su comportamiento crónico o permanente, su potencial letal y porque representa un importante gasto en salud para el Sistema dado que requiere una alta complejidad técnica en su manejo, a través de las diferentes modalidades de terapia de reemplazo renal, entre ellas el tratamiento dialítico con diálisis peritoneal y hemodiálisis <sup>12</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es la supervivencia de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio terminal en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis atendidos en Hospital Universitario de Neiva del 2010 al 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Comparar la supervivencia de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal sometidos Hemodiálisis y diálisis peritoneal en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo de tiempo comprendido desde el 1° de septiembre de 2010 hasta el 1 de septiembre de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal sometidos a diálisis peritoneal y hemodiálisis y su relación con la supervivencia.</li> <li>✓ Determinar las características de la Hemodiálisis que influyen la supervivencia en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal.</li> <li>✓ Determinar las características de la diálisis peritoneal que influyen la supervivencia en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal.</li> <li>✓ Determinar la supervivencia en cada una de las modalidades de diálisis - diálisis peritoneal y hemodiálisis - en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Estadio Terminal durante el estudio.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes mayores de 18 años que consultaron a la unidad renal del Hospital Universitario Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo de tipo longitudinal y retrospectivo, serie de casos.
Resultados	El promedio de edad fue de 59,3 años, 9 pacientes estaban en hemodiálisis y 3 en diálisis peritoneal. No se encontró diferencias estadísticamente significativas entre la procedencia, sexo, causa de enfermedad renal ni presencia de enfermedad cardiovascular y su influencia en el resultado de la terapia con las modalidades de diálisis en estudio. En el análisis de supervivencia, se presentó un evento en cada modalidad, a 2 años hubo una supervivencia acumulada del 75% en hemodiálisis y 67% en diálisis peritoneal (p=0,08).

Conclusiones	La sobrevida a 2 años, desde el periodo que va del 1 de Septiembre de 2010 al 1 de Septiembre de 2012, comparando los pacientes en diálisis mostró una supervivencia acumulada favorable para los pacientes en hemodiálisis, contrario a sus contrapartes en diálisis peritoneal. De todas maneras es difícil establecer si esto concuerda con la realidad ya que la muestra estudiada no es significativa y el análisis final no es estadísticamente significativo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 29 junio 2017

**Anexo 68. RAEs (2012-52)**

Código RAE	2012-52
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Descripción sociodemográfica, evaluación funcional y efectos adversos de la terapia biológica en los pacientes con artritis reumatoide atendidos durante el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Álvarez Mosquera Leidy Patricia</li> <li>✓ Torrente Barreiro Paula Lorena</li> <li>✓ Manrique Rosero Silvia Del Pilar</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina De La Universidad Surcolombiana. Médico Especialista En Epidemiología Asesor. Phd© Salud Pública, Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Reumatología-Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Describir las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide en el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva.

	Se revisaron 385 historias clínicas de pacientes con AR atendidos en el lapso correspondiente, de estas 116 recibían terapia biológica, solo 81 pacientes cumplían los criterios de inclusión.
Palabras clave	Artritis reumatoidea, terapia biológica, reacciones adversas, funcionalidad, calidad de vida.
Fuentes	Este trabajo cuenta con ciento tres (103) fuentes bibliográficas.
Problema	La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria sistémica crónica, de causa desconocida, que afecta de modo principal las membranas de múltiples articulaciones. Esta enfermedad tiene gran cantidad de manifestaciones tanto articulares como extra articulares. Es una artropatía de mal pronóstico, inflamatoria y destructiva; acorta la expectativa de vida de quien la padece en 3 a 18 años y genera altos costos en salud y familiares. Suele iniciarse entre los 20 y 40 años, aunque puede comenzar a cualquier edad, la susceptibilidad a esta patología está determinada por la genética. Las mujeres se afectan aproximadamente con más frecuencia en relación 3:1 con respecto a los hombres.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características sociodemográficas, funcionales y de los efectos adversos de la terapia biológica utilizada por los pacientes con artritis reumatoide en el periodo de diciembre de 2010 a diciembre de 2011 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva; para crear una pauta regional respecto a nuestros pacientes sus características y las complicaciones derivadas de la terapia biológica y la clase funcional obtenida tras el uso de este tratamiento; y con ello poder brindar un enfoque integral para la atención medica de los pacientes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con Artritis Reumatoide incluidos en el estudio.</li> <li>✓ Identificar las características de funcionalidad de los pacientes con artritis reumatoide aplicando la escala de funcionalidad.</li> <li>✓ Identificar los efectos adversos presentados en los pacientes del estudio tras el uso de la terapia biológica en la Artritis Reumatoide.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide que estén recibiendo tratamiento con terapia biológica para su patología y necesariamente que cumplan con los criterios de inclusión.
Metodología	Observacional descriptivo de serie de casos de tipo retrospectivo transversal.
Resultados	<p>Se describieron 81 pacientes, de los cuales el 90% corresponde a población femenina, el rango de edad fue de 40 a 65 años, con un promedio de 49,3 años (<math>\pm 7,4</math>), el tiempo promedio de evolución de la patología fue de 11,8 años (<math>\pm 5,8</math>).</p> <p>Los fármacos biológicos utilizados para el manejo de la artritis reumatoide son los anti-TNF. El 85,2% de los pacientes refirieron presentar mejoría de los síntomas, 35 pacientes presentaron reacciones adversas (43,2%), consistían principalmente en eventos de tipo infeccioso.</p>

Conclusiones	<p>La artritis reumatoide es una patología que se presenta con mayor frecuencia en el sexo femenino, se presenta en pacientes en entre la cuarta y sexta década de la vida, con mayor incidencia en los estratos socioeconómicos bajos, la ocupación que desempeñan con mayor frecuencia es ama de casa, esto se explica debido a que la mayoría de la población son mujeres.</p> <p>Se identificaron que los efectos adversos atribuidos a esta terapia presentados en el 43,2% son principalmente del tipo infeccioso, asociado a las vías respiratorias.</p> <p>Los resultados muestran remisión de la sintomatología en el 85%, lo que indica la efectividad de la terapia biológica.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>29 junio 2017</p>

**Anexo 69. RAEs (2012-53)**

Código RAE	2012-53
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estrategia de relaparotomía en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los años 2005 a 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arias Vargas Andrés Mauricio</li> <li>✓ Oliveros Paredes Luis Fernando</li> <li>✓ Castro Bonilla Nefer Alexis</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dr. Darío Perdomo Tejada</b></p> <p><b>Dr. Kevin Fernando Montoya Quintero</b></p> <p><b>Dra. Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Profesor invitado de medio tiempo en cirugía. Cirujano General - Trasplante Renal Hospital Universitario Hernando Moncaleano</li> <li>2. Residente cirugía general</li> <li>3. Tiempo completo de planta Enfermera – Especialista en Epidemiología.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía y Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Describir la estrategia de relaparotomía en el manejo quirúrgico de la infección intraabdominal complicada en el Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de cohortes con una muestra de 119 pacientes, seleccionados de los informes quirúrgicos del archivo de cirugía general desde el año 2005 al año 2011.</p>

	Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de cohortes con una muestra de 119 pacientes, seleccionados de los informes quirúrgicos del archivo de cirugía general desde el año 2005 al año 2011.
Palabras clave	Infección intraabdominal, morbimortalidad, relaparatomía, Lavado quirúrgico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintinueve (29) fuentes bibliográficas.
Problema	Todos hablan de la estrategia seguir en el manejo de la peritonitis secundaria complicada y la peritonitis terciaria. Existen dos opciones quirúrgicas para su manejo. Lo que aún no está claro es cuando se elige uno u otro procedimiento para un menor manejo y si se opta por una de las estrategias, hasta cuándo debe de realizarse.
Pregunta problema	¿Según las diferentes variables cuál es la mejor estrategia de relaparotomía de la peritonitis secundaria severa y terciaria?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar cuál estrategia de relaparotomía brinda un mejor manejo y un pronóstico según las características epidemiológicas de esta patología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los años 2005 a 2011.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar que porcentajes de mortalidad presentaron estos pacientes según el tipo de estrategia de relaparotomía que se instauró en ellos.</li> <li>✓ Establecer qué tipo de relaparotomía necesito de un menor número de reintervenciones o lavados peritoneales en estos tipos de peritonitis.</li> <li>✓ Establecer qué estrategia de relaparotomía presento una menor estancia hospitalaria.</li> <li>✓ Identificar que comorbilidades presentaban estos pacientes y su relación con este tipo de patología.</li> <li>✓ Determinar que puntaje APACHE II presentaron estos pacientes al ingresar a la unidad de cuidados intensivos de la institución.</li> <li>✓ Identificar cuáles son las posibles etiologías de esta patología y así mismo conocer las que se presentaron más frecuentemente.</li> <li>✓ Determinar cuál es el perfil microbiológico y que infecciones nosocomiales se encuentran asociadas a los pacientes en los cuales se les realizó esta reintervención quirúrgica.</li> </ul>
Población	Muestra de 119 pacientes, seleccionados de los informes quirúrgicos del archivo de cirugía general desde el año 2005 al año 2011.
Metodología	Observacional, descriptiva serie de casos, transversal, retrospectiva.
Resultados	92% de los casos presento peritonitis secundaria severa y 8% de peritonitis terciaria. El 64% de los pacientes tuvo un APACHE II mayor a 10. La apendicitis de más de 24 horas de evolución fue la principal causa de peritonitis secundaria severa (48%). 47% de los pacientes estuvieron en relaparatomía a demanda y 53% en relaparatomía planeada por etapas. Se manejaron 83 pacientes en UCI y 36 en pisos. La mortalidad es del 40% para la estrategia planeada por etapas vs 15% para la estrategia a demanda (P< 0.001). La mortalidad por peritonitis terciaria fue del 30%.
Conclusiones	Los pacientes en estrategia de relaparotomía planeada por etapas tienen una mayor tasa de mortalidad.

	<p>El sexo no define la estrategia de relaparotomía a elegir ni el riesgo de desarrollar peritonitis secundaria severa.</p> <p>El APACHE II mayor a 10 define el traslado del paciente a UCI.</p> <p>Tienen mayor estancia en UCI los pacientes en estrategia de relaparotomía planeada por etapas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>29 junio 2017</p>

**Anexo 70. RAEs (2012-54)**

Código RAE	2012-54
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación metodológica para la adaptación de guías en la unidad de infectología pediátrica del Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Salcedo Córdoba Arnoldo Alexander</li> <li>✓ Sánchez Rincón María Alejandra</li> <li>✓ Tovar Rivas Carlos Mario</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dra. Doris Salgado De Panqueba</b>  <b>Dra. Dolly Castro Betancourt</b>  <b>Dra. Pilar Lozano Macías</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo Completo De Planta Pediátrica. Médico Especialista En Pediatría.</li> <li>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiologia, Enfermera, Magister En Epidemiologia, Salud Pública.</li> <li>3. Profesora Catedrática Medio Tiempo En Pediatría, Especialista En Pediatría.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría, Epidemiologia.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Las enfermedades infecciosas constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. En este trabajo, abordamos las guías clínicas más recientes para el tratamiento de las enfermedades infecciosas más frecuentes en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUNHMP).</p> <p>Evaluar las guías de práctica clínica de las seis enfermedades más frecuentes en el departamento de Infectología Pediátrica del HUNHMP según la evidencia clínica local y mundial actual para su adaptación al servicio.</p>

	Mediante búsqueda sistemática en bases de datos y búsqueda manual en páginas de organizaciones médicas reconocidas se obtuvieron las guías de práctica clínica (GPC). Las GPC fueron evaluadas según el instrumento DELBI recomendado por el Ministerio de Salud.
Palabras clave	Enfermedades infecciosas, pediatría, guías de práctica clínica, evaluación metodológica, calidad de la atención en salud, revisión sistemática.
Fuentes	Este trabajo cuenta con siete (7) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección de vías urinarias es una patología bacteriana frecuentemente encontrada en la edad infantil y se presenta en los niños principalmente en la etapa de lactante y en las niñas en la etapa pre-escolar, con el fin de evitar el posterior daño renal secundario a un retraso en el diagnóstico de ITU en niños, generadores de hospitalizaciones y tratamientos innecesarios, no exentos de riesgos y con un alto costo económico, es preciso disponer de un estudio diagnóstico lo más completo posible y un tratamiento temprano y efectivo. Lo anterior como ejemplo de las guías de se siguen en el servicio de pediatría.
Pregunta problema	¿Cuáles son las guías de práctica clínica mejor elaboradas según la evaluación metodológica DELBI para el manejo de las seis enfermedades más frecuentes del departamento de Infectología pediátrica del HUHMP?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar la metodología de las GPCs nacionales e internacionales existentes; referentes a seis de las enfermedades más frecuentes en el departamento de Infectología Pediátrica del HUNHMP para su adaptación al servicio.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar cuáles son las infecciones más frecuentes en el departamento de Infectología pediátrica del HUNHMP.</li> <li>✓ Identificar cuáles son los gérmenes aislados más frecuentes en el servicio de Infectología pediátrica del HUNHMP.</li> <li>✓ Evaluar según el instrumento DELBI las guías de práctica clínica para el manejo en 6 de las infecciones más frecuentes en el servicio de Infectología pediátrica del HUNHMP, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2005 y el 31 de enero de 2012.</li> <li>✓ Determinar las guías de práctica clínica mejor calificadas según el instrumento DELBI, para su posterior adaptación a la unidad de Infectología pediátrica del HUNHMP.</li> </ul>
Población	Paciente del servicio de pediatría a quienes se les aplico las GPCs de infectología.
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	De las GPC evaluadas se obtuvieron guías <i>muy recomendadas</i> (son aquellas que los puntajes en la mayoría de los criterios están entre 3-4 y el puntaje de todos los dominios es mayor que 0,6). <b>Guías de IVU:</b> Urinary tract infection in children National Collaborating Centre for Women's and Children's Health (NCCW). <b>Guías de infección de piel y tejidos blandos:</b> Asociación Americana de enfermedades infecciosas (IDSA). <b>Guías de NAC:</b> Asociación Americana de Enfermedades Infecciosas (IDSA). <b>Guías de EDA:</b> Asociación Americana de enfermedades infecciosas (IDSA). <b>Guías de sepsis:</b> Surviving Sepsis (SS). Guías para el manejo de sepsis en población pediátrica. <b>Guía de Meningitis:</b> Meningitis Bacteriana y Septicemia Meningocócica en Niños. National Institute for Health and Care Excellence 2010 (NICE).

Conclusiones	<p>Los procesos de elaboración de GPCs se han venido homogenizando, esto hace que los resultados de las mismas tiendan a ser convergentes y sea esta una situación a favor de adoptar y/o modificar al contexto local las recomendaciones generadas por otras guías. Las guías encontradas, aun mediante una búsqueda sistemática, requieren una evaluación metodológica para determinar que las recomendaciones son válidas y se pueden llevar a la práctica</p> <p>Para definir el tema que abordaría la guía se determinó cuáles eran las siete primeras causas de morbilidad en el servicio de Infectología pediátrica: Dengue (40%), IVU (20%), infecciones de piel y tejidos blandos (13%), neumonía (8%), EDA (5%), sepsis (4%) y meningitis (3%). (Ver gráfica 1).</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>30 junio2017</p>

**Anexo 71. RAEs (2012-55)**

Código RAE	2012-55
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica. Síndrome nefrótico. Servicio nefrología pediátrica. Hospital Universitario Neiva. 1 junio de 2011 al 31 diciembre 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Valencia Bravo Gustavo Adolfo</li> <li>✓ Londoño Cabrera Juan Diego</li> <li>✓ Ibarra Ortiz Sonia</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Milton Darío Ibarra Cerón</b> <b>Dra. Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Profesor De Catedrático De Medio Tiempo Nefrólogo Pediatra.</li> <li>2. Tiempo Completo De Planta Enfermera Epidemiologia .Magister En Salud Pública Y Epidemiologia.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría-Nefrología y Epidemiologia.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes. Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo. Los estadios avanzados de la enfermedad, la mala adherencia al tratamiento y las condiciones sociodemográficas bajas, son factores relacionados a mayor mortalidad. El tratamiento farmacológico usado en el HUHMP se ajusta a las recomendaciones dadas por la Asociación Española de Pediatría, reflejado en la utilización de esteroides y la adición de ciclosporina o ciclofosfamida, a los pacientes que cursen con frecuentes recaídas.
Palabras clave	Síndrome Nefrótico, Características sociodemográficas, etiología, biopsia renal, esteroides.

Fuentes	Este trabajo cuenta con siete (7) fuentes bibliográficas.
Problema	El Síndrome Nefrótico es la Glomerulopatía crónica que más frecuentemente encontramos en la edad pediátrica. Los elementos que componen el síndrome son: proteinuria persistente e intensa que ocasiona hipoalbuminemia, retención de líquidos con edema e hiperlipemia. Se presentan anualmente unos 2-7 nuevos casos por cada 100.000 niños menores de 18 años, la mayoría en la primera década de la vida <sup>13</sup>
Pregunta problema	¿Cuál es la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la caracterización epidemiológica del Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2011 hasta el 31 de diciembre del 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la incidencia de síndrome Nefrótico en pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar las siguientes características: grupo etario, peso, talla, género, seguridad social, procedencia, antecedentes familiares de enfermedad renal, de los pacientes que presentan síndrome Nefrótico en la población pediátrica atendida en el hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Establecer las manifestaciones clínicas, etiología, tratamiento, seguimiento y recaídas en los pacientes con síndrome Nefrótico y cuál es la de mayor presentación.</li> </ul>
Población	Los niños, menores de 15 años, con sintomatología sugestiva de diagnóstico de síndrome nefrótico provenientes en su mayoría del departamento del Huila y circunvecinos como los son Putumayo y Caquetá.
Metodología	Observacional, estudio descriptivo, de tipo retrospectivo de casos.
Resultados	El rango de presentación del Síndrome Nefrótico (SN) se encuentra entre los 12 meses a los 14 años para la población estudiada. Referente a la edad de debut del síndrome, el 28,57% de los pacientes que fueron parte del estudio, presentaron el inicio de su enfermedad a la edad de 1 año (12 meses), el 14,29% a los 2 años, el 16,07% a los 4 años, y el 10,71% a los 6 años, siendo los 11 años (1,79%) la edad más tardía para el inicio de los síntomas. En relación con la etiología, la más frecuente con un 50% fue la probable Enfermedad de Cambios Mínimos (ECM), seguida de la ECM (25%) confirmada por biopsia y Glomerulonefritis Focal (10,71%), demostrando la variabilidad de las causas de SN.
Conclusiones	El síndrome nefrótico continúa causando un gran impacto en la calidad y sobrevida de los pacientes pediátricos que la padecen. La etiología más prevalente en el hospital universitario Hernando Moncaleano fue la Enfermedad De Cambios Mínimos con un total de 25% de los casos. Los estadios avanzados de la enfermedad, la mala adherencia al tratamiento y las condiciones sociodemográficas bajas, son factores relacionados a mayor mortalidad. El

	tratamiento farmacológico usado en el HUHMP se ajusta a las recomendaciones dadas por la Asociación Española de Pediatría, reflejado en la utilización de esteroides y la adición de ciclosporina o ciclofosfamida, a los pacientes que cursen con frecuentes recaídas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 72. RAEs (2012-56)**

Código RAE	2012-56
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización de hábitos alimenticios y actividad física en los niños de básica primaria de la asociación cultural Electrohuila 2012.
Estudiantes	✓ Santos Vargas Claudia Marcela
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Nohora Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta De Epidemiología, Magíster En Salud Pública .Especialista Y Magíster En Epidemiología. 2. Tiempo Completo De Planta Medicina Y Comunitaria. Médico Especialista En Salud Familiar, Magíster En Bioética.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Salud pública, Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Se estudió la relación entre hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de escolares de ciclo básico primario.  Se estudiaron 103 niños a quienes se les realizo el perfil antropométrico basado en los indicadores recomendados por la Organización Mundial de la Salud en 2007 y la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional – ENSIN 2010.  Se deben plantear estrategias que fomenten el aumento de actividades físicas y el consumo de alimentos más saludables como frutas y verduras, para cultivar a temprana edad hábitos de

	vida saludables y evitar el fomento de la obesidad en el adulto y enfermedades crónicas prevenibles.
Palabras clave	Actividad física, hábitos alimenticios, infancia, sobrepeso y obesidad infantil.
Fuentes	Este trabajo cuenta con (16) fuentes bibliográficas.
Problema	La obesidad define ya una patología que requiere el manejo a través de un tratamiento particular, por cuanto, en la mayoría de los casos va acompañado de desórdenes metabólicos como dislipidemias o de enfermedades crónicas no transmisibles, que pueden haber sido consecuencia de dicha obesidad, generando altos costos de atención y tratamiento <sup>14</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son los hábitos nutricionales y de actividad física predominantes en los niños estudiantes del ciclo básico primario en el Colegio Asociación Cultural Electrohuila como elementos formadores de hábitos de vida saludables desde la infancia?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar los hábitos nutricionales y de actividad física en los niños estudiantes del Colegio Asociación Cultural Electrohuila del año 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los hábitos nutricionales de los niños desde el grado Primero hasta grado Quinto de primaria.</li> <li>✓ Identificar los hábitos de actividad física realizada por los niños desde el grado Primero hasta grado Quinto de primaria.</li> <li>✓ Determinar la prevalencia de obesidad y sobrepeso en los niños desde el grado Primero hasta grado Quinto de primaria.</li> <li>✓ Plantear pautas de nutrición y actividad física saludables tanto a estudiantes, padres y docentes de la institución.</li> </ul>
Población	195 niños matriculados a la fecha en la Asociación cultural Electrohuila,
Metodología	Observacional descriptivo de corte transversa.
Resultados	<p>La frecuencia de consumo de alimentos durante el día, en promedio estuvo en 5 comidas al día, donde se observó el predominio de alimentos hipercalóricos, y bajo consumo de frutas y verduras durante el día. El 55% de los Niños y el 19% de las niñas realizan una actividad física programada con un promedio de tiempo de 1 a 3 horas semanales.</p> <p>Los niños que no practicaban deportes extraescolares invertían menos de 1 hora semanal en actividades físicas y más de 3 horas a actividades sedentarias como la televisión, el computador o los videojuegos.</p>
Conclusiones	Se deben plantear estrategias que fomenten el aumento de actividades físicas y el consumo de alimentos más saludables como frutas y verduras, para cultivar a temprana edad hábitos de vida saludables y evitar el fomento de la obesidad en el adulto y enfermedades crónicas prevenibles.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de google, google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 73. RAEs (2012-57)**

Código RAE	2012-57
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia del adenocarcinoma de la unión esofagogastrica en pacientes del Hospital Universitario de Neiva durante el 2009 –2012.
Estudiantes	✓ Cerón Ortiz Edwin Alejandro
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b> <b>Héctor Polonia Lizcano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta Epidemiologia. Especialista Y Magíster Enfermera Epidemiología. 2. Medio Tiempo De Planta Cirugía, Médico, Especialista En Cirugía General, Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiologia
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Dada la relación que existe entre el adenocarcinoma esófago- gástrico y la metaplasia intestinal quisimos estudiar la prevalencia y características de los pacientes del servicio de cirugía endoscópica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con enfermedad acido péptica y su relación con el desarrollo de adenocarcinoma de la unión esofagogastrica así como los factores asociados a la misma.</p> <p>La literatura mundial muestra una constante incidencia y prevalencia de esta patología, contrario a eso nuestro estudio, reportó una disminución anual de la misma, pero somos</p>

	conscientes de que se necesita más estudio y seguimiento a ésta en Colombia y en especial en nuestra región, debido a la importancia del temprano diagnóstico y seguimiento.
Palabras clave	Adenocarcinoma de la región esófago gástrica, cáncer esofágico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiuno (21) fuentes bibliográficas.
Problema	Esta patología neoplasia es la octava causa de muerte en el mundo por cáncer y se desarrolla en la zona z o donde ocurre el cambio del epitelio plano escamoso a columnar de tipo gástrico <sup>15</sup> . Además, las manifestaciones clínicas, como por ejemplo dolor retroesternal asociado a alimentos, se desbordan en etapas avanzadas de la enfermedad dándole un contexto alto de mortalidad y poco alentador de sobrevida. Para su clasificación se utiliza los niveles de Siewert y Stein según la localización del centro de la unión esofagogástrica.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia del adenocarcinoma de la unión esofagogastrica en pacientes del Hospital Universitario de Neiva durante el 2009 –2012?
Objetivos	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>Identificar la prevalencia del adenocarcinoma de la unión esófago gástrico en pacientes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo 2009-2012.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar las características de los pacientes que se relacionan con metaplasia intestinal en el área de la unión esofagogástrica, edad, sexo, hábitos tóxicos y alimentarios, genética y consumo de fármacos</li> <li>✓ Identificar la prevalencia del adenocarcinoma de la región esofagogástrica según año de ocurrencia.</li> <li>✓ Determinar síntomas (dispepsia, disfagia, pirosis y regurgitación) presentes en pacientes con adenocarcinoma de la región esofagogástrica.</li> </ul>
Población	Historias clínicas los pacientes atendidos con diagnóstico de adenocarcinoma de la región esofagogastrica. En el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”.
Metodología	Observacional, descriptivo, retrospectivo de serie de casos
Resultados	Del total de los pacientes a estudio que cumplieron con los criterios de inclusión fueron 39 pacientes, de los cuales se confirmó mediante el estudio de patología positivo para adenocarcinoma de la unión esofagogástrico 14 pacientes representados en un 36%, frente a un 64% a los cuales se les confirmó una patología diferente. Frente a los síntomas presentes, se observa mayor presentación de disfagia 43%, seguida de la dispepsia con un 29%, y menor prevalencia de pirosis y regurgitación con un 14 %. Frente al peso se observa mayor presentación de población con sobrepeso y obesidad con un 36% frente a tener un peso ideal con un 28%.
Conclusiones	El adenocarcinoma de la región esofagogástrica presenta prevalencia elevada a medida que avanza la edad, sobre todo en los grupos etéreos de 70-80 años, de tal forma se diría, es

	<p>infrecuente en la edad temprana de la vida, y su prevalencia está directamente relacionada con la edad.</p> <p>La dispepsia y la disfagia fueron los síntomas más frecuentemente presentes en adenocarcinoma de la unión esofagogástrica, con una frecuencia de síntomas diarios o semanales indicando una mayor presencia.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 74. RAEs (2012-58)**

Código RAE	2012-58
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Titulo	Caracterización clínico-epidemiológica de intoxicación con paraquat en Hospital Universitario de Neiva. Enero 2005-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bravo Urbano Emerson Darío</li> <li>✓ Galindo Muñoz Cindy Vanessa</li> <li>✓ Gil Quintero Francisco</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dra. Adriana Zamora Suarez</b></p> <p><b>Dr. Orlando Montero García</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta En Toxicología De Medicina Interna. Médico Cirujano-Especialista En Toxicología.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna. Médico Cirujano- Especialista En Medicina Interna Y Nefrología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna, Nefrología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>El Paraquat del grupo de los bipiridilos, es un herbicida de contacto, no selectivo, uno de los más tóxicos y específicos a nivel pulmonar y renal. Las vías de absorción son oral, respiratoria, cutánea y ocular. Es un compuesto pobremente absorbido en el tracto gastrointestinal, ya que solo el 5-10% de la dosis ingerida se absorbe, sin embargo, con muy alta toxicidad.</p>

	De los tejidos, el pulmonar es el que adquiere concentración más elevada a excepción del riñón. La dosis letal en humanos es de 50ml en todos los casos, encontrándose un alto índice de mortalidad al ingerir 10-15ml sin tratamiento oportuno.
Palabras clave	Paracut. Intoxicación, fibrosis pulmonar.
Fuentes	Este trabajo cuenta con (20) fuentes bibliográficas.
Problema	El ciclo redox del PQ, es un requisito para su toxicidad, porque por medio de estas reacciones es capaz de retirar los átomos de hidrogeno alílicos, de los ácidos grasos polinsaturados de la membrana, lo que lleva al daño de su estructura y a una peroxidación lipídica, la cual es la responsable de los efectos deletéreos.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y principal causa de muerte en intoxicación por paraquat en el hospital universitario de Neiva en un periodo entre Enero 2005 a Enero de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes intoxicados con Paraquat en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Colombia, en el período Enero 2005 a Junio 2012, y así de finir pautas de manejo para mejorar el abordaje de estos pacientes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los datos sociodemográficos de los intoxicados con Paraquat.</li> <li>✓ Establecer el tipo de motivación por el cual se llevó a cabo la intoxicación por Paraquat.</li> <li>✓ Correlacionar el tiempo de evolución del momento de la ingesta del Paraquat al momento de la consulta médica y la dosis ingerida con la sobrevida de los pacientes.</li> <li>✓ Identificar las principales complicaciones sistémicas que se presentan en pacientes intoxicados por Paraquat.</li> <li>✓ Determinar las principales medidas terapéuticas implantadas en los pacientes intoxicados con Paraquat.</li> </ul>
Población	Pacientes de en un rango de edad entre los 15 a 55 años que hayan sido atendidos en el servicio de urgencias por intoxicación con plaguicidas tipo Paraquat.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo serie de casos.
Resultados	<p>La toxicidad del paracuat se debe a la formación de radicales superóxidos durante su reducción y oxidación. Por este motivo afecta muchos órganos, incluyendo pulmones, hígado, riñones y tracto gastrointestinal; el pulmón es quizás el órgano más afectado, al igual que los riñones.</p> <p>Los resultados obtenidos en el trabajo que realizamos, son equiparables a los de un estudio previo realizado en esta institución, donde la edad promedio de los pacientes fue de 20,4 (rango 13 – 34) años comparado con 21,125 (rango 12 – 42) años. En cuento a la distribución de casos en porcentajes según el género (M/F) en nuestro estudio se presentó 50/50 (4M/4F), comparado con los otros dos en los cuales encontramos datos de 57/43 % para el otro estudio realizado en Neiva y 64/ 36 para el de almeria.</p>

Conclusiones	<p>La intoxicación por Paraquat es de baja frecuencia en nuestro medio, pero altamente letal con una mortalidad del 37,5%.</p> <p>La IRA se presentó en el 100% de los casos, y su severidad es determinante en la sobrevida de los pacientes.</p> <p>Se determinó que pertenecer al área rural, tener conflictos socioeconómicos y familiares, ser desempleado son factores altamente influyentes en la intoxicación con Paraquat.</p> <p>El tratamiento y el tiempo transcurrido entre la ingesta y la consulta son determinantes en la sobrevida del paciente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>30 junio 2017</p>

**Anexo 75. RAEs (2012-59)**

Código RAE	2012-59
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Fistulas gastrointestinales postoperatorias el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva 2009 – 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barrera Quizá Leandro Fabián</li> <li>✓ Dussan Muñoz Eloy Francisco</li> <li>✓ Lasso Torres Diego Alejandro</li> </ul>
Asesor	<p><b>Luis Gerardo Vargas Polanía</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo de planta. Cirujano Gastrointestinal Oncólogo.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Enfermera Especialista En Epidemiología Y Salud Pública.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiología, Cirugía General.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Fue documentar y describir la presentación manejo y evolución de las fistulas intestinales postquirúrgicas en el área de cirugía del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre enero del año 2009 hasta Diciembre del 2012.</p> <p>Una distribución mayor en el género masculino, casi la mitad de la población era de edad avanzada y que los procedimientos más asociados en la presentación de fistulas intestinales corresponden a laparotomía tanto exploratoria como terapéutica, la localización más frecuente fue en intestino grueso, con una gasto predominantemente bajo (&lt;200ml/24h).</p>

Palabras clave	Fístulas intestinales postquirúrgicas, peritonitis, desnutrición, edad avanzada, desgaste metabólico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y dos (42) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Las fístulas son habitualmente complicaciones muy graves y se asocian con una alta tasa de morbilidad y mortalidad.</p> <p>Las fístulas gastrointestinales ocurren espontáneamente en una variedad de patologías como es la enfermedad inflamatoria intestinal (por ejemplo, la enfermedad divertículo del colon), el cáncer, la radiación o la enteritis, la mayoría de las fístulas gastrointestinales se producen después de la cirugía. Su incidencia es muy variable dependiendo tanto de la habilidad del cirujano como de factores relativos al paciente, especialmente en casos de neoplasia o de enfermedad inflamatoria intestinal.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la presentación, manejo y evolución actual de las fistulas gastrointestinales postquirúrgicas, en el área de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2009 a diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Analizar cómo se presentan, manejan y evolucionan las fistulas intestinales postquirúrgicas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la presentación de las fistulas intestinales según el sexo y edad de la población.</li> <li>✓ Describir los procedimientos quirúrgicos más asociados a la aparición de fistulas intestinales postquirúrgicas.</li> <li>✓ Describir la presentación de las fistulas intestinales de acuerdo a sus características: Localización anatómica y Gasto.</li> <li>✓ Describir el manejo implementado, así como la evolución final de las fistulas postoperatorias.</li> </ul>
Población	Registros de historias clínicas de los pacientes adultos que presentaron indicación quirúrgica de distinta causa para cirugía abdominal.
Metodología	Descriptivo retrospectivo longitudinal
Resultados	<p>Las fístulas postoperatorias se evidenciaron en su mayoría en forma tardía, superior de las primeras 72 horas transoperatorias.</p> <p>Las fístulas intestinales postoperatorias, fueron más frecuentes en aparición tardía (&gt; 72 H). Respecto al sitio anatómico probable de la formación de la fistula, se encontró en un 33,33% en el Duodeno. Un 5,13% en el Yeyuno. 7,69% en Íleon (altas) y un 53,85% de intestino grueso (bajas).</p> <p>Las complicaciones se presentaron en un 47.5 % de los casos, se evidencio más frecuentemente las causas infecciosas con un 40% del total de pacientes, correspondiendo a infecciones intraabdominales; en el caso de peritonitis con un 23% al igual que el absceso intraabdominales.</p>

Conclusiones	Se evidencio una distribución mayor en el género masculino, casi la mitad de la población era de edad avanzada y que los procedimientos más asociados en la presentación de fístulas intestinales corresponden a laparotomía tanto exploratoria como terapéutica, la localización más frecuente fue en intestino grueso, con una gasto predominantemente bajo (<200ml/24h). El cierre fue equitativo entre espontáneo y quirúrgico, las complicaciones encontradas más relevantes constituyen las infecciones intraabdominales como absceso intraabdominal y peritonitis.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 76. RAEs (2012-60)**

Código RAE	2012-60
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comparación de las complicaciones en tiroidectomía de régimen ambulatorio versus hospitalario. Enero 2008 – septiembre 2012. Hospital Universitario y Clínica Medilaser.
Estudiantes	✓ Palencia Bustos Dago Mauricio ✓ José Nicolás Perdomo León ✓ Sánchez Arroyo Nelson Daniel
Asesor	<b>Adonis Túpac Ramírez Cuellar</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Medio Tiempo Catedrático En Cirugía General, Médico Cirujano De Cabeza Y Cuello. 2. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Magister En Salud Pública Y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General y epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	La tiroidectomía es la remoción parcial o total de la glándula tiroides indicada en pacientes con desordenes funcionales, neoplásicos e inflamatorios, siendo el tratamiento final en algunas de estas. Históricamente, esta se ha realizado en forma hospitalaria por prevención de las complicaciones postoperatorias que pueden ser mortales, pero en los últimos 10 años, un total de 220 pacientes se incluyeron en el estudio. Las complicaciones son principalmente de tipo transitorio, siendo el hipoparatiroidismo y la lesión del nervio laríngeo recurrente las más frecuentes, teniendo relación esto con las tiroidectomías en las cuales se disecciona la totalidad de la glándula tiroides.

Palabras clave	Glándula tiroides, tiroidectomía, complicaciones, plan quirúrgico hospitalario, plan quirúrgico ambulatorio.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cinco (5) fuentes bibliográficas.
Problema	La principal controversia sobre tiroidectomía en régimen ambulatorio reside en la posibilidad de hemorragia postoperatoria, porque podría producir obstrucción de la vía aérea. Publicaciones previas habían mostrado que esta complicación aparece, la mayoría de las veces, antes de las ocho horas postoperatorias, otros estudios la reportan entre las seis primeras horas. Al respecto de la hipocalcemia, Los suplementos de calcio como la administración profiláctica de calcio se han mostrado eficaces.
Pregunta problema	¿Es benéfica en cuestión de complicaciones la realización de Tiroidectomía ambulatoria comparada con la hospitalaria?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Comparar las principales complicaciones presentadas en la cirugía tiroidea con un plan ambulatorio versus aquellas con plan hospitalario, para determinar y dar apoyo literario a él plan más benéfico, de los pacientes que consultaron por patologías tiroideas con tratamiento quirúrgico, en la clínica Medilaser y el Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido del 1 de Enero de 2008 al 31 de Septiembre de 2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características demográficas de los pacientes sometidos a tiroidectomía con plan ambulatorio y plan hospitalario (Edad y género).</li> <li>✓ Establecer cuál es el tipo de procedimiento más realizado en los pacientes sometidos a tiroidectomía en plan ambulatorio en comparación con un plan hospitalario y la patología por la cual fue realizado el procedimiento (Tiroidectomía subtotal, tiroidectomía total y tiroidectomía total más vaciamiento linfático).</li> <li>✓ Determinar las patologías más frecuentes por las cuales se realizan cirugías tiroideas y el grupo atareo más afectado por cada patología (Bocio, Tiroiditis o Cáncer).</li> <li>✓ Identificar la presencia e incidencia de complicaciones postoperatorias temporales o permanentes de las cirugías de tiroides comparando los diferentes planes operatorios y los distintos tipos de procedimientos quirúrgicos (Infección del sitio quirúrgico, ceroma, hematoma, lesiones del nervio laríngeo recurrente transitoria o definitiva e hipoparatiroidismo transitorio o definitivo).</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva y la clínica Medilaser con sede en la misma ciudad, quienes provienen principalmente de la región sur del país, principalmente de los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo.
Metodología	Observacional, descriptivo y retrospectivo por el hecho de ser un estudio longitudinal en el tiempo.
Resultados	<p>Un total de 220 pacientes cumplieron con los respectivos criterios de inclusión sin importar el plan quirúrgico al cual hayan sido sometidos y por lo tanto fueron objeto de estudio, encontrando que al caracterizar los pacientes (Tabla 1) según género, evidenciamos que el femenino fue mucho más afectado con 212 casos (96.4%), con una relación mujer: hombre de 26.5:1</p> <p>Comparando los dos planes quirúrgicos con los tipos de tiroidectomía realizada, se encontró que los resultados no diferían en gran número. En cuanto a tiroidectomía total el número de procedimientos fue equivalente a 49, representando en el plan hospitalario el 48 % y en el plan ambulatorio 41.5% del total de los casos, en la tiroidectomía subtotal los resultados</p>

	fueron similares con 32 (31.3 %) en plan quirúrgico hospitalario y 33 (28 %) en plan ambulatorio.
Conclusiones	<p>Las mujeres son sin duda alguna el sexo más comprometido en las patologías tiroideas de manejo quirúrgico, siendo más frecuente en las mayores de 30 años.</p> <p>No se encontró una diferencia marcada en la frecuencia entre la patología benigna y la maligna, que es manejada quirúrgicamente.</p> <p>Las cirugías tiroideas sin discriminar el régimen al que sea sometido, en pocas ocasiones se realiza por tiroiditis.</p> <p>La tiroidectomía total sumada al vaciamiento linfático central es la mejor opción a implementar en todos los pacientes con carcinoma diferenciado.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 77. RAEs (2012-61)**

Código RAE	2012-61
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización clínico - patológica de pacientes con cáncer de seno en la Unidad de Cancerología de Neiva 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Molina Castro Diego Orlando</li> <li>✓ Peña Cerquera Mayra Fernanda</li> </ul>
Asesor	<b>Justo Germán Olaya Ramírez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medico De Tiempo Completo Médico Cirujano Especialista En Mastología Y Tejidos Blandos.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clónicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Mastologia y tejidos Blandos
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	En la actualidad el cáncer de seno es un problema creciente de salud pública en Colombia constituyendo el principal cáncer en las mujeres y la primera causa de muerte por neoplasias malignas femeninas. Es importante dar una respuesta óptima y oportuna al diagnóstico como al tratamiento asociado a estrategias poblacionales de tamización. El presente estudio busca describir las características sociodemográficas de mujeres con cáncer de seno así como las características del diagnóstico y el tratamiento.
Palabras clave	Cáncer de seno, cáncer en las mujeres, mejoramiento de la calidad de vida, detección temprana.
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta y uno (71) fuentes bibliográficas.

Problema	Se ha encontrado que entre el 10% y el 50% del exceso de mortalidad por cáncer de mama podría explicarse con base en las diferencias regionales de factores de riesgo y factores protectores <sup>39</sup> , lo que indicaría la necesidad de profundizar en los aspectos sociodemográficos que caracterizan a las pacientes que desarrollan cáncer de mama en nuestro medio.
Pregunta problema	¿Cuáles son las condiciones sociodemográficas y clínicas de las mujeres en la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva de las pacientes que padecen de cáncer de mama? Y saber si ¿existe alguna relación entre dichos aspectos sociodemográficos y clínicos y la incidencia en el cáncer de mama?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer las características sociodemográficas y clínicas de las pacientes diagnosticadas con Cáncer de mama durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2010 hasta el 31 de diciembre del 2010 en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el rango de edad con mayor incidencia de presentación de cáncer de mama durante dicho periodo de tiempo.</li> <li>✓ Caracterizar socio demográficamente la población de mujeres diagnosticadas con cáncer de seno.</li> <li>✓ Establecer una relación entre los antecedentes personales y la presentación de casos de cáncer de seno.</li> <li>✓ Determinar la relación entre los antecedentes gineco-obstétricos y la presentación de la enfermedad.</li> <li>✓ Determinar los hallazgos clínicos de las pacientes con masas palpables en el seno durante la primera consulta médica.</li> <li>✓ Identificar los hallazgos encontrados durante el examen mamográfico por grupo de edad en las pacientes con sospecha de cáncer de seno.</li> <li>✓ Establecer las características clínico-patológicas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de seno.</li> </ul>
Población	Pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Unidad de Cancerología de la ciudad de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo, de corte transversal y retrospectivo.
Resultados	<p>El rango de edad que mostró mayor frecuencia fue de las pacientes mayores de 60 años (32,74%), sin embargo, si se realiza la sumatoria entre las pacientes que se encuentran en el rango de edad entre los 40 a 60 años (56,6%), este ocuparía el primer lugar.</p> <p>Un total de 88 (77,88%) pacientes presentaron una variedad histológica de cáncer de mama ductal infiltrante, mientras que la variedad histológica ductal in situ y lobulillar infiltrante se presentaron en 1 (0,88%) y 14 (12,39%) pacientes respectivamente.</p>
Conclusiones	En conclusión, podemos decir que los resultados de la caracterización clínico patológica de este estudio concuerda con lo observado en la literatura mundial. Se encontró que la edad promedio de presentación del cáncer de seno se halla en el rango de los 40 a 60 años de edad, la zona donde hubo mayor prevalencia fue en la zona urbana, lo cual puede ser explicado por la facilidad de acceso por parte de las pacientes, a centros de salud para la realización de tamizajes.

	El estadio clínico predominante en este estudio fue el estadio IIB, siendo uno de los más prevalentes encontrados en la literatura mundial, al igual que el Carcinoma Ductal Infiltrante, el cual se estableció como la variedad histológica más frecuente.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página Google y en Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 78. RAEs (2012-62)**

Código RAE	2012-62
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Tiroidectomía con identificación sistemática del nervio recurrente y complicaciones en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010.
Estudiantes	✓ Samboni Hoyos Claudia Fernanda ✓ Vargas Alvarado Luis Hernán ✓ Vargas Torrejano Catalina
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b> <b>Adonis Túpac Ramírez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina de la universidad Surcolombiana. MD Especialización en Epidemiología, Maestría en educación y desarrollo comunitario.  2. Medio tiempo catedrático Cirujano General, Cirujano de cabeza y cuello.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía, Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	Dado que la mortalidad en la tiroidectomía es cerca del 1%, actualmente la morbilidad es la mayor preocupación del cirujano. Existen diversas circunstancias que ponen a prueba al especialista más experimentado en este tipo de cirugía y diversas complicaciones postoperatorias que pueden ser de importancia variable, dentro de las que se contempla la parálisis del Nervio Laríngeo Recurrente (NLR).

	Realizamos un estudio Observacional, Dado que la mortalidad en la tiroidectomía es cerca del 1 %. Se contempla la parálisis del Nervio Laríngeo Recurrente (NLR).
Palabras clave	Tiroidectomía, patología tiroidea, bocio recurrente, nervio laríngeo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.
Problema	La frecuencia de aparición de la parálisis de las cuerdas vocales o lesión del nervio laríngeo como una complicación importante que afecta la calidad de vida de los pacientes según los procedimientos quirúrgicos a los cuales se les está haciendo una rutinaria identificación sistemática del nervio, como también indagar acerca de las diferentes patologías a las que se les brindo intervención y según esto poder analizar cuáles son los detalles
Pregunta problema	¿Qué tipo de complicación se presenta en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el tipo complicación presentado en tiroidectomías con identificación del nervio laríngeo recurrente en procedimientos quirúrgicos por patología tiroidea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, 2008-2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características básicas de la población sometida a tiroidectomía.</li> <li>✓ Determinar la parálisis de cuerdas vocales permanente por tiroidectomía con identificación sistemática del nervio.</li> <li>✓ Determinar que procedimiento quirúrgico relacionado con parálisis de cuerdas vocales permanentes.</li> <li>✓ Describir las patologías relacionadas con la complicación.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnósticos de patologías tiroideas que fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos como tiroidectomía total (TT), hemitiroidectomía (HT), TT mas vaciamiento y TT mas vaciamiento cervical radial modificado (VRM).
Metodología	Observacional, de tipo descriptivo de serie de casos de carácter retrospectivo.
Resultados	<p>Durante el trabajo de investigación se revisaron un total de 147 historias clínicas, de las cuales se incluyeron 100 que cumplían con los criterios de inclusión. Dichos pacientes incluidos se dividieron dependiendo de la técnica utilizada en el procedimiento.</p> <p>De los cuatro casos donde se produjo PCVs es necesario mencionar, que en uno de ellos, la patología motivo de la intervención fue Carcinoma papilar de patrón folicular, en el cual el nervio se encontraba infiltrado por el tejido neoplásico. Los restantes 3 casos se trataron de bocios recurrentes.</p>

Conclusiones	<p>La incidencia global de PCVs en el HUN es elevada comparado con literatura internacional.</p> <p>El éxito de los procedimientos se encuentra en gran medida determinado por la experiencia y pericia del cirujano.</p> <p>No hay diferencia significativa en la posibilidad de presentar lesión de nervio laríngeo recurrente entre los diferentes tipos de tiroidectomías realizadas en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Se recomienda explorar otras alternativas como la neuro monitorización intraoperatoria con el fin de proteger el NLR.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>30 junio 2017</p>

**Anexo 79. RAEs (2012-63)**

Código RAE	2012-63
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Formación pedagógica de los docentes del Programa de Medicina - Universidad Surcolombiana.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Bonilla Sergio Armando</li> <li>✓ Muñoz Pérez David Felipe</li> <li>✓ Puerto Rojas Paola Andrea</li> </ul>
Asesor	<p><b>Adonis Túpac Ramírez Cuéllar</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio tiempo catedrática cirugía general, Médico Cirujano Cabeza y Cuello.</p> <p>2. Tiempo completo de planta epidemiología, Magíster en Salud Pública y Epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía y Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Este estudio tuvo como objetivo general investigar el nivel de formación y la experiencia en educación universitaria de los docentes de la Universidad Surcolombiana de Neiva. Se realizó un estudio metodológico descriptivo, prospectivo, de corte transversal.</p> <p>Este instrumento fue aplicado a 68 profesores que participaron voluntariamente. Respecto al objetivo general, se encontró que el 63,2% (n=43) de los docentes cuenta con estudios posteriores en educación, sin embargo en el 74,4% de este grupo (n=32) se trata de un diplomado de obligatoria realización para el ejercicio docente en la institución.</p>
Palabras clave	Pedagogía, metodología, educación, universidad.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	La discusión se centra en la existencia de dos concepciones de formación docente universitaria la no profesional y la profesional, la primera considera que el enseñar se aprende enseñando, la cual es una concepción simplista que reduce la formación docente solo a la aplicación de modelos existentes, la segunda define la enseñanza como una tarea complicada y que tiene un gran desafío social, con altas exigencias intelectuales sumada a una serie de habilidades básicas que no poseen todas las personas y que pueden ser mejoradas y ampliadas por un proceso consistente de formación pedagógica <sup>5</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es el nivel de formación y la experiencia en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la experiencia personal y el nivel de formación en pedagogía universitaria de los docentes del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar la población de estudio según el sexo, edad, tipo de vinculación con la universidad Surcolombiana, años de experiencia en educación universitaria y formación académica.</li> <li>✓ Determinar qué porcentaje de profesores del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana han tenido educación formal en andrología universitaria.</li> <li>✓ Comparar el grado de educación formal en andrología entre los profesores de las áreas de ciencias básicas, ciencias clínicas y medicina social y preventiva.</li> <li>✓ Determinar el tipo de metodología más empleada por los profesores de acuerdo al departamento al que pertenecen.</li> <li>✓ Comparar la metodología empleada por los docentes que tiene formación en docencia universitaria respecto a los que no la tienen.</li> <li>✓ Evaluar la conformidad de los docentes en relación con el número de horas asignadas a su área de enseñanza y el actual currículo del programa de medicina.</li> <li>✓ Sustentar la necesidad de un plan de formación en docencia universitaria en la USCO.</li> </ul>
Población	Docentes de la Universidad Surcolombiana corresponde a personas que tienen una formación profesional.
Metodología	Descriptivo, prospectivo, de corte transversal.
Resultados	De los 68 docentes que participaron de esta investigación la mayoría eran del sexo masculino (72.1%), respecto a las mujeres (27.9%), tabla 1. Tenían una edad promedio de 51 años, una edad mínima de 31 años y máxima de 70 años. Referente al tiempo de dedicación, solamente el 25% de los docentes tenía dedicación exclusiva con la universidad, siendo el mayor porcentaje (47.1%) de medio tiempo, grafica 1. Se indago acerca tanto del tiempo en años de ejercicio como docente, como el tiempo en años de vinculación con la universidad, a lo cual se obtuvo un promedio de 12 años para ambas preguntas; la tabla 2 compara las respuestas a éstas preguntas. Respecto al siguiente cuestionamiento ¿Está usted de acuerdo con el actual currículo del programa de medicina? se obtuvo un si como respuesta del 27.9 % (n=19) del total de entrevistados, contra el 64.7% (n=44) y el 7.4% que afirmo no tener conocimiento.
Conclusiones	Se encontró que la mayoría de docentes son del sexo masculino con edad promedio de 51 años.

	En lo referente al tipo de vinculación, tiempo de dedicación, y clasificación docente, el mayor número de profesores entrevistados del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana tienen vinculación de planta, medio tiempo de dedicación y clasificación asistente, aunque se debe reconocer que un gran número de docentes no conoce qué tipo de clasificación tiene o dudaba al responder la pregunta.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 80. Raes (2012-64)**

Código RAE	2012-64
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Manejo quirúrgico del empiema pleural. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva 2011-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cabrera Beltran Delia Yurany</li> <li>✓ León Ortiz Adriana Lizeth</li> <li>✓ Pinzón Santos Guillermo Alberto</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Rodrigo Lara Sánchez</b> <b>Dra. Dolly Castro Betancourth,</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medio Tiempo Catedrático Cirujano De Tórax.</li> <li>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Magister En Salud Pública Y Epidemiología.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía y Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Un mejor conocimiento sobre el comportamiento epidemiológico del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital. La edad promedio de presentación fue de 42 años 72,2% de los pacientes eran hombres. La procedencia fue principalmente de Neiva (50%) y Florencia (7,4%).</p> <p>Las edades más frecuentes fueron las comprendidas en rango &gt;50-60 con 24,07%, y &gt;30-40 con 20,3%. Se concluye que la etiología más frecuente fue la infecciosa con 72,2%, frente a la postraumática con 27,8%. El 25,9% de las historias tenía reporte de microorganismos aislados, en las cuales los agentes infecciosos más frecuentes fue la klebsiella pneumoniae con 25,0% (n=4), proteus mirabilis y enterobacter cloaca con 18,8% cada uno (n=3).</p>

Palabras clave	Empiema pleural, empiema torácico, toracoscopia, neumonía, exudado.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y Dos (42) fuentes bibliográficas.
Problema	Los constantes avances en las técnicas quirúrgicas, terapias antibióticas, cuidados y soporte postoperatorio, el empiema pleural mantienen niveles de morbilidad y mortalidad que pueden llegar a ser particularmente elevados en grupos de riesgo. La morbilidad de pacientes con empiema pleural tratados quirúrgicamente alcanza al 20 a 30% y la mortalidad comunicada está entre el 3,5% y el 20% <sup>10</sup>
Pregunta problema	¿Cuál es la epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la epidemiología del manejo quirúrgico del empiema pleural en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2011 y 2012</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la edad promedio y género más frecuente del empiema pleural</li> <li>✓ Describir el tiempo de estancia hospitalaria luego de la intervención quirúrgica. De la misma forma describir el tiempo de estancia en UCI.</li> <li>✓ Determinar cuántos pacientes requirieron reintervención quirúrgica.</li> <li>✓ Conocer las principales comorbilidades del empiema pleural.</li> <li>✓ Determinar la etiología más frecuente, los agentes etiológicos infecciosos aislados y describir cuales son los más frecuentes en el empiema pleural.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes que hayan sido intervenidos quirúrgicamente por el diagnóstico de empiema pleural en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva.
Metodología	Descriptivo, serie de casos y retrospectivo.
Resultados	<p>La edad promedio de presentación fue de 42 años 72,2% de los pacientes eran hombres. La procedencia fue principalmente de Neiva (50%) y Florencia (7,4%).</p> <p>Las edades más frecuentes fueron las comprendidas en rango &gt;50-60 con 24,07%, y &gt;30-40 con 20,3%. Se concluye que la etiología más frecuente fue la infecciosa con 72,2%, frente a la postraumática con 27,8%. El 25,9% de las historias tenía reporte de microorganismos aislados, en las cuales los agentes infecciosos más frecuentes fue la klebsiella pneumoniae con 25,0% (n=4), Proteus mirabilis y Enterobacter cloaca con 18,8% cada uno (n=3). El principal método diagnóstico fue la RX/TAC con 81,5%.</p>
Conclusiones	<p>Se encontró que la mayoría de pacientes son del sexo masculino (72,2%) con edad promedio de 42 años.</p> <p>Se observó que un 9,3% del total de los pacientes si necesitaron una reintervención en el proceso de su recuperación.</p>

	<p>Se determinó como principales comorbilidades asociada al empiema pleural: la neumonía (26.9%) seguida de sepsis y tuberculosis con 10.3% cada una.</p> <p>Se encontró que la etiología más frecuente con un fue de origen infeccioso con un 72,2%, frente al 27,8% de la postraumática, del total de los agentes que fueron aislados se determinó que el germen con mayor frecuencia fue la Klebsiella neumonía e con un 25%, seguida por el Enterobacter cloaca y Proteus mirabilis con un promedio de 18,8% cada una.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en página Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 30 junio 2017

**Anexo 81. RAEs (2012-65)**

Código RAE	2012-65
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en el Hospital Universitario de Neiva (2010-2012).
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barreto Sánchez Angie Juliette</li> <li>✓ Mancini Castrillón Javier Leonardo</li> <li>✓ Ortiz Caviedes Jhon Fredy</li> </ul>
Asesor	<p><b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo completo de planta medicina interna. Médico Internista.</p> <p>2. Tiempo completo de planta epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna y Epidemiología
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Describir la etiología y las características clínico-epidemiológicas de la FC descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP, durante los años 2010-2012.</p> <p>En el HUHMP la FC se presenta principalmente en pacientes mayores de 65 años. Clínicamente su descompensación se caracteriza por disnea y edema de miembros inferiores, siendo la etiología hipertensiva la más frecuente, generando un importante porcentaje estancia y mortalidad intrahospitalaria, que también se relaciona con variables como el BUN y la creatinina elevados al ingreso, FEVI &lt; 50%, hipoquinesia y la presencia de FA.</p>

Palabras clave	Falla cardíaca descompensada, etiología, tratamiento, mortalidad.
Fuentes	Este trabajo cuenta con diecisiete (17) fuentes bibliográficas.
Problema	La IC es un síndrome clínico que ocurre en pacientes que, a causa de una anomalía hereditaria o adquirida del corazón, ya sea estructural, funcional, o ambas, desarrolla síntomas (como disnea y fatiga) y signos (edema y estertores) que conducen con frecuencia a hospitalización y mala calidad de vida, así como menor esperanza de vida.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en el HUHMP durante los años 2010-2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en pacientes que consultaron al servicio de urgencias del HUHMP durante los años 2010- 2012, con el fin de aportar información valiosa para la realización de un diagnóstico y tratamiento más certeros.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Describir las características clínicas y epidemiológicas de la falla cardíaca descompensada en los pacientes que ingresaron al HUHMP.</li> <li>✓ Describir el manejo de la insuficiencia cardíaca en el HUHMP.</li> <li>✓ Plantear recomendaciones en las conductas de manejo de insuficiencia cardíaca según los resultados obtenidos.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.
Metodología	Corte transversal o cross sectional.
Resultados	La FC afecta al género masculino en un 50,6%, presentándose con mayor frecuencia en pacientes mayores de 65 años, siendo el principal motivo de consulta en el 60,4% de los casos la disnea. La HTA fue el factor de riesgo más frecuente (73,8%) de la misma manera la posible etiología más habitual con mayor mortalidad fue la hipertensiva (66,4%). El promedio de estancia hospitalaria fue de 8 días y el de mortalidad intrahospitalaria de 9,8. El manejo terapéutico de egreso recomendado no siempre fue adecuado.
Conclusiones	En el HUHMP la FC se presenta principalmente en pacientes mayores de 65 años. Clínicamente su descompensación se caracteriza por disnea y edema de miembros inferiores, siendo la etiología hipertensiva la más frecuente, generando un importante porcentaje estancia y mortalidad intrahospitalaria, que también se relaciona con variables como el BUN y la creatinina elevados al ingreso, FEVI < 50%, hipoquinesia y la presencia de FA. El tratamiento farmacológico de la FC en el HUHMP no siempre se ajusta a las recomendaciones dadas por las guías colombianas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 82. RAEs (2012-66)**

Código RAE	2012-66
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo asociados a la severidad de sangrado durante la terapia con warfarina. Hospital Universitario de Neiva. 1 agosto 2012-30 mayo 2013.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bonilla Hernández Juan Diego</li> <li>✓ López Artunduaga Leidy Tatiana</li> <li>✓ Poveda Conde Lithey Cristina</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Giovanni Caviedes Pérez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta medicina interna. Especialista en Medicina Interna, Farmacología y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Farmacología y Epidemiología.
Publicación	NO APLICA
REVISTA	NO APLICA
Síntesis	<p>Entre los fármacos con mayor número de eventos adversos reportados según datos del Sistema de Reporte de Eventos Adversos de la Food and Drug Administration está la Warfarina.</p> <p>La prevalencia de sangrado asociada al uso de Warfarina es de alrededor del 47,83% siendo el sangrado mayor el tipo de sangrado más frecuente. Los principales diagnósticos por los cuales los pacientes reciben terapia con Warfarina son Prótesis valvular mecánica y TVP. La severidad y manifestación de sangrado en pacientes que reciben terapia con Warfarina es independiente del INR y la dosis del fármaco. El Antecedente de Sangrado podría considerarse un factor de riesgo para presentar sangrado mayor.</p>
Palabras clave	Sobreanticoagulación, warfarina, sangrado, severidad.

Fuentes	Este trabajo cuenta con ciento treinta y nueve (139) fuentes bibliográficas.
Problema	La Warfarina es un fármaco anticoagulante, actúa inhibiendo los factores de coagulación dependientes de vitamina K (Factores II, VII, IX y X y las proteínas anticoagulantes C y S) <sup>12</sup> ; el grado de depresión que ejerce sobre estos factores depende de múltiples causas como: dosis del fármaco administrada, nivel del INR, interacción medicamentosa y otros.
Pregunta problema	¿Están los siguientes factores: control inadecuado, interacción con medicamentos, género femenino, falla renal con creatinina >1.5, Hematocrito <30, Trombocitopenia <75000 y antecedente de sangrado asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresan al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los posibles factores de riesgo asociados con la severidad del sangrado en la terapia con Warfarina de los pacientes que ingresaron al HUHMP durante el periodo comprendido desde el 1 de Agosto del 2012 a Mayo 30 del 2013 con el fin de identificar los factores que influyen en la severidad del sangrado como evento adverso de la terapia con warfarina en nuestra región.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la asociación entre la severidad del sangrado y control adecuado, interacción con medicamentos, género, falla renal con creatinina &gt;1.5, Hematocrito &lt;30, Trombocitopenia &lt;75000 y antecedente de sangrado.</li> <li>✓ Identificar la severidad del sangrado debido al uso de Warfarina.</li> <li>✓ Establecer la mortalidad de los pacientes que presentan sangrado secundario al uso de warfarina en el HUHMP.</li> <li>✓ Caracterizar demográficamente y clínicamente los pacientes en terapia con warfarina.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron al Hospital Universitario de Neiva, principalmente provenientes de los Departamentos del Huila, el sur del Tolima, Caquetá, parte del Amazonas, Putumayo, sur del Cauca entre otros.
Metodología	Casos y controles anidados en una cohorte dinámica prospectiva.
Resultados	Se estudiaron 46 pacientes, 22 (47,83% IC 95=32,89-63,05%) presentaron sangrado durante la terapia por lo que fueron denominados como el grupo de casos, los 24 restantes (52,17% IC 95=36,95-67,11%) fueron tomados como controles. La principal indicación para recibir Warfarina fue la presencia de Prótesis valvular mecánica (45,45%) seguido por TVP (22,73%) en los casos. HTA, falla cardíaca y cardiopatía isquémica fueron las principales comorbilidades. Omeprazol y Enoxaparina fueron los fármacos más usados concomitantemente con el cumarínico. 16,67% de los pacientes en ambos grupos tenían un Hcto <30, el 36,36% de los pacientes que sangraron tenían antecedente de sangrado, mientras que en el grupo control la proporción fue tan solo del 8,33%. El sangrado mayor fue el más prevalente, seguido por el sangrado menor. No hubo sangrado mortal asociado a la warfarina.
Conclusiones	La prevalencia de sangrado asociada al uso de Warfarina es de alrededor del 47,83% siendo el sangrado mayor el tipo de sangrado más frecuente. Los principales diagnósticos por los cuales los pacientes reciben terapia con Warfarina son Prótesis valvular mecánica y

	TVP. La severidad y manifestación de sangrado en pacientes que reciben terapia con Warfarina es independiente del INR y la dosis del fármaco. El Antecedente de Sangrado podría considerarse un factor de riesgo para presentar sangrado mayor.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 1 julio 2017

**Anexo 83. RAEs (2012-67)**

Código RAE	2012-67
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento clínico-epidemiológico de la injuria renal aguda asociada a urolitiasis. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva 2010 a 2012.
Estudiantes	✓ Portes Ortiz Jhonatan Andrés ✓ Suaza Vallejo María Camila ✓ Quiroga Garcés Sergio Daniel
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b> <b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo completo de plata en epidemiología, Enfermera Magister en Epidemióloga. 2. Tiempo completo de planta en medicina interna. Médico Internista Nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna-Nefrología-urología y Epidemiología.
Síntesis	<p>La Injuria Renal Aguda como complicación de la urolitiasis, es poco frecuente en nuestro medio, a pesar de la alta incidencia de la urolitiasis; pero que requiere de un manejo interdisciplinar oportuno para prevenir las complicaciones propias de cada una de estas patologías. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo</p> <p>El total de historias clínicas analizadas fue de 348 (pacientes con urolitiasis), el grupo más afectado fue el de los hombres con 67,8%; y la edad de mayor incidencia fue entre los 20 y 40 años.</p>
Palabras clave	Urolitiasis, injuria renal aguda, complicaciones, cálculo, creatinina.
Fuentes	Este trabajo cuenta con dieciocho (18) fuentes bibliográficas.

Problema	La uropatía obstructiva, pielonefritis aguda, hematuria, injuria renal aguda – crónica <sup>16</sup> . Estas dos patologías deben ser atendidas en hospitales o clínicas que cuenten con las herramientas técnicas y el personal capacitado.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento clínico-epidemiológico de la Injuria renal aguda asociada a urolitiasis en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de enero de 2010 hasta 31 de diciembre de 2012?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento clínico y epidemiológico de la Injuria Renal Aguda ocasionada por urolitiasis en pacientes mayores de edad, en el periodo enero 2010 hasta 31 de diciembre de 2012, que consultan en el servicio de medicina interna del HUHMP con el fin de plantear lineamientos que permitan hacer un diagnóstico más temprano para prevenir las complicaciones y realizar un tratamiento adecuado y oportuno.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas (edad, estrato, género, procedencia) de los pacientes con Injuria renal aguda ocasionada por urolitiasis en el periodo de tiempo enero 2010-diciembre 2012.</li> <li>✓ Describir cuales son los signos y síntomas (Aumento de azoados, Hematuria, Disuria, Oliguria, Polaquiuria, Nausea, Cólico abdominal, Vomito, dolor lumbar, Anuria) más frecuentes presentadas en pacientes con Injuria Renal Aguda causad por Urolitiasis.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes (Hipertensión Arterial, Infecciones de vías urinarias, Diabetes Mellitus, urolitiasis previa, consumo de medicamentos) que se relacionan con la Injuria Renal Aguda causada por Urolitiasis.</li> <li>✓ Determinar cuáles son los hallazgos más frecuentemente encontrados en imágenes diagnósticas en los pacientes con injuria renal aguda asociada a urolitiasis.</li> <li>✓ Conocer cuáles son las principales complicaciones de la injuria renal aguda asociada a urolitiasis.</li> </ul>
Población	Pacientes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	El grupo más afectado fue el de los hombres con 67,8%; y la edad de mayor incidencia fue entre los 20 y 40 años. Tan solo 25 pacientes (7,2%) presentaron IRA secundaria a Urolitiasis, de estos 14 (56%). El antecedente más importante fue la HTA (100% de los casos), seguido de litiasis previa y diabetes mellitus con el 44% y 40%. El promedio de creatinina en los pacientes con litiasis sin IRA fue de 1.6 mg/dl y con IRA fue de 8.82 mg/dl; la complicación más prevalente fue el desorden hidroelectrolítico (56%), de los 25 pacientes que presentaron IRA secundaria a litiasis 8% fallecieron, en estos pacientes el promedio de creatinina fue de 1.6 mg/dl.
Conclusiones	<p>El 7,2% de los pacientes que cursan con urolitiasis presentan Injuria renal aguda como complicación de dicha patología.</p> <p>Uno de cada dos pacientes mayores de 71 años con urolitiasis desarrolla Injuria renal aguda secundaria a la urolitiasis.</p>

	El síntoma presentado más frecuente por los pacientes con Injuria renal aguda asociada a urolitiasis fue el cólico renal en un 96%, seguido por la hematuria en un 84%, los síntomas menos frecuentes fueron fiebre 24% y disuria en un 16%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2013

**Anexo 84. Raes (2012-68)**

Código RAE	2012-68
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Urosepsis asociada a sonda vesical intrahospitalaria en la unidad de cuidado intensivo del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Giraldo Rojas María Camila</li> <li>✓ Linero Ríos Nicolás Alejandro</li> <li>✓ Muñoz González Jainer Abel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna, Médico Internista – Nefrólogo.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Enfermera – Mg. Salud Pública Especialista En Epidemiología – Mg. Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna-Nefrología y epidemiologia
Síntesis	<p>La infección de tracto urinario asociada a sonda vesical es la infección nosocomial más frecuente y representa más del 40% de todas las infecciones nosocomiales, son la segunda causa más común de sepsis nosocomial, con mortalidad atribuible de 20-40%.</p> <p>Estudiamos 133 pacientes que desarrollaron IVU asociado a sonda vesical, de ellos 56 (42,1%) evolucionaron a urosepsis. El factor predisponente más prevalente fue la DM. La media de días con uso de sonda vesical correspondió a 13 días, siendo el tiempo promedio para la aparición de los síntomas de 8 días. Los gérmenes aislados fueron principalmente gram negativos, siendo de mayor prevalencia la <i>Escherichia coli</i>.</p>
Palabras clave	Infección del tracto urinario; infección nosocomial; sepsis nosocomial; sonda vesical.

Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y nueve (49) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección de vías urinarias representa una colonización, invasión y multiplicación en la vía urinaria de microorganismos patógenos, especialmente bacterias, su diagnóstico se realiza de acuerdo a alguno de los siguientes criterios: bacteriuria significativa: recuento > 100.000 UFC de bacterias por mililitro de orina, punción – Aspiración – Suprapúbica: 100 a 1000 UFC x ml IVU.
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia y que factores de riesgo están principalmente asociados en la población que desarrolla urosepsis secundaria al uso de sonda vesical en la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la incidencia y factores de riesgo principalmente asociados a urosepsis secundaria al uso de sonda vesical en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 2007-2012.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer los factores sociodemográficos (sexo y edad) implicados en la urosepsis asociada al uso de sonda vesical en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos durante el tiempo establecido.</li> <li>✓ Identificar la presencia de factores predisponentes asociadas al desarrollo de Urosepsis por uso de sonda vesical en la UCI.</li> <li>✓ Establecer el tiempo promedio de aparición de infección urinaria asociada al uso de sonda vesical que evoluciona a urosepsis en la UCI.</li> <li>✓ Reconocer los principales órganos y/o sistemas comprometidos en pacientes con urosepsis asociada a sonda vesical en la UCI.</li> <li>✓ Identificar los principales gérmenes implicados en el desarrollo de urosepsis por sonda vesical en la UCI.</li> <li>✓ Describir la principal causa o motivo por el cual se requiere sonda vesical en pacientes que desarrollaron infección urinaria con evolución a urosepsis en la UCI.</li> <li>✓ Estimar la tasa de mortalidad de la urosepsis asociada al uso de sonda vesical en la UCI.</li> <li>✓ Comparar los resultados epidemiológicos obtenidos en el presente estudio, con los hallazgos encontrados en la literatura internacional.</li> </ul>
Población	133 pacientes que recibieron atención en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adultos del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”
Metodología	Descriptivo, retrospectivo, de corte transversal.
Resultados	Estudiamos 133 pacientes que desarrollaron IVU asociado a sonda vesical, de ellos 56 (42,1%) evolucionaron a urosepsis. La edad media correspondió a 50 años, con predominio del género masculino (58,9%). El factor predisponente más prevalente fue la DM. La media de días con uso de sonda vesical correspondió a 13 días, siendo el tiempo promedio para la aparición de los síntomas de 8 días. El motivo de colocación de la sonda más frecuente fue el control de diuresis en 43,6%. Los gérmenes aislados fueron principalmente gram negativos, siendo de mayor prevalencia la <i>Escherichia coli</i> .

Conclusiones	<p>La prevalencia de urosepsis asociada a sonda vesical en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 2007-2012 fue de 42,1%</p> <p>Las principales comorbilidades que representaron un factor predisponente para el desarrollo de urosepsis fueron la Diabetes mellitus, la hipertensión arterial, la insuficiencia renal crónica y la presencia de 2 o más de estas asociadas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>01 julio 2017</p>

**Anexo 85. RAEs (2011-69)**

Código RAE	2011-69
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infección de tracto urinario: resistencia bacteriana en primer nivel de atención de salud en Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aldana Londoño Camilo Andrés</li> <li>✓ Sanabria García Dafne Alexa</li> <li>✓ Suarez Castro Ingrid Alexandra</li> </ul>
Asesor	<b>Diego Salinas Cortes</b> <b>Dagoberto Santofimio</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo Catedrático Infectología. Medico Infectologo.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático En Epidemiologia, Medico Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina -Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Epidemiologia e infectología.
Síntesis	<p>Determinar el perfil de susceptibilidad antimicrobiana para los agentes etiológicos más comunes involucrados en la ITU en pacientes adultos, ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p> <p>Estudio descriptivo, retrospectivo, de series de casos, basado en resultados de urocultivos de pacientes con ITU, Tomando en cuenta la resistencia antibiótica hallada en el estudio, se recomienda el uso de nitrofurantoina como mejor alternativa de manejo empírico de las infecciones bajas dada la alta resistencia a ampicilina, trimetoprim/Sulfametoxazol y ciprofloxacina que tiene <i>E. coli</i>. Para el caso concreto de <i>K. pneumoniae</i>, la resistencia a trimetoprim/Sulfametoxazol y nitrofurantoina hace de las quinolona el fármaco de elección.</p>
Palabras clave	Infección Tracto urinario, resistencia antimicrobiana

Fuentes	Este trabajo cuenta con trece (13) fuentes bibliográficas.
Problema	La práctica clínica es la Infección de Tracto Urinario (ITU), definida como la presencia de microorganismos patógenos en crecimiento estable en uretra, vejiga y riñón asociado a manifestaciones focales o sistémicas de enfermedad.
Pregunta problema	¿Cuál es la resistencia de los microorganismos causantes de ITU en pacientes adultos, teniendo en cuenta su edad?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el perfil de susceptibilidad antimicrobiana para los agentes etiológicos más comunes involucrados en la infección del tracto urinario en pacientes adultos, ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p> <p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los agentes etiológicos más frecuentes en pacientes con ITU que asisten a primer nivel de atención en salud.</li> <li>✓ Identificar la resistencia antibiótica de los 5 primeros agentes etiológicos encontrados y su relación con la edad y el sexo.</li> <li>✓ Describir el porcentaje de cepas de <i>E. coli</i>, <i>Klebsiella</i> y <i>Proteus</i> spp que expresan beta lactamasas de espectro extendido como mecanismo de resistencia</li> <li>✓ Determinar cuáles agentes antimicrobianos de uso oral son la mejor opción terapéutica para el manejo de las infecciones del tracto urinario en la comunidad.</li> <li>✓ Plantear esquemas de manejo empírico de acuerdo a los resultados del perfil de susceptibilidad.</li> <li>✓ Evaluar si existen diferencias entre género, con respecto a etiología microbiológica y resistencia antimicrobiana.</li> </ul>
Población	1064 reportes microbiológicos de los pacientes con ITU de la ciudad de Neiva.
Metodología	Cuantitativo de tipo descriptivo, retrospectivo, de series de casos.
Resultados	Se revisaron 1064 registros de los cuales 88,6% correspondió al género femenino. La edad de presentación más común de la ITU fue de los 15 a 34 años (54,7 %) en mujeres y de los 70 a 90 años (53,72%) en hombres. Los gérmenes más frecuentes fueron <i>Escherichia coli</i> (72,37%), <i>Klebsella pneumoniae</i> (8,65%), <i>Proteus mirabilis</i> (5,45%), <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (1,79%) y <i>Enterobacter cloacae</i> (1,41%).
Conclusiones	Tomando en cuenta la resistencia antibiótica hallada en el estudio, se recomienda el uso de nitrofurantoina como mejor alternativa de manejo empírico de las infecciones bajas dada la alta resistencia a ampicilina, trimetoprim/Sulfametoxazol y ciprofloxacina que tiene <i>E. coli</i> . Para el caso concreto de <i>K. pneumoniae</i> , la resistencia a trimetoprim/Sulfametoxazol y nitrofurantoina hace de las quinolona el fármaco de elección.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 JULIO 2017

**Anexo 86. RAEs (2011-70)**

Código RAE	2011-70
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Herida toracoabdominal izquierda en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva 2005-2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Polo Rivera Carlos Emilio</li> <li>✓ Ñañez Aguirre Sindi Lorena</li> </ul>
Asesor	<p><b>Francisco Ruiz López</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medio Tiempo De Planta En Cirugía, Especialista En Cirugía General.</li> <li>2. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Especialista En Epidemiología.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía general y epidemiología.
Síntesis	Las lesiones traumáticas del diafragma siguen siendo aún hoy una entidad de difícil diagnóstico El primer informe de trauma toracoabdominal se remonta al año de 1451. EL presente es un estudio de casos descriptivo retrospectivo, En cuanto a las características demográficas de la población se pudo concluir que la mayor proporción de herida toracoabdominal izquierda se presentó en hombres, jóvenes en un rango no muy amplio, Se encontró una amplia relación entre pacientes con heridas por proyectil de arma de fuego, intervención quirúrgica inmediata y hallazgos quirúrgicos durante esta última.
Palabras clave	Lesiones traumáticas, trauma toracoabdominal, Herida Toracoabdominal Izquierda.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.

Problema	Las heridas toracoabdominales plantean problemas que no existen cuando las heridas torácicas o abdominales se presentan por separado. Las lesiones viscerales producidas por los traumatismos cerrados o penetrantes en la región toracoabdominal, frecuentemente dan manifestaciones clínicas que permiten definir una conducta quirúrgica. Sin embargo, algunas veces lesiones de órganos menores o lesiones diafragmáticas aisladas pueden permanecer silentes y manifestarse tardíamente por sus complicaciones.
Pregunta problema	¿Cuál ha sido las experiencias con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la experiencia con el manejo de las Heridas Toracoabdominales Izquierdas en el Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva de los años 2005 a 2009.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer las características demográficas, clínicas, paraclínicas y quirúrgicas de los pacientes con herida toracoabdominal izquierda en el HUHMP.</li> <li>✓ Determinar la incidencia de Herida Diafragmática Izquierda asociada a la Herida Toracoabdominal Izquierda.</li> <li>✓ Determinar las características que más se asocian a la presencia de herida diafragmática por Herida Toracoabdominal Izquierda.</li> </ul>
Población	Registro de procedimientos quirúrgicos del Departamento de Cirugía.
Metodología	Descriptivo retrospectivo tipo serie de casos.
Resultados	La herida por proyectil Arma de fuego se lleva de inmediato a cirugía, siendo contrario a herida por arma corto punzante en donde la mayoría de los pacientes no evidenciaron lesiones diafragmáticas a órganos vecinos. En nuestra serie de pacientes con herida diafragmática el 67,7% fueron operados de forma inmediata y el 25,8% en las siguientes 24 horas después de su ingreso. El 87,1% de los pacientes con herida diafragmática fueron llevados a laparotomía exploratoria y el 6,5% a laparoscopia generalmente luego de un periodo de observación. En los pacientes llevados a laparotomía se encontró frecuentemente asociada a la herida diafragmática la lesión del bazo y del estómago.
Conclusiones	En cuanto a las características demográficas de la población se pudo concluir que la mayor proporción de herida toracoabdominal izquierda se presentó en hombres, jóvenes en un rango no muy amplio, Se encontró una amplia relación entre pacientes con heridas por proyectil de arma de fuego, intervención quirúrgica inmediata y hallazgos quirúrgicos durante esta última. Siendo contrario a herida por arma corto punzante en donde la mayoría de los pacientes no evidenciaron lesiones diafragmáticas a órganos vecinos, así la mayor cantidad de intervenciones hayan sido realizadas inmediatamente, o durante la exploración quirúrgica.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgo en la página de google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 87. RAEs (2011-71)**

Código RAE	2011-71
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Auditoria de ecografías de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva entre el año 2009-2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duque Mora Jonathan Hernando</li> <li>✓ Ramos Andrade Andrés Felipe</li> <li>✓ Ramos Torres Jhon Jairo</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Adonis Tupac Ramírez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo Catedrático Cirugía General. Médico Especialista En Cirugía, Cirugía De Cabeza Y Cuello. Docente De La Universidad Surcolombiana De La Ciudad De Neiva.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía
Síntesis	<p>Auditar los reportes de ecografía de tiroides en el hospital universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, en el año 2009 y 2010.</p> <p>Es más frecuente la realización de ecografía de tiroides en mujeres; Sin embargo, muchos ítems se ignoran en el reporte oficial y algunas características son determinantes en la diferenciación de casos de malignidad o benignidad. Los argumentos de la utilidad de la ecografía de tiroides, su sensibilidad, especificidad y costo efectividad, dependen del buen análisis por parte del especialista en el área de la radiología. Ningún informe de los estudiados cumplió a cabalidad con los requisitos o estándares de un reporte de ecografía de tiroides completo.</p>
Palabras clave	Ecografía de tiroides, Tiroidectomía, reporte de ecografía.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.

Problema	Las manifestaciones clínicas de la enfermedad tiroidea dependen de la producción hormonal, de los cambios en el tamaño de la glándula y de sus efectos metabólicos sobre órganos blancos. Por esta razón, el diagnóstico siempre debe tener orientación funcional y anatomopatológica. <sup>17</sup>
Pregunta problema	¿Que reporta la auditoria de ecografías de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva entre el año 2009-2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los principales aciertos y falencias de los reportes de ecografía de tiroides del hospital universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, del año 2009 y 2010, para el reconocimiento de patologías benignas y de esta manera reducir el número de ACAF innecesarios y los costos que este implica.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el número o porcentaje de ecografías de tiroides que presentan reportes completos.</li> <li>✓ Determinar los principales aciertos y falencias en informes de ecografía de tiroides de información general del paciente y caracterización general de la tiroides.</li> <li>✓ Caracterizar la población y la frecuencia de los nódulos de tiroides, adenopatías y masas extratiroideas en hombres y mujeres.</li> <li>✓ Determinar las principales falencias y aciertos en la caracterización de los reportes de nódulos tiroideos, adenopatías y masas extratiroideas.</li> </ul>
Población	Pacientes con ecografías que fueran diferentes a las tiroides o ser de fecha anterior al 1 de enero del año 2009.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo y transversal.
Resultados	<p>El 77% de los reportes correspondieron al género femenino. El 88.14% no reporto la edad del paciente, el 39.25% el sexo y el 36.29% el número de ecografía o de historia clínica. Ningún reporte de ecografía tenía sus datos generales completos. El 96.29% y el 95.5% de todas las ecografías reportaron de forma correcta la dimensión y la forma de cada uno de los lóbulos respectivamente. El 89.62% de las ecografías totales reporto la ecogenicidad de la tiroides; Gde los cuales el 75.20% obtuvo imágenes heterogéneas.</p> <p>El 73.33% presento nódulos (n=99), de estos, el 85.85% se presentó en mujeres. El sitio comprometido más frecuente corresponde al lóbulo izquierdo (59.59%). El 52.52% no reporto el número de nódulos.</p>
Conclusiones	Es más frecuente la realización de ecografía de tiroides en mujeres; Sin embargo, muchos ítems se ignoran en el reporte oficial y algunas características son determinantes en la diferenciación de casos de malignidad o benignidad. Los argumentos de la utilidad de la ecografía de tiroides, su sensibilidad, especificidad y costo efectividad, dependen del buen análisis por parte del especialista en el área de la radiología. Ningún informe de los

	estudiados cumplió a cabalidad con los requisitos o estándares de un reporte de ecografía de tiroides completo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 88. RAEs (2011-72)**

Código RAE	2011-72
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010.
Estudiantes	✓ Pinzón Gallardo William
Asesor	<b>Md. Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina. Especialista en Epidemiología Doctor en salud pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Infectología-Epidemiología.
Síntesis	<p>Establecer las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010.</p> <p>Se realizó una revisión documental de las historias clínicas de los pacientes mayores de 15 años atendidos entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010 Con diagnóstico de toxoplasmosis cerebral y VIH.</p> <p>El principal hallazgo de laboratorio fue la anemia encontrado en el 50% de los casos. El 48,14% de los pacientes se presentaron con lesiones múltiples y un 25,92% con lesión única. En nuestro estudio la ubicación más frecuente de las lesiones fueron lóbulos frontales y ganglios basales representando el 69,23% del total de pacientes.</p>
Palabras clave	Toxoplasmosis cerebral, VIH/SIDA, demografía, clínica.

Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y cuatro (64) fuentes bibliográficas.
Problema	La crisis social que acarrea la existencia de la pandemia del VIH, en nuestro país es de grandes proporciones, porque la cobertura y acceso a la salud no es completa con una atención prestada a la misma aún por debajo de lo deseable. Por lo que la toxoplasmosis cerebral es diagnosticada solo cuando ya está instalada, conduciendo a un gran impacto y socioeconómico, por los gastos propios de la patología y por las consecuencias laborales y familiares, razón por la que en última instancia es imposible realizar una medición del
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer las características clínico sociodemográficas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes seropositivos para el VIH en el Hospital Universitario de Neiva entre junio 01 del 2009 y junio 01 del 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de interés en pacientes con toxoplasmosis cerebral y VIH/SIDA.</li> <li>✓ Establecer la forma de presentación de la toxoplasmosis cerebral en los pacientes con VIH/SIDA que acuden al hospital universitario</li> <li>✓ Describir las manifestaciones para clínicas e imagenológicas de la toxoplasmosis cerebral en pacientes con VIH/SIDA en el hospital universitario.</li> </ul>
Población	Historia clínica de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con toxoplasmosis cerebral y VIH que requirieron atención.
Metodología	Observacional de tipo descriptivo de casos este estudio fue retrospectivo y transversal.
Resultados	La mayor cantidad de la población del estudio se encuentra en el grupo de personas económicamente activa (88%) de los cuales 25,9% eran mujeres en edad fértil y la el 62,9% son hombres. El principal grupo de personas afectadas se encontraban desempleadas (22,2%). Las manifestaciones clínicas de la enfermedad son claras expresiones neurológicas de funciones corticales, subcorticales o de la vía extrapiramidal y se encontró compromiso extrapiramidal dado por hemiparesia en el 77,7% y en un 70,3% de los pacientes se halló alteración de la conciencia. El principal hallazgo de laboratorio fue la anemia encontrado en el 50% de los casos. El 48,14% de los pacientes se presentaron con lesiones múltiples y un 25,92% con lesión única.
Conclusiones	<p>Las características epidemiológicas y clínicas de la toxoplasmosis cerebral en personas con VIH/SIDA son similares en el contexto local, nacional y mundial.</p> <p>Debido a que actualmente el creciente número de personas con VIH/SIDA y a la alta frecuencia de toxoplasmosis cerebral como oportunista dentro de todas las esferas sociales, es necesaria la participación activa de todos los miembros de la sociedad, principalmente con prevención primordial: cambios en los hábitos y conductas sexuales.</p>

	Se debe tener en cuenta el perfil clínico y epidemiológico local de la toxoplasmosis cerebral en aquellos pacientes con factores de riesgo para VIH o con diagnóstico de VIH/SIDA en el ámbito de país tropical en desarrollo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 89. RAEs (2011-73)**

Código RAE	2011-73
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento Del Tromboembolismo Pulmonar En El Hospital Universitario De Neiva En El Periodo Comprendido Entre Enero 1 De 2009 Y Enero 1 De 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Narváez Campos Jair Enrique</li> <li>✓ Perdomo Trujillo Lilian Steffany</li> <li>✓ Zabaleta Arias Cesar Augusto</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	El Tromboembolismo Pulmonar es la oclusión total o parcial de la circulación pulmonar. Este es un estudio observacional descriptivo, retrospectivo de casos de tromboembolismo pulmonar atendidos, La patología se presenta en el 85% de los casos en mujeres; entre los 40 y los 50 años se presenta con más frecuencia; el ámbito extra hospitalario es el sitio más frecuente de presentación (86%). El tipo de TEP más frecuente no se logró establecer debido a que en el 62.3% no se especifica en la historia clínica; y la sintomatología y los antecedentes que los pacientes presentan con mayor frecuencia son el aumento de la Frecuencia cardiaca por encima de 100 latidos minuto (80,65%).
Palabras clave	Tromboembolismo Pulmonar
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta Y Tres (33) fuentes bibliográficas.
Problema	El TEP es una patología frecuente, con alta morbilidad y mortalidad, se define como la oclusión total o parcial de la circulación pulmonar, ocasionada por un coágulo sanguíneo

	proveniente de la circulación venosa sistémica, incluida las cavidades derechas y que, dependiendo de su magnitud, puede o no originar síntomas <sup>18</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles es la forma de presentación clínica más prevalente del tromboembolismo pulmonar y su abordaje clínico y paraclínico en el H.U.H.M.P. de la ciudad de Neiva entre enero 1 de 2009 y enero 1 de 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir el comportamiento del Embolismo Pulmonar Tromboembolico y su abordaje clínico y paraclínico en la población estudiada del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las formas de presentación clínica más frecuente del TEP en el HUHMP.</li> <li>✓ Evidenciar la utilidad de los criterios de Wells en la patología.</li> <li>✓ Enunciar las herramientas diagnosticas utilizadas por el médico HUHMP, para el diagnóstico de TEP.</li> <li>✓ Establecer el tiempo hospitalario de los casos de TEP.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar del hospital universitario de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo, retrospectivo.
Resultados	La patología se presenta en el 85% de los casos en mujeres; entre los 40 y los 50 años se presenta con más frecuencia; el ámbito extra hospitalario es el sitio más frecuente de presentación (86%). El tipo de TEP más frecuente no se logró establecer debido a que en el 62.3% no se especifica en la historia clínica; y la sintomatología y los antecedentes que los pacientes presentan con mayor frecuencia son el aumento de la Frecuencia cardiaca por encima de 100 latidos minuto (80,65%).
Conclusiones	<p>El Tromboembolismo Pulmonar en el Hospital Universitario de Neiva es de predominio femenino con 74,19% del total de los pacientes, respecto a la masculina con un porcentaje de 25,81 %</p> <p>El 77,41% de las personas con TEP, tienen una edad de 41 o más años, siendo la cuarta y quinta década de la vida la de mayor frecuencia patológica, cabe resaltar la disminuida tendencia de casos de Tromboembolismo Pulmonar en personas jóvenes sin distinción de género.</p> <p>El 80,65% de los casos de TEP tiene una presentación en el contexto Extrahospitalario con respecto al 19,35% de los casos que son Intrahospitalarios.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 90. RAEs (2011-74)**

Código RAE	2011-74
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación de escalas pronósticos en pacientes con insuficiencia renal aguda (IRA) en el periodo del 1 de enero de 2009 al 31 de diciembre de 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ortiz Vaca Juan Felipe</li> <li>✓ Ramírez Méndez Diego Alejandro</li> <li>✓ Ramos Ramírez Ramos Ramírez</li> </ul>
Asesor	<b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta Medicina Interna, Especialista En Medicina Interna-Nefrología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna epidemiología
Síntesis	<p>Este estudio es determinar la utilidad de las 3 escalas pronosticas más ampliamente difundidas, y establecer cuál de las escalas presenta mayor utilidad clínica a la hora de establecer el pronóstico de éstos pacientes.</p> <p>Estudio de tipo observacional descriptivo con recolección retrospectiva de datos.</p> <p>El sistema AKIN presenta una mayor sensibilidad en el reconocimiento de los pacientes en etapas más tempranas de la IRA. Sin embargo, la escala de RFLE es una herramienta más útil en comparación con AKIN en el momento de determinar la mortalidad.</p>
Palabras clave	Insuficiencia renal aguda, RIFLE, AKIN, ISI.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y dos (62) fuentes bibliográficas.

Problema	Hay que considerar el tipo de pacientes incluidos en los estudios epidemiológicos de la IRA, ya que algunas series excluyen ciertas formas del síndrome como los casos de etiología prerrenal, los obstructivos y los individuos con enfermedad renal crónica que han sufrido una IRA sobreañadida, mientras que otros solo analizan enfermos ingresados en unidades de cuidado intensivo (UCI) o los que requieren diálisis.
Pregunta problema	¿Cuál es la utilidad de las escalas pronósticos creadas específicamente para valorar la severidad y el pronóstico de los pacientes que sufren una Insuficiencia renal aguda, en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2009 y 2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la escala pronostica que presenta mayor utilidad clínica a la hora de establecer el pronóstico de los pacientes que sufrieron de insuficiencia renal aguda entre el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aplicar las escalas específicas creadas para insuficiencia renal aguda</li> <li>✓ Caracterizar la mortalidad de los pacientes que sufran IRA en los distintos servicios del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Caracterizar las principales comorbilidades que acompañen a la IRA.</li> <li>✓ Establecer las principales etiologías de IRA en nuestro medio.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal.
Metodología	Observacional descriptivo con recolección retrospectiva de datos.
Resultados	El sistema RIFLE se encontraron pacientes que según la elevación de la creatinina no cursaban con IRA. En la puntuación más alta otorgada se encontraron las necesidades más altas de diálisis (75%), al igual que la mortalidad más elevada (30%). El sistema AKIN permitió la clasificación de todos los pacientes en alguno de sus estadios, siendo en el estadio III en el cual el 90% de los pacientes fueron llevados a terapia dialítica. A diferencia de RIFLE, en todos los estadios de AKIN se encontró mortalidad, siendo mayor en el estadio II. En cuanto a ISI la mortalidad fue del 90% cuando los pacientes presentaban un puntaje mayor a 0.75, y del 100% con puntaje mayores a 0.9.
Conclusiones	El sistema AKIN presenta una mayor sensibilidad en el reconocimiento de los pacientes en etapas más tempranas de la IRA. Sin embargo, la escala de RFLE es una herramienta más útil en comparación con AKIN en el momento de determinar la mortalidad. El índice de severidad individual (ISI), a pesar de ser una herramienta muy antigua, se presenta como una escala totalmente válida y acertada en el momento de predecir mortalidad en pacientes con IRA.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 91. RAEs (2011-75)**

Código RAE	2011-75
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011.
Estudiantes	✓ Castrillón Peña Edna Lizeth ✓ Parra Puentes Juan Sebastián
Asesor	<b>Orlando Montero García</b> <b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo de Planta de Medicina Interna, Médico Internista, Nefrólogo. 2. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Nefrología-Radiología
Síntesis	<p>La ecografía es un procedimiento imagenológico sencillo, no invasivo, de fácil acceso, en el que no se emplean radiaciones y es ampliamente utilizado en el campo médico con el fin de aclarar los diagnósticos, descartarlos y como complemento a otros procedimientos, tal es el caso de las biopsias guiadas por ecografía.</p> <p>Este fue un trabajo retrospectivo prospectivo en 33 pacientes con ERC en estadio no terminal, los datos se tomaron del archivo de historias clínicas de un hospital de tercer nivel. Se calculó el volumen renal tomado por ecografía por fórmula elipsoide y se determinó la TFG por las fórmulas de Cockcroft-Gault y MDRD4. Por lo que concluimos que la fórmula de Cockcroft-Gault se correlaciona mejor con la TFG y que la estimación del volumen renal por ecografía.</p>

Palabras clave	Ecografía, volumen renal, ERC, tasa de filtración de glomerular.
Fuentes	Este trabajo cuenta con ochenta y dos (82) fuentes bibliográficas.
Problema	La enfermedad renal crónica, las complicaciones que cada vez van en aumento y los altos costos que genera para el sistema de salud al igual que para los pacientes, es de gran importancia describir las características anatómicas y fisiológicas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
Pregunta problema	¿Cuál es volumen renal medido por ecografía y tasa de filtración glomerular en pacientes adultos con enfermedad renal crónica no terminal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre julio y octubre de 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la correlación existente entre el volumen renal tomado por ecografía y la función renal calculada por las ecuaciones de Cockcroft-Gault y la MDRD modificada en pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estadios I, II, III y IV a los cuales se les realizó ecografía renal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva – Huila durante julio y octubre de 2011.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar la ecografía como herramienta para evaluar la evolución de los pacientes con ERC no terminal.</li> <li>✓ Establecer la relación existente entre el volumen y la TFG, en pacientes con ERC no terminal.</li> <li>✓ Correlacionar los volúmenes renales con los estadios de la enfermedad renal crónica no terminal.</li> <li>✓ Observar la variabilidad existente al correlacionar el volumen renal con la TFG, en los diversos estadios de la ERC.</li> </ul>
Población	Pacientes que les ordenaron ecografías renales y el valor de creatinina correspondía según la Tasa de Filtración Glomerular a pacientes con Enfermedad Renal Crónica, en el HUHMP de Neiva.
Metodología	Prospectivo, observacional descriptivo.
Resultados	El volumen renal por ecografía es una buena herramienta al correlacionarse positivamente con la TFG estimada por la fórmula de Cockcroft-Gault, a pesar de que no fue así con la formula MDRD4. Por lo que concluimos que la fórmula de Cockcroft-Gault se correlaciona mejor con la TFG y que la estimación del volumen renal por ecografía puede ser empleada como método de rutina en el seguimiento de estos pacientes.
Conclusiones	La determinación del volumen renal por ecografía posiblemente sea un buen predictor de la función renal sobre todo si se correlaciona con la fórmula de CG la cual estima mejor la depuración de creatinina, en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica no terminal. Por lo tanto podría ser implementado como método de rutina, para control y seguimiento de estos pacientes.

	Sin embargo se necesitan estudios con una muestra más amplia y con menos observadores para anular el sesgo presentado por la variabilidad interobservador para demostrar la utilidad clínica del volumen renal estimado por ecografía.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 92. RAEs (2011-76)**

Código RAE	2011-76
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Efectos adversos extrapiramidales (EAEP) por uso de antipsicóticos típicos en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, en el periodo comprendido entre 1 de agosto a 1 de diciembre de 2011.
Estudiantes	✓ Araque Jiménez María Mercedes ✓ Mendieta Harold Mauricio ✓ Valdés Toro Héctor Alejandro
Asesor	<b>DR. Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Md. Ph.D (C) Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría - Farmacología
Síntesis	<p>Los trastornos psicóticos, disminuyen de manera significativa las condiciones humanas y calidad de vida de quien la padece, a nivel internacional estudios estiman que alrededor del 1% de las personas mayores de 15 años, padecen esta patología, calculado en alrededor de 35 a 40 millones, de los cuales el 70% se encuentra en países en desarrollo.</p> <p>Las características demográficas de la población se correlacionan con otros estudios; los antipsicóticos proveen una buena respuesta terapéutica a los pacientes, tienen un perfil de aparición de eaep en el 50% de la población que los usa pero pueden ser mitigados con el uso de biperideno, se requiere sin embargo futuras investigaciones que complementen la descripción formulada.</p>
Palabras clave	Antipsicóticos, efectos extrapiramidales, trastornos psiquiátricos, esquizofrenia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con ochenta y cinco (85) fuentes bibliográficas.

Problema	Las personas con esquizofrenia tienen un riesgo de suicidio del 10%. La mortalidad también aumenta a causa de enfermedades médicas, debido a una combinación de estilos de vida poco saludables, los efectos secundarios de la medicación, y una baja calidad de atención sanitaria. Debido a estos factores, la esperanza media de vida de estos pacientes es de 10 a 12 años inferior a la esperanza media de la población sana <sup>46</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son los efectos adversos extrapiramidales que se presentan en los pacientes de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva y que factores clínicos, farmacológicos y sociodemográficos están presentes?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer efectos adversos extrapiramidales (disonías, acatias, pseudoparkinsonismo y disquinesia tardía), que se presenten en los pacientes tratados en la Unidad de psiquiatría del HUHMP, identificando los fármacos antipsicóticos que los producen, las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes, dilucidando los principales factores influyentes en la aparición de los mismos.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer si el formato de historia clínica de los pacientes hospitalizados en la Unidad Mental del HUHMP es adecuado para realizar seguimiento detallado de hospitalizaciones, evolución clínica y efectos adversos que se presenten.</li> <li>✓ Identificar los efectos adversos tipo disonías, acatias, pseudoparkinsonismo, disquinesia tardía que se presenten por el uso de los antipsicóticos típicos.</li> <li>✓ Plantear el grupo de fármacos antipsicóticos típicos que genera la mayor cantidad de efectos adversos extrapiramidales.</li> <li>✓ Detallar las principales características clínicas de los pacientes, principalmente, síntomas asociados, tiempo de evolución de la enfermedad, subtipo de esquizofrenia, entre otros.</li> <li>✓ Evaluar qué características sociodemográficas están presentes en los pacientes, principalmente, sexo, edad, lugar de procedencia, estado civil.</li> </ul>
Población	Estudios diagnóstico esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
Metodología	Epidemiológico observacional.
Resultados	de 50 pacientes ingresaron al estudio: la población está distribuida de manera equitativa con una edad promedio de 35,7 años, existe un claro predominio de población masculina, cerca del 75% de los pacientes pertenecen a los niveles 1 y 2; los diagnósticos más encontrados fueron esquizofrenia en un 50%, psicosis por sustancias 26% y trastorno psicótico agudo 24%; En cuanto a los efectos adversos extrapiramidales (EAEP) el 50% de los pacientes no los presentaron, se encontró que el 28% presentaba acatias y el 14% parkinsonismo. Cerca de 42% de los pacientes tenía una evolución menor de 3 meses.
Conclusiones	Las características demográficas de la población se correlacionan con otros estudios; los antipsicóticos proveen una buena respuesta terapéutica a los pacientes, tienen un perfil de aparición de eaep en el 50% de la población que los usa pero pueden ser mitigados con el uso de biperideno, se requiere sin embargo futuras investigaciones que complementen la descripción formulada.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google, Google académico.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 93. RAEs (2011-77)**

Código RAE	2011-77
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos en los pacientes con diagnostico cefalea primaria y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre agosto y noviembre de 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Montoya Mejía Viviana Teresa</li> <li>✓ Polanco Celis Sergio Andrés</li> <li>✓ Rivas Tovar Lina María</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Md. Ph.D (C) Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurología
Síntesis	<p>La cefalea por sobreuso de medicamentos es una entidad frecuente que se encuentra según diversos estudios en el 1% de la población mundial, por lo tanto, es pertinente realizar investigaciones que identifiquen y clarifiquen los aspectos más importantes de esta patología.</p> <p>El objetivo de éste estudio de tipo descriptivo prospectivo, de tipo trasversal.</p> <p>Los pacientes en la posibilidad de desarrollar esta enfermedad si existe abuso de la dosis de los medicamentos y que es necesario evitar el consumo de los mismos sin prescripción médica adecuada.</p>
Palabras clave	Cefalea, migraña, sobre abuso, diagnostico, Cefalea en banda, unilateral, medicamentos, AINES.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Aunque frecuentemente sub-diagnosticada, la prevalencia de la CAM aumenta mundialmente, habiéndose convertido en el tercer tipo más frecuente de cefalea.</p> <p>La CAM puede, incluso, presentarse durante la niñez y temprana adolescencia. Un estudio reciente, sobre cefalea inducida por cafeína en niños, demostró su aparición en pequeños de hasta 6 años.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características farmacológicas y clínicas de la cefalea por sobre abuso de medicamentos (causada por analgésicos, triptanes y opioides) en los pacientes con diagnóstico cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto y Noviembre de 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características farmacológicas y clínicas de las cefalea por sobre abuso de medicamentos en los pacientes con cefalea vascular y migraña que consultan al Hospital Universitario de Neiva, entre Agosto a Noviembre de 2011</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los factores socio-demográficos de los pacientes con cefalea por sobre abuso de medicamentos.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas de los pacientes con diagnóstico de cefalea por sobre uso de medicamentos.</li> <li>✓ Establecer cuáles son los medicamentos causantes de cefalea por sobre-abuso de los mismos.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de cefalea tensional o migraña que consultan a H.U.H.M.P al servicio de neurología.
Metodología	Descriptivo prospectivo, de tipo transversal.
Resultados	<p>Socioeconómica, donde se observa que los pacientes con diagnóstico de Cefalea por Sobre Abuso de Medicamento se encuentran con un estrato socioeconómico de 1 a 3, de los cuales la mayoría se encuentran en el estrato socioeconómico 1.</p> <p>Ya identificando las patologías que afectan los diversos sistemas, encontramos mayor incidencia en el sistema cardiovascular en un 20%, y en una menor incidencia con respecto al respiratorio y digestivo, aunque observando cada uno de los pacientes identificamos en el 60% de todos los casos no hay ninguna patología asociada. Se indagó además sobre la existencia de síntomas psiquiátricos frente a lo cual se determinó que 4 pacientes (23%) comentaron poseer síntomas de depresión, 3 pacientes (20%) comentaron padecer síntomas de ansiedad.</p>
Conclusiones	<p>Factores como el estrés y la presencia de sintomatología en familiares se encuentran presentes en los pacientes con cefalea por sobre uso de medicamentos.</p> <p>Los principales fármacos implicados en la etiología, corresponde a los AINES, los cuales son los medicamentos más suministrados para el alivio del dolor dentro del Plan Obligatorio de salud.</p>

	Es necesario por lo tanto que el personal médico y especialista conozca los criterios diagnósticos y el tratamiento de dicha patología que es común pero pocas veces diagnosticada.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01julio 2017

**Anexo 94. RAEs (2011-78)**

Código RAE	2011-78
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	concentraciones plasmáticas de la linfopoyetina del estroma tímico (TSLP) en niños entre los 1 y 14 años infectados por virus dengue en fase aguda y de convalecencia en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre enero de 2009 y diciembre de 201.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muñoz Muñoz Jhonny Key</li> <li>✓ Pastrana Ceferino Germán David</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina. Md. Ph.D(C) Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – inmunología
Síntesis	<p>Se determinaron por técnica de ELISA, las concentraciones plasmáticas de TSLP en niños con dengue en fase aguda y convaleciente de la enfermedad, comparándolos con los niveles presentes en niños sanos y atópicos como control.</p> <p>Estos hallazgos apoyan la hipótesis de que el TSLP plasmático podría no estar implicado directamente en la fisiopatología de la infección por virus dengue.</p> <p>Otros factores de polarización de linfocitos T locales y sistémicos deberían ser evaluados.</p>
Palabras clave	Virus dengue (VD), Linfopoyetina estromal tímica (TSLP), linfocitos T (LT), Th2, ELISA.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y cuatro (64) fuentes bibliográficas.

Problema	El dengue es una enfermedad transmitida por el vector <i>Aedes Aegypti</i> ; provocada por el virus dengue, virus RNA de cadena sencilla, icosaédrico, de la familia Flaviviridae, del cual se conocen 4 serotipos, la infección por virus dengue produce una enfermedad de amplio espectro clínico incluyendo desde cuadros asintomáticos hasta cuadros graves, que pueden conducir a la muerte. Entre las formas graves podemos encontrar sobreinfecciones, hepatitis, insuficiencia hepática, insuficiencia renal aguda, síndrome hemolítico urémico, encefalopatía, miocarditis, hemorragias severas y choque.
Pregunta problema	¿Produce el VD un aumento en las concentraciones plasmáticas de TSLP en pacientes infectados por VD, presentando diferencias entre la fase aguda de la enfermedad comparada con la fase de convalecencia, y está relacionada con las formas severas de la enfermedad?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la concentración plasmática de TSLP en niños con edades entre los 1 y 14 años, infectados naturalmente con virus dengue (VD) y su relación con la severidad clínica de la enfermedad, que asistan al servicio de pediatría del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero 2009 y diciembre de 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los niños infectados con VD.</li> <li>✓ Identificar las concentraciones plasmáticas de TSLP en niños infectados con VD y en niños sanos.</li> <li>✓ Identificar diferencias en las concentraciones plasmáticas de TSLP en niños infectados con VD y niños sanos.</li> <li>✓ Establecer si se presentan diferencias en la concentración de TSLP entre la fase aguda y la convaleciente de la infección por VD.</li> <li>✓ Determinar si hay relación entre la concentración de TSLP plasmático en los pacientes infectados por VD y las manifestaciones clínicas de la enfermedad.</li> </ul>
Población	Niños con diagnóstico de infección con virus dengue, entre los 1 y los 14 años de edad.
Metodología	Observacional descriptivo.
Resultados	En los niños infectados con VD se encontraron concentraciones plasmáticas de TSLP de distribución muy variable, 12 niños con infección con VD en fase aguda tenían concentraciones plasmáticas detectables con un valor máximo 1228.7 pg/mL y una mediana de 50.5 pg/mL; en la fase de convalecencia de la infección se identificaron concentraciones de TSLP en 8 niños con una concentración máxima de 1177.5 pg/mL y una mediana de 15.6 pg/mL. En los niños sanos que representaban el control negativo de la prueba, 10 de los 20 niños tenían concentraciones plasmáticas de TSLP detectables con un valor máximo de 942.6 pg/mL y una mediana de 50.9 50.5 pg/mL.
Conclusiones	<p>Las concentraciones en plasma de TSLP, como se ha descrito en publicaciones anteriores, fueron mucho mayores, comparadas con las que presentaron el grupo de pacientes con dengue en fase aguda de la enfermedad y el grupo control.</p> <p>No se encontraron diferencias significativas cuando se contrastaron los niveles de TSLP plasmático en los pacientes con dengue y el grupo de voluntarios sanos.</p>

	Es posible que la TSLP no tenga un papel relevante dentro de los eventos fisiopatológicos en la infección con virus dengue, sin embargo, se deben evaluar algunos otros parámetros y condiciones que puedan direccionar la respuesta inflamatoria en esta enfermedad.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 95. RAEs (2011-79)**

Código RAE	2011-79
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina y la biopsia trucut de tiroides en el Hospital Universitario de Neiva, desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cocomo Ronald Fabián</li> <li>✓ Martínez Pérez Luis Felipe</li> <li>✓ Méndez Ortiz Pablo Heiver</li> </ul>
Asesor	<b>DR. Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b> <b>DR. Adonis Tupac Ramírez Cuellar</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1.Docnte De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Cirujano Especializado En Epidemiología Con Una Maestría En Educación Y Desarrollo Comunitario. 2. Medio Tiempo Catedrático Cirugía General, Cirujano De Cabeza Y Cuello.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Patología
Síntesis	<p>Determinar el rendimiento diagnóstico en la patología de tiroides de la biopsia por aspiración con aguja fina (ACAF) y la biopsia con aguja gruesa (TRUCUT) guiadas con ecografía en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010.</p> <p>Se realizó un estudio observacional, de cohorte retrospectivo.  El rendimiento diagnóstico de la biopsia por ACAF y la biopsia TRUCUT, no cuenta con una diferencia estadísticamente significativa, lo cual indica una efectividad similar para cualquiera de los dos procedimientos, teniendo un costo menor en la ACAF en el HUHMP.</p>
Palabras clave	Enfermedad tiroidea, nódulo tiroideo, TRUCUT, ACAF.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.

Problema	Las mujeres son afectadas con mayor frecuencia por la patología tiroidea, en la cual para su diagnóstico se emplean diversas metodologías, entre ellas las más aceptadas son las biopsias eco-guiadas. Como ejemplo de ello tenemos la biopsia con aguja gruesa TRUCUT.
Pregunta problema	¿Cuál es el rendimiento diagnóstico de la biopsia por aspiración con aguja fina ACAF y la biopsia con aguja gruesa TRUCUT guiadas ecográficamente en el HUN?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el rendimiento diagnóstico en la patología de tiroides de la biopsia por aspiración con aguja fina (ACAF) y la biopsia con aguja gruesa (TRUCUT) guiadas con ecografía en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo desde enero de 2005 hasta diciembre de 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características demográficas de los pacientes con patología tiroidea en nuestra región.</li> <li>✓ Establecer el índice de las biopsias tomadas manualmente y bajo guía ecográfica en el HUN.</li> <li>✓ Determinar las estadísticas diagnósticas de la biopsia ACAF y la biopsia TRUCUT en el HUN.</li> <li>✓ Comparar los resultados en cuanto a efectividad diagnóstica de la biopsia ACAF y la biopsia TRUCUT.</li> <li>✓ Analizar el valor económico de la realización de la biopsia ACAF y la biopsia TRUCUT en el HUN.</li> </ul>
Población	Pacientes con orden autorizada para la toma de biopsia de tiroides que ingresan al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo
Metodología	Observacional, de cohorte retrospectivo.
Resultados	Se encontró una mayor incidencia de patología tiroidea en el género femenino 437 (91.81%), en comparación con el género masculino 39 (8,19%). Se obtuvo una muestra con pacientes en edades que varían desde los 9 años, hasta los 87 años, con una media de 49 años. De los 476 reportes de biopsia de tiroides seleccionados, 262 (55,04%) de las biopsias, fueron realizadas de manera manual, y 214 (44,96%) fueron realizadas bajo guía ecográfica. Al conocer el valor económico de cada uno de los procedimientos de toma de biopsia en el HUHMP, se hace evidente la diferencia de casi un 50% a favor de la biopsia por ACAF.
Conclusiones	<p>El rendimiento diagnóstico de la biopsia por ACAF y la biopsia TRUCUT, no cuenta con una diferencia estadísticamente significativa, lo cual indica una efectividad similar para cualquiera de los dos procedimientos.</p> <p>Existe diferencia significativa en cuanto a costo-efectividad de la biopsia por ACAF, frente a la biopsia TRUCUT, encontrándose un menor costo en la realización con ACAF, en el Hospital de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 96. RAEs (2011-80)**

Código RAE	2011-80
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y sociodemográficas de la patología cardíaca asociada al embarazo en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo 2009-2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fierro Núñez Álvaro</li> <li>✓ Uní Gutiérrez Ari Nassir</li> <li>✓ Santos Muñoz Juan Felipe</li> </ul>
Asesor	<p><b>DRA. Sandra Olaya</b></p> <p><b>DR. Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo Catedrática Ginecología- UCI. Gineco-Obstetra Intensivista.</p> <p>2. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Cirujano Especializado En Epidemiología Con Una Maestría En Educación Y Desarrollo Comunitario.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología- Cardiología
Síntesis	<p>La enfermedad cardíaca durante el embarazo es una importante causa de morbi-mortalidad materna que complica entre el 1% y 4% de los embarazos.</p> <p>Describir algunas características clínicas y socio-demográficas de la enfermedad cardíaca asociada al embarazo, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de enero de 2009 a julio de 2011.</p> <p>La enfermedad cardíaca durante el embarazo es una causa importante de morbilidad materna y fetal, que afecta la etapa productiva y reproductiva de las mujeres. Es necesario realizar estudios en nuestra región con poblaciones más grandes para contar con datos más representativos.</p>

Palabras clave	Enfermedad cardiaca, embarazo, complicación cardiaca, complicación materna, complicación fetal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La enfermedad cardiaca materna complica el 0.2 al 4 % de los embarazos, siendo responsable del 10% a 25% de todas las muertes.</p> <p>El espectro de esta entidad en el embarazo está cambiando, dado en parte a factores como el aumento en la sobrevivencia hasta la adultez de recién nacidos con cardiopatías congénitas (donde más del 50% son mujeres), debido a los avances en cardiología pediátrica y cirugía cardiaca. Además de la alta incidencia de cardiopatías específicas como la enfermedad de Chagas, en regiones como América Latina,<sup>19</sup> donde en Brasil afecta el 8% de mujeres embarazadas.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas que presentan las mujeres con cardiopatía en el embarazo y que son atendidas en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de 2009 a 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir algunas características clínicas y socio-demográficas en la patología cardiaca asociada al embarazo, en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, durante el periodo de enero de 2009 a julio de 2011.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar algunas características clínicas y socio-demográficas que presentan las pacientes con cardiopatía durante el embarazo.</li> <li>✓ Identificar las diferentes clases de patología cardiaca que presentan las mujeres durante el embarazo.</li> <li>✓ Identificar las mujeres gestantes que hacen de Novo una afección cardiaca en el embarazo, y, las que presentando una enfermedad cardiaca de base previamente diagnosticada, quedan embarazadas.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas del embarazo y la morbimortalidad materna presentadas durante este periodo.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de mujeres gestantes que presentaron alguna alteración cardiaca y fueron atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia.
Metodología	Observacional tipo descriptivo.
Resultados	Las cardiopatías congénitas fueron las más preponderantes con un porcentaje del 50%, seguida por las de tipo valvular con el 15%, y, con un 10%, otras cardiopatías como las dilatadas, las infecciosas y las arritmias. La enfermedad cardiaca se diagnosticó por primera vez en el embarazo estudiado, en el 28% de las pacientes. El 56% de las pacientes estudiadas presentó algún tipo de complicación. Las complicaciones cardiovasculares se dieron en el 22.2% de la población estudiada. No se presentaron muertes maternas.
Conclusiones	La enfermedad cardiaca en el embarazo es una causa importante de morbimortalidad materna a nivel mundial debido a que es una entidad que se produce en las etapas más

	reproductivas de la vida con altas tasa de complicaciones maternas y fetales que requieren manejo y vigilancia estricta .
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 97. RAEs (2011-81)**

Código RAE	2011-81
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones infecciosas en pacientes con trasplante renal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre el 1 de febrero de 2007 al 30 de julio de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Botero Jaramillo Giovanna</li> <li>✓ Currea Albarracín Imer Yecid</li> <li>✓ Gutiérrez Vargas Miguel Fernando</li> <li>✓ Plazas Vargas Francy Liliana</li> </ul>
Asesor	<p>Dr. <b>Carlos Andrés Gómez</b></p> <p>Dr. <b>Jorge Cubillos</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Profesor Invitado Medio Tiempo, Medico General, Departamento De Infectología.</p> <p>2. Profesor Invitado Medio Tiempo Urologo. Medico Y Cirujano De Trasplante Renal.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía de trasplante
Síntesis	<p>Determinar la incidencia de las complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a trasplante renal. Estudio tipo cohorte histórica descriptiva. Se tomó toda la población que cumpliera los criterios de elegibilidad entre febrero de 2007 y julio de 2010. Correspondiente a 92 pacientes. El síndrome infeccioso más frecuente en la población de receptores de trasplante renal es la infección de vías urinarias, seguidas de infecciones del tracto gastrointestinal. Más del 50% de las infecciones postrasplante se presentan en el primer mes. La etiología bacteriana se identificó en la mayor parte de los episodios, cuyo microorganismo corresponde con mayor frecuencia a bacilos Gramnegativas.</p>
Palabras clave	Trasplante, riñón, infecciones, infección de vías urinarias
Fuentes	Este trabajo cuenta con ciento noventa y nueve (199) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Los trasplantes de órgano se han constituido como una opción terapéutica para enfermedades terminales que afectan al hígado, riñón, corazón, pulmón, intestino delgado y páncreas<sup>20</sup>.</p> <p>Actualmente la mortalidad es menor a 0.5% <sup>21</sup> debido a los avances en la técnica quirúrgica, la preservación de los órganos, terapia de inmunosupresión y pautas de profilaxis antimicrobiana.</p> <p>Las complicaciones infecciosas en el trasplante renal se asocian con una morbilidad significativa y siguen siendo la causa más frecuente de muerte en el período post-trasplante. Con la terapia de inmunosupresión estándar, alrededor del 80% de todos los receptores de trasplante renal sufren por lo menos 1 episodio de infección durante el primer año.</p>
Pregunta problema	¿Es el trasplante renal una condición que favorece el desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a este procedimiento?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la frecuencia de las complicaciones infecciosas en pacientes sometidos a trasplante renal durante el periodo comprendido entre febrero de 2007 a julio de 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes receptores de trasplante renal.</li> <li>✓ Describir los antecedentes y el evento del trasplante.</li> <li>✓ Describir el tipo de infección y la etiología de las infecciones en pacientes de trasplante.</li> <li>✓ Describir los principales agentes infecciosos según el tiempo postrasplante.</li> <li>✓ Describir el tipo de rechazo.</li> <li>✓ Describir la sobrevida del injerto en pacientes con trasplante renal y su afectación por episodios de infección postrasplante.</li> <li>✓ Describir la mortalidad total y mortalidad asociada a infecciones postrasplante.</li> <li>✓ Describir las principales causas de pérdida del injerto en pacientes sometidos a Trasplante renal.</li> </ul>
Población	Pacientes trasplantados.
Metodología	Cohorte histórica descriptiva.
Resultados	Se identificaron 187 episodios infecciosos, en promedio 2 episodios por paciente. Los síndromes infecciosos más frecuentes fueron: 70 casos (37,4%) de infección de vías urinarias, 30 (16.9%) infecciones del tracto gastrointestinal; seguidas por infecciones de piel y tejidos blandos e infecciones del tracto respiratorio superior. La etiología agrupada de estos episodios fue: en 93 casos (69.9%) bacteriana, en 18 (13.5%) viral, en 12 (9%) fúngica y en 9 (6.8%) parasitaria. Los microorganismos más frecuentes fueron: Escherichia coli (24.6%), Klebsiella pneumoniae (9.6%) y citomegalovirus (4.3%). Durante el primer mes postrasplante renal se produjeron 106 episodios de infección (56.7 %).
Conclusiones	Se presentaron complicaciones infecciosas en 66.3% de los casos de pacientes que recibieron un trasplante en el hospital Hernando Moncaleano Perdomo.

	<p>El síndrome infeccioso más frecuente en la población de receptores de trasplante renal es la infección de vías urinarias, seguidas de infecciones del tracto gastrointestinal.</p> <p>Más del 50% de las infecciones postrasplante se presentan en el primer mes posterior al trasplante, que corresponde a infección de vías urinarias con mayor frecuencia.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 98. RAEs (2011-82)**

Código RAE	2011-82
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil microbiológico en enfermedades nosocomiales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva. Agosto 2009 a diciembre 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Marthos Narváz Marly</li> <li>✓ Montenegro Muñoz Nataly</li> <li>✓ Piamba Ricardo Julián</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b> <b>Carlos Gómez Álvarez</b> <b>Dagoberto Santofimio</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Especialista Y Magíster En Epidemiología.</li> <li>2. Médico de la Unidad De Infectología.</li> <li>3. Medio Tiempo Catedrático Epidemiología. Medico Epidemiólogo.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Infectología
Síntesis	Las infecciones nosocomiales afectan al 10% de los pacientes hospitalizados aumentando la estancia hospitalaria, los costos de atención y la morbimortalidad. Esta investigación permitió establecer que gérmenes se encuentran mayormente implicados en el desarrollo de estas infecciones para las cuales los antibióticos son más limitados. Un estudio de tipo observacional-descriptivo en el HUHMP, los distintos patógenos estudiados muestran variedad en su incidencia. Es el caso de E. coli, Klebsiella, Enterobacter, Morganella, Proteus, Aeromona, Providencia, stenotrophomonas, Pseudomona, y estafilococo, quienes aparecen en buena cantidad de los casos de infección nosocomial en el servicio de medicina interna.
Palabras clave	Infección Nosocomial, perfil resistencia.

Fuentes	Este trabajo cuenta con tres (3) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones nosocomiales constituyen una de las principales causas de morbilidad en los pacientes, además de ser una problemática de los sistemas de salud secundaria al incremento de costos de tratamientos y hospitalizaciones, una carga social y económica significativa para el paciente debido al incremento de la estancia hospitalaria. En una encuesta de prevalencia realizada bajo los auspicios de la OMS en 55 hospitales de 14 países representativos de 4 Regiones de la OMS (a saber, Europa, el Mediterráneo.
Pregunta problema	¿Cuál es el perfil microbiológico de las enfermedades nosocomiales de los diferentes servicios del hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo de agosto del 2009 a diciembre de 2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el perfil microbiológico y su resistencia sobre los eventos de infección nosocomial más prevalentes en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo HUHMP para implementar un tratamiento adecuado a las afecciones estudiadas entre agosto 2009 hasta septiembre 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir la incidencia de cada microorganismo productor de infección nosocomial en cada unidad funcional del HUHMP.</li> <li>✓ Establecer los microorganismos más frecuentes en infección nosocomial.</li> <li>✓ Detallar el perfil de resistencia de cada agente etiológico implicado en infección nosocomial de cada unidad funcional en el HUHMP.</li> <li>✓ Establecer la unidad funcional más afectada por infección nosocomial en el HUHMP.</li> <li>✓ Establecer que medicamentos son los adecuados para el manejo de infecciones nosocomiales a estudio en el HUHMP.</li> <li>✓ Estipular que edades tienen mayor incidencia de enfermedades nosocomiales en el HUHMP.</li> <li>✓ Establecer que género se encuentra más afectado por infecciones nosocomiales en el hospital universitario.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de una infección nosocomial de las diferentes unidades funcionales del HUHMP
Metodología	Cuantitativo.
Resultados	En los servicios UCI las unidades que más reportaron casos de IN fueron UCI adultos con 189 casos. Los microorganismo que más se aislaron, en los servicios no UCI fueron <i>klebsiella sp</i> con 104 casos y <i>Pseudomona sp</i> con 61. En los servicios UCI los gérmenes más frecuentes fueron <i>klebsiella sp</i> con 84 casos y <i>pseudomona sp</i> con 50. Se presentó un perfil de resistencia en los servicios no UCI del 68% para ampicilina sulbactam, 58% para cefalotina, 25% para ciprofloxacina y del 8% para imipinem y meropenem. En los servicios UCI el perfil de resistencia fue del 55% para ampicilina sulbactam, 38% para cefalotina, cefepime del 28%, ciprofloxacina del 22%, imipenem y meropenem del 5%.
Conclusiones	Los distintos patógenos estudiados muestran variedad en su incidencia. Es el caso de E. coli, Klebsiella, Enterobacter, Morganella, Proteus, Aeromona, Providencia, Stenotrofomona, Pseudomona, y estafilococo, quienes aparecen en buena cantidad de los casos de infección nosocomial en el servicio de medicina interna. Otra de las unidades

	mayormente afectadas es cirugía con mayor incidencia de Klebsiella, Enterobacter, Serratia, Morganella, Proteus, Citrobacter, Acinetobacter, Pseudomona y Stafilococo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 01 julio 2017

**Anexo 99. RAEs (2011-83)**

Código RAE	2011-83
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica del dolor torácico. Servicio de urgencias Hospital Universitario de Neiva. Octubre de 2010 a marzo de 2011.
Estudiantes	✓ Cortes Serrato María Angélica ✓ Montealegre Losada Alejandra ✓ Rivera Lurduy Camilo
Asesor	<b>Luis Felipe Cárdenas Losada</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta medicina interna. Médico Internista
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Cardiología.
Síntesis	<p>El dolor torácico es un síntoma común, que presenta al médico de atención primaria un complejo desafío diagnóstico y terapéutico. Cuando los pacientes acuden al hospital por presencia de un dolor torácico, el departamento de emergencia médico debe decidir si los síntomas son debidos a la isquemia del miocardio o alguna otra causa. La preocupación es entonces, que el paciente pueda estar cursando con un síndrome coronario agudo (SCA).</p> <p>Dentro de las principales causas de dolor torácico se encuentra el síndrome coronario agudo, infarto agudo de miocardio, atelectasias, trauma, osteocondritis, angina de pecho, aneurisma, tromboembolismo pulmonar, valvulopatías, neumonía, reflujo gastroesofágico, ulcera péptica, pancreatitis, estados de ansiedad, coartación de la aorta, neumotórax a tensión, entre otras.</p>
Palabras clave	dolor torácico, IAM, angina de pecho, TIMI, GRACE, diagnóstico
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y tres (33) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La principal causa de consulta al servicio de urgencias de una institución de salud se debe a estados asociados con dolor, es por esto que un buen entrenamiento de la sintomatología del paciente, los diagnósticos diferenciales y la epidemiología de la región encaminarán a un pronto y acertado diagnóstico y asimismo, un seguro tratamiento. Con precisión el diagnóstico y tratamiento de pacientes con patologías musculo esqueléticas, gastrointestinales, psicológicas y otras causas de DTNC puede ser un reto. Sin embargo, todas las posibles causas deben ser exploradas ya que los pacientes con DTNC pueden tener a largo plazo una morbilidad significativa debido a su dolor [20]. Todos los médicos deben evaluar la enfermedad cardíaca y ser conscientes de la variedad de causas no cardíacas de dolor en el pecho con el fin de iniciar la terapia adecuada.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es la principal causa de Dolor torácico en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo incluyendo las características socio-demográficas, antecedentes personales y evolución clínica de la población estudio?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la principal causa de dolor torácico en pacientes que ingresan al servicio de urgencias del HUHMP de la ciudad de Neiva durante el periodo de octubre de 2010 a marzo de 2011, para elaborar protocolos que contribuyan a un diagnóstico más eficiente.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio-demográficas como edad, sexo, lugar de nacimiento y procedencia de los pacientes con dolor torácico que acuden al servicio de urgencias del HUHMP</li> <li>✓ Describir los diagnósticos de egreso en los pacientes que ingresaron con dolor torácico al servicio de urgencias del HUHMP y nombrar los factores de riesgo que se presentan con mayor frecuencia en el grupo de pacientes que hacen parte del estudio</li> <li>✓ Identificar los pacientes con dolor torácico de origen anginoso que acuden al servicio de urgencias del HUHMP según las escalas de estratificación de riesgo de TIMI y Grace</li> </ul>
Población	<p>Casos que acuden con la sintomatología de dolor torácico al servicio de urgencias.</p>
Metodología	<p>Transversal.</p>
Resultados	<p>Se encontró que la mayor parte de las patologías que ocasionaban dolor torácico correspondían a diagnósticos de origen cardíaco con un 78.5% del total de los pacientes, frente al 21.5% con diagnóstico de origen no cardíaco. Caracterización de Dolor torácico, se encontró que los factores de riesgo con mayor prevalencia fueron hipertensión arterial (64,2%), tabaquismo (61,7%) y sedentarismo en un 51,9% y enfermedad coronaria conocida por el paciente (30,9%).</p> <p>Otros factores encontrados fueron el sobrepeso con 24,7%, seguido de Diabetes mellitus con 19,8% y obesidad con 13,6% que se asocian como comorbilidades para tener un riesgo mayor de padecer un evento coronario. Dentro del grupo de otros factores de riesgo (17,3%), se observaron alcoholemia, hipotiroidismo, exacerbaciones del EPOC por no tener adecuado manejo médico, enfermedad cerebrovascular, y drogadicción.</p>

Conclusiones	La edad promedio de los pacientes que se incluyeron en el estudio de Dolor Torácico es de 65 años de edad. El intervalo de edad que presentó mayor índice de consultas médicas está comprendido entre los 51 – 70 años de edad con 38,3%, muy seguido del grupo de los 70 a 90 años con un 37%. Entre ambos géneros, el masculino presentó mayor motivo de consulta por dolor torácico con 57%. 71% Naturales del Huila, el 66% son naturales de Neiva, el resto procedentes del resto del Huila. En el primer grupo los dos primeros diagnósticos que se hallaron con mayor frecuencia infarto agudo de miocardio sin elevación del ST con 28%, seguido de angina estable con 16%. En el segundo grupo descrito se encuentra en primer lugar el diagnóstico de costocondritis con 11% seguido de neumonía con 6,8%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 100. RAEs (2011-84)**

Código RAE	2011-84
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia del síndrome cardiorenal anemia medicina interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva. 2010 – 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Garavito Vargas Diana Carolina</li> <li>✓ Lis Bolaños Hansel Steven</li> <li>✓ Olarte Manjarres Nancy Melisa</li> </ul>
Asesor	<b>Orlando Montero García</b> <b>Dagoberto Santofimio Sierra</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo completo de planta medicina interna. md. internista nefrólogo epidemiólogo.</li> <li>2. Medio tiempo catedrático en epidemiología md. Epidemiólogo.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna _ Nefrología.
Síntesis	<p>El paciente con IC. El CRAS es una entidad prevalente y de pronóstico desfavorable para el paciente con IC; su detección temprana y un enfoque global e integral son un desafío importante para la comprensión y un mejor tratamiento de la IC y la IR.</p> <p>Con todos los hallazgos encontrados en este proyecto de investigación nos lleva a realizar un manejo más integral del síndrome cardiorenal anemia (CRAS) y no como enfermedades individualizadas que es una de las deficiencias que se encuentran en la institución de estudio, mirando la posibilidad de implementar nuevas directrices de manejo del CRAS y evitar sus complicaciones.</p>
Palabras clave	Síndrome Cardio Renal Anemia, Insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, anemia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta (30) fuentes bibliográficas.
Problema	El CRAS es un síndrome recientemente descrito y por ello investigado durante los últimos años. No se tiene una prevalencia de este, ni se conoce su comportamiento y el

	<p>adecuando tratamiento en los pacientes con IC en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>En el servicio de Medicina Interna encontramos determinadas falencias en el manejo del síndrome cardio renal anemia (CRAS), unas de las más importantes son su diagnóstico y manejo, ya que éste no se trata como un conjunto de enfermedades sino como entidades individuales e independientes, y esto afecta el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia del síndrome cardiorenal anemia medicina interna, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva 2010 – 2011?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la prevalencia del síndrome cardiorenal anemia (CRAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo del 01 de julio de 2010 al 31 de marzo de 2011 con el fin de poder estudiar la prevalencia del síndrome cardio renal anemia en esta población.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características demográficas de los pacientes con CRAS.</li> <li>✓ Establecer la relación de CRAS con la clase funcional según la NYHA</li> <li>✓ Conocer el tiempo de hospitalización de pacientes con CRAS</li> <li>✓ Identificar las comorbilidades presentes en los pacientes con CRAS.</li> <li>✓ Identificar los principales diagnósticos de los pacientes con CRAS por medio de estudio ecocardiográfico</li> <li>✓ Establecer la relación de CRAS con la fracción de eyección determinada por ecocardiografía.</li> <li>✓ Identificar el tratamiento recibido para la anemia en los pacientes con CRAS.</li> <li>✓ Describir las características clínicas del paciente con CRAS</li> <li>✓ Establecer las características clínicas de los pacientes con CRAS que reingresan.</li> </ul>
Población	Pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna de la institución con diagnóstico de IC.
Metodología	Transversal prospectivo o estudio de prevalencia
Resultados	<p>La mayor prevalencia de CRAS se presentó en los mayores de 70 años (62,83%, <math>p: 0,031</math>). El sexo femenino fue el más frecuente (54,9%, <math>p: 0,031</math>). Con CRAS 36,3 % de ellos ingresaron con una clase funcional Tipo IV, 53,9% ingresaron con clase funcional Tipo III y 9,8% con clase funcional Tipo II, no se evidenciaron ingresos de pacientes con clase funcional Tipo I. Podemos decir que a mayor clase funcional existe mayor riesgo de presentar CRAS analizar las hospitalizaciones previas se encontró que los casos con CRAS reingresaron por la misma causa (insuficiencia cardiaca) en el 27% y de estos reingresos el 48% tuvieron incremento de la creatinina, el 45% disminuyeron la Hb y en el 36% se presentó deterioro de la clase funcional.</p>
Conclusiones	<p>La prevalencia del síndrome cardio renal anemia (CRAS) fue 31,92%, en los pacientes con IC del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>La severidad de los casos se relacionó con el progreso de la edad, los niveles bajos de hemoglobina, peor clase funcional, menor fracción de eyección, sexo femenino y menor tasa de filtración glomerular.</p>

	<p>La edad avanzada (&gt;70 años) fue la más prevalente, con el 62,83%. El género masculino presento más insuficiencia cardiaca (54%), sin embargo la severidad en términos de mortalidad fue mayor en las mujeres (25%).</p> <p>Los pacientes con CRAS presentaron una alta mortalidad, siendo del 35,5% en el presente estudio, mayor a lo descrito en la literatura.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 101. RAEs (2011-85)**

Código RAE	2011-85
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Validación de las escalas Forrest y Rockall en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva octubre 2008 a octubre 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lindarte Corredor Alejandro</li> <li>✓ Puentes Karl Heinz Nelson</li> </ul>
Asesor	Rafael Hernando Pino Tejada
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta. Cirujano General- Gastrooncología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirujano General- Gastrooncología
Síntesis	<p>La hemorragia de vías digestivas altas, es una enfermedad que requiere una constante actualización en métodos que cuantifiquen riesgos de mortalidad y recidivas junto con el monitoreo que aborde la problemática, pues la mortalidad se convierte en un factor alarmante.</p> <p>Diversos scores o escalas han sido desarrollados para predecir la evolución de los pacientes que acuden por hemorragia digestiva a los servicios de un hospital, entre los más conocidos se encuentran los de Forrest, Rockall y Blatchford, todos ellos tratan de predecir el riesgo de resangrado, mortalidad y el grado de severidad de los pacientes con hemorragia digestiva alta.</p>
Palabras clave	Scores, Forrest y de Rockall.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	La etiología de la hemorragia digestiva alta varía de acuerdo al grupo poblacional estudiado no obstante, la mayoría presenta como etiología: úlcera péptica, gastritis erosiva

	<p>o Lesiones Agudas de la Mucosa Gástrica, várices esofágicas, esofagitis por reflujo, Síndrome de Mallory – Weiss, neoplasias, entre los más destacados. 12</p> <p>La intensidad y la frecuencia dependen de diversos factores de riesgo como la edad que incrementa el riesgo de re sangrado, el género, que se ha visto en una relación 2:1 mayor para los hombres.14 la presencia de enfermedades concomitantes y el uso de fármacos gastrolesivos como los aines, que contribuyen incrementando el número de muertes producidas.</p>
Pregunta problema	¿Qué valor predictivo tienen las escalas de riesgo de resangrado de Forrest y de Rockall, sobre los pacientes que consultaron por Hemorragias de Vías Digestivas Altas, al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el valor predictivo de las escalas de riesgo de resangrado y severidad clínica de la hemorragia de vías digestivas altas de Forrest y de Rockall, en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2010</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Clasificar los pacientes en base a las escalas de Forrest y Rockall con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas altas.</li> <li>✓ Identificar reportes de resangrados en pacientes que fueron previamente clasificados en la escala de Forrest.</li> <li>✓ Evaluar las estimaciones pronosticas obtenidas en la aplicación de la escala de morbi-mortalidad Rockall.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas alta, en el periodo de octubre de 2008 y octubre de 2010.
Metodología	Cuantitativo.
Resultados	Entre los antecedentes que se revisaron encontramos que los pacientes en el 66.7% ya habían tenido molestias gastrointestinales en el pasado y 18.3% de los pacientes ya habían presentado sangrado en algún momento de su vida. También se encontró el hecho de que 79 pacientes de los 240 incluidos en el estudio tenían antecedente de uso continuo de aines usado para diversas patologías ( Artritis Reumatoide, Síndrome de Dolor Crónico, entre otros), el uso de anticoagulantes fue bajo (6.7%). El diagnóstico endoscópico más frecuente fue gastritis erosiva crónica con 31,1% y la ulcera péptica gástrica con un porcentaje 23,8%; el cáncer gástrico solo se presentó en un 9,2 % de los pacientes consultantes.
Conclusiones	<p>En cuanto a las variables de la escala de Rockall se observó que la enfermedad se presenta en pacientes menores de 70 años la mayoría de estos se encontraron estables Hemodinámicamente, la asociación de comorbilidades fue baja y dentro de estas la más común fue la falla cardiaca con el 19,1%.</p> <p>Dentro de los hallazgos encontrados en la endoscopia de vías digestivas altas con HVDA se puede concluir que el reporte principal correspondió a Gastritis Erosiva Crónica con 31.3%, seguido por la ulcera gástrica 23.8.6% y la ulcera duodenal con 17.9%, además</p>

	la endoscopia también arrojó que el 56.4% presentaron lesiones limpias sin sangre (Forrest III), por tanto, su riesgo de re sangrado es menor del 2%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 102. RAEs (2011-86)**

Código RAE	2011-86
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento del síndrome metabólico en un grupo de docentes de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana en el año 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Cabrera García Ana María</li><li>✓ Rojas Fierro Camilo Andrés</li><li>✓ Villa Tapias Cindy Natalia</li></ul>
Asesor	<b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta Medicina Interna-Nefrología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna
Síntesis	<p>Factores de riesgos metabólicos que incrementan la probabilidad de que se produzca una enfermedad cardiaca, un accidente cerebrovascular hemorrágico o cualquier complicación de la diabetes Mellitus. Los componentes del síndrome metabólico son dislipidemias, obesidad, hipertensión arterial, hiperglicemia, microalbuminuria y se realiza diagnóstico cuando se cumple con tres o más criterios. Actualmente la prevalencia del síndrome metabólico excede 20 % en los individuos de 20 años o más y 40 % en población de más de 40 años.</p> <p>Determinar el comportamiento del síndrome metabólico, y de sus componentes asociados, a través de resultados clínicos y paraclínicos, en una muestra del cuerpo docente de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, para conocer su prevalencia, analizar los elementos encontrados dentro de esta patología, y poder realizar intervenciones médicas y preventivas por medio de recomendaciones.</p>
Palabras clave	Síndrome, metabólico, pandemia, obesidad, docentes.

Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta y uno (51) fuentes bibliográficas.
Problema	El término síndrome metabólico es el más común y ha sido definido por diferentes grupos como la Organización Mundial de la Salud en 1998, el Grupo Europeo para el Estudio de la Resistencia a la Insulina (EGIR) en 1999, la Asociación Americana de Endocrinólogos Clínicos (AAEC) en 2002 y el Panel de expertos en detección, evaluación y tratamiento del colesterol alto en adultos ( <i>Adult Treatment Panel III - ATP III</i> ) en 2001. En 2005, la Federación Internacional de Diabetes (IDF), definió los criterios del síndrome metabólico.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento del síndrome metabólico en un grupo de docentes de la facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento del síndrome metabólico, y de sus componentes asociados, a través de resultados clínicos y paraclínicos, en una muestra del cuerpo docente de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, para conocer su prevalencia, analizar los elementos encontrados dentro de esta patología, y poder realizar intervenciones médicas y preventivas por medio de recomendaciones.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características demográficas del grupo de docentes de la universidad Surcolombiana, con síndrome metabólico.</li> <li>✓ Determinar el comportamiento de los elementos que forman parte del síndrome metabólico dentro de la muestra de docentes estudiados</li> <li>✓ Definir el componente de mayor alteración y prevalencia dentro de los casos descritos de síndrome metabólico</li> <li>✓ Analizar el índice de masa corporal como Tamizaje en el diagnóstico del síndrome metabólico en la muestra estudiada</li> <li>✓ Establecer la relación entre los antecedentes familiares de hipertensión y Diabetes Mellitus con respecto la alteración de los parámetros diagnósticos del síndrome metabólico</li> </ul>
Población	21 docentes de la Universidad Surcolombiana, pertenecientes a la facultad de salud.
Metodología	Observacional, de carácter descriptivo correlacional.
Resultados	Cerca del 57% de la población estudiada se encuentra entre sobrepeso y obesidad lo que favorece un aumento del riesgo de padecer eventos cardiovasculares, el parámetro más alterado es el colesterol HDL en el 57% de los casos y la prevalencia de este síndrome en este estudio fue del 38%.
Conclusiones	Los principales criterios que se encontraron alterados en el estudio fue la disminución de los valores del colesterol HDL y aumento del colesterol total y el LDL, constituyéndose en los parámetros de más alta sensibilidad para esta población. Existe una relación directa entre obesidad central e hipertensión arterial, no se presentó relación directa entre el perímetro abdominal y la alteración en los triglicéridos como se menciona en la literatura médica, además el 57% de los docentes presentaron IMC por encima del rango normal (>25) y se comprobó que la obesidad central se encuentra asociada de manera significativa (62,5%) con elevación en las cifras de las glicemias basales.
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 103. Raes (2011-87)**

Código RAE	2011-87
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo para infarto agudo de miocardio- Hospital Universitario de Neiva-noviembre 2011 a junio 2012.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bustos Vaca Laura Victoria</li> <li>✓ Henao Parra Lady Johana</li> <li>✓ Salazar Castañeda Juan Sebastián</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Luis Felipe Cárdenas.</b> <b>Dr. Giovanni Caviedes</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta En Medicina Interna, Médico Internista. Medio Tiempo De Planta Medicina Interna. Pérez Médico Internista
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Cardiología
Síntesis	El presente es un estudio observacional, retrospectivo, del tipo de casos y controles realizado con el objetivo de identificar los factores de riesgo cardiovascular y las características clínicas que se asocian a IAM en los pacientes que consultaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso en un período de 7 meses. Los casos estaban definidos como los pacientes incluidos dentro del estudio a los cuales se les hubiera comprobado Diagnóstico de IAM, mientras que los controles serían aquellos pacientes cuyo cuadro clínico hubiera sido causado por otra patología. Se tomaron dos controles por cada caso, los cuales fueron seleccionados de manera aleatoria.
Palabras clave	Dolor torácico, equivalente anginoso, Infarto Agudo de miocardio, Factores de riesgo cardiovascular.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta y seis (66) fuentes bibliográficas.

Problema	La enfermedad cardíaca isquémica reviste una gran importancia debido la alta frecuencia con que se presenta en nuestra población y a que se encuentra a nivel nacional y mundial ocupando un importante puesto entre las principales patologías generadoras de morbimortalidad. Por lo tanto, se requiere que el personal médico se encuentre informado de manera adecuada acerca de cuáles son los principales factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en pacientes que consultan por síntomas característicos de esta entidad (dolor torácico y/o equivalente anginoso) y cuáles son las características clínicas que más se asocian con esta patología y pueda así lograr identificarla de manera temprana y brindar un adecuado al paciente.
Pregunta problema	¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que consultan por dolor torácico y/o equivalente anginoso al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva (HUN)?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar los factores de riesgo asociados a infarto agudo de miocardio en los pacientes que ingresan al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso con el fin de establecer factores predictores de la enfermedad que permitan un diagnóstico oportuno y precoz.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas que más se asocian a infarto agudo de miocardio.</li> <li>✓ Determinar las características etiológicas de los casos de infarto agudo de miocardio.</li> <li>✓ Determinar la asociación entre factores predisponentes a enfermedad cardiovascular como sexo masculino, edad (H <math>\geq</math> 45 años; M <math>\geq</math> 55 años), HTA, DM, dislipidemias, sedentarismo, obesidad abdominal, antecedente familiar de enfermedad coronaria prematura, antecedente personal de enfermedad coronaria e Infarto agudo de miocardio en pacientes que consultan al servicio de urgencias del Hospital universitario de Neiva por dolor torácico y/o equivalente anginoso.</li> <li>✓ Determinar la correlación del tratamiento al egreso de la población con infarto agudo de miocardio en nuestro medio comparado con lo reportado en la literatura mundial.</li> </ul>
Población	Pacientes que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo
Resultados	Dentro de estas variables que fueron estadísticamente significativas se encontraron variables clínicas como: Irradiación del dolor a brazo izquierdo (OR= 2.8; IC 95%= 1.2- 6.4; p= 0.008), irradiación del dolor a hombro izquierdo (OR= 3.5; IC 95%= 1.2- 10.6; p= 0.01), intensidad del dolor de 10/10 en la escala subjetiva del dolor (OR= 2.6; IC 95%= 1.2- 5.9; p= 0.01), duración del dolor de 1- 3 horas (OR= 3.8; IC 95%= 1.4- 10.8; p= 0.005), presencia de vómito dentro de los síntomas asociados (OR= 3.8; IC 95%= 1.4- 9.9; p= 0.002) y otras variables representadas por factores de riesgo cardiovascular como: Edad (Hombres $\geq$ 45 años; Mujeres $\geq$ 55 años) (OR= 7.7; IC 95%= 1.7- 34.2; p= 0.0006) y tabaquismo (OR= 2.6; IC 95%= 1.2- 5.6; p= 0.005).

Conclusiones	Existen algunas características clínicas y factores de riesgo que al estar presentes en pacientes que consultan por dolor torácico y/o equivalente anginoso, pueden orientar al clínico hacia un diagnóstico de IAM.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 104. RAEs (2011-88)**

Código RAE	2011-88
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Injuria renal aguda (IRA) en pacientes con fiebre dengue (FD) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva Colombia 01-01-2007 al 31-08-2010
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caicedo Collazos Yeimi Carolina</li> <li>✓ Campos García María Paula</li> <li>✓ Cardozo Quintero Claudia Sofía</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza</b></p> <p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Dagoberto Santofimio Sierra</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Docente Titular De Metodología De La Investigación.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna. Médico Internista Nefrólogo Epidemiólogo.</p> <p>3. Medio Tiempo Catedrático Epidemiología. Médico Especialista En Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	<p>Conocer la prevalencia de IRA en pacientes &gt;15 años con Dengue, severidad, manifestaciones clínicas y hallazgos de laboratorio.</p> <p>Se procesó en Epi-Info 3.5.3. Para análisis de prevalencia y frecuencia se compararon variables clínicas y demográficas; para variables cuantitativas continuas se utilizó promedio, media, moda y desviación estándar; para las cualitativas se realizó análisis multivariado, estadísticas descriptivas y frecuencias simples. En la significancia estadística se empleó Chi cuadrado. Se utilizaron modelos de regresión logística (OR) para factores de riesgo y pronóstico independientes. Se evaluó el efecto independiente de IRA, insuficiencia renal crónica, severidad de Dengue y se aceptó una <math>p &lt; 0,05</math>.</p>

Palabras clave	Dengue, injuria renal aguda, hematuria, proteinuria.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y seis (46) fuentes bibliográficas.
Problema	En el servicio de Medicina Interna encontramos determinadas falencias en el manejo de falla renal dengue, unas de las más importantes son su diagnóstico y manejo, ya que éste no se trata como un conjunto de enfermedades sino como entidades individuales e independientes, y esto afecta el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes, por lo cual es necesario determinar la prevalencia de este y así concientizar a los médicos tratantes de su existencia, importancia y magnitud que este representa en nuestro servicio de salud.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y para clínicas de la falla renal aguda en pacientes mayores de 15 años con dengue, hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2007-2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características clínicas y paraclínicas de falla renal aguda en los pacientes con dengue que ingresaron al servicio de urgencias pacientes mayores de 15 años durante el periodo de enero 01 de 2007 a agosto 31 de 2010 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, para realizar una aproximación de la posible lesión renal del dengue y consecuente desarrollo de falla renal, con correlación socio-demográfica y fisiopatológicas de la presentación atípica del dengue.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio-demográficas de los pacientes con dengue y falla renal dengue dentro de población mayor de 15 años.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de los pacientes con dengue y falla renal dengue en la población mayor de 15 años.</li> <li>✓ Describir los hallazgos para clínicos en los pacientes con dengue y falla renal dengue.</li> <li>✓ Identificar la mortalidad en los pacientes dengue y falla renal dengue en la población mayor de 15 años que consultaron a la institución.</li> <li>✓ Describir la severidad de los casos de acuerdo a la clínica de los pacientes (Dengue Grave y Dengue con Signos de Alarma).</li> <li>✓ Describir la relación de la falla renal con las no morbilidades de los pacientes con dengue.</li> </ul>
Población	600 pacientes con registros de historias clínicas de pacientes mayores a 15 años que consultaron al servicio de urgencias con diagnóstico confirmado por Serología de dengue.
Metodología	Observacional descriptivo
Resultados	<p>De 506 pacientes confirmados con FD, 106 no tuvieron función renal. De los 400 casos, 88 (22%) presentaron IRA al ingreso, 80,6% hombres y edad promedio de 38±17 años. La TFGe promedio fue de 53±14,2 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> contra 125±42 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> que no la presentaron.</p> <p>Se utilizaron criterios RIFLE para valorar el compromiso renal. La comorbilidad no tuvo impacto para el desarrollo de IRA. La tasa de mortalidad fue 3,4%, de los cuales 2 presentaron IRA por shock hemorrágico con compromiso de múltiples órganos como consecuencia del DG. El laboratorio mostró que en IRA el 26.1% presentaron elevación del Hcto&gt;45%, 28,4% presentaron leucopenia &lt;4000/cc, 25% nitrógeno ureico &gt;20mg/dl y 84% trombocitopenia &lt;100.000/CC. La proteinuria en IRA tuvo un OR: 2,7 (IC 1,23-6,2)</p>

	(p<0,05), respecto al grupo sin IRA, y por tira reactiva semicuantitativa se documentó en el 27,3%.
Conclusiones	<p>La prevalencia de IRA dengue en &gt;15 años fue del 22%. Todos desarrollaron IRA no oligúrica, siendo la mayoría generada por DSA, asociado a mejor TFG, evolución clínica y pronóstico. La severidad del compromiso renal mostró reducción moderada comparada con los que no la presentaron, siendo severo en el DG, en el cual se presentó mayor mortalidad (P&lt;0,05). La tasa de mortalidad fue del 0.75%, comparada con la descrita en la literatura del 2,3%.</p> <p>La proteinuria fue el único parámetro asociado a IRA y la hematuria fue infrecuente no comportándose como marcador de injuria renal.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 105. RAEs (2010-89)**

Código RAE	2010-89
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y patológicas de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada de la unidad renal del Hospital Universitario de Neiva de enero del 2010 a junio del 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cruz Jiménez Elizabeth</li> <li>✓ Álvarez Escalante Leidy Constanza</li> </ul>
Asesor	Gilberto Mauricio Astaiza
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina. Médico Especialista En Epidemiología. PhD.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna – Nefrología
Síntesis	<p>La enfermedad renal crónica (ERC) ha sido reconocida como un problema de salud pública adquiriendo las proporciones de una verdadera epidemia. La mayoría de pacientes con disminución irreversible de la función renal presentan complicaciones multisistémicas, como hipertensión arterial, anemia, y enfermedad ósea, entre otras, que disminuyen marcadamente la calidad de vida.</p> <p>La hipertensión arterial es la patología que con mayor frecuencia se relaciona con la insuficiencia renal crónica avanzada (93%), seguida de la diabetes mellitus tipo 2 (59.8%). En cuanto a la enfermedad cardiovascular, se presenta en un 58.9%, la anemia en 57%, hiperuricemia e hiperfosfatemia (79.9%-54.2%); las infecciones (21.5%), exposición a medicamentos neurotóxicos (18.7%) y uropatía obstructiva (15.9%).</p>
Palabras clave	Insuficiencia renal crónica avanzada, hemodiálisis, diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y seis (46) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La Enfermedad Renal Crónica (ERC) está considerada como un problema de salud pública global. Con una incidencia y prevalencia crecientes, pronostico pobre y alto costo.</p> <p>La Diabetes Mellitus es el factor de riesgo más importante de causa de ERC en América (57%). En Estados Unidos la Diabetes Mellitus fue la causa de enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) en 54% de los nuevos casos para 2007; este mismo año presentó una incidencia de 354 casos pmp, con una edad media de 64.4 años; la prevalencia fue de 1665 casos pmp, edad media 59 años; para este mismo año la atención medica de pacientes con ERC alcanzó un costo de \$ 57.5 billones. (19)</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el perfil sociodemográfico y patológico de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) incidentes en terapia dialítica de la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre enero y junio del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer las características sociodemográficas y patologías presentes en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada que asisten actualmente a terapia de reemplazo renal tipo diálisis en la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Enero del 2010 a Junio de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes con ERCA que se encuentran actualmente en terapia de reemplazo renal tipo diálisis en el Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Describir las patologías presentes en los pacientes con ERCA que se encuentran actualmente en terapia de reemplazo renal tipo diálisis en el Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul>
Población	150 historias clínicas de todos los pacientes, que se encontraban en terapia dialítica, de la unidad renal del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva.
Metodología	Observacional, descriptivo.
Resultados	<p>El sexo masculino es más afectado comparado con el sexo femenino, la edad promedio 56 años; el estrato económico bajo en un 95.3%; con escolaridad básica 52.3%. El 82.2% procede de la zona urbana.</p> <p>La hipertensión arterial es la patología que con mayor frecuencia se relaciona con la insuficiencia renal crónica avanzada (93%), seguida de la diabetes mellitus tipo 2 (59.8%). En cuanto a la enfermedad cardiovascular, se presenta en un 58.9%, la anemia en 57%, hiperuricemia e hiperfosfatemia (79.9%-54.2%); las infecciones (21.5%), exposición a medicamentos nefrotóxicos (18.7%) y uropatía obstructiva (15.9%).</p>
Conclusiones	La Enfermedad Renal Crónica Avanzada, es una patología asociada generalmente a condiciones crónicas que deterioran progresivamente la función renal, en pacientes de edad avanzada. El análisis realizado a los pacientes en hemodiálisis de la unidad renal del Hospital

	<p>Universitario de Neiva reporto que el sexo masculino es más afectado comparado con el sexo femenino, la edad promedio 56 años.</p> <p>Dentro del perfil sociodemográfico se encontró que predomina el estrato económico bajo, con escolaridad básica primaria, generalmente procedentes de la zona urbana; la mayoría casados y las principales ocupaciones laborales incluían amas de casa, agricultores o pensionados.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 106. RAEs (2010-90)**

Código RAE	2010-90
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Neumonía asociada a ventilación mecánica: agentes etiológicos y perfil de resistencia antibiótica en la UCI adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fernández Laura Ximena</li> <li>✓ García Andrea Elena</li> <li>✓ Medina Cleofe Edith</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Cuidado Intensivo
Síntesis	<p>Ya que el aumento de la resistencia bacteriana a los antibióticos ha ido en aumento, con la aparición de organismos multirresistentes, se despierta cada día un interés mayor por parte de la comunidad científica para dar un manejo más efectivo. Estudio observacional.</p> <p>Es por todo ello que se hace necesario identificar los agentes etiológicos y el perfil de resistencia antibiótica para el desarrollo de NAV en adultos hospitalizados en la UCI del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Se obtuvo 72 casos, pero 4 se excluyeron por historia clínica incompleta o ausente, así que la investigación se realizó sobre 68 pacientes.</p>
Palabras clave	Neumonía asociada a ventilador, Infección en Pulmones, patología infecciosa.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Catorce (14) fuentes bibliográficas.

Problema	La Neumonía asociada a ventilador (NAV) es una Neumonía Nosocomial, usualmente bacteriana, que se desarrolla en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda (IRA) en ventilación mecánica. La NAV presenta una alta incidencia de morbilidad y mortalidad aproximadamente de 20 al 70%, especialmente en los pacientes en unidades de cuidados intensivos.
Pregunta problema	¿Cuáles son los agentes etiológicos y el perfil de resistencia antibiótica para el desarrollo de Neumonía asociada a ventilador en adultos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir los agentes etiológicos y su patrón de resistencia antibiótica, en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva con diagnóstico de neumonía asociada a ventilador (NAV), en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2009 al 31 de enero de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estimar la prevalencia de neumonía asociada a ventilador en los pacientes de la UCI</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas</li> <li>✓ Caracterizar agentes etiológicos responsables de NAV en pacientes de UCI</li> <li>✓ Describir el patrón de resistencia de los gérmenes causantes de NAV</li> <li>✓ Relacionar el patrón de resistencia antibiótica con el manejo empírico.</li> <li>✓ Evaluar el escalamiento o desescalamiento de la terapia antibiótica apropiada en función del agente causal.</li> <li>✓ Establecer principales complicaciones en los pacientes con neumonía asociada a ventilación mecánica</li> <li>✓ Determinar mortalidad en pacientes que adquirieron la enfermedad.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que fueron ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva.
Metodología	Observacional
Resultados	<p>Los agentes patógenos más frecuentes en Neumonía asociada a ventilador en pacientes de la UCI son Gram negativos: K. pneumonie con un 32,35%, seguido de Pseudomona aeruginosa con un 25% seguido de acinetobacter, enterobacter, e.coli y serratia. Entre los gérmenes Gram positivos se encontró S. aureus con un 2,94% y otros gérmenes como bukholderia cepacea y sthapylococus hominis.</p> <p>El perfil de resistencia antibiótica hallado en los cultivos que reportaron Enterobacter, E. coli, y Serratia fueron similares mostrando resistencia a ampicilina/ sulbactam en un 100%, el resto de los antibióticos utilizados contra estos gérmenes como meropenem, cefepime, ciprofloxacina y piperacilina/ tazobactam reportaron sensibilidad.</p> <p>Acinetobacter se encontró que presentaba resistencia en todos los antibióticos utilizados para su tratamiento, entre los menos resistentes: ceftriaxona y cefoperazona/sulbactam.</p>
Conclusiones	Entre los principales diagnósticos de ingreso de los pacientes de UCI que durante su estancia requirieron VM que se asoció a NAV, se encontraron los de origen SNC y

	<p>cardiovascular, y entre los principales factores de riesgo relacionados están los procedimientos invasivos como SNG y cirugía.</p> <p>Los datos de diagnóstico clínico que se asociaron más al diagnóstico de NAV son fiebre, secreciones, leucocitosis e infiltrados multilobares en Rx, lo que concuerda con los encontrados en la literatura.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 107. RAEs (2010-91)**

Código RAE	2010-91
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Aproximación al estilo de vida de los Estudiantes de Medicina de la Universidad Surcolombiana – 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muñoz Frank Daniel Franco</li> <li>✓ Rodríguez Florez Roberto José</li> <li>✓ Salgado Mora Frank Daniel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza</b></p> <p><b>Pedro Reyes Gaspar</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología.</p> <p>2.Tiempo Completo de Planta En Administración En Salud, Médico Especialista En Salud Publica</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Una aproximación al estilo de vida de los estudiantes de medicina de la universidad Surcolombiana, se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, llevado a cabo durante el año 2009, y que comprendió 410 de estudiantes de medicina desde primer a duodécimo semestre. Se estudiaron variables como: las 10 principales dimensiones del estilo de vida (relaciones familiares, actividad física, nutrición, toxicología, alcohol, sueño y estrés, tipo de personalidad, imagen interior, satisfacción con su carrera, orden), asociado a variables sociodemográficas (edad, sexo, semestre actual), además de correlacionarlo con su índice de masa corporal.</p>
Palabras clave	Estilos de vida, estudiantes de medicina, IMC.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	Al hacer referencia en este estudio a los estilos de vida, tomamos como parámetros los aspectos más comunes que en la cotidianidad condicionan nuestra fisiología y, por ende, desencadenan diversas alteraciones tanto de tipo inmune como metabólico, cardiovascular, gastrointestinal y nefro-urinario. Como ejemplo podemos mencionar, la actividad física. Muchos estudios, algunos de ellos mencionados en el presente documento en los apartados Marco teórico y antecedentes, comentan que la inactividad física, el sedentarismo y la mala educación física conllevan a la aparición de trastornos cardiovasculares como el Infarto agudo de miocardio, enfermedad cerebrovascular y demás trastornos arterio-venosos producto de la acumulación lipídica en el endotelio vascular que afecta, en algunos casos irreversiblemente, el libre tránsito del flujo sanguíneo.
Pregunta problema	¿Cuáles son los estilos de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva en los años 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Realizar una aproximación de las características del estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana en la ciudad de Neiva en el año 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir e identificar en los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana la relación entre los factores familiares, las actividades físicas realizadas, la nutrición, la toxicidad, el consumo de alcohol, el sueño y estrés, el tipo de personalidad, la imagen interior, la satisfacción con su profesión y el orden de las actividades diarias como componentes de un adecuado estilo de vida.</li> <li>✓ Clasificar a los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana de acuerdo a la aproximación diagnóstica de un adecuado estilo de vida.</li> <li>✓ Correlacionar el diagnóstico del estilo de vida con el índice de masa corporal de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar la relación existente entre el género, semestre y edad con los componentes y diagnóstico del estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	La población son Los estudiantes de primero a duodécimo semestre de pregrado de medicina, de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana en el año 2009
Metodología	Es un estudio descriptivo, Es un estudio transversal y Es un estudio comparativo.
Resultados	Los principales resultados fueron: el 52,9% de los estudiantes tienen un buen estilo de vida, un porcentaje acumulado de 42,7% presentaron regular, malos y muy malos estilos de vida, solo el 4,4% manifestó un excelente estilo de vida. Las dimensiones del estilo de vida más delicados fue la actividad física (solo el 11,9% reportó desarrollar regularmente ejercicio), la nutrición (menos del 30% refieren ingerir una dieta adecuada) y toxicidad (casi 3 de cada 10 estudiantes fuman).
Conclusiones	<p>El sexo masculino y el grupo etáreo entre 20 a 24 años es la población más frecuente que se encuentra en el programa de medicina de la Universidad Surcolombiana. Siendo este un factor asociado a mayor consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas.</p> <p>En cuanto a la comunicación familiar e interpersonal y todo lo que respecta a las relaciones personales, encontramos que la gran mayoría de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana tienen una adecuada interacción con su familia, factor que contribuye de manera directa a buenos estilos de vida.</p>

	<p>Los estudiantes de medicina de la universidad Surcolombiana, no practican ejercicio físico y por el contrario, se promueva y fomente la cultura del sedentarismo.</p> <p>Respecto al estado toxicológico de los estudiantes de medicina se encuentra que 1 de cada 5 estudiantes fuman, aunque un número diario de cigarrillos bajo; situación similar con los consumidores de bebidas con cafeína en el que su consumo es alto, pero en pocas cantidades.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 02 julio 2017

**Anexo 108. RAEs (2010-92)**

Código RAE	2010-92
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia de factores asociados a diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en el Hospital Universitario de Neiva entre el periodo 2005 – 2008.
Estudiantes	✓ Mosquera Javier Eduardo ✓ Nossa Alexander ✓ Pascuas Juan Sebastián
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Identificar qué factores socios demográficos, ocupacionales y patológicos prevalece en los pacientes con diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en pacientes del Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>La creación de programas de prevención que capten pacientes con factores de riesgo, que aumenten la probabilidad de desarrollar CVB o faciliten el diagnóstico en estadios iniciales de la enfermedad, disminuiría considerablemente la mortalidad y la sobrevida de esta patología. Dada la dificultad de la realización del trabajo se propone la realización de un estudio prospectivo con captación oportuna de paciente para la búsqueda de todas las variables que puedan estar presentes.</p>
Palabras clave	Colelitiasis, Cáncer Vesícula Biliar, CA de Vesícula.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>El cáncer de vesícula biliar es de muy pobre pronóstico con una supervivencia actuarial a 5 años para los casos de cirugía laparoscópica es de un 84%, y para los casos de cirugía abierta de un 58% para los tumores en estadio uno, En los estadios II, la supervivencia a 30 meses es de un 30%, en el estadio III la supervivencia al mismo período es de 10%, y en los estadios IV la supervivencia es de 20% a los 5 meses.</p> <p>La vesícula de porcelana y los pólipos de la vesícula representan otros factores de riesgo para cáncer de vesícula biliar.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia de factores asociados a diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en el Hospital Universitario de Neiva entre el periodo 2005 – 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar qué factores sociodemográficos, ocupacionales y patológicos prevalecen en los pacientes con diagnóstico de cáncer de vesícula biliar en pacientes del Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar las variables sociodemográficas de los pacientes con cáncer de vesícula biliar</li> <li>✓ Identificar qué factores de riesgo están relacionados con las condiciones epidemiológicas de cada paciente con diagnóstico de cáncer de vesícula.</li> <li>✓ Hallar que factores de riesgo del ambiente ocupacional, se encuentran asociados en cada paciente diagnosticado con cáncer de vesícula.</li> <li>✓ Determinar las diferentes patologías asociadas en los pacientes con cáncer de vesícula.</li> </ul>
Población	29 pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de Cáncer de vesícula biliar ingresados al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo, transversal.
Resultados	<p>El cáncer de vesícula biliar aumenta su presentación con la edad, donde diversos estudios han tomado como factor de riesgo tener más de 50 años (1, 8, 10, 26). El 79% de nuestros pacientes presentan este factor de riesgo, y se evidencia que en los grupos de mayor edad es más prevalente.</p> <p>Se encontró que el cáncer de vesícula biliar en resultados ecográficos con más frecuencia se asocia a colelitiasis (26/29), seguido por colecistitis (15/21). Aunque se presentaron 3 casos de pólipos, ninguno de ellos fue dx por ecografía.</p> <p>El método diagnóstico imagenológico para el diagnóstico de CVB preoperatoria fue la ecografía hepatobiliar en un 89,6%. Además de este, también se reportaron cálculos vesiculares en otros estudios como Tac (3,4%), CPRE (3,4%) y por estudio patológico post colecistectomía.</p>
Conclusiones	Las 4 patologías encontradas en estos pacientes con cáncer de vesícula biliar fueron en primer lugar la colelitiasis, seguida por la colecistitis, la anomalía en unión pancreático biliar y finalmente por los pólipos de vesícula.

	<p>El método diagnosticado más usado en estos pacientes fue la ecografía.</p> <p>Como recomendación más importante, proponemos realizar un programa preventivo donde se busquen y manejen de forma intensiva e integral los pacientes con los factores asociados encontrados en nuestro trabajo, para mejorar la sobrevida de estos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en la página de google. Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 109. RAEs (2010-93)**

Código RAE	2010-93
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Descripción de alérgenos, clínica, pruebas de laboratorio y atopias asociadas de rinitis alérgica en menores de 14 años en consulta de alergología Neiva, 1 de enero del 2007 - 30 de enero del 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Benavidez Gordo Javier Ricardo</li> <li>✓ Rojas Valdés José Bertil</li> <li>✓ Polania Ramos Leonardo Fabián</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dr. Gilberto Mauricio Astaiza</b></p> <p><b>Dr. Jairo Rodríguez Rodríguez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Médico Especialista en Epidemiología</p> <p>2.Tiempo completo de planta inmunólogo, Medico Inmunólogo</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Inmunología
Síntesis	La rinitis alérgica es una enfermedad atópica, mediada por la exposición a factores medio ambientales y genéticos, los cuales predisponen a la presentación clínica en los pacientes, especialmente en la población pediátrica; siendo el sexo masculino el más afectado. Sin embargo, al analizar la relación de los niveles de IgE con la clínica (edema de cornete, congestión nasal, prurito nasal y rinorrea posterior), se demuestra que no hay diferencias significativas entre la presencia o ausencia de los signos y síntomas junto con la positividad de la IgE, siendo esta más una herramienta de tamizaje que diagnóstica.
Palabras clave	Rinitis alérgica, clínica, cuantificación de IgE, alérgenos, Skin Prick Test.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cesenta y ocho (68) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La rinitis alergia es una enfermedad subestimada y sub diagnosticada por los médicos y consecuentemente, subtratada. Es por lo anterior, que podemos aseverar que una elevada frecuencia de rinitis alérgica no solo demuestra una deficiencia en la calidad de la prestación de los servicios. Se pronostica que para el año 2020, 1 de cada 2 personas que tenga 14 años o menos, estarán afectados por esta patología, por tal motivo y por la elevada tasa de aumento actual de la enfermedad, se debe tener un conocimiento preciso de la clínica para su adecuado diagnóstico, antecedentes atópicos asociados y los alérgenos más frecuentes en nuestro medio que predisponen a la sensibilización de la enfermedad.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es la frecuencia de alérgenos, patologías atópicas asociadas, características clínicas y paraclínicas en pacientes menores de 14 años con rinitis alérgica en consulta de alergología Neiva, enero del 2007 - 30 de enero del 2010?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir los alérgenos, clínica, pruebas de laboratorio y atopias asociadas en pacientes menores de 14 años con rinitis alérgica en la consulta de alergología en Neiva desde el periodo comprendido entre Enero del año 2007 y el 30 de enero del año 2010.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la frecuencia de sensibilización a los alérgenos más comunes en rinitis alérgica.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de los signos y síntomas en rinitis alérgica.</li> <li>✓ Describir el reporte de Inmunoglobulina E en rinitis alérgica.</li> <li>✓ Correlacionar los niveles diagnósticos de inmunoglobulina E con la presencia o ausencia de signos y síntomas en rinitis alérgica.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de atopias tales como asma, dermatitis atópica y sinusitis en rinitis alérgica.</li> </ul>
Población	<p>Pacientes de consulta privada de alergología, a quienes se les realizó el diagnóstico de rinitis alérgica.</p>
Metodología	<p>Observacional descriptivo.</p>
Resultados	<p>Muestra estudiada, el 66% de los pacientes con rinitis alérgica fueron del sexo masculino, y en relación a la presencia de rinitis con otras patologías atópicas, se encontró que el 26% de los pacientes tenían solo rinitis alérgica, y un 46% presentaban asma concomitante. Sin embargo, en cuanto a la cuantificación de los niveles de IgE con la clínica, se encontró que la IgE no es un método diagnóstico preciso, pero sirve como apoyo diagnóstico junto a la clínica. Además, entre los alérgenos aplicados en estos pacientes con rinitis, a través del Skin Prick Test, se encontró que los ácaros con un 56% y las cucarachas con un 52%.</p>
Conclusiones	<p>La rinitis alérgica es una enfermedad atópica, mediada por la exposición a factores medio ambientales y genéticos, los cuales predisponen a la presentación clínica en los pacientes, especialmente en la población pediátrica; siendo el sexo masculino el más</p>

	afectado. Además, entre las enfermedades atópicas concomitantes con rinitis alérgica, el asma es la principal patología asociada a ésta, seguida de la dermatitis atópica.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 110. Raes (2010-94)**

Código RAE	2010-94
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de recuerdo intraoperatoria (RIO) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de agosto al 30 de diciembre del 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Bolívar Acosta Diego Fernando</li><li>✓ Peralta Quintero Alejandra Sophia</li><li>✓ Rodríguez Bustos Angélica María</li></ul>
Asesor	<b>Daniel Rivera Tocancipá</b> <b>Dagoberto Santofimio</b> <b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Medio tiempo de planta Medico Anestesiólogo. 2. Medio tiempo catedrático epidemiología, Médico Epidemiólogo.  3. Tiempo completo de planta Epidemióloga.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Anestesia
Síntesis	<p>El objetivo de este estudio es determinar la incidencia de recuerdos y sueños intraoperatorios en los pacientes mayores de 18 años sometidos a procedimientos quirúrgicos bajo anestesia general en el Hospital Universitario de Neiva. Además, determinar los factores asociados a la presentación de recuerdos y de sueños intra operatorios, evaluar las características socio-biológicas de los casos de recuerdo y diseñar estrategias para disminuir eventos RIO.</p> <p>Se debe individualizar la técnica anestésica en cada paciente, identificando a aquellos que tengan mayor riesgo para evitar eventos de RIO.</p>

Palabras clave	Anesthesia, conduction, Stress disorders, post-traumatic, Awareness, Awake, Intraoperative dreams; consciousness.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y uno (61) fuentes bibliográficas.
Problema	Los recuerdos intraoperatorios bajo anestesia general representan un problema de interés creciente no solo por las implicaciones médico-legales sino también por las secuelas psicológicas que desarrollan algunos de los pacientes, quienes requieren cada vez más de una atención óptima y profesional <sup>10</sup> . Esta complicación es un tema actual, de interés común a los anestesiólogos debido a que el número de demandas se incrementa en forma importante a nivel mundial, y por otra parte, deja en el paciente consecuencias tan graves como el Trastorno de Stress Postraumático y todas las complicaciones que de él se derivan.
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia de recuerdos intraoperatorios en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto al 30 de Diciembre del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la incidencia de recuerdos intraoperatorios en los pacientes mayores de 18 años sometidos a procedimientos quirúrgicos bajo anestesia general en el Hospital Universitario de Neiva del 1 de agosto al 30 de diciembre del 2010 con el fin de conocer cómo se encuentra nuestra institución al respecto.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar una caracterización de los pacientes sometidos a anestesia general.</li> <li>✓ Determinar los factores asociados a la presentación de recuerdos intraoperatorios en nuestra población como son los relacionados con la anestesia, al tipo de cirugía y las condiciones propias del paciente, entre otras</li> <li>✓ Evaluar las características socio-biológicas de los pacientes que presentan recuerdos intraoperatorios.</li> <li>✓ Diseñar e implementar estrategias para disminuir la incidencia de recuerdos intraoperatorios en nuestros pacientes.</li> <li>✓ Determinar incidencia de sueños durante la anestesia.</li> <li>✓ Determinar los factores asociados a la presentación de sueños intraoperatorios en nuestra población como son los relacionados al tipo de paciente y con el tipo de fármacos utilizados</li> </ul>
Población	Muestra fueron todos los pacientes con criterio de inclusión y sin criterios de exclusión durante el periodo de estudio. Quienes ingresaron en la Unidad de Cuidado postanestésico o en la Unidad de Cuidados Intensivos según sea el caso.
Metodología	Casos y controles anidado a una cohorte, donde los casos son quienes presentan el evento RIO.
Resultados	Son <i>factores de riesgo</i> para presentar RIO los siguientes: ser hombre (OR: 2.18, IC: 0,15-61,47, p: 0,5154271), estar entre el rango de edad entre 40 a 60 años (OR: 4.39, IC: 0,31-123, 77, p: 0,1902751), tener un peso adecuado (OR: 1,88; IC: 0,13-53,00; p: 0,6013060) o encontrarse en obesidad grado I (OR: 1,02; IC: 0,02-19,72; p: 0,09901541) de igual forma en la valoración pre anestésica ser clasificado ASA 3 (OR: 9.65, IC: 0,67-274,18, p: 0,0253173), riesgo quirúrgico bajo (OR: 2.25, IC: 0,04-43,80, p: 0,4997870), con una clase funcional de II/IV (OR: 5.96, IC: 0,0-88,83, p: 0,1040485) o no valorable (OR: 5.00,

Conclusiones	<p>Se encontró una incidencia de 1% para RIO y 11,6% de sueños que concuerda con lo reportado por Hutchinson en 1960.</p> <p>Se debe individualizar la técnica anestésica en cada paciente, identificando a aquellos que tengan mayor riesgo para evitar eventos de RIO. Se debe administrar relajante cuando sea necesario ya que mantiene al paciente paralizado, pero sin inconsciencia y el uso de midazolam como amnésico podría ser útil para prevenir RIO.</p> <p>Indudablemente la ketamina es un predisponente a presentar sueños durante la anestesia general, se debe tener precaución en su uso.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 111. RAEs (2010-95)**

Código RAE	2010-95
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Criterios de severidad de pancreatitis aguda en el Hospital Universitario de Neiva entre enero de 2007 y enero de 2010
Estudiantes	✓ Ortiz Bermúdez Sulady Stephanie
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	La pancreatitis aguda es una enfermedad altamente mortal en los casos más severos, por lo que el principal objetivo de éste estudio fue determinar la validez de los criterios de severidad en pancreatitis aguda, con relación al desenlace de la enfermedad. Se trata de un estudio observacional descriptivo, retrospectivo de casos de pancreatitis aguda atendidos en el Hospital Universitario de Neiva, entre el enero de 2007 y enero de 2010, considerando como caso a todo paciente cuyo diagnóstico de egreso fue el de pancreatitis aguda asociada o no a otras complicaciones.
Palabras clave	Pancreatitis aguda, criterios de Ranzón, escala APACHE II.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintidós (22) fuentes bibliográficas.
Problema	La Pancreatitis Aguda (PA) tiene un grado de severidad que va desde el edema (leve) hasta la necrosis de la glándula (severa). La forma edematosa la padecen entre el 80 y 85% de los pacientes siendo de forma autolimitada y con recuperación en unos pocos días. De

	un 15 a un 20 % de los pacientes cursan con una pancreatitis severa con un periodo de hospitalización prolongado <sup>22</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es la relación entre los criterios de severidad clínicos para pancreatitis y el desenlace de ésta enfermedad en los pacientes diagnosticados en el Hospital Universitario de Neiva entre 1 de enero de 2007 y 31 de enero del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la validez de los criterios de severidad en pancreatitis aguda, con relación al desenlace de la enfermedad en los pacientes diagnosticados en el hospital universitario de Neiva entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las etiologías predominantes de pancreatitis aguda, en los casos diagnosticados en el hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar síntomas más frecuentemente encontrados en el cuadro inicial de los pacientes con pancreatitis aguda.</li> <li>✓ Identificar las complicaciones encontradas con mayor frecuencia en el transcurso de la enfermedad y estado final del paciente.</li> <li>✓ Relacionar el cumplimiento de los criterios de severidad para pancreatitis y las complicaciones encontradas en el transcurso de la enfermedad.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de Pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda del hospital universitario de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo, retrospectivo.
Resultados	La información de 40 pacientes encontrándose que la pancreatitis aguda afecta en un 60% a las mujeres y en un 40%, de los cuales un 18% hizo complicaciones, frente a las mujeres quienes sufrieron complicaciones en un 25%, en general la estancia hospitalaria tuvo un promedio de 10,23 días. En cuanto a la etiología, se encuentra que predomina el origen biliar con 65% de los casos, 5% post-trauma, 10% post-CPRE, 10% de etiología alcohólica y 10% de etiología idiopática. Se encontró que sólo el 5% de los casos se consideraron como muy graves, de acuerdo al cumplimiento de los criterios los criterios de Ranzón, 42,5 como graves y 52,5 como leves.
Conclusiones	<p>La pancreatitis aguda en el hospital universitario de Neiva es más frecuente en mujeres, alrededor de la cuarta década de la vida, con un 60%, frente a los hombres con un 40%.</p> <p>En más de la mitad de los pacientes se determinó que la litiasis biliar fue la causa del cuadro de pancreatitis, seguida de la alcohólica, post-CPRE, idiopática y traumática, que en conjunto constituyeron el 35% de los casos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 112. RAEs (2010-96)**

Código RAE	2010-96
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica de <i>klebsiella pneumoniae</i> en las Ucis del Hospital Universitario de Neiva en el año 2009 y de enero a septiembre de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Castro Luis Andrés</li> <li>✓ Charry Díaz Juan Carlos</li> <li>✓ Florez Dussan Daniel Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Diego Salinas Cortes</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo Catedrático Infectología De Medicina Internista, Medico Infectó Logo E Internista.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiologia, Enfermera Jefe Especialista En Epidemiología Y Salud Pública.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna- Infectología
Síntesis	<p><i>Klebsiella pneumoniae</i> es un germen que se encuentra difundido en diversos ambientes teniendo la capacidad de sobrevivir a diversas condiciones y persistir, además se le encuentra como residente natural del ser humano adaptándose a microambientes sin producir patología. El problema radica en que cuando caen los mecanismos de defensa del huésped o traspasan barreras que protegen al individuo de una invasión microbiológica se producen los eventos patológicos que vienen implícitos en este organismo (Colonización, infección, bacteriemia, sepsis entre otros).</p> <p>Se concluye que cuanto más se use cualquier método invasivo en un paciente hospitalizado, este tendrá una alta probabilidad de adquirir infección por este germen, aunque no está asociado a un periodo prolongado de permanencia de dichos instrumentos.</p>

Palabras clave	Klebsiella pneumoniae, UCI, factores de riesgo, Procedimientos Invasivos y resistencia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y seis (18) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección por estas especies es un problema en la mayoría de hospitales debido a la resistencia a múltiples antibióticos y la transferencia por medio de plásmidos de resistencia a otros microorganismos.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas de un paciente en las UCI para adquirir infección por <i>Klebsiella pneumoniae</i> y cuál es la resistencia antibiótica del germen en el Hospital universitario de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>Identificar las características epidemiológicas del paciente para adquirir la infección nosocomial por <i>Klebsiella Pneumoniae</i> nosocomial y describir la resistencia antibiótica del germen en el servicio de UCI en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2009 y de Enero a Septiembre de 2010</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas para adquirir la enfermedad por <i>Klebsiella pneumoniae</i></li> <li>✓ Identificar los procedimientos hospitalarios que aumenten la susceptibilidad de infección nosocomial por <i>Klebsiella pneumoniae</i>, como lo son terapia respiratoria, diálisis, transfusiones, tubo endotraqueal y sonda nasogástrica.</li> <li>✓ Detectar los procedimientos hospitalarios invasivos en los pacientes Ucis, y relacionar si el tiempo de permanencia aumenta la posibilidad de infección del germen.</li> <li>✓ Detectar los factores de riesgo del paciente para adquirir la enfermedad Nosocomial por <i>Klebsiella Pneumoniae</i>, los cuales incluyen Diabetes, EPOC, cáncer, alimentación enteral y parenteral, desnutrición y diagnóstico de ingreso hospitalario.</li> <li>✓ Analizar si la estancia hospitalaria prolongada está relacionado con mayor riesgo de padecer la enfermedad.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de patologías infecciosas prevalentes asociadas con este microorganismo en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Describir los principales perfiles de resistencia que se evidencia en el servicio de UCI para <i>Klebsiella pneumoniae</i> mediante el antibiograma.</li> <li>✓ Detectar el antibiótico precultivo y poscultivo más empleado por el personal médico y relacionarlo con la resistencia antibiótica del germen.</li> <li>✓ Detectar el índice de mortalidad en los pacientes infectados en UCI y establecer medidas preventivas para disminuir la morbimortalidad.</li> <li>✓ Conocer la prevalencia de infección nosocomial por <i>Klebsiella pneumoniae</i> en las Ucis del HUN durante el año 2009 hasta septiembre del 2010, y así resaltar el impacto por mes que ha tenido durante éste periodo.</li> <li>✓ Plantear recomendaciones según los resultados de los diferentes factores de riesgo que tiene el paciente y en las características del germen.</li> </ul>
Población	130 pacientes a los cuales durante su estadía hospitalaria en UCI de cualquier servicio hospitalario presentaron infección nosocomial por <i>Klebsiella pneumoniae</i> ,
Metodología	Observacional, descriptivo de tipo serie de casos.
Resultados	Edad (Extrema vida como los recién nacidos y adultos mayores de 10 y 78% respectivamente) y la morbilidad asociada a menudo adquieren la infección, la estancia media en el hospital de infectarse en colocarse en los primeros 19 días. De las historias revisión encontró que la terapia respiratoria es un factor importante en la adquisición de

	Adultos Mayores 10 y 78% respectively) y comorbilidades sí asocian frecuentemente adquirir una Infección, la estancia media Hospitalaria párrafo adquirir Infección sí situación en los Primeros 19 Días.
Conclusiones	Se concluye que cuanto más se use cualquier método invasivo en un paciente hospitalizado, este tendrá una alta probabilidad de adquirir infección por este germen, aunque no está asociado a un periodo prolongado de permanencia de dichos instrumentos. Las personas debilitadas o comprometidas inmunológicamente tienen mayor riesgo de adquirir infección. El mal uso de asepsia y antisepsia por parte del personal de salud podría estar asociado a infección. El uso inicial de ampicilina para este microorganismo no está justificado por la baja sensibilidad, además de que la resistencia al TMP-SMX se está incrementando. La morbilidad de la infección ha disminuido en casi la mitad en el año 2010.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 113. RAEs (2010-97)**

Código RAE	2010-97
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia de staphylococcus aureus adquirido en comunidad aislado en infecciones en el servicio de infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila en el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2009 y 30 de septiembre de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Gil G. Oscar Javier</li><li>✓ Robayo Gonzalo Andrés</li><li>✓ Schmalbach Heymann Lauwence</li></ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo De Planta Adscrito Al Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología. Docente Universidad Surcolombiana.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría Infectología
Síntesis	El objetivo de nuestro estudio fue determinar las características de la susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia del staphylococcus aureus adquirido en comunidad, en cepas aisladas de infecciones en pacientes de la unidad de infectología de nuestro hospital en casos atendidos en el periodo comprendido entre 1 octubre de 2009 y 30 de septiembre de 2010. Aureus aislado en infecciones manejadas en la unidad de infectología de nuestro hospital, por lo cual decidimos investigar cuales de estos hallazgos eran de adquisición comunitaria y determinar la resistencia de estos a oxacilina y a otros antibióticos de uso común. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo observacional descriptivo, de corte transversal. Los criterios de inclusión fueron los dispuestos por el CDC de Atlanta.
Palabras clave	Staphylococcus aureus, infección bacteriana.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticinco (25) fuentes bibliográficas.
Problema	Ahora bien, en el servicio de Infectología Pediátrica de nuestro hospital durante los últimos dos años, la experiencia clínica de los pediatras, residentes y estudiantes muestra un progresivo aumento de la resistencia de las cepas de aureus encontradas en los cultivos y antibiogramas a la oxacilina, lo cual suscita preocupación puesto que a groso modo y sin estudios serios se calcula en un 50%. Esto es preocupante puesto que se ha hecho común que el paciente ingrese cubierto con oxacilina y el resultado del antibiograma obligue a cambiar el esquema antibiótico con las implicaciones ya mencionadas que tiene el no dar un tratamiento adecuado y oportuno.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de la infección por Staphylococcus Aureus, la resistencia en casos de infección estafilocócica por cepas meticilino resistentes adquiridos en la comunidad y resistencia de este a otros antibacterianos de uso común en los pacientes de 0 a 14 años de la unidad de infectología pediátrica del HUHMP en el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2009 y el 30 de septiembre de 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERALES</b></p> <p>Determinar las características de la susceptibilidad antimicrobiana y patrones de resistencia del Staphylococcus aureus adquirido en comunidad a cepas resistentes a meticilina o a otros antibacterianos de uso común en la atención en salud, en niños infectados del servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar la susceptibilidad antimicrobiana de la infección por Staphylococcus aureus adquirido en la comunidad en el servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila.</li> <li>✓ Discriminar por tipo de infección (superficial, profunda, sistémica) el patrón de resistencia del Staphylococcus aureus adquirido en comunidad en infecciones del servicio de Infectología pediátrica del HUHMP de la ciudad de Neiva-Huila.</li> <li>✓ Identificar el antibiótico al cual el Staphylococcus aureus presenta mayor índice de resistencia antimicrobiana.</li> </ul>
Población	Pacientes hospitalizados en el servicio de Infectología pediátrica del hospital.
Metodología	Observacional descriptivo de corte transversal.
Resultados	Entre los resultados tenemos que predominaron los casos en pacientes masculino 62.5%; el tipo de infección más frecuentemente encontrada fue abscesos de tejidos blandos 46.8%; la resistencia a oxacilina encontrada fue del 84.37%. Encontramos un patrón de sensibilidad alto para TMP/SMX, clindamicina, gentamicina, rifampicina y macrolidos. En cuanto a resistencia, encontramos alta resistencia a penicilinas sin y con inhibidores de betalactamasas, cefalosporinas, carbapenems y tetraciclinas.
Conclusiones	<p>Logramos comprobar la hipótesis propuesta para esta investigación, puesto que encontramos una alta resistencia del estafilococo aureus adquirido en comunidad en la unidad de infectología pediátrica de nuestro hospital universitario. Este resultado ser del 84.37%.</p> <p>Estafilococo aureus mantiene alta sensibilidad a medicamentos de segunda línea que pueden ser de manejo en primer nivel de atención e inclusive de manera ambulatoria como TMP/SMX, clindamicina y gentamicina. Lo que permitiría usarlos sin tener que acudir a niveles de mayor complejidad.</p>

	En general encontramos muy buena sensibilidad para TMP/SMX, clindamicina, gentamicina, rifampicina y macrolidos. En cuanto a resistencia, encontramos alta resistencia a penicilinas sin y con inhibidores de betalactamasas, cefalosporinas, carbapenems y tetraciclinas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 114. RAEs (2010-98)**

Código RAE	2010-98
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perea Adriana Janeth</li> <li>✓ Ramos Lizcano Constanza</li> <li>✓ Vargas Alarcón Natalia</li> </ul>
Asesor	<p><b>Daniel Rivera Tocancipa</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta Anestesiólogo, Especialista En Anestesiología.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiólogo, Especialista En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Anestesia-Pediatría
Síntesis	<p>Describir las técnicas de manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el HUHMPN durante el periodo comprendido entre Octubre a Diciembre del 2010. Para sentar las bases del programa —Clínica del manejo de dolor en pediatría.</p> <p>Estudio observacional prospectivo de asignación no controlada, con medición a 3 momentos.</p> <p>Es necesario institucionalizar la utilización de instrumentos de evaluación del dolor en niños. Hay un bajo porcentaje de utilización de analgesia multimodal y de opioides fuertes (Morfina) en el manejo del dolor severo y estos deben hacer parte del protocolo del manejo de</p>

	dolor posoperatorio. Creemos necesario protocolizar el manejo del dolor posoperatorio en niños.
Palabras clave	Dolor, Niños, UCPA, técnica analgésica, escalas de dolor.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	El dolor ha sido históricamente uno de los problemas pediátricos pobremente apreciado, en sus aspectos médicos: prevención, detección, evaluación, tratamiento y seguimiento evolutivo; quizás debido a que el niño pequeño es incapaz de comunicar claramente su experiencia dolorosa. Esto ha llevado a reforzar falsas creencias sociales y prejuicios médicos en relación a que el niño debido a su inmadurez biológica no percibe el dolor de la misma forma e intensidad que el adulto.
Pregunta problema	¿Cómo se está manejando el dolor postoperatorio en la población pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las técnicas de manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre octubre a diciembre del 2010. Para sentar las bases del programa —Clínica del manejo de dolor en pediatría.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la calidad analgésica postoperatoria en nuestro medio, aplicando escalas del dolor, al ingreso a la UCPA, a la salida de la misma y 24 horas posterior al procedimiento quirúrgico.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de utilización del grupo analgésicos más comúnmente utilizado y su grado de eficacia según la EVA.</li> <li>✓ Determinar el grado de utilización de escalas en el manejo del dolor postoperatorio en la población pediátrica en el HUHMPN.</li> <li>✓ Identificar el grupo etéreo de pacientes pediátricos que presenta mayor dolor.</li> <li>✓ Identificar los tipos de procedimientos quirúrgicos de acuerdo a la intensidad de dolor que produce en la población pediátrica.</li> </ul>
Población	100 pacientes menores de 13 años que fueron intervenidos quirúrgicamente ya sea de forma ambulatoria u hospitalaria y que se encuentre en la Unidad de Recuperación de salas de Cirugía
Metodología	Observacional descriptivo prospectivo
Resultados	Se recolectaron 100 pacientes entre un mes y 12 años de edad, con un promedio de 6 años. Las especialidades que más intervinieron fueron cirugía pediátrica (42%), ortopedia (21%) y cirugía Plástica (17%) sumando entre ellas el 80% de los procedimientos. Al ingreso a UCPA el 40% de pacientes registraban algún tipo de dolor. De ellos el dolor moderado y severo correspondía al 18%. A las 24 horas los niños con dolor fueron el 48%, con dolor moderado y severo fue el 12%. No se encontró registro de la intensidad del dolor y seguimiento en ningún paciente. Los analgésicos más utilizados fueron los AINES seguido de Opioides. Entre los AINES el más frecuente fue la Dipirona (99%) y de los opioides fue la morfina (44%) seguido del Tramal (31%).

Conclusiones	Es necesario institucionalizar la utilización de instrumentos de evaluación del dolor en niños. Hay un bajo porcentaje de utilización de analgesia multimodal y de opioides fuertes (Morfina) en el manejo del dolor severo y estos deben hacer parte del protocolo del manejo de dolor posoperatorio. Creemos necesario protocolizar el manejo del dolor posoperatorio en niños. El Desbridamiento de heridas, la Adeno-amigdalectomia, y la Apendicetomía, son intervenciones quirúrgicas que generan mayor dolor en niños, es necesario un replanteamiento en el manejo analgésico de estas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 115. RAEs (2010-99)**

Código RAE	2010-99
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Actitud alimentaria en adolescentes 13 a 18 años de la jornada mañana del Colegio Promoción Social de la Ciudad de Neiva durante el año 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Paz Montañez John Jamer</li> <li>✓ Quintero Andrés Fernando</li> <li>✓ Tovar Gutiérrez Alejandro</li> </ul>
Asesor	Md. <b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Salud familiar- Nutrición
Síntesis	Los trastornos de la conducta alimentaria(TCA) se ha convertido en un problema y riesgo en salud para la población joven y que en unos años serán económicamente activos las personas, por eso debido a la falta de literatura y estudios del mismo en nuestra comunidad hemos decidido investigar al respecto. En este estudio logramos caracterizar socio demográficamente a la población del colegio promoción social de la ciudad de Neiva jornada mañana y determinar la actitud alimentaria que presenta dicha población, donde hallamos que casi 1 de cada 5 estudiante presenta algún riesgo de padecer algún trastorno de la conducta alimentaria siendo más susceptible en las mujeres
Palabras clave	Actitud alimentaria, trastornos de la conducta alimentaria.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	Los trastornos de la conducta alimentarias son un grupo de psicopatologías caracterizadas por episodios de pérdida de la ingesta, excesiva ingesta con posterior emesis,

	y una excesiva preocupación por el peso y figura corporal. Los desórdenes de la conducta alimentaria son clasificados actualmente de la siguiente manera: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, y trastornos de la conducta no especificados <sup>5</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del Colegio Promoción Social de la ciudad de Neiva, jornada mañana año 2010?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la actitud alimentaria en los adolescentes de 13 a 18 años del colegio promoción social de la jornada mañana, Neiva 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los adolescentes.</li> <li>✓ Identificar las prácticas alimentarias de los adolescentes de 13 a 18 años del colegio promoción social de la ciudad de Neiva jornada mañana año 2010; mediante la aplicación del test eat 26.</li> <li>✓ Cuantificar el riesgo de padecer algún trastorno de la conducta alimentaria de los adolescentes, y su relación con las características sociodemográficas.</li> </ul>
Población	399 adolescentes entre 13 y 18 años del colegio Promoción Social de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo de serie de casos, transversal.
Resultados	<p>Donde hallamos que casi 1 de cada 5 estudiante presenta algún riesgo de padecer algún trastorno de la conducta alimentaria siendo más susceptible en las mujeres, y que además la mitad de los mismos incluyendo ambos géneros, no perciben dicha distorsión de imagen y problemas de la alimentación, pero si son percibidos por su núcleo cercano.</p> <p>Vemos que el 85% de los adolescentes no tuvieron puntuación la pregunta relacionada con las calorías en la dieta, lo que pensaríamos que fuese porque no se investiga sobre la cantidad de calorías que tiene los alimentos. Pero de ese 15% de estudiante que, si conocen las calorías en la dieta, si están practicando en régimen dietario.</p>
Conclusiones	Se comprobó que la población del colegio promoción social se encuentran en niveles más alto de riesgo para presentar trastornos de la conducta alimentaria comparado con estadísticas nacionales e internacionales que van desde un 2% hasta un 15% y que según los mismos datos la relación mujer hombre es de 9 a 1 y la población del colegio promoción social es de 2 a 1 resulta sorprendente como la balanza se ha ido inclinando hacia el género masculino, así mismo debido a la alta frecuencia encontrada es importante hacer medidas de detección temprana y prevención para evitar que esta población en riesgo presenta complicaciones que acarrea el padecer algún trastorno de la conducta alimentaria.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 116. RAEs (2010-100)**

Código RAE	2010-100
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Lupus eritematoso sistémico en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre enero de 2003 y diciembre de 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Falla Escamilla Harry Julián</li> <li>✓ Montañez Velásquez Néstor Armando</li> <li>✓ Motato Ramírez Edwin Samir</li> </ul>
Asesor	<b>Carlos Alberto Alarcón</b> <b>Dolly Castro Betancourt.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta Medicina Interna, Médico Internista Especialista En Reumatólogo.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Magister En Salud Pública Especialista Y Magister En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Reumatología
Síntesis	Determinar el comportamiento sociodemográfico, clínico y paraclínico de los pacientes con diagnóstico de LES en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2009, Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo tipo serie de casos, En esta población colombiana existen algunas similitudes con los estudios de Ruiz y Jaramillo, pero a su vez difiere en algunos aspectos lo que sugiere una relación entre la presentación de la enfermedad y algunas característica genéticas y ambientales de nuestra población.
Palabras clave	Lupus Eritematoso Sistémico, manifestaciones clínicas, género, edad
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	No es una enfermedad rara. Afecta primordialmente a las mujeres en edad reproductiva. Su etiología es aún desconocida, pero diferentes factores genéticos, hormonales y ambientales interaccionan de una forma compleja en su génesis, dando como resultado una pérdida de la tolerancia del organismo a sus propios constituyentes, la producción de autoanticuerpos, la formación de complejos inmunes y, provocando finalmente, daño tisular. Las manifestaciones clínicas del LES son extraordinariamente variables. Puede haber compromiso del estado general, así como de piel, articulaciones, riñones, pulmones, sistema nervioso, sangre y corazón. Prácticamente puede afectar cualquier órgano con una intensidad variable de paciente a paciente.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento clínico-epidemiológico del Lupus Eritematoso Sistémico en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre enero del 2003 y diciembre del 2009?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento sociodemográfico, clínico y paraclínico de los pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2009</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población con diagnóstico de LES en el Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Establecer diferencias clínicas y paraclínicas en cuanto al género de los pacientes con diagnóstico de LES al momento del diagnóstico y de su evolución.</li> <li>✓ Establecer diferencias clínicas y paraclínicas en cuanto a la edad de inicio de la enfermedad al momento del diagnóstico y durante su evolución.</li> <li>✓ Describir los antecedentes y comorbilidades más frecuentes en la población con diagnóstico de LES en el Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico que asistieron al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Descriptivo retrospectivo tipo serie de casos
Resultados	De 115 historias clínicas 73 cumplieron criterios de inclusión, 62 mujeres y 11 hombres en una relación de 5,6:1. La edad promedio de diagnóstico fue de 28 años para las mujeres y 26 para los hombres. La población presentaba $4,4 \pm 0,68$ criterios diagnósticos, de los cuales la artritis (68,5%), las alteraciones hematológicas (67,1%) y la presencia de ANA positivos (68,5%) fueron las más frecuentes. Durante la evolución las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron: las manifestaciones articulares (68,5%), hematológicas (79,5%), constitucionales (61,6%) y cutáneo-mucosas (61,6%), Dentro de los hallazgos paraclínicos los hallazgos más frecuentes encontramos: la hipocomplementemia (74%), la anemia (67%) y la presencia de ANA positivos (69%) siendo la hipocomplementemia de C4 significativamente más frecuente en las mujeres (61,3% vs 18,2%, $p=0,009$ ).
Conclusiones	El Lupus Eritematoso Sistémico es una enfermedad con alta prevalencia en el género femenino que en el masculino y presenta relativas diferencias en la manifestaciones clínicas y paraclínicas de acuerdo al género y la edad.

	<p>El los pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico-atendidos en el Hospital Universitario de Neiva se encuentra con mayor frecuencia al momento del diagnóstico artritis, alteraciones hematológicas y anticuerpos antinucleares (ANA) positivo.</p> <p>Durante la evolución de la enfermedad los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico son frecuentes las manifestaciones articulares, síntomas constitucionales, cutaneomucosas y alteraciones hematológicas sin diferencia con respecto al género y la edad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 ves divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 117. Raes (2010-101)**

Código RAE	2010-101
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica en pacientes ingresados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de pancreatitis en el periodo de enero del año 2000 a enero del año 2010
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Andrade Soto Bibiana Andrea</li> <li>✓ Urrego Zabaleta Yuli Marcela</li> <li>✓ Rojas Escarraga Adriana Lizeth</li> </ul>
Asesor	Dr. <b>Francisco Ruiz López</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta en cirugía general, Cirujano General
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Este trabajo se realizó porque la pancreatitis aguda representa un desafío importante para las distintas especialidades involucradas en su manejo. Existe una variedad importante de causas, de las cuales en nuestro país sigue teniendo alta importancia la biliar, y especialmente hay grandes diferencias en la gravedad y complicaciones de la pancreatitis. Pese a los avances en cirugía y cuidados intensivos, en las técnicas de diagnóstico por imágenes y en procedimientos radiológicos intervencionistas, la pancreatitis aguda continúa presentando en su forma grave necrotizante con una alta tasa de mortalidad.</p>
Palabras clave	Pancreatitis aguda, enfermedad del páncreas
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.
Problema	La frecuente presencia de pacientes jóvenes con esta patología que ingresan a urgencia y al servicio de cirugía del HUHMP y su curso dramáticamente grave con elevada mortalidad, nos llevó a revisar la literatura actual, en busca de la mejor evidencia posible

	para su diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, para disminuir la mortalidad. Ya que en nuestro hospital hace falta que se registre en la historia clínica todos los hallazgos clínicos, Además de la solicitud oportuna de paraclínicos e imágenes diagnósticas.
Pregunta problema	<p>¿Cuales son las variables epidemiológicas más relevantes de la pancreatitis en el HUHMP?</p> <p>¿Describir cuáles métodos diagnósticos se requirieron, con el fin de obtener el diagnostico precoz de Pancreatitis Aguda?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar epidemiológicamente según su procedencia, edad y genero a los pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda; además de identificar cuáles son los métodos diagnósticos más usados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre Enero del año 2000 y enero del año 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las variables sociodemográficas tales como procedencia, edad y género de dichos pacientes.</li> <li>✓ Relacionar la edad y el género con la causa ya sea alcohólica o biliar que origino la pancreatitis aguda en los pacientes ingresados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar cuáles métodos diagnósticos se requirieron con el fin de obtener el diagnostico precoz de Pancreatitis Aguda.</li> <li>✓ Describir el tipo de complicación más frecuente en dichos pacientes determinado por datos encontrados en las historias clínicas.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes procedentes de la región Surcolombiana, de género femenino o masculino, mayores de 15 años.
Metodología	Descriptivo retrospectivo
Resultados	<p>El mayor grupo poblacional de nuestra muestra a estudio se encuentra entre los 26 y 36 años de edad, con 32 personas; seguido por las edades entre 37 y 47 años, con 23 personas.</p> <p>Nos muestra que en nuestro media la pancreatitis afecta más a las mujeres que a los hombres, pues de 140 historias clínicas incluidas en nuestro estudio, 80 pertenecen al género femenino y 60 al masculino.</p> <p>Las historias clínicas revisadas informan que los pacientes con diagnóstico de pancreatitis de nuestro HUHMPN cursan con neutrofilia en un rango entre 71 a 90% con un total de 92 casos de 140.</p>
Conclusiones	<p>Se encontró que nuestros pacientes son procedentes del departamento del Huila en su mayoría, específicamente de los municipios de Neiva, Pitalito y Garzón, sin dejar a un lado algunos casos esporádicos de los departamentos del Caquetá y Putumayo.</p> <p>Dentro de las complicaciones más frecuentes encontradas en las historias clínicas de los pacientes se obtuvieron datos como falla renal, respiratoria, sepsis, que llevaron a la muerte a 6 pacientes y hubo un caso que cursaba concomitantemente con cáncer gástrico, aunque existe un número importante de pacientes sin complicaciones (62) y que fueron dados de alta en pocos días por evolución satisfactoria.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 118. RAEs (2010-102)**

Código RAE	2010-102
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Manifestaciones clínicas y factores de riesgos para la enfermedad por reflujo gastroesofágico en la población urbana trabajadora de la ciudad de Neiva (Huila) de las empresas Hospital Universitario De Neiva, La Facultad De Salud De La Usco, Empresas Públicas, Electrohuila, La Lotería Del Huila, Fonedh, Comfamiliar Y El Ictex. Entre agosto y diciembre de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Claros Samboni Arley Alberto</li><li>✓ Sotelo Jiménez Harrison C.</li><li>✓ Tovar Ramírez José Agustín</li></ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Gastroenterología
Síntesis	<p>La enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) se ha convertido en un problema y riesgo para el desarrollo de entidades gastroenterológicas que puedan comprometer la vida de las personas, debido a la falta de literatura y estudios del mismo en nuestra comunidad hemos decidido investigar al respecto.</p> <p>Este estudio lo iniciamos con el propósito de identificar las principales manifestaciones clínicas y los factores de riesgo para la ERGE en la población urbana adulta trabajadora de diversas empresas de la ciudad de Neiva (Huila), Como conclusión se comprobó que todos aquellos estudiados manifiestan un síntoma criterio de RGE y hasta el 50% presentan al menos un factor de riesgo para desarrollar ERGE, siendo la población trabajadora más afectada que el resto de la población general.</p>
Palabras clave	Reflujo Gastroesofágico

Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisiete (17) fuentes bibliográficas.
Problema	El reflujo gastroesofágico es un evento fisiológico que se desarrolla normalmente por lo menos una vez por hora, <sup>23</sup> y que cuando se produce de manera crónica y recidivante produce la enfermedad por reflujo gastroesofágico, la cual influye de manera notoria en la calidad de vida de quienes la padecen, ya desde el siglo XIX Winkelstein propuso que las secreciones gástricas eran la causantes del daño de la mucosa observado en la esofagitis por reflujo, término que dio Allison.
Pregunta problema	¿Cuáles son las manifestaciones clínicas de RGE más frecuentes y los principales factores de riesgo para ERGE encontrados en la población urbana trabajadora de la ciudad de Neiva de las empresas hospital universitario de Neiva, la facultad de salud de la USCO, empresas públicas, Electrohuila, la lotería del Huila, Fonedh, Comfamiliar y el Icetex entre agosto y diciembre de 2010 en el periodo de tiempo agosto a diciembre del 2010?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las manifestaciones clínicas del reflujo gastroesofágico en la población trabajadora de la ciudad de Neiva (Huila) de las empresas Hospital Universitario De Neiva, la Facultad de Salud de la Usco, empresas públicas, Electrohuila, la lotería del Huila, fonedh, comfamiliar y el icetex, establecer los principales factores de riesgo para adquirir la ERGE como el alcoholismo, tabaquismo y desorden en el horario alimenticio; y describir las prácticas que realizan los trabajadores para mitigar los síntomas de la patología en el periodo comprendido de Agosto a Diciembre de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio demográficas de la población trabajadora de Neiva con sintomatología de reflujo gastroesofágico.</li> <li>✓ Establecer cuáles son los conocimientos y prácticas tanto médicas como empíricas que realizan las personas laboralmente activas para afrontar la sintomatología de la enfermedad</li> <li>✓ Indicar la existencia de factores de riesgo como el alcoholismo, tabaquismo y desorden del horario alimenticio para adquirir la ERGE de los trabajadores de acuerdo a las costumbres dentro o fuera del campo laboral.</li> <li>✓ Aclarar si la existencia de factores de riesgo para ERGE, está directamente relacionada con la manifestación sintomatología de RGE.</li> </ul>
Población	Trabajadora con edad entre 18 y 40 años.
Metodología	Observacional, descriptivo transversal
Resultados	<p>Se logra deducir que existe casi una equidad entre los géneros, pues la población masculina logra superar por un reducido porcentaje a la femenina.</p> <p>De las prácticas que ejecuta la comunidad para mitigar los síntomas casi la mitad de los trabajadores encuestados prefieren la atención médica profesional que son el 48,75% y quienes se automedican con un 55%. Cabe aclarar que de las muestras analizadas las personas pueden tomar ambas opciones tanto la atención médica y la automedicación; lo anterior también refleja que muchos no consideran necesario recibir algún tipo de medicación para sus síntomas sencillamente ignorándolos, éstos corresponden a casi la mitad de la población estudiada.</p>

Conclusiones	Se comprobó que todos aquellos estudiados manifiestan un síntoma criterio de RGE y hasta el 50% presentan al menos un factor de riesgo para desarrollar ERGE, siendo la población trabajadora más afectada que el resto de la población general. Nuestra atención se centra en la alta prevalencia de factores de riesgo de ERGE donde el 76,25% de la muestra indicó tener al menos un factor de riesgo, aquello nuestras expectativas además que hasta el 55% de los individuos se automedica y resulta sorprendente que al ser una población con seguridad social prefieren la automedicación y no recurrir a sus servicios de salud para así controlar los síntomas lo que conllevaría en unos años al aumento del gasto en salud al tratar las complicaciones que se derivan de esta enfermedad.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 119. Raes (2010-103)**

Código RAE	2010-103
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características y perfil bacteriológico de la infección de vías urinarias nosocomial de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario De Neiva en el periodo enero a diciembre de 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castañeda Figueroa Ana María</li> <li>✓ Martínez Arias Jaime Andrés</li> <li>✓ A Robayo Betancourth Milena</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito en el programa de medicina, Médico Especialista en epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna-infectologia
Síntesis	<p>Ésta, se define como el proceso infeccioso del tracto urinario ausente en el momento del ingreso de un paciente al hospital y que se desarrolla 48 horas posterior a éste, o siete días después del alta hospitalaria.</p> <p>Dicha infección en su mayoría está relacionada con el uso de catéteres vesicales, estimándose que el riesgo de bacteriuria se incrementa del 5% al 10% por cada día con catéter.</p> <p>El manejo farmacológico representa un verdadero desafío en la práctica clínica debido a los altos índices de resistencia antibiótica de los gérmenes causales y por tal motivo siempre debe estar guiado por el antibiograma.</p>
Palabras clave	Infección de vías urinarias nosocomial, características, perfil microbiológico, tratamiento.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintinueve (29) fuentes bibliográficas.

Problema	Con la ejecución del presente estudio se pretende realizar una definición de las principales características demográficas encontradas en los pacientes con diagnóstico de infección de vías urinarias nosocomiales, así como describir el perfil del agente bacteriano implicado en su fisiopatología y su correspondiente comportamiento con respecto a la acción de los antimicrobianos utilizados en esta población, la valoración de condiciones médicas adjuntas en estos pacientes, sobre el tratamiento médico y los procedimientos realizados en torno a ellos y de las condiciones de egreso de los pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las principales características sociodemográficas y clínicas del paciente, el agente infeccioso implicado en la etiología, el manejo médico e integral del paciente, la evaluación de comorbilidades de los pacientes y la condición al momento del egreso de los todos los pacientes con diagnóstico de infecciones de vías urinarias nosocomial del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero y diciembre del 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las características sociodemográficas, del agente infeccioso, las características clínicas, estado clínico al egreso y del manejo de los pacientes atendidos en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de IVU nosocomial en el periodo comprendido entre el enero y junio de 2008.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas del paciente con diagnóstico de IVU nosocomial hospitalizado en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva</li> <li>✓ Identificar el perfil microbiológico del agente infeccioso encontrado en los pacientes con diagnóstico de IVU nosocomial hospitalizado en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva.</li> <li>✓ Determinar factores de riesgo relacionados con las características clínicas, manejo intrahospitalario del paciente, la terapia antibiótica utilizada y los factores inherente a la condición misma de la persona, encontrados en los pacientes con diagnóstico de IVU nosocomial hospitalizado en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar cuál es el manejo instaurado a los paciente con diagnóstico de IVU nosocomial durante su estancia en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Describir el estado clínico de egreso de los pacientes pacientes con diagnóstico de IVU nosocomial hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre enero y junio de 2008.</li> </ul>
Población	Pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna sexto piso del de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Observacional, descriptivo y de serie de casos, prospectivo.
Resultados	Los gérmenes que con mayor frecuencia se han asociado a ésta infección son Gram negativos, siendo <i>E. Coli</i> la agente más frecuente, seguido por <i>P.Auriginosa</i> , <i>Proteus mirabilis</i> , <i>Klepsiella</i> , especies de <i>Enterobacteriaceae</i> y de forma menos frecuente <i>Estreptococo del grupo B</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> y <i>Acinetobacter baumannii</i> . Éstos gérmenes generalmente ascienden al tracto urinario por dos vías: por contaminación extraluminal del catéter que ocurre de forma temprana por inoculación directa al ser insertado, o por contaminación extraluminal por reflujo de microorganismos que ascienden

	por acción capilar a través de la delgada película mucosa que queda contigua a la superficie externa del catéter.
Conclusiones	<p>Con respecto a las características demográficas de la población con IVU nosocomiales en el Hospital Universitario de Neiva se pudo determinar que la presentación de esta complicación es mayor en los hombres con relación a las mujeres con una diferencia estadística pequeña y en contradicción con lo descrito en la literatura mundial, esto quizás como resultado de un subregistro por presentaciones clínicas atípicas que pueden haberse presentado en este ambiente hospitalario.</p> <p>El principal germen aislado en las IVU nosocomiales que se presentaron durante el periodo enero-junio de 2008 fue la bacteria <i>E. Coli</i> concordante con las estadísticas mundiales, como segundo hallazgo más frecuente la <i>klebsiella</i>, y luego la <i>Pseudomona</i> que se encuentra en tercer lugar.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 120. RAEs (2010-104)**

Código RAE	2010-104
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Práctica del autoexamen de mama, como prevención del cáncer de seno en las mujeres de Neiva-Huila.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bastidas Macdonal Alexis</li> <li>✓ Cerquera Johan Manuel</li> <li>✓ Pimentel Rubén Gerardo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General - Mastología
Síntesis	<p>En la detección precoz de cáncer de mama, autoexamen de mama es una medida necesaria de prevención en la caracterización de los cambios en los senos y, por tanto, en la supervivencia y el pronóstico de esta enfermedad, por lo tanto nuestro objetivo principal es identificar si las mujeres mayores 20 años conocer y realizar auto-examen del seno adecuadamente.</p> <p>La educación impartida por instituciones y personal de salud, los medios de comunicación es insuficiente, ya que las mujeres de nuestra ciudad no conocen ni realizar el autoexamen de mamas.</p>
Palabras clave	Mama, autoexamen de los senos, cáncer de mama, las medidas preventivas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticinco (25) fuentes bibliográficas.
Problema	El autoexamen de seno, es de vital importancia en mujeres para la detección temprana del cáncer de seno. Se encontró que tan sólo el 31.1 por ciento de la población mundial practicaba el autoexamen. La patología mamaria en general fue encontrada en el 90 por ciento

	<p>por la propia paciente. De este grupo sólo el 30.8 por ciento practicaba el autoexamen. El 31.5 por ciento de los pacientes con patología benigna y el 21.9 por ciento del grupo con neoplasia maligna tenía la costumbre de practicar el autoexamen de mama. Se halló que la mayoría de pacientes con neoplasia maligna de mama que practicaba el autoexamen (93.8 por ciento) tenía un tumor igual o mayor de 3 cm, lo que significa que es necesario reforzar la educación del autoexamen de mama en nuestra población.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las características individuales en la práctica del autoexamen de seno en mujeres mayores de 20 años de edad del casco urbano de la ciudad de Neiva – Huila?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la practica acerca del autoexamen de seno y su importancia en la detección precoz del cáncer en mujeres residentes en la ciudad de Neiva Huila.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar, el conocimiento y prácticas a cerca del autoexamen de seno en mujeres residentes en la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Caracterizar las mujeres mayores de 20 años en relación al aspecto sociodemográfico.</li> <li>✓ Identificar los factores poblacionales y del equipo de salud que inciden directa o indirectamente en la correcta práctica del autoexamen de seno.</li> <li>✓ Formular con base en los resultados las recomendaciones pertinentes con el fin de corregir las fallas detectadas.</li> </ul>
Población	<p>597 mujeres mayores de 20 años residentes en el casco urbano de la ciudad de Neiva - Huila ubicadas en las diferentes comunas (10) y barrios de la ciudad.</p>
Metodología	<p>Observacional, descriptivo transversal por conglomerado multietapico de campo.</p>
Resultados	<p>La población afirma conocer el autoexamen de mama, sin embargo, sólo el 50,08% realiza la técnica, también, el 53% de ellos recibió información técnica de un médico, y los que no llevó a cabo la técnica, el 55% no sabe cómo poner en práctica y el 36% no están interesados en la técnica, sin embargo, el 97% de ellos consideran que es importante realizar el autoexamen de mamas.</p>
Conclusiones	<p>Nuestros resultados indican que el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de seno es alto, sin embargo la práctica es muy deficiente, lo cual indica que hay muy poca concienciación sobre el cáncer de seno y su gravedad en este grupo poblacional, a pesar de esto al evaluar la técnica, de las pocas mujeres que se realizan el autoexamen, nos pudimos dar cuenta de que se cumple casi en su totalidad, lo cual es muy favorable.</p> <p>A pesar que el personal de salud fue la principal fuente de información, el papel de estos se debe aumentar, intensificando la educación sobre la importancia del autoexamen de seno al entrar en contacto con la población en general, para así poder aumentar los niveles de práctica del autoexamen de seno y mejorar la calidad del mismo.</p>
Tipo de trabajo	<p>Investigación</p>
Nivel de difusión	<p>1 vez divulgado en la página de Google.</p>

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 121. RAEs (2010-105)**

Código RAE	2010-105
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones médicas de los pacientes accidentados en motocicleta fallecidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) De Neiva durante el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mosquera Chavarro Andrés Felipe</li> <li>✓ Navarrete Sánchez Alejandra</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Cirujano, Especialista En Epidemiología, Magíster En Educación Y Desarrollo Comunitario.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Es muy bien conocido que los accidentes de tránsito están asociados con una elevada mortalidad y más aún, cuando están involucradas las motocicletas.</p> <p>Estudio observacional, descriptivo de tipo serie de casos retrospectivo, La frecuencia de fallecimientos por accidente en motocicleta es mayor en la población joven de sexo masculino y está fuertemente ligada al severo compromiso de estos pacientes como producto del trauma.</p>
Palabras clave	Accidente en motocicleta, comorbilidad, trauma craneoencefálico, fallecimiento intrahospitalario, complicaciones, evento adverso.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La gravedad del problema radica en el grupo de 15 al 35% de los afectados con heridas graves ya que estos pacientes generalmente padecen politraumatismo y en muchas ocasiones

	quedan en coma con necesidad de ventilación mecánica y monitoria invasiva creando un terreno propicio para el desarrollo de infecciones u otras complicaciones, las cuales pueden influir y determinar en su evolución y recuperación neurológica cuando no ocasionan por sí misma la muerte del paciente <sup>24</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son las complicaciones médicas de los pacientes accidentados en motocicleta fallecidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) De Neiva durante el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las complicaciones médicas durante la estancia hospitalaria que conllevan a la mortalidad a los pacientes que ingresan al Hospital Universitario de Neiva accidentados en motocicleta durante el período comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.</li> </ul> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socio – demográficas de los pacientes que ingresan al HUN por accidente en motocicleta.</li> <li>✓ Identificar el estado clínico de los pacientes que ingresan a urgencias por accidente en motocicleta mediante la valoración de la escala de Glasgow.</li> <li>✓ Describir los diagnósticos de ingreso y definitivos de los pacientes accidentados en motocicleta.</li> <li>✓ Describir los factores que son predisponentes tales como comorbilidades patológicas, psicosociales y de orden natural.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresen al HUN por accidente de tránsito en motocicleta y que durante su estancia hospitalaria fallezcan durante el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.
Metodología	Observacional, descriptivo de tipo serie de casos, y retrospectivo.
Resultados	En los 25 casos que cumplieron con los criterios de inclusión para este estudio, la edad promedio fue de $43 \pm 19$ años. El 88% de la población correspondió al género masculino. En cuanto a las comorbilidades, no fue posible conocerlas en la totalidad de los pacientes debido a que no se encontró en el registro de la historia clínica. El diagnóstico de ingreso más frecuente fue el trauma craneoencefálico severo asociado a trauma de tórax. El 88% de los pacientes presentaron algún tipo de complicación médica, siendo las de causa infecciosa las más frecuentes. Y de ese 88% de complicaciones médicas un 45% correspondieron a eventos adversos, siendo las infecciones respiratorias los más frecuentes. En más de la mitad de los pacientes ocurrió el fallecimiento durante los primeros dos días de hospitalización (52%).
Conclusiones	La frecuencia de fallecimientos por accidente en motocicleta es mayor en el sexo masculino en el adulto joven. La mayoría de los casos se encontró en el grupo etáreo de 21

	<p>a 61 años, que corresponde a la población económicamente activa, representando un impacto negativo socioeconómico para la región.</p> <p>La lesión más frecuente en estos pacientes críticamente comprometidos es el trauma craneoencefálico severo. La segunda lesión más común son las fracturas de miembros inferiores y el trauma torácico, siendo este último la lesión que más se asociaron con el TCE severo. El TCE moderado se asoció con mayor frecuencia a las fracturas de miembros inferiores, y TCE leve no se presentó en ningún paciente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 122. RAEs (2010-106)**

Código RAE	2010-106
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Causas de hemorragia de vías digestivas altas en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Neiva entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Álvarez Sergio Alejandro</li> <li>✓ Castañeda Rojas Juan Pablo</li> <li>✓ Gómez Cano Juan Manuel</li> <li>✓ Motta Polania Marco Antonio</li> </ul>
Asesor	<b>Gustavo Pórtela Herrán</b> <b>Víctor Molano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1.Medio tiempo de planta Gastroenterólogo 2.Medio tiempo catedrático Médico Internista
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Gastroenterología
Síntesis	<p>Identificar las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes que consulten al servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010.</p> <p>El tipo de estudio es retrospectivo, En nuestro medio la causa más común de hemorragia de vías digestivas altas, es la ulcera gástrica tipo II. El grupo sanguíneo más frecuente dentro de los pacientes afectados por esta patología es el grupo O+ con el 51,7%, seguido del B+ con el 36,1% y el A+ con el 12%. El rango de edad con mayor afectación se encuentra entre 60 y 75 años con un valor del 39,7%.</p>
Palabras clave	Hemorragia, gastroduodenales, servicio de urgencias, ulcera gástrica tipo II.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La hemorragia digestiva alta es un problema común cuya gravedad varía desde cuadros agudos que ponen en peligro la vida del paciente hasta la pérdida crónica de escasa cantidad de sangre que cursa con cuadros de anemia crónica. Algunos de los casos tienen un curso benigno y no requieren una intervención terapéutica específica, en otros casos se presentan cuadros severos y es en este subgrupo en los que encontramos una alta tasa de mortalidad. La comorbilidad y el riesgo de resangrado se podrán definir la urgencia y el manejo más adecuado.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas, según el reporte endoscópico en los pacientes que se encuentran en el servicio de urgencias y de observación adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las causas gastroduodenales de hemorragia de vías digestivas altas en los pacientes que consulten al servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre 1 de abril del 2010 a 31 octubre de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el grupo sanguíneo de mayor frecuencia en pacientes con hemorragias de vías digestivas altas.</li> <li>✓ Determinar las diferentes enfermedades no-mórbidas en los pacientes.</li> <li>✓ Identificar la respuesta y complicaciones al tratamiento en las primeras 48 horas.</li> <li>✓ Determinar el rango de edad y género afectado por esta patología.</li> </ul>
Población	<p>Pacientes que asistieron al servicio de consulta externa gastroenterología, servicio de Urgencias de adultos, con diagnóstico presuntivo o confirmado de hemorragia de vías digestivas.</p>
Metodología	<p>Retrospectivo, transversal.</p>
Resultados	<p>Se examinaron las historias clínicas de 141 pacientes encontrados en el servicio de observación adultos del H.U.H.M.P en un periodo de 7 meses. El género masculino se ve más afectado por esta patología, presentado en nuestro estudio un 61% de los casos frente a un 39% de casos presentados en los hombres. Las personas que están cesantes con un porcentaje de 33% seguida de amas de casa y personas con oficios varios quienes presentaron un 19% cada uno. El grupo de edad que más se ve afectado es el que se encuentra entre los 60 y 75 años con un porcentaje de 40%, seguido está el grupo de edad entre 45 y 59 con un porcentaje de 25% y del grupo de mayores de 75 con un porcentaje de 20%.</p>
Conclusiones	<p>En nuestro medio la causa más común de hemorragia de vías digestivas altas, es la ulcera gástrica tipo II. El grupo sanguíneo más frecuente dentro de los pacientes afectados por esta patología es el grupo O+ con el 51,7%, seguido del B+ con el 36,1% y el A+ con el 12%. El rango de edad con mayor afectación se encuentra entre 60 y 75 años con un valor del 39,7%. El siguiente es de 45 y 59 años con un valor de 24,8%, mayores de 75 años con 19,8%, entre 30 y 44 años 7,8% y menores de 30 años 7,8%. El 61% de la población estudiada es de género masculino contra un 39% femenino. Dentro de la población estudiada en el 100% de los pacientes no se usó la sonda nasogástrica.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 123. RAEs (2010-107)**

Código RAE	2010-107
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación de la situación profesional de los egresados del programa de medicina de la Universidad Surcolombiana. periodo 2009 – 2010
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Blanco José</li> <li>✓ Lozano Efraín Johanny</li> <li>✓ Vivas Andrade Andrés Felipe</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Pedro Reyes Gaspar</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta administración en salud. Médico, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Familiar
Síntesis	<p>La acreditación es un camino para el reconocimiento por parte del Estado de la calidad de instituciones de educación superior y de programas académicos, una ocasión para comparar la formación que se imparte con la que reconocen como válida y deseable los pares académicos.</p> <p>Este estudio es descriptivo de enfoque cuantitativo con un diseño transversal ya que pretende medir la situación y percepción de los egresados por medio de un instrumento en un solo momento.</p> <p>Los egresados se mantienen laborando en el municipio de Neiva, sin embargo se encuentran posesionados en todo el departamento del Huila.</p>
Palabras clave	Universidad Surcolombiana, Programa de medicina, Egresados.
Fuentes	Este trabajo cuenta con trece (13) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>En la actualidad, los empleadores invierten recursos en la formación de sus colaboradores, pero paradójicamente, los esfuerzos de las instituciones en este sentido pocas veces se complementan. Es así como algunos sectores prefieren personal ya calificado, ubicado en otros centros de trabajo y otros invierten lo mínimo en programas de actualización o formación profesional, porque lo consideran improductivo y con riesgo de perder el recurso humano formado. De esta manera la educación continua potencialmente puede ser uno de los principales elementos de las instituciones para mantener lazos estrechos entre sus egresados y los empleadores en general, ofreciendo una gama específica de posibilidades de capacitación y formación especializada de los profesionistas en general, lo que sin duda, redundaría en el beneficio de los egresados en cuanto a un mayor acceso, mejor calidad y más posibilidades de empleo.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es la situación profesional de los egresados del Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la Situación Profesional y social de los egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva en el periodo 2009 y 2010<sup>a</sup>, con el propósito de aportar a los procesos de re-acreditación.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los alcances del egresado al mercado laboral y actividad social y económica en los que se desempeñan actualmente.</li> <li>✓ Describir las dificultades en las diferentes áreas de aplicación del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar el grado de satisfacción de los egresados en su formación académica en el transcurso de la formación como profesionales.</li> </ul>
Población	<p>Egresados del programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana de Neiva a en los periodos 2009 y 2010</p>
Metodología	<p>Descriptivo de enfoque cuantitativo con un diseño transversal</p>
Resultados	<p>De acuerdo al género, se observa que el 70% de la muestra encuestada son hombres, mientras que el 30% restante son mujeres, notándose una diferencia importante.</p> <p>Al momento de la encuesta los egresados en su mayoría se encontraban en el municipio de Neiva (48,1%), sin embargo se observa que los egresados de la Universidad Surcolombiana están presente en los diferentes municipios del departamento y de igual manera en el departamento vecino de Caquetá (3,7%).</p> <p>Con respecto a la formación de posgrado de los egresados, se observa una pobre iniciativa para iniciar los procesos de educación continuada, solo un 7% se encuentran en un curso de actualización, el restante 93% no han iniciado ningún proceso de educación para postgrado.</p>
Conclusiones	<p>Los egresados se mantienen laborando en el municipio de Neiva, sin embargo se encuentran posesionados en todo el departamento del Huila. El ingreso económico ha mejorado el nivel de vida de los egresados, dentro de las fortalezas académicas que los</p>

	<p>egresados refieren están el componente de administración y medicina Interna. Las debilidades académicas y laborales se centran en la medicina familiar.</p> <p>Se recomienda implementar un sistema de información en articulación con la oficina de postgrado de la USCO, para tener un mejor acceso a la información de los egresados, teniendo en cuenta que ser médico es una labor que demanda mucho tiempo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 124. RAEs (2010-108)**

Código RAE	2010-108
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Niveles de anticuerpos séricos contra el antígeno de superficie para la hepatitis b en una población con riesgo biológico medio.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bolívar Peña Ana Rossell</li> <li>✓ Jiménez Rivera Amanda Raquel</li> <li>✓ Sánchez Urquijo Nancy Lorena</li> </ul>
Asesor	<p><b>Jairo Antonio Rodríguez</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Inmunólogo, Médico Cirujano, Maestría En Microbiología Con Énfasis En Inmunología, Doctorado En Ciencias Biológicas.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Enfermera, Maestría En Epidemiología, Maestría En Salud Pública, Especialización En Epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-inmunología
Síntesis	<p>El Virus de la Hepatitis B (VHB) tiene una prevalencia estimada de más de 8% a nivel mundial. La exposición ocupacional a la sangre contaminada por el VHB representa un riesgo común para los trabajadores de la salud.</p> <p>Evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.</p> <p>La presente investigación es un estudio prospectivo, longitudinal, realizando una sola medición de las variables de interés.</p> <p>Evidenció una práctica deficiente de vacunación por no tener un esquema completo(3 dosis) el grupo experimental en un 87% tiene niveles de anticuerpos que les da una protección</p>

	valida frente al virus; también se comprobó que existe un grupo no respondedor eso quiere decir que aunque tiene la vacuna no genero niveles de anticuerpos contra el virus
Palabras clave	Hepatitis B, Vacuna, Estudiantes de medicina.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	Infecciones asintomáticas por VHB han sido detectadas en personas vacunadas, por medio de pruebas serológicas de anticuerpo para el antígeno total de la hepatitis B (anti-HBc). Sin embargo, estas infecciones también proveen inmunidad prolongada y no están asociadas con VHB, relacionadas con enfermedades crónicas del hígado.
Pregunta problema	¿Evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar los títulos de anticuerpos específicos contra antígenos de superficie para la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los títulos de anticuerpos IgG contra la Hepatitis B en una población con riesgo biológico.</li> <li>✓ Determinar el grado de correlación entre el número de dosis de vacunación y los títulos de anticuerpos para Hepatitis B.</li> <li>✓ Determinar el porcentaje de personas no respondedoras a las 3 dosis de vacuna para la Hepatitis B.</li> <li>✓ Sugerir medidas que garanticen la obligatoriedad de la inmunización contra la Hepatitis B de los estudiantes del programa de medicina.</li> </ul>
Población	Participante son los estudiantes que se encuentren inscritos como alumnos regulares de pregrado de Medicina, Derecho e Ingeniería de Petróleos de la Universidad Surcolombiana.
Metodología	Prospectivo, longitudinal.
Resultados	<p>La estadística nos mostró también, que la mayor parte del personal estudiantil participante se encuentra entre los rangos de 21 a 22 años al momento de la toma de muestra sanguínea, al realizar una comparación entre los estudiantes de medicina versus el número de dosis adquiridas se encontró que a pesar de esperarse que el 100% de los estudiantes presentara el esquema de vacunación completo, tan solo (47%) lo completaron.</p> <p>Dentro de los hallazgos, al hacer la comparación entre quienes aún no ingresan a sus prácticas clínicas y aquellos que a diario tienen contacto directo con los pacientes se encontró que en los estudiantes de básicas está la mayor cantidad de esquemas de vacunación completos, pero aun así casi la mitad de la población que aún no ingresa al hospital no cumple con los requisitos exigidos.</p>
Conclusiones	En los antecedente de este proyecto se aclaró que la primera dosis de una vacuna confiere protección frente a la patología a la cual busca prevenir; en este estudio se ratifica esta información ya que aunque se evidenció una práctica deficiente de vacunación por no tener un esquema completo(3 dosis) el grupo experimental en un 87% tiene niveles de anticuerpos que les da una protección valida frente al virus; también se comprobó que existe

	un grupo no respondedor eso quiere decir que aunque tiene la vacuna no genero niveles de anticuerpos contra el virus que lo protejan de la enfermedad, lo cual no llevaría a extendernos y buscar caracterizar a estas personas para identificar cuáles son los factores que comparten para estar clasificados en este grupo; factores tales como fecha de vacunación, numero de dosis, sexo, raza, etc.. Que no entran dentro de este estudio.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 125. Raes (2010-109)**

Código RAE	2010-109
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo 2009-2010
Estudiantes	Ávila Quizá Emerson Cifuentes Cardozo Juan Camilo Ramírez Polanía Jorge Andrés
Asesor	<b>Adriana Zamora</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo de planta toxicóloga de medicina interna, Toxicóloga Clínica
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología-Farmacología
Síntesis	<p>Los medicamentos se convirtieron en la principal herramienta para el tratamiento de las enfermedades que se instauran en las personas que las padecen. Sin embargo, el uso de fármacos trae consigo la aparición de reacciones adversas afectando a personas de todas las latitudes.</p> <p>Se realizó un estudio de serie de casos, a través de la identificación de pacientes que presentaron cualquier tipo de reacción adversa a medicamentos, en el curso del tratamiento de determinada patología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, entre los periodos 2009-2010. Las variables estudiadas fueron: tipo de efecto adverso presentado, grupos farmacológicos implicados, órganos o sistemas afectados, servicio o especialidad reportante del evento, tratamiento instaurado tras el efecto adverso y días de permanencia del mismo.</p>

Palabras clave	Reacciones Adversas a Medicamentos, Grupos Farmacológicos, Sistemas Afectados, Servicios Reportantes, Tratamiento.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Las reacciones adversas a medicamentos se convirtieron en una entidad clínico patológico que se han asociado a los regímenes terapéuticos que se instauran en los pacientes con el objetivo de contrarrestar los efectos de una enfermedad.</p> <p>A pesar de la gran importancia que esta problemática tiene en los hospitales y clínicas del mundo a través de los programas de farmacovigilancia, en el hospital de Neiva tan solo hasta el año 2008, se empezó a implementar y desarrollar este programa lo que deja a la vista que en el hospital no se le ha dado la real importancia a esta situación.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son los efectos adversos por medicamentos que se presentan en el Hospital Universitario de Neiva y el grupo de fármacos frecuentemente implicados en la aparición de dichos eventos?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir los casos reportados por reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo 2009-2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Analizar la ficha de notificación de RAM utilizada por el programa de farmacovigilancia para establecer si los datos allí solicitados son suficientes para realizar una adecuada vigilancia y control de los efectos adversos presentados por medicamentos.</li> <li>✓ Determinar cuál es el fármaco (s) frecuentemente implicado en la aparición de los efectos adversos.</li> <li>✓ Conocer las características demográficas de la población afectada por reacciones adversas a medicamentos durante el periodo establecido.</li> <li>✓ Describir el efecto adverso predominante en los diferentes grupos de medicamentos.</li> <li>✓ Identificar cual servicio o especialidad del Hospital de Neiva reporta mayor número de casos por reacciones adversas.</li> <li>✓ Determinar el tipo de tratamiento instaurado en los pacientes tras la aparición de un evento adverso por medicamentos.</li> <li>✓ Describir el tiempo transcurrido desde la aparición de los efectos adversos hasta la recuperación del paciente.</li> </ul>
Población	40 casos reportados durante el periodo comprendido entre enero del 2009 a diciembre del 2010 al programa de farmacovigilancia
Metodología	Serie de casos.
Resultados	Para un total de 37 pacientes reportados, se encontraron 56 reacciones adversas, de los cuales el 67.6% pertenecieron al género masculino y el 37.8% estaban entre los 21 y 40 años; el principal evento adverso presentado fue de tipo dermatológico en un 50%, donde grupos farmacológicos como Antibióticos (TMP/SMX), AINES (Dipirona) e Hidantoinas (Fenitoina) se vieron implicados en el 33%, 9% y 13% respectivamente de los eventos presentados. El servicio que reporto el mayor número de eventos fue Medicina Interna con un 59% y el tratamiento de elección instaurado tras la aparición del evento fue la suspensión en el 94.6% y la administración de corticoides en el 43.2%.

Conclusiones	<p>Los pacientes tratados en el Hospital Universitario de Neiva son susceptibles de padecer cualquier tipo de reacción adversa a medicamentos, encontrándose una incidencia del 48.6% para el año 2009 y del 51.4% para el año 2010, lo que indica que no es una problemática ajena en nuestro medio y por ello se requiere el fortalecimiento del programa de farmacovigilancia.</p> <p>Aunque el programa de farmacovigilancia se implementó en el HUHMP desde el año 2008, como parte de los mecanismos para lograr la acreditación institucional, se evidencia que no se han ejecutado las políticas necesarias para alcanzar el desarrollo óptimo del programa, que permita un adecuado reporte y notificación de los casos presentados por reacciones adversas a medicamentos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en 1 página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 126. RAEs (2010-110)**

Código RAE	2010-110
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo asociados a tuberculosis fármaco-resistente en el Departamento del Huila.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ González Perdomo Juan Camilo</li> <li>✓ Rojas Andrés Alonso</li> <li>✓ Zuleta Motta Jessica Johana</li> </ul>
Asesor	<b>Giovanni Lastra González</b> <b>Dagoberto Santofimio Sierra</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio tiempo de planta Neumólogo medicina interna, medico NEUMÓLOGO – UCI</p> <p>2. Medio tiempo catedrático epidemiólogo, Medico EPIDEMIOLOGO.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna Neumología
Síntesis	<p>La persistencia de la tuberculosis y la emergencia de fármacorresistencia, son un problema actual de salud pública. La resistencia mundial se estima en 4.8% y a nivel nacional una prevalencia global del 11,78%. En la ciudad de Neiva (2009) se registraron 4 casos de resistencia. Este estudio buscó identificar factores de riesgo asociados a tuberculosis fármacorresistente en el Departamento del Huila, Colombia.</p> <p>Tener antecedente de tuberculosis y ser un caso de “abandono” o “recaída &gt;6 meses” fueron los principales factores de riesgo presentes en la población estudiada, cuya intervención es necesaria.</p> <p>Fortalecer la aplicación de medidas de prevención primaria y secundaria para la prevención de la tuberculosis.</p>
Palabras clave	Tuberculosis, tuberculosis fármacorresistente, factores de riesgo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	La tuberculosis (TB) es una de las enfermedades infecciosas de mayor transmisibilidad entre los seres humanos, de curso crónico y con tratamiento prolongado <sup>19</sup> . El agente

	<p>Mycobacterium tuberculosis posee características como crecimiento lento y latencia prolongada en el huésped. Muchos fármacos antimicrobianos no cruzan la pared celular del bacilo debido a la alta concentración de lípidos micobacterianos. A su vez, puede permanecer en el interior de los macrófagos con una alta probabilidad de desarrollar resistencia farmacológica.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a tuberculosis fármaco-resistente en el Departamento del Huila durante Junio de 2010 a 2011?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar factores de riesgo asociados al desarrollo de fármaco-resistencia en pacientes con diagnóstico de tuberculosis en el departamento del Huila entre Enero de 2010 y Marzo de 2011, que permitan generar mayor conciencia en cuanto al control, seguimiento y vigilancia de este fenómeno en pro de la salud de la población huilense.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar características socio-demográficas (edad, género, procedencia, nivel de escolaridad, actividad laboral) asociadas con el riesgo de fármaco-resistencia en pacientes con diagnóstico de tuberculosis en la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Identificar características inherentes al estado de salud de los pacientes (presencia de no-morbilidades: Enfermedad renal, hepática, pulmonar, cáncer, quemado, trasplantado, embarazo, inmunosuprimido; hábitos, tales como tabaquismo, consumo de alcohol, uso de drogas endovenosas; historia previa de prisión y serología VIH) asociadas a fármaco-resistencia en tuberculosis.</li> <li>✓ Establecer características dentro la evolución de la enfermedad (historia de contacto con casos de tuberculosis; historia previa y/o actual de tuberculosis: diagnóstico, hallazgos radiológicos, tratamiento, recaídas, fallas terapéuticas, efectos adversos a los medicamentos) asociados a fármaco-resistencia en tuberculosis.</li> <li>✓ Comparar los resultados de la evolución de la enfermedad y el tratamiento en casos nuevos de tuberculosis (a los 2 – 4 y 6 meses de tratamiento según el protocolo de manejo vigente en Colombia) y pacientes que presentan resistencia a fármacos anti-tuberculosos.</li> <li>✓ Formular recomendaciones referentes al contexto de la tuberculosis en la ciudad de Neiva, que a su vez conlleven a la evaluación de las medidas en salud pública para el control de esta enfermedad.</li> </ul>
Población	<p>Personas mayores de 15 años, con diagnóstico de TB de acuerdo a las directrices vigentes establecidas por el MPS <a href="#">ftn1</a>, en IPS, del régimen contributivo y subsidiado del departamento del Huila.</p>
Metodología	<p>Casos y controles</p>
Resultados	<p>Se encontraron 6 casos de resistencia (2 más con respecto al 2009): 4 monorresistentes (isoniazida y rifampicina) y 2 multirresistentes (isoniazida + rifampicina/ isoniazida + rifampicina + etambutol + ofloxacino). Los factores de riesgo fueron “tener antecedente de tuberculosis” (OR= 39; IC 95%= 3,14 – 1101,62; p= 0,000042) y condición de ingreso “abandono” y “recaída mayor a 6 meses” (OR= 21,5; IC 95%= 1,11 – 788,43; p= 0,0029). Fue un factor protector ser “caso nuevo” (OR= 0,01; IC 95%= 0,0 – 0,21; p= 0,000021). Otros factores importantes fueron: edad entre 30 – 50 años, sexo masculino, alcoholismo, farmacodependencia, estado VIH positivo, antecedente de prisión, cavitación como hallazgo radiológico y referir nexo epidemiológico con la enfermedad; aunque no mostraron significancia estadística.</p>

Conclusiones	<p>Tener antecedente de tuberculosis y ser un caso de “abandono” o “recaída &gt;6 meses” fueron los principales factores de riesgo presentes en la población estudiada, cuya intervención es necesaria.</p> <p>Por otra parte, se identificaron otros factores de relevancia para el grupo de estudio, los cuales fueron: edad menor de 50 años, especialmente entre los 30 y 50 años; sexo masculino, tener algún grado de alcoholismo, ser farmacodependiente, ser VIH positivo, tener antecedente de prisión, tener un nexo epidemiológico de tuberculosis y reportar en los hallazgos radiológicos la presencia de cavitaciones.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 127. RAEs (2010-111)**

Código RAE	2010-111
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Enfermedad renal crónica en familiares de pacientes adscritos a Fresenius Medical Care. Neiva, 2011
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barreto Plaza Sergio Alejandro</li> <li>✓ Trujillo Yule Carlos Hernando</li> </ul>
Asesor	<p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Pedro María Zúñiga</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna, Internista Nefrólogo.</p> <p>2. Tiempo Completo De catedra de Medicina. Patólogo.</p> <p>3. Tiempo Completo De Planta Epidemióloga, Magíster En Salud Publica Especialista Y Magíster En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- nefrología
Síntesis	<p>La enfermedad renal crónica (ERC), representa un creciente problema de salud pública en los diferentes países del planeta, y debido al déficit en la detección precoz, su prevalencia se concentra en estadios tardíos, los cuales son de carácter irreversible y representan mayores costos.</p> <p>Una población de alto riesgo son los familiares en primer y segundo grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada, quienes tienen 2 a 3 veces mayor probabilidad de tener enfermedad renal .</p> <p>Se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal.</p>

	Encontrándose que existe un mayor riesgo de desarrollar ERC siendo familiar consanguíneo en primer grado de paciente dializado, y que la incidencia de ERC en la población a estudio fue de 22,73%.
Palabras clave	Enfermedad Renal Crónica (ERC); Diálisis; Tasa de filtración glomerular; Creatinina sérica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Tres (38) fuentes bibliográficas.
Problema	La enfermedad renal crónica (ERC), definida como el deterioro progresivo, gradual y persistente de la función renal, que se traduce en una pérdida de la capacidad de excreción, concentración de la orina y conservación de electrolitos y xenobióticos, representa un creciente problema de salud pública en los diferentes países del planeta, y debido al déficit en la detección precoz, su prevalencia se concentra en estadios tardíos, los cuales son de carácter irreversible y representan mayores costos.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia de ERC en familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal que reciben actualmente terapia dialítica, adscritos a la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Demostrar la predisposición a desarrollar enfermedad renal crónica que existe en los familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento de diálisis en la Unidad Renal Fresenius Medical Care de Neiva – Huila, con el fin de evaluar dicho riesgo e incentivar programas de tamizaje y de salud pública.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer la incidencia de enfermedad renal crónica en familiares de primer grado de consanguinidad de pacientes en diálisis.</li> <li>✓ Evaluar el riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica en familiares de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada, en diálisis.</li> <li>✓ Conocer los factores de riesgo para enfermedad renal crónica presentes en familiares de pacientes con esta patología en terapia dialítica.</li> </ul>
Población	98 pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en diálisis en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva.
Metodología	Cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal
Resultados	<p>Durante los meses de mayo y junio de 2011 se presentaron 23 familiares de primer grado de los pacientes dializados en la unidad renal Fresenius Medical Care, de los cuales 1 fue excluido por no cumplir con los criterios de Inclusión, ya que no poseía lazos consanguíneos por ser adoptado, quedando finalmente un total de 22 personas para la muestra poblacional.</p> <p>La tasa de filtración glomerular para la población estudiada fue en promedio de 101,32 ml/min/1.73m<sup>2</sup> de superficie corporal, siendo el menor valor 32,28 ml/min/1.73m<sup>2</sup> y el mayor valor 140,44 ml/min/1.73m<sup>2</sup>. (Figura 2) Se encontró alterada la TFG en el 22,73% de los casos, detectando enfermedad renal crónica en el mismo porcentaje, únicamente en estadios 2 y 3 según clasificación KDOQUI.</p>

Conclusiones	<p>Existe una mayor predisposición en los familiares en primer grado de consanguinidad de pacientes en diálisis, en la unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, a desarrollar enfermedad renal crónica.</p> <p>La incidencia de enfermedad renal crónica en los familiares de pacientes dializados en la unidad renal Fresenius Medical Care fue de 22,73%.</p> <p>Los factores de riesgo más prevalentes para enfermedad renal crónica en la población a estudio, corresponden a: historia familiar de hipertensión arterial, bajo nivel socioeconómico, historia familiar de diabetes mellitus, sobrepeso y obesidad.</p> <p>Es indispensable realizar tamizaje para enfermedad renal crónica, en familiares en primer grado de consanguinidad de pacientes con nefropatía terminal en diálisis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 128. RAEs (2010-112)**

Código RAE	2010-112
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Etiología, riesgo de resangrado y severidad clínica de la hemorragia de vías digestivas altas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre octubre del 2008 y marzo del 2009
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barrios José Hader</li> <li>✓ Gutiérrez Salazar Fabián</li> <li>✓ Valenzuela Cubillos Angelino</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b> <b>Luis Felipe Cárdenas</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Magíster En Salud Pública, Especialista En Epidemiología.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna. Médico Internista</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Gastroenterología
Síntesis	<p>La hemorragia de vías digestivas Altas, es una enfermedad que requiere una constante actualización de investigaciones y monitoreo que aborden la problemática de esta patología, pues la morbi- mortalidad asociada a la misma, se convierte en un factor alarmante.</p> <p>Consiste en un estudio observacional-descriptivo; series de casos.</p> <p>El principal síntoma que obligó al paciente a acudir al médico, es la epigastralgia con un 32%, seguido de hematemesis y melenas en un 20% y concuerda con estudios previos al nuestro. También se corroboró el factor predisponente que tiene el uso de aines y la presencia de la patología, demostrándose que un 20% de pacientes con Hemorragias de Vías Digestivas Altas, presentan el antecedente de consumo de aines.</p>
Palabras clave	Hemorragia de Vías digestivas altas, Antiinflamatorios no esteroideos (AIENES), Cumarínicos, ulcera péptica, endoscopia vías digestivas, Escala Rockall, Escala Forrest.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintinueve (29) fuentes bibliográficas.
Problema	La Hemorragia digestiva alta es una emergencia médico-quirúrgica frecuente, que consiste en el sangrado del tubo digestivo, cuyo origen está proximal al ángulo de treitz; en los países occidentales la incidencia de Hemorragia Digestiva alta es de 100 a 150 casos por

	100,000 habitantes al año; cerca de 300.000 admisiones hospitalarias y una mortalidad del 10 al 14%; constituyendo la principal urgencia gastroenterológica. <sup>25</sup>
Pregunta problema	¿Está relacionada la mortalidad y severidad de las hemorragias de vías digestivas altas con la etiología de las mismas y es factor de riesgo de re sangrado la presencia de comorbilidades y el tipo de lesión documentada por endoscopia digestiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la etiología, el riesgo de re sangrado de la hemorragia de vías digestivas altas, por medio de los reportes de endoscopias y biopsias realizadas a los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y marzo del 2009 y la valoración de severidad mediante la aplicación de las escalas de Rockall y Forrest para riesgo de re sangrado.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los antecedentes de uso de antiinflamatorios no esteroideos de los pacientes que presentaron hemorragia de vías digestivas altas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2009.</li> <li>✓ Enumerar las características sociodemográficas, (edad, procedencia, género), ya que son factores de riesgo para la enfermedad.</li> <li>✓ Establecer los diferentes sitios de lesión dentro del tracto digestivo ocurridos en los pacientes que presentaron algún tipo de hemorragia en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y marzo del 2009 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de los diferentes tipos de lesiones reportadas en las endoscopias, para conocer la principal etiología de hemorragias de vías digestivas altas en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y marzo del 2009 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, para así ofrecer el tratamiento más adecuado.</li> <li>✓ Listar los parámetros hemodinámicos (TA, FC, FR) de los pacientes que asistieron a consulta en el periodo comprendido entre octubre del 2008 y octubre del 2009 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con cuadro clínico compatible con hemorragia de vías digestivas altas, ya que son parámetros predictores de severidad.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresaron con diagnóstico de hemorragia de vías digestivas altas, en el periodo de octubre de 2008 y marzo del 2009.
Metodología	Observacional-descriptivo; series de casos.
Resultados	Según el estudio el 48% de los pacientes estudiados se clasificaron en la escala de Forrest en el estadio III, donde su riesgo de resangrado es el 2% en estudios nacionales e internacionales, pero, según nuestro estudio, el re sangrado se presentó en un 22 %. Otra conclusión muy importante que se encontró en nuestro estudio comparado con otros estudios es que en la literatura nacional e internacional nos muestra que el cáncer gástrico es causante del 1 al 3% de hemorragia de vías digestivas altas y en nuestro estudio se encontró que el cáncer gástrico es causante del 10 % de los casos de Hemorragias de Vías Digestivas Altas.
Conclusiones	El principal motivo de consulta fue epigastralgia con 32.4%, en cuanto a los antecedentes el mayor porcentaje dentro del grupo fue Ninguno – niega, con el 32.4%, y la comorbilidad más común fue Ninguno con el 52.9%.

	Dentro de los hallazgos encontrados en la endoscopia de vías digestivas altas con HVDA se puede concluir que el reporte principal correspondió a Gastritis Erosiva Crónica con 31.4%, seguido por la ulcera gástrica 18.6% y la ulcera duodenal con 14.7%, además la endoscopia también arrojó que el 48% presentaron lesiones limpias sin sangre (Forrest III), por tanto su riesgo de re sangrado es menor del 2%.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página en Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 129. Raes (2010-113)**

Código RAE	2010-113
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil epidemiológico de pacientes con enfermedad cerebrovascular en el Hospital Universitario HMP de Neiva en el periodo comprendido entre febrero 2010 a mayo 2010.
Estudiantes	✓ Mosquera Rodríguez Mónica Roció
Asesor	Dr. <b>Víctor Manuel Molano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio tiempo catedrático medicina interna.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Neurología
Síntesis	El ECV ocasiona una cantidad extensa de muerte e incapacidad en todo el mundo. En el mundo occidental es la tercera causa de muerte tras las enfermedades del corazón y los cánceres; es probablemente la causa más común de incapacidad severa; Su incidencia aumenta con la edad y la mayoría de las poblaciones que envejecen. Se define pues el ECV como un síndrome clínico caracterizado por síntomas rápidamente crecientes, señales focales y a veces globales (para pacientes en coma), pérdida de función cerebral, con los síntomas durando más de 24 horas o conduciendo a la muerte, sin causa evidente a excepción del vascular. El resultado después de un ECV depende del alcance y sitio dañado en el cerebro, también de la edad del paciente y el estado previo del paciente.
Palabras clave	L ECV: Enfermedad Cerebro Vascular, HTA: Hipertensión Arterial, síndrome clínico, factores de riesgo, secuelas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ciento dos (102) fuentes bibliográficas.
Problema	Teniendo en cuenta que el médico debe tener conciencia de que el control de los principales factores de riesgo vascular para la ECV como son la hipertensión arterial,

	<p>dislipidemias, diabetes, enfermedad cardiaca de tipo isquémico, así como el tabaquismo, obesidad, sedentarismo, raza afroamericana, edad mayor de 60 años y el estilo de vida son la clave para lograr la reducción de la incidencia y prevalencia de este importante problema de salud. Si hacemos frente a todos estos problemas de salud que en su mayoría son modificables mediante enfoques de prevención de la enfermedad y promoción de la salud podremos cambiar significativamente cifras alarmantes que hoy nos alerta.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es el perfil epidemiológico y los principales factores de riesgo biológicos involucrados en los pacientes diagnosticados con Enfermedad Cerebro Vascular del HUHMP en febrero 2010 a mayo 2010?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el perfil clínico y epidemiológico de la Enfermedad cerebrovascular en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el servicio de urgencias en la especialidad de medicina interna en el periodo comprendido entre febrero de 2010 y mayo de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Especificar el perfil epidemiológico por género y edad de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Determinar las enfermedades asociadas encontradas en estos pacientes precisando en la Hipertensión Arterial.</li> <li>✓ Establecer el tipo de ECV que los pacientes presentaron de acuerdo con los resultados de la tomografía axial computarizada de cráneo realizada.</li> <li>✓ Determinar el tipo de secuela que presentan los pacientes tras sufrir un ECV.</li> <li>✓ Clasificar el estado de los pacientes de alta del servicio como egresados vivos o fallecidos.</li> </ul>
Población	<p>Pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva atendidos en el periodo de Febrero del 2010 a Mayo del 2010.</p>
Metodología	<p>Observacional descriptivo retrospectivo.</p>
Resultados	<p>Se encontró que existe una distribución parcialmente homogénea en el género femenino (52.3%) como en el masculino (47.7%) con una variación tan solo del 4.6%. Esta la patología neurológica invalidante más prevalente de la población adulta mayor de 65 años sin embargo se trata de una enfermedad que no respeta edad, sexo, raza, ni condición social y que en muchas ocasiones afecta a individuos en las etapas más productivas de sus vidas. En el presente estudio se encontró un porcentaje en las personas mayores de 60 años de 65,1%, pero un notable 28.49% en pacientes mayores de 31 años.</p> <p>En este estudio se encontró una gran variedad de presentaciones consecuentes a un ataque Cerebrovascular, señalando así la mayor secuela presentada la Hemiparesia derecha (21.1%), seguida del síndrome piramidal derecho (12.8%).</p>
Conclusiones	<p>La ECV es el resultado final de múltiples factores que se conjugan y la intervención de ellos ha permitido que su prevalencia y mortalidad hayan disminuido con el paso del tiempo, especialmente en países desarrollados. A pesar que los estudios en Latinoamérica y Colombia muestran cifras menores de incidencia y mortalidad que las reportadas en países</p>

	<p>industrializados, la ECV sigue siendo un serio problema en salud pública por los costos y las repercusiones sobre la calidad de vida de las sociedades en general.</p> <p>La muerte, el deterioro físico, el grado de discapacidad, y las alteraciones en la calidad de vida son desenlaces importantes en la historia natural del ECV.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez google académico
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 130. RAEs (2010-114)**

Código RAE	2010-114
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia del síndrome cardioanémico en el servicio de medicina interna. Hospital Universitario de Neiva – Colombia. 2008– 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hermida Ortiz Cindy Alejandra</li> <li>✓ Pinzon Pinzon Miguel Ángel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Dagoberto Santofimio Sierra</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna Internista Nefrólogo Epidemiólogo.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático Epidemiólogo, Medico Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna- Nefrología
Síntesis	<p>Mediante el presente estudio se pretende estudiar las características clínico epidemiológicas del síndrome cardioanemia (CAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresaron al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Se realizó un estudio cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal, observacional y retrospectivo de prevalencia. La población objeto la constituye pacientes hospitalizados en el servicio documentaron 398 casos con diagnóstico de ingreso de IC, que corresponden al 1,7% de los ingresos totales en adultos para el mismo periodo de tiempo. De estos 66 (16,5%) fueron excluidos por no cumplir con los criterios de Inclusión, quedando finalmente 332 casos identificados con IC, Tanto la insuficiencia cardiaca como la anemia secundaria a esta, poseen una alta prevalencia en nuestro medio; sin embargo estos pacientes suelen ser tratados solo para la patología cardiaca y no brindan la debida atención a comorbilidades como la anemia.</p>

Palabras clave	Insuficiencia cardiaca, anemia, síndrome cardioanemico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Noventa y tres (93) fuentes bibliográficas.
Problema	La insuficiencia cardiaca es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad y constituye uno del motivo más frecuente de hospitalización En el mundo afecta a más de 20 millones de personas, su incidencia aumenta con la edad y su mortalidad es del 14%. En Europa se estima una prevalencia de 0.4 a 2% afectando a 10 millones de personas y aumentando en mayores de 65 años del 3 al 15%. En Estados unidos 4.8 millones de personas sufren de insuficiencia cardiaca <sup>34</sup> . En Colombia la prevalencia de Anemia en insuficiencia cardiaca es del 27%, ligeramente más alta en mujeres (29%) que en hombres (26%). Cuando la insuficiencia cardiaca se asocia a la anemia la mortalidad se incrementa, siendo la fracción de eyección y la hemoglobina factores indicadores de severidad demostrado por diferentes estudios. <sup>35</sup>
Pregunta problema	el comportamiento del síndrome cardio-anemia en los pacientes que ingresan por IC en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la prevalencia del síndrome cardioanemia (CAS) en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que ingresan al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo del 01 de enero de 2008 al 31 de diciembre de 2010, con el fin de caracterizar su comportamiento epidemiológico.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características demográficas y clínicas de los pacientes con IC, tales como edad, sexo, tiempo de enfermedad, parámetros ecocardiográficos y de laboratorio clínico, comorbilidad y tratamiento.</li> <li>✓ Identificar la prevalencia de la anemia en los pacientes con IC que ingresan al servicio de Medicina Interna.</li> <li>✓ Cuantificar frecuencia del síndrome cardioanemico (CAS) por edad y sexo.</li> <li>✓ Identificar las comorbilidades presentes en los pacientes con CAS.</li> <li>✓ Determinar la relación de CAS con la fracción de eyección determinada por ecocardiografía.</li> <li>✓ Evaluar el tratamiento para la anemia recibido, por los pacientes con CAS.</li> <li>✓ Describir la mortalidad de los pacientes con CAS.</li> </ul>
Población	Pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal, observacional y retrospectivo
Resultados	Se encontró que el CAS posee una prevalencia del 29,7% en la muestra analizada, con un promedio de edad de 69,04 años; siendo más común en el sexo masculino, la mayoría de los pacientes se encontraban entre los 60 y 89 años de edad, con una clase funcional III o IV. La anemia es una comorbilidad que influye directamente en la mortalidad y calidad de vida de los pacientes con falla cardiaca, empeorando significativamente su pronóstico. La mortalidad general observada en los 3 años del estudio fue del 25,6%. Aunque muchos pacientes con falla cardiaca presentan anemia (48,49%), el 87,95% de ellos no reciben tratamiento y solo un pequeña parte lo hace (12,05%); además, de ésta, el 9,9% recibe tratamiento sintomático y tan solo el 2,06% restante lo recibe de manera profiláctico.

Conclusiones	<p>Tanto la insuficiencia cardiaca como la anemia secundaria a esta, poseen una alta prevalencia en nuestro medio; sin embargo estos pacientes suelen ser tratados solo para la patología cardiaca y no brindan la debida atención a comorbilidades como la anemia.</p> <p>Se encontró que el CAS posee una prevalencia del 29,7% en la muestra analizada, con un promedio de edad de 69,04 años; siendo más común en el sexo masculino, la mayoría de los pacientes se encontraban entre los 60 y 89 años de edad, con una clase funcional III o IV.</p> <p>El tratamiento para la anemia, aunque no aumente la sobrevida de los pacientes, mejora sustancialmente la capacidad funcional de los mismos, lo que se ve reflejado en el aumento de la calidad de vida de estos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 131. Raes (2010-115)**

Código RAE	2010-115
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Valoración del desarrollo antropométrico y de patrones fundamentales de movimiento de los niños en edades de 2 a 5 años pertenecientes a los Jardines Infantiles el ICBF de la Ciudad de Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Camacho Chavarro Juan Pablo</li> <li>✓ García Pabón Leidy Viviana</li> <li>✓ Piamba Imbachi Víctor Alexander</li> </ul>
Asesor	Md. <b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>El desarrollo motor de los patrones caminar, correr, lanzar, coger y equilibrio estático, de los niños de 2 a 5 años de los jardines infantiles pertenecientes al ICBF de la ciudad de Neiva, no presentan diferencias significativas entre uno y otro jardín, se encuentran dentro de los parámetros establecidos por David Gallahue. La talla, el peso y el IMC se encuentran dentro de los rangos establecidos como normales a nivel internacional por la OMS.</p> <p>Se estudió un total de 336 niños en 7 diferentes jardines infantiles, distribuidos aleatoriamente por edad y sexo.</p>
Palabras clave	Desarrollo motor, cambios en la vida, patrones de movimiento. Actividad física, salud mental.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	El desarrollo motor puede ser definido como los cambios ocurridos a lo largo de la vida de una persona, haciendo énfasis en la performance motora. Implica, la capacidad de usar el

	<p>cuerpo, evidenciando un progresivo control en la calidad de movimientos de tal manera que se responda cada vez con mayor eficiencia ante situaciones esperadas e inesperadas. “Significa intentar, probar, experimentar y practicar; pensar y tomar decisiones frente a varias alternativas motrices para disponer voluntariamente de la estructura corporal”<sup>26</sup>.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las características del desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños en edades de 2 a 5 años pertenecientes a los jardines infantiles del ICBF de la ciudad de Neiva, en el período comprendido entre agosto y diciembre de 2010?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar el desarrollo antropométrico y de los patrones fundamentales de movimiento de los niños de 2 a 5 años de edad pertenecientes a los jardines infantiles del ICBF del municipio de Neiva entre agosto y diciembre de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar talla, peso e índice de masa corporal en los niños en edades de 2 a 5 años, de los Hogares Infantiles del ICBF del municipio de Neiva.</li> <li>✓ Evaluar los patrones de locomoción, manipulación y equilibrio en los niños en edades de 2 a 5 años, de los Hogares Infantiles del ICBF del municipio de Neiva.</li> </ul>
Población	<p>336 escolares de dos (2) a cinco (5) años matriculados en los 20 Jardines Infantiles</p>
Metodología	<p>Observacional descriptivo de carácter transversal aleatorizado</p>
Resultados	<p>Se estudió un total de 336 niños en 7 diferentes jardines infantiles, distribuidos aleatoriamente por edad y sexo. Consecuente con lo esperado y planteado en las hipótesis, no se obtuvieron diferencias significativas entre los hallazgos obtenidos en nuestro estudio comparados con los estándares internacionales, dando a conocer una adecuada coordinación y manejo por parte de las directivas con respecto a la parte recreacional y nutricional de los jardines infantiles, donde no se encontró ningún registro por debajo del establecido como normal internacionalmente.</p>
Conclusiones	<p>Encontramos que los niños presentan un adecuado peso, talla e IMC para la edad, sin embargo también se identificaron casos aislados de sobrepeso en los niños de tres años pertenecientes al hogar Vega larga. Hay un adecuado conocimiento del personal encargado acerca del manejo de los alimentos.</p> <p>Al evaluar los patrones fundamentales de movimiento que fueron objeto de estudio en nuestro trabajo, se pudo observar que existe un adecuado ascenso y madurez de los mismos a medida que se es mayor, evidenciado en el aumento del porcentaje de niños que aprobaban los criterios para cada patrón entre una edad y otra; los bajos porcentajes que se obtenían, en algunas situaciones, entre las edades más bajas (2 o 3 años) pueden estar relacionados con el hecho que se inicia la maduración de algunos patrones motores que, para esas edades, es normal que no sean cien por ciento aprobados.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 132. RAEs (2010-116)**

Código RAE	2010-116
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del perfil clínico epidemiológico del paciente diabético en diálisis en las Unidades Renales, Neiva – Colombia. 2011.
Estudiantes	✓ Camacho Nieto Diego Fernando ✓ Munar Samboni Nelson Javier ✓ Ospina Corredor Duban
Asesor	<b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta medicina interna Médico Internista nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna-Nefrología
Síntesis	<p>En general la diabetes mellitus representa la principal causa de enfermedad crónica a nivel mundial. Del total de pacientes en hemodiálisis en las unidades renales de la ciudad de Neiva (Huila), el 30.87%, se documentaron con diabetes mellitus (DM), como causa de la enfermedad renal crónica (ERC).</p> <p>El estudio realizado fue de tipo transversal y la recolección de la información mediante entrevistas y revisión de historias clínicas de pacientes diabéticos en hemodialisis en las unidades renales de la ciudad de Neiva.</p> <p>Se encontró que el 37.5% y el 53.4% de los pacientes mostraron antecedentes de alcoholismo y tabaquismo respectivamente. El 94.3, 61.4 y 43.2% presentaron hipertensión arterial (HTA), obesidad y dislipidemias respectivamente; mientras que tan solo el 31.8% realizaba alguna actividad física leve.</p>
Palabras clave	Diabetes mellitus, comorbilidad, Hemodiálisis, nefropatía diabética.

Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta y ocho (58) fuentes bibliográficas.
Problema	La Diabetes Mellitus (DM) está definida como un grupo de enfermedades o trastornos metabólicos caracterizados por hiperglucemia como consecuencia de defectos en la secreción y/o en la acción de la insulina. La hiperglucemia crónica se asocia a largo plazo con daño, disfunción e insuficiencia de diferentes órganos y tejidos especialmente retina, fibras nerviosas, miocardio, vasos sanguíneos y el riñón.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo biológicos, socioeconómicos, culturales, genéticos y de servicios de salud, asociados a determinados grupos poblacionales con el desarrollo de la patología diabetes mellitus y sus complicaciones?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las características sociales, económicas y clínicas de los pacientes diabéticos en diálisis vinculados a las unidades renales de Neiva durante el año 2011.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socioeconómicas como ocupación, salario mínimo mensual familiar, estrato y escolaridad más comunes en la población en diálisis por Diabetes Mellitus (DM).</li> <li>✓ Detectar las comorbilidades y complicaciones oculares (retinopatía), nerviosas (neuropatía diabética), dermatológicas (pie diabético), cardiovasculares, nefrológicas (insuficiencia renal), sexuales (disfunción sexual) asociadas a la DM en los pacientes con diálisis.</li> <li>✓ Cuantificar el tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la DM hasta el de nefropatía diabética y desde estos hasta el comienzo de la terapia dialítica.</li> <li>✓ Evaluar la existencia de valoración médica interdisciplinaria en los pacientes con DM previo al ingreso a diálisis.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo asociados a la diabetes en pacientes en diálisis, según las características estudiadas.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2, en hemodiálisis, vinculados a las unidades renales de la ciudad de Neiva, Colombia.
Metodología	Cuantitativo y transversal de tipo descriptivo.
Resultados	<p>Las comorbilidades que acompañan la nefropatía diabética en estos pacientes como la retinopatía fue reportada en el 94.3% de los casos, la neuropatía 78.4%, el pie diabético 56,8% con un 17% de amputación, a pesar de que el 56.8% había recibido información del pie diabético y sus cuidados, la enfermedad arterial periférica 35,2, la disfunción sexual 56,8% y las infecciones con 19,3%.</p> <p>En relación a la ERC, quien realizó el diagnóstico en el 53.4% de los casos fue el nefrólogo, de los cuales el 84.1% fue remitido desde un primer nivel.</p>
Conclusiones	<p>La DM representa en nuestra media una de las primeras causas de ERC, siendo la tipo II la más frecuente y en el sexo femenino. Las personas más afectadas fueron la encontradas entre los 50 y 70 años.</p> <p>La pobreza, la falta de educación y la procedencia del área urbana fueron factores que se encontraron altamente relacionados con la población afectada por la nefropatía diabética.</p>

	Definitivamente la clave en el manejo de estas patologías es que sea multi e inter disciplinario, lo que en nuestro medio es altamente pobre según los datos recogidos en nuestra muestra poblacional.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 133. RAEs (2010-117)**

Código RAE	2010-117
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Morbilidad materna extrema, estudio de casos y controles Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Del 01 de septiembre al 31 de octubre del 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castro Correa Lina Marcela</li> <li>✓ Manchabajoy Arteaga Marcela</li> <li>✓ Moreno Delgado William Daniel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p> <p><b>Dagoberto Santofimio</b></p> <p><b>Sandra Ximena Olaya</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo completo de planta en epidemiología, Especialista y Magister en Epidemiología</p> <p>2. Medio tiempo catedrático epidemiólogo, Medico Epidemiólogo.</p> <p>3.Medio tiempo catedrático ginecología, Medico Gineco-Obstetra</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Establecer los factores de riesgo asociados a MME de los casos presentados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de septiembre de 2010 al 31 de Octubre de 2010.</p> <p>Los factores de riesgo para MME en el HUHMP son la procedencia del área rural, multiparidad y ausencia de controles prenatales; con base a esto se debe instaurar un sistema de vigilancia y plantear estrategias para el mejoramiento de la atención de las gestantes en riesgo</p>
Palabras clave	Morbilidad materna extrema, casos, controles

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La mortalidad materna es el desenlace fatal no deseable de la vida de una mujer en estado de embarazo desencadenada por una complicación grave ocurrida durante su gestación, parto y/o puerperio. Muchos de estos casos son consecuencias de estados médicos complicados, pero a su vez prevenibles y curables. A pesar del avance en ayudas diagnósticas y manejos terapéuticos así como la mejoría de los servicios de salud con cursos psicoprofilácticos y campañas de promoción y prevención, aun en nuestra sociedad seguimos observando muertes maternas.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a Morbilidad Materna Extrema de los casos presentados en el HUHMP durante el periodo de 01 septiembre al 31 de octubre?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer los factores de riesgo asociados a MME de los casos presentados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de septiembre de 2010 al 31 de Octubre de 2010.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el rango de edad como factor de riesgo para morbilidad materna extrema</li> <li>✓ Describir las características socio-demográficas e identificar cuáles son factores de riesgo para la morbilidad materna extrema (procedencia, nivel de educación, estado civil)</li> <li>✓ Determinar los antecedentes obstétricos (gestas, partos, cesáreas, abortos), de las pacientes con morbilidad materna extrema</li> </ul>
Población	Mujeres embarazadas que independiente de su edad gestacional, requirieron atención obstétrica en el servicio de hospitalización de sala de partos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de septiembre de 2010 al 31 de Octubre de 2010.
Metodología	Casos y controles
Resultados	Se identificaron 22 pacientes como casos de MME y un caso de mortalidad materna. El promedio de edad en los casos fue de 24,45 años y de los controles de 24,52; esta variable no representa un factor de riesgo para MME. El 59% de los casos proceden de zona rural en comparación de los controles que solo fue un 20%; el riesgo a desarrollar MME en una gestante del área rural es 5,6 veces con IC (1.61 – 20.39) y p (< 0,05). El 32% de los casos, presentaron un número de gestaciones mayor de 4 y con respecto a los controles el 46% eran mujeres primigestantes.
Conclusiones	<p>Se encontró que estar expuesto a ciertas condiciones como vivir en el área rural, tener antecedente de multiparidad y no realizar controles prenatales durante el embarazo, son importantes predictores para desarrollar MME, siendo estos factores de riesgo para presentar dicho evento.</p> <p>Aunque se encontraron datos que mostraron una mayor probabilidad para desarrollar MME como la terminación del embarazo por cesárea vs la terminación por parto vaginal, en</p>

	este estudio no tuvo una significancia estadística, pero en la literatura médica, se ha reportado este factor como desencadenante del evento.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 134. RAEs (2010-118)**

Código RAE	2010-118
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones obstétricas y neonatales en primigestantes atendidas en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo enero a marzo del 2010.
Estudiantes	✓ Carreño Cruz Henry Alberto ✓ Barreto Plazas Julián Andrés
Asesor	<b>Daniel Fernández</b> Ginecólogo
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	PH en epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia
Síntesis	<p>Se realizó un estudio retrospectivo y comparativo para analizar la incidencia, los riesgos, así como las complicaciones del embarazo y el parto en la adolescencia primigestante en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, desde el 1 de Enero de 2010 hasta el 31 de Marzo de ese año.</p> <p>Se tomó como grupo estudio a las 153 adolescentes que parieron en esta etapa y se comparó con un grupo control de 140 gestantes de 20 años o más que parieron en igual fecha.</p> <p>La incidencia de embarazo adolescente fue del 52,2%, la mayoría de estas eran solteras y se encontraban cursando estudios de secundaria, acudieron menor número de veces a sus controles prenatales y presentaron un mayor consumo de sustancias tóxicas, el 77,1.</p>
Palabras clave	Riesgos de embarazo en adolescentes.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y nueve (49) fuentes bibliográficas.
Problema	Se denomina embarazo en adolescentes al que ocurre durante la adolescencia de la madre, definido por la Organización Mundial de la Salud OMS como el lapso de vida

	transcurrido entre los 10 y 19 años de edad. La fecundidad en la adolescencia es un fenómeno de grandes implicaciones al nivel personal y social, más aún cuando ocurre a edades tempranas en la adolescencia.
Pregunta problema	¿Qué complicaciones obstétricas y características neonatales presentan los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y de 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2010, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las complicaciones obstétricas y características neonatales de los embarazos de mujeres primigestantes de 12 a 18 y 19 a 35 años de edad, atendidas del 1 de Enero al 31 de Marzo del 2009, en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la frecuencia de embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de partos de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las primigestantes adolescentes y no adolescentes.</li> <li>✓ Determinar el número de controles prenatales en mujeres primigestantes adolescentes y no adolescentes para conocer cual grupo acude de manera más regular a dicho control.</li> <li>✓ Comparar el consumo de sustancias tóxicas (Alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas) entre el grupo de mujeres adolescentes y el grupo de mujeres en edad apropiada para embarazarse.</li> <li>✓ Determinar el tipo de sustancia tóxica de mayor prevalencia en el grupo de población objeto de estudio.</li> <li>✓ Determinar los factores de riesgos que se relacionan con las complicaciones durante embarazo como: anemia, amenaza de parto pretérmino, pre eclampsia, ruptura prematura de membranas y hemorragias de primer, segundo y tercer semestre.</li> <li>✓ Analizar la forma de terminación del embarazo tanto en madres adolescentes como no adolescentes, teniendo en cuenta número de pacientes a quienes se les realizó cesaria e identificar la causa de dicha cesaria.</li> <li>✓ Comparar las patrones como peso al nacer, Capurro, Apagar, y hospitalización posterior al nacimiento, entre los recién nacidos (RN) hijos de madres adolescentes y los RN hijos de madres no adolescentes.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes que ingresaron al servicio de sala de partos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.
Metodología	Observacional descriptivo de Incidencia, retrospectivo.
Resultados	La incidencia de embarazo adolescente fue del 52,2%, la mayoría de estas eran solteras y se encontraban cursando estudios de secundaria, acudieron menor número de veces a sus controles prenatales y presentaron un mayor consumo de sustancias tóxicas, el 77,1% de estas gestantes presento alguna patología durante el embarazo y sus productos sufrieron mayor número de complicaciones. Este estudio muestra todos los riesgos que implica un embarazo en estas edades, por lo que insistimos en lo importante de disminuirlos al mínimo.
Conclusiones	La terminación del embarazo que predomino tanto en madres adolescentes como no adolescentes fue la vía vaginal, pero las adolescentes presentaron mayor porcentaje de

	<p>cesáreas, siendo los principales motivos la Desproporción cefalopélvica con un 29,8% y la Inducción fallida con un 19,1%.</p> <p>A pesar del pequeño número de casos documentados de madres primigestantes adolescente en este corto periodo de tiempo, se puede comentar que esta condición es factor de riesgo para complicaciones durante embarazo principalmente de anemia, amenaza de parto pretérmino y pre eclampsia.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 135. RAEs (2010-119)**

Código RAE	2010-119
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones del cierre de colostomías en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo entre el 1 de enero de 2008 y el 01 de julio de 2010.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chávez Núñez Eliana Sofía</li> <li>✓ Ramírez Peña Benigno</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Carlos Castro</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Especialista En Epidemiología</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático Invitado Cirujano General</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Las colostomías se instalaron con el fin de realizar un adecuado manejo de múltiples patologías colonicas, su introducción se dio inicialmente en pacientes traumatizados a partir de la segunda guerra mundial, luego se evidencio su utilidad en patologías como las neoplásicas, inflamatorias, infecciosas y otras.</p> <p>Para los resultados se tomó una base numérica, a la cual se aplicaron procesos estadísticos que validan la objetividad de la investigación, donde se concluye que La indicación más frecuente para la realización del cierre de la colostomía fue la de origen traumático debido a que las neoplásicas suelen ser permanentes y en muy pocas está indicado el cierre ya que dependen de la extensión que esta abarque; El tiempo promedio para la aparición de las complicaciones después del cierre de la colostomía fue entre el rango de 1-7 días, de esto</p>

	podemos deducir que predominaron las complicaciones tempranas posteriores al cierre de colostomía.
Palabras clave	Cierre de colostomías, complicaciones, Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	Las complicaciones de las colostomías ha sido un problema que se ha venido presentando desde hace mucho tiempo y que estudios actuales han reportado que cerca del 50% de los pacientes a los que se les ha practicado cierres de colostomía han tenido complicaciones y además sumado a esto, que existe una tasa de mortalidad documentada del 0 -10 % en estos pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las complicaciones post operatorias de los cierres de colostomía de los pacientes que acuden al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las complicaciones post-operatorias del cierre de colostomía en los pacientes que consultan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en un periodo comprendido entre el 1 de enero de 2008 y 1 de julio de 2010.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los factores tradicionalmente considerados (edad, sexo, complicaciones)</li> <li>✓ Establecer las indicaciones más frecuentes para la realización de los cierres de colostomía.</li> <li>✓ Determinar la relación con el tipo de técnica quirúrgica empleada en el cierre de las colostomías con las complicaciones posteriores al mismo.</li> <li>✓ Establecer el tiempo promedio en días de la aparición de las complicaciones posteriores al cierre de la colostomía.</li> </ul>
Población	Pacientes que consultaron por haber presentado cualquier tipo de complicación como consecuencia del cierre de ileostomía y colostomía.
Metodología	Observacional y de corte transversal.
Resultados	<p>Dentro de la investigación encontramos que el 92% de los pacientes no presentaba ninguna comorbilidad asociada mientras que un 8% presentaba diabetes e hipertensión arterial con un 2% cada una.</p> <p>Con respecto a la edad, el rango con mayor frecuencia esta dado de 20 a 29 años de edad, el cual representa el 40,4%, seguido por el rango de 30 a 39 años con una proporción de 23,4%. La edad promedio es 36,4 años de edad</p> <p>El 74% de los pacientes refieren como procedencia el departamento del Huila, el 17% son del departamento del Caquetá y un 9% del departamento de putumayo.</p>
Conclusiones	La indicación más frecuente para la realización del cierre de la colostomía fue la de origen traumático debido a que las neoplásicas suelen ser permanentes y en muy pocas está indicado el cierre ya que dependen de la extensión que este abarque.

	<p>El tiempo promedio para la aparición de las complicaciones después del cierre de la colostomía fue entre el rango de 1-7 días, de esto podemos deducir que predominaron las complicaciones tempranas posteriores al cierre de colostomía. Sin embargo, no podemos concluir sobre un intervalo de tiempo para el cierre seguro, recomendamos esperar un tiempo prudencial para la recuperación del fenómeno inflamatorio previo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 136. Raes (2010-120)**

Código RAE	2010-120
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Percepción de la cultura de seguridad del paciente en la UCI-gineco-obstétrica del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barrero Vega Adriana</li> <li>✓ Bautista Saiz Carolina</li> <li>✓ Ramírez Castro Alexandra</li> </ul>
Asesor	<p><b>Sandra Olaya</b></p> <p><b>Andrés Rubiano</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo Catedrática Ginecología-Uci, Ginecóloga Y Obstetra.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático, Neurocirujano.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecobstetricia - Gerencia de los Servicios de Salud
Síntesis	<p>La seguridad del paciente es un problema complejo y multifactorial, por lo cual, potenciar una cultura de seguridad en las unidades de cuidados intensivos es una estrategia fundamental para mejorar la calidad de la atención médica.</p> <p>Se utilizó el Cuestionario de actitudes de seguridad, La cultura de seguridad en la UCI gineco-obstétrica es buena, se identificaron fortalezas en las dimensiones de satisfacción laboral, aprendizaje organizacional y trabajo en equipo dentro del servicio; sin embargo el bajo reporte de incidentes y el mayor número de respuestas negativas en las dimensiones de dotación de personal y apoyo de la gerencia del hospital en la seguridad del paciente</p>
Palabras clave	Calidad de atención médica, cultura en seguridad en la unidad de cuidados intensivos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.

Problema	la probabilidad de la aparición de eventos adversos es asociada a fallas en la infraestructura, equipos, calidad de los medicamentos, irregularidad en el suministro, deficiencias en la eliminación de desechos y control de infecciones, la deficiente actuación del personal por falta de motivación o conocimientos, la falta grave de recursos para cubrir los costos de funcionamiento esenciales y las políticas en salud que dan prioridad a la productividad de las instituciones y su motivación económica, negando el derecho a los usuarios y pacientes de una atención en salud segura.
Pregunta problema	¿Cuál es la percepción que tiene el personal de la UCI Gineco-Obstétrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo sobre la cultura de seguridad del paciente en su unidad de trabajo?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la percepción de la cultura de seguridad que tiene el personal que labora en la unidad de cuidados intensivos (UCI) Gineco-Obstétrica, del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; mediante la aplicación del cuestionario de actitudes de seguridad (SAQ) a los trabajadores de salud que laboran en dicha unidad.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Analizar los factores socio-demográficos y laborales del personal de salud que labora en la UCI Gineco-Obstétrica, que están relacionados con la cultura de seguridad.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de actitudes y comportamientos favorables y desfavorables relacionados con la seguridad del paciente en los trabajadores de salud que laboran en la UCI Gineco-Obstétrica.</li> <li>✓ Identificar las fortalezas y debilidades que presenta la UCI Gineco-Obstétrica en lo relacionado a la seguridad del paciente.</li> </ul>
Población	37 personas que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica, quienes cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio.
Metodología	Prospectivo observacional descriptivo
Resultados	La participación del personal de salud de la UCI ginecobstetricia fue de 100%, la distribución de respuestas positivas por dimensiones fue: Expectativas de la dirección, 66,2%; Comunicación sobre errores, 65,8%; Problemas en los cambios de turno, 50 7%; frecuencia de incidentes reportados, 50,5%; trabajo en equipo entre unidades, 46%; y percepción de seguridad 42,5%. Y entre las dimensiones consideradas como fortalezas son: satisfacción laboral, el 94.6%; Mejora continua, 83,8%; Trabajo en equipo de la unidad, 81%; y como debilidades “Las acciones de la dirección” con un 70,3% y “El personal trabaja más horas” con un 51,3% de respuestas negativas.
Conclusiones	La cultura de seguridad en la UCI gineco-obstétrica es buena, se identificaron fortalezas en las dimensiones de satisfacción laboral, aprendizaje organizacional y trabajo en equipo dentro del servicio; sin embargo el bajo reporte de incidentes y el mayor número de respuestas negativas en las dimensiones de dotación de personal y apoyo de la gerencia del hospital en la seguridad del paciente indican la necesidad de aplicar estrategias para incentivar la notificación de eventos adversos e incrementar las acciones para mejorar la

	seguridad, que involucren desde el personal de salud del servicio hasta la gerencia del hospital.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 137. RAEs (2010-121)**

Código RAE	2010-121
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Efectos adversos asociado al tratamiento con pirimetamina en pacientes con diagnóstico de VIH y toxoplasmosis cerebral 2009 - 2010 en el Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Beltran Cindy Lorena</li> <li>✓ Sandoval Cabrera Miguel</li> <li>✓ Yepes Velasco Andrés Felipe</li> </ul>
Asesor	<p><b>Adriana Zamora</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio tiempo de planta toxicología de medicina interna, Medica Cirujana Especialista en Toxicología Clínica.</p> <p>2.Miempo completo de planta, Magíster en Salud Publica Especialista y Magister en Epidemiologia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>La toxoplasmosis cerebral es una de las infecciones oportunistas más frecuentes en los pacientes con HIV, que por lo general en los estadios iniciales del HIV el paciente no cursa con síntomas, pero cuando el paciente progresa hasta un síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) empiezan a presentarse una serie de complicaciones relacionadas con la infección por este parásito. En el estudio se incluyen 33 pacientes quienes presentaron VIH y toxoplasmosis cerebral, de los cuales el género más frecuente fue el masculino, además el 48% de los hombres y el 40% de las mujeres debutaron con el diagnóstico de VIH simultáneamente con el de toxoplasmosis cerebral. Ninguno de los pacientes que fueron</p>

	tratados con pirimetamina sola, presento alguna reacción adversa al medicamento y tuvieron una buena respuesta al mismo.
Palabras clave	Reacciones adversas, Rash, mielotoxicidad, VIH, Toxoplasmosis cerebral, pirimetamina, sulfonamidas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	Los pacientes con VIH son muy susceptibles por su estado, a las infecciones oportunistas, y dentro de esas la más común es la toxoplasmosis cerebral. Estos efectos adversos causan un deterioro en la evolución clínica del paciente, no solamente por el hecho de la aparición del mismo, sino que se debe suspender el tratamiento promoviendo la infección y generando más compromiso del estado general del paciente.
Pregunta problema	¿Los pacientes con diagnóstico de VIH y Toxoplasmosis cerebral atendidos en la unidad de infectología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre Enero del 2009 a Diciembre del 2010, presentan efectos adversos asociado al tratamiento con pirimetamina?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la frecuencia de mielotoxicidad y Rash en los pacientes con VIH y TOXOPLASMOSIS CEREBRAL que recibieron tratamiento con pirimetamina durante el periodo Enero 2009 a Diciembre 2010 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, para determinar el riesgo beneficio de su uso.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el perfil epidemiológico de los pacientes que presentan toxoplasmosis cerebral asociada a VIH.</li> <li>✓ Identificar la frecuencia de enfermedades oportunistas y sistémicas más frecuentes en pacientes VIH positivo que presentan toxoplasmosis.</li> <li>✓ Determinar cuál es el fármaco más frecuente implicado en la aparición de los efectos adversos.</li> <li>✓ Describir el efecto adverso predominante producido por el tratamiento antitoxoplasmosis.</li> <li>✓ Determinar el tiempo de aparición de los efectos adversos después del inicio del tratamiento con pirimetamina para toxoplasmosis cerebral.</li> <li>✓ Describir el tiempo transcurrido desde la aparición de los efectos adversos hasta la recuperación del paciente.</li> </ul>
Población	33 pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y toxoplasma; quienes recibieron tratamiento con pirimetamina en el periodo Enero 2009 a Diciembre 2010 del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.
Metodología	Descriptivo tipo serie de casos, retrospectivo.
Resultados	El género más frecuente fue el masculino, además el 48% de los hombres y el 40% de las mujeres debutaron con el diagnóstico de VIH simultáneamente con el de toxoplasmosis cerebral. Más de la mitad de los pacientes (52%) presentaron lesiones únicas evidenciadas en la tomografía axial computarizada mientras que el resto presentaban lesiones múltiples. El total de pacientes que desarrollaron algún tipo de reacción adversa al tratamiento con sulfas para la toxoplasmosis cerebral fue del 42,4% y los efectos adversos que se presentaron fueron mielotoxicidad en un 18,2%, Rash en un 12,1% y mielotoxicidad más Rash en un 12,1%, estas reacciones adversas que se presentaron para el tratamiento de toxoplasmosis

	cerebral fueron en un 100% en pacientes que recibieron pirimetamina/sulfadoxina como régimen de tratamiento.
Conclusiones	<p>La principal reacción adversa fue la mielotoxicidad, lo cual cobra bastante relevancia en los pacientes HIV debido a sus alteraciones hematológicas de base, sumadas a las causadas por la reacción adversa a estos medicamentos podrían agravar el cuadro clínico de los mismos.</p> <p>Las reacciones adversas que se presentaron para el tratamiento de toxoplasmosis cerebral fueron en un 100% en los pacientes que recibieron pirimetamina/sulfadoxina como régimen de tratamiento.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 138. Raes (2010-122)**

Código RAE	2010-122
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Determinación de las complicaciones en pacientes con tiroidectomía ambulatoria en el Hospital Universitario de Neiva, noviembre 2010 – abril 2011.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cano Losada Paula Alejandra</li> <li>✓ Cuenca Córdoba Ángela Patricia</li> <li>✓ González Avilés Catalina</li> </ul>
Asesor	DR. <b>Adonis Tupac Ramírez Cuellar</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medico Tiempo Catedrático Cirujano General. Cirujano De Cabeza Y Cuello.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Cabeza y Cuello
Síntesis	<p>Determinar las complicaciones postquirúrgicas en pacientes sometidos a tiroidectomías ambulatorias en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Neiva.</p> <p>Las Complicaciones post-quirúrgicas estuvieron presentes en el 24% de los casos, todos ellos correspondientes a la hipocalcemia transitoria debida a hipoparatiroidismo. Curiosamente, sin mayores complicaciones quirúrgicas como hipocalcemia permanente, lesión del nervio laríngeo recurrente, hematoma, seroma y la infección del sitio quirúrgico se encontraron en el ámbito ambulatorio.</p> <p>De acuerdo con las evidencias, la tiroidectomía realizada en el ámbito ambulatorio ha demostrado ser un procedimiento quirúrgico seguro, que no aumenta la morbi-mortalidad en pacientes con patología tiroidea llevados al quirófano.</p>
Palabras clave	Tiroidectomía ambulatoria, complicaciones postquirúrgicas, hipocalcemia, la cirugía del cuello.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Tres (3) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>Las enfermedades del tiroides son relativamente frecuentes en todas las poblaciones del mundo.</p> <p>La principal controversia sobre tiroidectomía en régimen ambulatorio reside en la posibilidad de Una hemorragia postoperatoria, porque un hematoma cervical puede producir obstrucción de la vía aérea. Publicaciones previas habían mostrado que esta complicación aparece, la mayoría de las veces, antes de las ocho horas postoperatorias, otros estudios la reportan entre las seis primera horas. Al respecto de la hipocalcemia, Los suplementos de calcio como la administración profiláctica de calcio se han mostrado eficaces para mejorar el alta temprana<sup>27</sup>.</p>
Pregunta problema	¿Es seguro, en términos de complicaciones, realizar tiroidectomía ambulatoria?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento de las complicaciones posquirúrgicas en pacientes sometidos a tiroidectomía con plan ambulatorio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Noviembre 2010 – Abril 2011.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio-demográficas de los pacientes a estudio</li> <li>✓ Identificarla presencia y tipo de complicaciones específicas de la cirugía del tiroides ambulatoria, temporales y permanentes y su incidencia.</li> <li>✓ Determinar los posibles factores predisponentes para presentar complicaciones postoperatorias.</li> <li>✓ Comparar los resultados obtenidos con la literatura mundial sobre tiroidectomía ambulatoria, y así evaluar el comportamiento de este tipo de régimen postoperatorio en nuestro medio.</li> </ul>
Población	Pacientes a quienes se les realizó tiroidectomía ambulatoria en el HUNHMP durante el periodo de enero de 2010 - Abril de 2011.
Metodología	Cuantitativo, descriptivo, serie de casos, retrospectivo.
Resultados	<p>En pacientes ambulatorios, la frecuencia mujer / hombre fue 24:1. El promedio de edad fue de 47,8 años. El procedimiento quirúrgico más frecuente fue la tiroidectomía total (52%), el diagnóstico más frecuente fue bocio (52%), las neoplasias malignas de tiroides se presentaron en un (36%).</p> <p>Las Complicaciones post-quirúrgicas estuvieron presentes en el 24% de los casos, todos ellos correspondientes a la hipocalcemia transitoria debida a hipoparatiroidismo. Curiosamente, sin mayores complicaciones quirúrgicas como hipocalcemia permanente, lesión del nervio laríngeo recurrente, hematoma, seroma y la infección del sitio quirúrgico se encontraron en el ámbito ambulatorio.</p>
Conclusiones	Los trastornos de la tiroides afectan a las mujeres predominantemente jóvenes. El bocio es el diagnóstico más frecuente. Por lo tanto, estas dos variables mencionadas

	<p>anteriormente fueron asociadas consistentemente con las complicaciones postquirúrgicas debido a su alta prevalencia en nuestra serie. De acuerdo con las evidencias, la tiroidectomía realizada en el ámbito ambulatorio ha demostrado ser un procedimiento quirúrgico seguro, que no aumenta la morbi-mortalidad en pacientes con patología tiroidea llevados al quirófano</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>04 julio 2017</p>

**Anexo 139. RAEs (2009-123)**

Código RAE	2009-123
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización clínica y sociodemográfica de los casos de accidente ofídico manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Huila, durante el 1 de enero de 2007 y el 31 agosto de 2008.
Estudiantes	✓ Beltrán Ángela Paola ✓ Losada Floriano Diego ✓ Mejía Liliana Esperanza
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Adriana Zamora Suarez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Especialista En Epidemiología. 2. Medio Tiempo De Planta Toxicología De Medicina Interna, MD. Toxicóloga Clínica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>El accidente ofídico, es un evento de frecuente aparición en los diferentes niveles de atención médica en el mundo y es un problema de salud pública, especialmente en zonas rurales.</p> <p>Se evidencia que a nivel regional las estadísticas son muy similares con las características nacionales. Se encontraron falencias en la atención inicial de los pacientes, principalmente por motivos administrativos. Existe una subregistro de datos en la ficha de notificación obligatoria y en la historia clínica de nuestro Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva. En el hospital se realizó una completa atención al paciente.</p>
Palabras clave	Accidente ofídico, características sociodemográficas y clínicas.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Ciento dos (102) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La lesión resultante de la mordedura de serpiente, denominada accidente ofídico; es un evento de frecuente aparición en los diferentes niveles de atención médica en el mundo y son un problema de salud pública, especialmente en zonas rurales.</p> <p>La ofidiotoxicosis, como también se le denomina a esta patología de urgencias; es de gran importancia médica en virtud de su frecuencia y gravedad. Se estima que en el mundo existen aproximadamente 3.000 especies de serpientes; de ese número, alrededor de 22 se encuentran en Colombia.</p>
Pregunta problema	¿Factores sociodemográficos y clínicos que influyen en la respuesta al tratamiento del accidente ofídico, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1° de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores sociodemográficos y clínicos presentes en los pacientes que han sufrido un accidente ofídico y los efectos de dichos factores en la respuesta al tratamiento, en los casos manejados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila; durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2007 al 31 de Agosto de 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las prácticas extrahospitalarias en el manejo del accidente ofídico.</li> <li>✓ Determinar las prácticas clínicas llevadas a cabo en el manejo en primero, segundo y tercer nivel del accidente ofídico.</li> <li>✓ Identificar los factores presentes en una respuesta desfavorable al tratamiento del accidente ofídico.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de pacientes ingresados por accidente ofídico en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva Huila.</li> <li>✓ Correlacionar los factores clínicos y sociodemográficos identificados en cada paciente con accidente ofídico; con la respuesta al tratamiento.</li> </ul>
Población	Pacientes fueron atendidos bajo el diagnóstico de accidente ofídico. Al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Serie de casos de carácter cuantitativo y correlacional, Es un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo.
Resultados	Fueron incluidos 22 casos de accidente ofídico. En las características sociodemográficas se obtuvo que la mayor frecuencia de éstos, el 32%, corresponden a pacientes con edades entre los 25 a 35 años. En cuanto al género la mayoría de los casos corresponden al género masculino, con 81,8%, La mayor procedencia es de la ciudad Neiva (incluidos sus corregimientos) con un 27,3% de los casos. La mayor hora de ocurrencia del evento fue en la mañana en un 54.5% y los tipos de ofidio fueron Bothrops, Crotalus y no reportado en un 77%, 14% y 9 % respectivamente. El 54,5% de los casos fueron clasificados como leves y 27,3% de los casos reportados como graves. Hubo un subregistro de prácticas extrahospitalarias en un 86.4%, solo 3 casos reportaron este tipo de prácticas. Las prácticas clínicas adecuadas fue en un 9 %, el resto fueron no adecuadas y hubo 8 casos, un 40.9 % con complicaciones y una mortalidad de 0%.

Conclusiones	Se evidencia que a nivel regional las estadísticas son muy similares con las características nacionales. Se encontraron falencias en la atención inicial de los pacientes, principalmente por motivos administrativos. Existe un subregistro de datos en la ficha de notificación obligatoria y en la historia clínica de nuestro Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva. En el hospital se realizó una completa atención al paciente.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 04 julio 2017

**Anexo 140. Raes (2009-124)**

Código RAE	2009-124
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Lactancia materna exclusiva como factor protector ante enfermedades infecciosas en el HUHMP De Neiva Servicio De Pediatría febrero junio 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Álvarez Gómez Oscar Andrés</li> <li>✓ Díaz Eduardo Mauricio</li> <li>✓ Sanmiguel Andrés Rolando</li> <li>✓ Siado Sergio Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Identificar las características de las prácticas de lactancia materna alimentación complementaria y las consecuencias que estas traen con relación a la incidencia de enfermedades infecciosas en el servicio de pediatría del hospital universitario de Neiva.</p> <p>El 90 % de los niños recibió leche materna, pero solo el 22% fue exclusiva y en la mayoría de casos, como en las infecciones de tipo respiratorio, gastroentericas y de vías urinarias se reconocieron los beneficios de en la protección de su aparición, en tanto que para infecciones del SNC, Dérmicas y Oído se necesita una muestra mayor de pacientes.</p> <p>Los elementos resultantes del estudio fueron concordantes con la teoría y las experiencias de otros países, aportando adicionalmente nuevas consideraciones asociadas al contexto específico del Hospital universitario de Neiva.</p>

Palabras clave	Lactancia materna exclusiva, Alimentación complementaria, enfermedades infecciosas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	Teniendo en cuenta el aumento del índice de enfermedades de origen infeccioso en la población mundial y específicamente en la población huilense, hemos querido relacionar una de las principales causas de inmunosupresión en el lactante como lo es la desnutrición secundaria a la no lactancia exclusiva, teniendo en cuenta que la lactancia materna exclusiva es fundamental en los niños de 0 a 6 meses de edad, debido a que proporciona todos los elementos nutricionales, inmunológicos y afectivos que necesita el lactante para su desarrollo integral, y protección del desarrollo de enfermedades de origen infeccioso.
Pregunta problema	¿Es la no-lactancia materna exclusiva y factores asociados el desencadenante de enfermedades infecciosas en los niños hospitalizados o atendidos en el HUHMP de Neiva durante el período de febrero-mayo del 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERALES</b></p> <p>Determinar la lactancia materna no-exclusiva y los factores asociados a las patologías infecciosas en los niños de 0 – 18 meses hospitalizados o atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de Febrero – Mayo del 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las principales patologías infecciosas y su incidencia en los niños de 0 a 18 meses atendidos en el HUNHMP que recibían lactancia materna exclusiva y mixta.</li> <li>✓ Determinar la prevalencia de las patologías asociadas a los diferentes regímenes alimentarios durante los primeros 18 meses de vida.</li> <li>✓ Precisar la frecuencia de Lactancia Materna exclusiva en la muestra estudiada.</li> <li>✓ Comparar la incidencia del ingreso hospitalario en cuanto a las enfermedades más frecuentes a estas edades en las que tuvieron lactancia materna exclusiva.</li> </ul>
Población	423 casos de niños entre 0 y 18 meses del servicio de pediatría del HUHMP de Neiva-Huila durante el periodo de Febrero y mayo del 2008.
Metodología	Observación al descriptivo, retrospectivo.
Resultados	El 90 % de los niños recibió leche materna, pero solo el 22% fue exclusiva y en la mayoría de casos, como en las infecciones de tipo respiratorio, Gastroentericas y de vías urinarias se reconocieron los beneficios de en la protección de su aparición, en tanto que para infecciones del SNC, Dérmicas y Oído se necesita una muestra mayor de pacientes.
Conclusiones	<p>El porcentaje de lactancia materna exclusiva es del 22%; este se encuentra bajo el promedio a nivel nacional de madres con LME, el cual representa parte de los problemas de las complicaciones de nuestros infantes por enfermedades infecciosas.</p> <p>Teniendo en cuenta que la LME es un método económico y provee un gran aporte nutricional al niño, debemos preocuparnos por el incremento de la lactancia en los primeros 6 meses de vida para aportar factores protectores contra las infecciones.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 141. RAEs (2009-125)**

Código RAE	2009-125
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Eficacia de la citología cervico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en La Liga De Lucha Contra El Cáncer Seccional Huila en el año 20006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Cubillo Andrade Adriana Lucia</li><li>✓ Chavarro Mora Yeison Fabián</li><li>✓ Bolaño Losada Carlos Felipe</li><li>✓ Ortiz Carolina Hermida</li></ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito en al programa de medicina, medico epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicos.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Para alcanzar el principal objetivo de esta investigación, en el cual era determinar cuál es la Eficacia de la citología cérvico vaginal para detectar lesión intraepitelial y cáncer de cérvix, comparado con el estudio de biopsia el cual es la prueba reina</p> <p>Se examinaron y analizaron todos os informes de las citologías y biopsias generados de enero a diciembre del 2006en la liga de lucha contra el cáncer en el departamento del Huila</p> <p>Según los resultados obtenidos, la sensibilidad de la citología tomada y analizada en el Huila es más alta que los promedios mundiales, sin embargo, se revisaron estudios colombianos similares a los nuestros la eficacia de la citología es suficiente para detectar lesiones intraepiteliales y cáncer cervical.</p>
Palabras clave	Cáncer de cérvix, citología, lesiones intraepiteliales.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la dolencia (aunque es poco común) Alrededor de la mitad de las mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino tienen entre 35 y 55 años de edad. Probablemente muchas de estas mujeres estuvieron expuestas al virus del papiloma humano (VPH) durante su adolescencia y la segunda década de la vida.
Pregunta problema	¿Cuál es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 20006.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con reportes positivos de citologías cérvico-vaginales.</li> <li>✓ Describir los resultados de la citología cérvico vaginales.</li> <li>✓ Describir los resultados de las biopsias cervicales.</li> <li>✓ Calcular la validez diagnosticas de la citología con su patrón de oro la biopsia.</li> </ul>
Población	Reportes de citologías y biopsias cérvico vaginal de la liga lucha contra el cáncer, seccional Huila. Del 1 de enero al 31 de diciembre del 2006
Metodología	Observacional descriptivo tipo serie de casos
Resultados	Una sensibilidad y especificidad de 86.6% y 94.2%respectivamente para la citología, detectando lesiones intraepiteliales y cáncer cervical, además se obtuvo un valor predictivo positivo de 68.42% y un valor predictivo negativo de 98%.
Conclusiones	<p>La citología cérvica vaginal arrojó como principal hallazgo anormal en sus reportes ASCUS.</p> <p>La biopsia exo-endocervical reportó como principal hallazgo LEIBG.</p> <p>Los hallazgos positivos de los reportes de las citologías cérvico vaginales, están concentrados en el grupo etario de mujeres en edad reproductiva, y en su mayoría proceden de la zona urbana.</p> <p>La citología cérvico vaginal tuvo una sensibilidad del 86.6% y una especificidad del 94,2%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 142. RAEs (2009-126)**

Código RAE	2009-126
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características de los episodios de peritonitis relacionada a diálisis peritoneal en los pacientes de la unidad renal Fresenius Medical Care de Neiva durante los años 2005 a 2008
Estudiantes	✓ Beltrán Torres Felipe Andrés ✓ Marlés Salazar Maira Alexandra ✓ Toro Maldonado Jessica Fernanda
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b> <b>Orlando Montero García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Epidemiólogo. 2. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna, Médico Internista Nefrólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Nefrología
Síntesis	<p>La diálisis peritoneal es una forma establecida de terapia de reemplazo renal en pacientes con estadio terminal de la enfermedad renal. Las infecciones son las principales complicaciones en pacientes con este tipo de diálisis.</p> <p>Esta patología afectó más a pacientes mayores de 50 años, encontrando como el principal rango de edad de 50 a 59 años. La peritonitis fue más frecuente en mujeres, en quienes se presentó el 54.3% de estas.</p> <p>Nosotros concluimos que la peritonitis relacionada a diálisis peritoneal afectó principalmente a pacientes con bajo nivel socioeconómico, y son necesarios esfuerzos para</p>

	mejorar los reportes microbiológicos y establecer el verdadero comportamiento de los microorganismos frente a los antibióticos.
Palabras clave	Peritonitis, diálisis peritoneal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Setenta y seis (76) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección asociada a catéter de diálisis peritoneal, a continuación se definirá la magnitud, gravedad, determinantes, efectos, y población estudiada. La insuficiencia renal (IR) es el estado patológico en el que el riñón es incapaz de cumplir sus funciones de eliminación de productos de desecho, de mantener el balance hidroelectrolítico y el equilibrio ácido-base constantes. Puede establecerse de una forma aguda (IRA) en riñones en principio normales o bien desarrollarse lentamente y de forma crónica (IRC) en las nefropatías que van reduciendo progresivamente el número de nefronas funcionales <sup>28</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas y el patrón microbiológico en los episodios de peritonitis asociadas a diálisis peritoneal en los pacientes de la unidad de Fresenius Medical Care de Neiva durante el periodo comprendido entre enero 2005 y diciembre de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características microbiológicas y clínicas de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, que se encuentran en terapia de sustitución renal con diálisis peritoneal, y han desarrollado episodios de peritonitis relacionada al catéter, en la población que se encuentra en diálisis en la Unidad renal Fresenius Medical Care de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el mes de Enero de 2005 y diciembre de 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la población que ha desarrollado eventos de peritonitis asociada al catéter de diálisis peritoneal.</li> <li>✓ Describir las características citológicas y microbiológicas del líquido peritoneal encontradas en los pacientes que desarrollaron peritonitis asociada al catéter.</li> <li>✓ Identificar el microorganismo que con mayor frecuencia se encuentra implicado en las peritonitis asociadas a catéter de diálisis peritoneal.</li> <li>✓ Describir el patrón de sensibilidad y resistencia a los antibióticos en los microorganismos que se encuentran frecuentemente asociados a peritonitis asociadas a catéter de diálisis peritoneal.</li> <li>✓ Identificar y describir las principales características clínicas de los pacientes con peritonitis asociada a diálisis peritoneal.</li> </ul>
Población	165 historias clínicas, en terapia de sustitución de la función renal con diálisis peritoneal en la Unidad Renal.
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos y retrospectivo.
Resultados	La peritonitis fue más frecuente en mujeres, en quienes se presentó el 54.3% de estas. Las principales enfermedades de base fueron la Diabetes mellitus y la hipertensión arterial,

	<p>encontradas en el 72.1% de los casos. El dolor abdominal y la turbidez del líquido peritoneal estuvieron presentes en 92.5% de los pacientes, siendo las características clínicas más importantes. El cultivo del líquido peritoneal fue positivo en el 61.7% de las veces, y se encontró un amplio espectro de microorganismos; el <i>S. epidermidis</i> fue el más aislado (29.3%), seguido por el <i>S. aureus</i> presente en el 22% de los cultivos. Estos tuvieron altos reportes de resistencia a antibióticos, especialmente a oxacilina en el 66% y 63.2% respectivamente. El 19.5% de los pacientes, necesitaron cambio de diálisis peritoneal a hemodiálisis.</p>
Conclusiones	<p>La peritonitis relacionada a diálisis peritoneal afectó principalmente a pacientes con bajo nivel socioeconómico, y son necesarios esfuerzos para mejorar los reportes microbiológicos y establecer el verdadero comportamiento de los microorganismos frente a los antibióticos.</p>
Tipo de trabajo	<p>Investigación</p>
Nivel de difusión	<p>1 vez en la página de Google.</p>
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC 05 julio 2017</p>

**Anexo 143. RAEs (2009-127)**

Código RAE	2009-127
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Condiciones cardiovasculares y el consumo de cigarrillo y alcohol en estudiantes de pregrado de la Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Surcolombiana estudio de casos.
Estudiantes	✓ García Villarroel Luis Carlos
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt,</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta, Epidemióloga.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>El propósito central de este trabajo consistió en establecer la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana,</p> <p>Determinar por medio de una encuesta y la de toma de respiración, pulso y tensión arterial, la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo.</p> <p>Respecto del cigarrillo, en realidad son pocos los estudiantes que fuman cigarrillos diariamente.</p> <p>El consumo en su gran mayoría se presenta en ámbitos sociales, sin llegarse a manifestar patología alcohólica en ninguno de los participantes del estudio.</p>
Palabras clave	Consumo de alcohol y cigarrillo, problemas cardiovasculares, estudiantes universitarios.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Sin embargo, las condiciones de estrés, exceso de trabajo, disminución de espacios alternativos al estudio, estilos de vida saludable y buen aprovechamiento del tiempo libre, hacen que el alcohol y el cigarrillo se conviertan en una opción para mitigar estas situaciones, constituyéndose de esta manera, en el único medio de esparcimiento de los estudiantes, siendo cada vez mayor el hábito del consumo de estas sustancias, empeorando de esta manera las condiciones de salud.</p> <p>De por sí, el consumo de cigarrillo y alcohol ya son un problema de salud. Tienen consecuencias directas sobre casi todos los sistemas orgánicos, pero de manera muy especial sobre el componente cardiovascular. Es un tema que ya está suficientemente demostrado.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar por medio de una encuesta y la de toma de respiración, pulso y tensión arterial, la relación que se presenta entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los problemas cardiovasculares en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana, en la ciudad de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio demográficas de los estudiantes de pregrado en la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar la prevalencia en el consumo de cigarrillo y alcohol en los estudiantes de pregrado de la citada facultad.</li> <li>✓ Evaluar las condiciones cardiovasculares de los estudiantes de pregrado en la Facultad de Ciencias de la Salud.</li> </ul>
Población	<p>Los estudiantes de los programas de pregrado de dicha facultad.</p>
Metodología	<p>Observacional descriptivo de una serie de casos transversal.</p>
Resultados	<p>Se encuestaron 219 alumnos de la facultad, distribuidos equitativamente en los tres programas siendo el resultado 97 alumnos de Medicina, 38 de Enfermería y 84 de Psicología. De estos el 55% fueron mujeres y el 45% hombres. La edad media de los encuestados fue de 20 años con una desviación típica de 1,8. Para los hombres la edad media fue de 20,1 años (desviación estándar 2, 3), mientras que para las mujeres la edad media fue menor, 19,8 (desviación estándar 1,6).</p> <p>En cuanto al consumo de alcohol, sólo 8 encuestados afirmaron que consumían alcohol a diario. Esto representa el 4,0% del total de la muestra, y un 69,7%. De los encuestados afirmaron ser bebedores ocasionales. Sólo el 6,5% de los participantes del estudio afirman que consumen a diario cigarrillo.</p>
Conclusiones	<p>Respecto del cigarrillo, en realidad son pocos los estudiantes que fuman cigarrillos diariamente. Según lo manifestado, la gran mayoría son fumadores ocasionales generalmente asociado al consumo de alcohol.</p>

	<p>En cuanto al alcohol, sí se observa alguna tendencia a preferir este consumo, aunque no de manera permanente. El consumo en su gran mayoría se presenta en ámbitos sociales, sin llegarse a manifestar patología alcohólica en ninguno de los participantes del estudio.</p> <p>No se advierten cambios notables en la frecuencia de pulso y frecuencia respiratoria.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 144. Raes (2009-128)**

Código RAE	2009-128
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización de la estrategia instituciones amigas de la madre y la infancia integral en mortalidad materna, perinatal y lactancia materna exclusiva a los seis meses en la E.S.E. Hospital El Rosario De Campoalegre durante los periodos 2005 y 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rincón Ospina Yeison Norberto</li> <li>✓ Rodríguez Suarez Diana Carolina</li> <li>✓ Quiroga Polania Joaquín Emilio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología, Universidad De Antioquia; Candidato A Doctor En Salud Pública. Profesor Universidad Surcolombiana.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Determinar los resultados de la estrategia IAMI integral en la mortalidad materna, perinatal y la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los años 2005 y 2008.</p> <p>Bajo un estudio retrospectivo de tipo descriptivo, La mortalidad perinatal disminuyo considerablemente con la implementación de la estrategia, pero aún se hace necesario continuar estudiando y trabajando en la prevención y el tratamiento de sus principales causas. La lactancia materna exclusiva para los 6 meses de edad aumento considerablemente, pero se hace necesario ampliar su cobertura y su influencia sobre las gestantes del municipio de Campoalegre y sus familias.</p>

Palabras clave	IAMI, mortalidad materna, mortalidad perinatal, lactancia materna, estudio retrospectivo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	La mortalidad materna e infantil en general es alta en los países en desarrollo debido a la inadecuada prestación de servicios y a la falta de cubrimiento de programas educativos y de salud en poblaciones en riesgo, y se sabe que esto puede disminuir a través de procesos educativos estrictos, de atención temprana oportuna y un buen seguimiento del embarazo que lleven a modificar los riesgos y establecer reducciones en las tasas de mortalidad materna e infantil, y aumento de las tasas de lactancia materna exclusiva a los 6 meses.
Pregunta problema	¿Cuáles son los resultados obtenidos por la implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral (IAMI) en la mortalidad materna, perinatal y duración de la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los periodos 2005 y 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los resultados de la estrategia IAMI integral en la mortalidad materna, perinatal y la lactancia materna exclusiva en la E.S.E. Hospital El Rosario de Campoalegre en los años 2005 y 2008.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las afiliadas a la estrategia IAMI en el hospital el Rosario de Campoalegre.</li> <li>✓ Caracterizar la atención prenatal y del parto en la institución.</li> <li>✓ Calcular la tasa de mortalidad materna con implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral en el hospital el Rosario de Campoalegre.</li> <li>✓ Calcular la tasa de mortalidad perinatal con la implementación de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia integral en el hospital el Rosario de Campoalegre.</li> <li>✓ Caracterizar la lactancia materna de las afiliadas a la estrategia IAMI integral en el hospital el Rosario de Campoalegre.</li> </ul>
Población	430 Registros de gestantes que ingresaron al hospital en el año 2005 y 2008
Metodología	Observacional, descriptivo, retrospectivo.
Resultados	<p>Las pacientes estuvieron en un rango de 22 a 24 años (24%) en el 2005, y 17 a 21 (24.6%) para el 2008. En el 2005 la proporción de mujeres que pertenecían al estrato 2 fue la más alta con 57% mientras que en el 2008 prevaleció más el estrato 1 con 46.9%. En los dos grupos las pacientes tenían como estado civil “casadas” de forma predominante.</p> <p>Con respecto al nivel educativo la proporción con mayor porcentaje fue la de primaria, aunque se evidencio una leve reducción en el 2008 con un mayor porcentaje de pacientes que habían realizado su secundaria (46%). En las dos muestras se vio mayor proporción de madres que se dedicaban a los oficios de la casa, pero se evidencio mayor porcentaje de empleo formal en el año 2008 (15.6%). La mayoría de las pacientes en los dos grupos de gestantes pertenecía al régimen subsidiado, con una mayor proporción en el 2008 (84%).</p>

Conclusiones	La mortalidad perinatal disminuyo considerablemente con la implementación de la estrategia, pero aún se hace necesario continuar estudiando y trabajando en la prevención y el tratamiento de sus principales causas. La lactancia materna exclusiva para los 6 meses de edad aumento considerablemente, pero se hace necesario ampliar su cobertura y su influencia sobre las gestantes del municipio de Campoalegre y sus familias, resaltando su importancia tanto para la madre como para la prevención de enfermedades del lactante.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez esta divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 145. RAEs (2009-129)**

Código RAE	2009-129
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características de las intoxicaciones agudas por plaguicidas de tipo organofosforados en los eventos de carácter laboral en pacientes notificados al Sivigila- Huila en el año 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hernández Pacheco Iván Darío</li> <li>✓ López Pantoja Adriana Angélica</li> <li>✓ Perdomo Ríos César Eduardo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Adriana Zamora</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo De Planta Toxicóloga De Medicina Interna Toxicóloga Del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Y Docente De La Universidad Surcolombiana.</p> <p>Docente De Tiempo Completo Adscrito En El Programa De Medicina, Medico Y Cirujano, Especialista Y Magister En Epidemiología Y Docente De La Universidad Surcolombiana</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>Caracterizar las intoxicaciones agudas e identificar el perfil ocupacional y las conductas de uso de los plaguicidas entre los pacientes reportados al SIVIGILA Huila 2008 en intoxicaciones de origen laboral por organofosforados.</p> <p>Bajo un estudio observacional, descriptivo, de estudio de casos, tipo longitudinal; muestra no aleatoria una encuesta a 22 individuos con el antecedente de una intoxicación aguda por plaguicidas de origen laboral durante 2008, a pesar de tener el antecedente de una</p>

	IAP, los individuos siguen adoptando conductas que reflejan la necesidad de implementar programas de prevención.
Palabras clave	Organofosforados, plaguicidas, intoxicaciones, agricultura.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y uno (51) fuentes bibliográficas.
Problema	Las intoxicaciones causadas por plaguicidas representan un importante problema en salud pública, dada por la diversidad de químicos que los constituyen, el elevado número de principios activos y las múltiples aplicaciones en prácticamente todas las actividades de la vida diaria. Las intoxicaciones agudas (IA) por organofosforado (OF), son especialmente frecuentes en las zonas agrícolas, donde estos tóxicos se usan de forma habitual; siendo causa importante de toxicidad la exposición ocupacional.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características del manejo de las intoxicaciones agudas por plaguicidas de tipo organofosforados en los eventos de carácter laboral, la situación del perfil ocupacional y las conductas y medidas preventivas previas al uso de agroquímicos en los pacientes notificados al SIVIGILA Huila en el año 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Conocer las características de las conductas laborales del manejo de los plaguicidas tipo organofosforados y las prácticas que influyen en las intoxicaciones agudas por plaguicidas en los eventos notificados al SIVIGILA-Huila en el año 2008; identificando las poblaciones, actividades y regiones de mayor riesgo, y sus principales factores determinantes, para implementar medidas de prevención y control oportunas de la población del departamento del Huila.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las intoxicaciones por organofosforados en los eventos de carácter laboral.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas y de manejo de la intoxicación aguda por organofosforados.</li> <li>✓ Describir las características de las conductas relacionadas con el almacenamiento y eliminación de residuos de los plaguicidas en los casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados.</li> <li>✓ Describir las conductas relacionadas con el uso de los plaguicidas en los casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados.</li> </ul>
Población	Casos de intoxicación por plaguicidas tipo organofosforados durante el año 2008 notificados al SIVIGILA-Huila
Metodología	Observacional, descriptivo, de estudio de casos, tipo longitudinal.
Resultados	732 registros corresponden a los notificados como Intoxicaciones por Plaguicidas en 2008, 22 registros correspondían a los de tipo Organofosforados en los eventos de carácter laboral; predominando en el sexo masculino 64%, más de la mitad de los casos procedieron de los municipios de La Argentina 32% y de Pitalito 23%, de los grupo étnico 59% de los casos notificados eran menores de 20 años de edad la vía más frecuente de exposición fue la respiratoria 54%, el 59 % solicitó atención médica al presentar alguna manifestación de toxicidad entre la primera y la tercera hora, solo el 27% recibe capacitación sobre el uso de plaguicidas, dentro los actos inadecuados destacando el consumo de alimentos en el sitio de trabajo 47%, el no utilizar equipo de protección 67 % . En cuanto a medidas higiénicas, el 100% se lava las manos y el 93 % se baña después de utilizarlos.

Conclusiones	<p>Existe una prevalencia de intoxicaciones laborales entre el grupo etáreo de los jóvenes-adolescentes (11 años a 20 años) del género masculino, en un segundo lugar comparten puesto con similares cifras los grupos etáreos adultos-jóvenes ( 21 a 30 años) y adultos (31-40 años); el predominio del género masculino se debe a la mayor presencia de este en las labores agrícolas y por tanto de su contacto con plaguicidas, la causa de que la mayoría de los casos se manifieste entra las edades 11 a 40 años es que estas son las edades más productivas laboralmente habladas de la vida en las actividades agrícolas.</p> <p>Se comprobó que la principal vía de intoxicación es por vía aérea probablemente debido a la falta o inadecuado uso de los equipos de protección laboral tal como las máscaras de respiración para fumigar.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 146. RAEs (2009-130)**

Código RAE	2009-130
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes esquizofrénicos dados de alta de la unidad de salud mental del hospital universitario de Neiva entre enero y junio del 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gutiérrez Achury Alejandra María</li> <li>✓ Salazar Díaz Laura Isabel</li> <li>✓ Vanegas Vidal Marlio</li> </ul>
Asesor	<p><b>Lina María Sánchez</b></p> <p><b>Gilberto Mauricio Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo Catedrático Psiquiatra</p> <p>Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Md. Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>La esquizofrenia es un trastorno psiquiátrico que se caracteriza por un disturbio fundamental de la personalidad, distorsión del pensamiento, alteración de la percepción, respuestas emocionales inapropiadas y cierto grado de autismo que afecta principalmente a personas en edad productiva, con alto impacto en la calidad de vida del paciente y en su entorno familiar y social.</p> <p>Se realizó una investigación descriptiva, serie de casos, retrospectiva. La fuente de información en un primer momento fueron las historias clínicas. Se encontró que la mayoría de los pacientes no tienen una adecuada adherencia al tratamiento, definida esta en términos de no asistencia al control por consulta externa posterior al egreso hospitalario e</p>

	incumplimiento o cumplimiento parcial de las ordenes médicas impartidas por el médico especialista.
Palabras clave	Esquizofrenia, adherencia, antipsicóticos, enfermedades psiquiátricas, características sociodemográficas, factores farmacológicos, factores no farmacológicos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La esquizofrenia es un trastorno psiquiátrico que presenta una gran variedad de sintomatología siendo esto uno de sus mayores problemas para su diagnóstico precoz y posterior tratamiento. Se caracteriza por presentar alteraciones en el pensamiento con déficit cognoscitivo, afectivo y de interacción social. Aunque se considera que su etiología es desconocida, se acepta que existe un modelo multifactorial que involucran factores genéticos, obstétricos como el bajo peso al nacer, dificultades en el parto, infecciosos, y estresores sociales como el abuso de sustancias psicoactivas.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes esquizofrénicos dados de alta entre enero y junio del 2008 en la Unidad de Salud Mental del hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir los factores farmacológicos y no farmacológicos que afectan la adherencia al tratamiento de los pacientes con esquizofrenia dados de alta entre enero y junio del 2008 de la unidad de salud mental del HUN.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer las características sociodemográficas de los pacientes esquizofrénicos hospitalizados durante este periodo.</li> <li>✓ Valorar la adherencia al tratamiento del paciente una vez es dado de alta de la USM del HUN.</li> <li>✓ Identificar los factores farmacológicos relacionados a la no adherencia al tratamiento.</li> <li>✓ Identificar los factores no farmacológicos relacionados a la no adherencia al tratamiento.</li> </ul>
Población	Pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia, sin importar el tipo de esquizofrenia diagnosticada; dados de alta en la Unidad de Salud Mental y que continúan en seguimiento médico en dicho centro asistencial.
Metodología	Observacional, descriptivo, transversal, serie de casos y retrospectivo.
Resultados	Finalmente, al evaluar la relación entre la mejoría de los síntomas y el seguimiento de la prescripción médica, se encontró que el 65% de los que no presentan resolución de su sintomatología psiquiátrica no siguen las indicaciones de su médico tratante de una forma adecuada. Mientras que el 67% de los pacientes que refieren presentar mejoría de los síntomas si describen consumir de manera adecuada los medicamentos formulados por el médico especialista. La mejoría parcial de los síntomas se relaciona en el 50% de los casos con el seguimiento parcial de la prescripción médica
Conclusiones	Se encontró que la mayoría de los pacientes no tienen una adecuada adherencia al tratamiento, definida esta en términos de no asistencia al control por consulta externa

	<p>posterior al egreso hospitalario e incumplimiento o cumplimiento parcial de las ordenes médicas impartidas por el médico especialista.</p> <p>El pobre seguimiento de la prescripción dada por el médico especialista se asocia con pobre introspección, consumo de fármacos antipsicóticos típicos, la mayor tasa de reacciones adversas a los medicamentos, pobre apoyo familiar y/o social y la referencia por parte del paciente de la ausencia de mejoría de los síntomas psiquiátricos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 147. RAEs (2009-131)**

Código RAE	2009-131
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características de los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y su sensibilidad microbiana en pacientes pediátricos entre 1 mes y 12 años de edad en el Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2007 y diciembre del 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cifuentes Trujillo Mario Alberto</li> <li>✓ Hermida Gutiérrez Nelson Hamid</li> <li>✓ Sánchez Jiménez Vladimir</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Medico Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Identificar los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana de los mismos en pacientes pediátricos de 1 a 12 años de edad en el HUHMP durante el periodo comprendido entre enero de 2007 a diciembre del 2008 para brindar herramientas sólidas que permitan un mejor manejo, detección y prevención de la enfermedad.</p> <p>Estudio descriptivo de tipo retrospectivo, con muestra de 104 Historias clínicas con urocultivos de pacientes de la unidad de infectología pediátrica, La ITU se presenta con mayor frecuencia en mujeres, generalmente de bajo estrato socioeconómico, el agente causal más frecuente es la E. Coli y responde satisfactoriamente a la nitrofurantoina, ceftriaxona y gentamicina entre otros.</p>
Palabras clave	Infecciones urinarias, sensibilidad, resistencia, comportamiento epidemiológico.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones del tracto urinario (ITU), representan uno de los problemas que se encuentra con mayor frecuencia en la práctica médica diaria. Se denomina ITU a la invasión microbiana en las vías urinarias capaz de sobrepasar la capacidad defensiva del huésped y de causar lesión. Se caracteriza por una bacteriuria significativa, sea esta asintomática o con manifestaciones de cistitis, pielonefritis o sepsis.
Pregunta problema	¿cuál es el comportamiento de los agentes etiológicos en la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana de los mismos, en pacientes pediátricos entre 1 mes y 12 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre enero del 2007 y diciembre del 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los agentes etiológicos de la infección del tracto urinario y la sensibilidad microbiana en pacientes pediátricos de 1 mes a 10 años de edad en el hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre julio y diciembre del 2008 para brindar herramientas sólidas que permitan un mejor manejo, detección y prevención de la enfermedad.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características Sociodemográficas como la edad, el sexo y la procedencia de los pacientes con infección del tracto urinario en el servicio de pediatría.</li> <li>✓ Describir otras patologías del tracto urinario y clínicas predisponente de la infección.</li> <li>✓ Determinar la etiología bacteriana de ITU, esperando encontrar dentro de este las enterobacterias como el grupo de microorganismo más comúnmente aislado.</li> <li>✓ Establecer la sensibilidad microbiana de los agentes patógenos causante de ITU.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los niños o niñas entre 1mes y 14 años de edad procedentes del departamento del Huila y otros departamentos Sur Colombianos.
Metodología	Observacional de prevalencia y descriptivo, con componente retrospectivo.
Resultados	La distribución porcentual de infección del tracto urinario (ITU) fue del 62% en el género femenino y el 38% en el género masculino. El 57.7% proceden de la ciudad de Neiva, los síntomas más asociados son la fiebre (92.3%), disuria (59.6%) y vomito (38.7%), en cuanto a los laboratorios realizados el parcial de orina fue positivo en un 92% de los casos, el urocultivo fue positivo en un 69% de los casos, el germen más asociado es la E. coli, con 78.2%, seguido del proteus con un 14.4% y enterococcus con un 5.7%. El antibiótico que tiene una baja sensibilidad es la ampicilina 42%, y los fármacos que tienen las mejores respuestas son la nitrofurantoina 98.5%, ceftriaxona 92.7%, gentamicina 98.5%.
Conclusiones	<p>La infección de vías urinarias sigue siendo una patología frecuente en la edad infantil. Para la valoración y tratamiento apropiados, se requiere de una completa y exacta documentación de cada caso, con el fin de evitar secuelas posteriores que disminuyen la calidad de vida del infante.</p> <p>El porcentaje de ITU sigue siendo mayor en los niños a edades tempranas debido a mayor incidencia de malformaciones anatómicas en este grupo etareo, tal como se reporta en la literatura mundial.</p>

	<p>Un porcentaje importante de pacientes que se diagnosticaron con ITU tenían episodios previos de esta patología.</p> <p><i>E. coli</i> es el microorganismo que más frecuentemente causa ITU en el H.U.H.M.P</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 148. RAEs (2009-132)**

Código RAE	2009-132
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo determinantes de ruptura prematura de membranas
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Celis Salas Siervo Julián</li> <li>✓ Rodríguez Díaz Andrés Felipe</li> <li>✓ Páez Stiven Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dr. Carlos Eduardo Fonseca</b></p> <p><b>Dr. Gilberto Mauricio Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio tiempo de planta Pediatra- Neonatología.</p> <p>2. Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Especialista en Epidemiología; Magíster en Educación y desarrollo comunitario.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Este trabajo se fundamentó en la importancia de determinar cuáles son los principales factores de riesgo presentes en las pacientes con diagnóstico de Ruptura Prematura de Membranas que fueron atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2008 y 31 de diciembre del mismo año. Se realizó la revisión de las historias clínicas de las pacientes con el diagnóstico de la patología. Las mujeres menores de 25 años son las que se encuentran en mayor riesgo de presentar RPM, con un pico máximo entre los 16 y 20 años. La Corioamnionitis es en nuestro medio la causa más frecuente de RPM asociada en nuestro estudio al 41% de los casos, estas cifras coinciden con las cifras reportadas por la literatura. El 48.4% de las mujeres con RPM acudieron a menos de 5 controles prenatales durante su embarazo.</p>
Palabras clave	RPM, Infección, embarazo, sociodemográficos. Corioamnionitis.

Fuentes	Este trabajo cuenta con ocho (8) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La RPM es una patología obstétrica frecuente. En circunstancias normales, las membranas ovulares se rompen durante la fase activa del trabajo de parto; al ocurrir de manera prematura es la responsable de aproximadamente 30% de todos los partos pretérmino y origina una morbilidad materno-perinatal seria.</p> <p>Los mecanismos por los que las infecciones en la madre pueden provocar el parto prematuro o participar en la cadena de eventos que conducen a él han sido ampliamente estudiados. Como mecanismo fisiopatológico que explica la relación entre infección y RPM, tenemos que las citoquinas y otros mediadores inflamatorios generados en la respuesta inmune frente a la infección se diseminan por vía sanguínea hasta alcanzar la cavidad uterina, donde promoverán la síntesis de prostaglandinas (PGs).</p>
Pregunta problema	¿Cuáles fueron los principales factores de riesgos implicados en los casos de RPM durante el año 2008 en el HUNHMP?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar los principales factores de riesgo asociados en los casos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) que fueron atendidas en el Hospital Universitario de Neiva durante el año 2008. Para proponer medidas de prevención contra esta entidad.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los principales factores de riesgo relacionados a RPM</li> <li>✓ Identificar los principales factores sociodemográficos asociados a RPM.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas de la RPM (Ruptura Prematura de Membranas).</li> <li>✓ Identificar el grupo etario donde más se presentan casos de RPM.</li> <li>✓ Identificar los casos de RPM asociados a infección materna.</li> <li>✓ Identificar los casos de RPM asociados a corioamnionitis</li> <li>✓ Identificar los casos de RPM asociados a déficit en los controles prenatales.</li> <li>✓ Identificar antecedentes tóxicos en las madres con RPM.</li> </ul>
Población	Casos con diagnósticos de RPM (Ruptura Prematura de Membranas) atendidos en el Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Observacional, Retrospectivo, y Descriptivo.
Resultados	En el estudio se encontró que las pacientes de niveles socioeconómicos bajos, es decir estratos 1 y 2, son las que presentaron mayores casos de RPM, igualmente se identificó ciertos aspectos comportamentales de importancia como lo son el tabaquismo y el consumo de alcohol. Pero al igual que se muestra en la literatura internacional las infecciones Intrauterinas son las principales desencadenantes de la RPM, aunque se asocia también en forma importante a otras infecciones del tracto genitourinario.
Conclusiones	Las mujeres menores de 25 años son las que se encuentran en mayor riesgo de presentar RPM, con un pico máximo entre los 16 y 20 años. La Corioamnionitis es en nuestro medio la causa más frecuente de RPM asociada en nuestro estudio al 41% de los casos, estas cifras coinciden con las cifras reportadas por la literatura. El 48.4% de las mujeres con RPM acudieron a menos de 5 controles prenatales durante su embarazo.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 149. RAEs (2009-133)**

Código RAE	2009-133
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas de los pacientes con intento de suicidio con enfermedad psiquiátrica diagnosticada, que ingresaron al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva durante el año 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díaz Vanegas Jonathan Camilo</li> <li>✓ Gómez Cortes Wladimir</li> <li>✓ Jara Martínez Diego Armando</li> <li>✓ Rivera Trujillo Andrés Felipe</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Medico Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>Se realiza una revisión de los intentos de suicidio en pacientes hospitalizados en la unidad psiquiátrica del HUHMP en el 2007, llevando a cabo una caracterización y descripción de cuáles enfermedades mentales son las más frecuentes en el servicio de urgencias.</p> <p>Se estudiaron 122 casos de intento de suicidio, ingresados en la base de datos de la institución, No existe un adecuado diligenciamiento de las historias clínicas por la cual en su mayoría están incompletas, con letra no legible y diagnósticos sin confirmar, lo cual impide que los procesos de investigación se realicen de forma adecuada.</p>
Palabras clave	Suicidio, Enfermedad mental, problemas sociales, depresión, esquizofrenia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y uno (61) fuentes bibliográficas.

Problema	Evidencian la preocupante situación que genera el fenómeno del comportamiento suicida. Entidades como la OMS y la OPS (21) en planos internacionales, y organizaciones nacionales como el DANE, el ministerio de protección social y el instituto de medicina legal; expresan las alarmantes cifras de personas, en su mayoría adolescentes, que cometen actos o intentos suicidas, o suicidio consumado.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas de los pacientes con intento de suicidio que tienen alteraciones mentales en el servicio de urgencias del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el año 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características clínicas de los pacientes con intento de suicidio con enfermedad psiquiátrica diagnosticada que ingresaron al hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el año 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer que circunstancias desencadenan el intento de suicidio en los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias de psiquiatría durante el año 2007.</li> <li>✓ determinar que genero presenta mayor susceptibilidad a incurrir en intento de suicidio en relación con las enfermedades psiquiátricas.</li> <li>✓ Establecer si existe relación entre la forma del intento de suicidio y el tratamiento de las enfermedades psiquiátricas.</li> <li>✓ Establecer cuál es el grupo poblacional en el que más se presenta intentos de suicidio</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias del HUHMP con diagnóstico de intoxicación, intoxicación exógena e intento de suicidio.
Metodología	Observacional descriptivo de serie de casos retrospectivo.
Resultados	<p>De las 122 personas valoradas en el año 2007 de la unidad psiquiátrica que ingresaron al servicio de urgencias por enfermedades psiquiátricas solo 100 evidencian ingreso por intento de suicidio confirmado, entre estas solo 68 casos presentaron intento de suicidio asociada a alguna alteración psiquiátrica, y el resto están asociada a problemas emocionales, económicos, de muerte de un ser querido, de problemas laborales entre otras.</p> <p>La población con mayores tasas de intento de suicidio son los hombres correspondiendo al 72% respecto a género femenino en el 28%. La depresión mayor es la causa primordial del género femenino ocupando la mayor parte de este género, respecto a los hombres la esquizofrenia es la causa más importante.</p>
Conclusiones	<p>Los datos consignados en las historias clínicas de los usuarios que ingresaron al servicio de urgencias de la unidad psiquiátrica no son suficientes para hallar el verdadero mecanismo de intento de suicidio, ni hay un seguimiento oportuno para dichos pacientes.</p> <p>Existe un gran número de personas que padecen de enfermedad mental o problemas de adaptación al medio, el cual se debe realizar mayor seguimiento clínico para disminuir la tasa de intento de suicidio y beneficiar a estos pacientes</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 150. RAEs (2009-134)**

Código RAE	2009-134
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia e incidencia de los accidentes de riesgo biológico, en los estudiantes de Pregrado y Postgrado De La Facultad De Salud De La Universidad Surcolombiana 2008-2009a
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arias Calderón Carlos Andrés</li> <li>✓ Cuellar Rivas Miller Andrés</li> <li>✓ Duque Olaya Mario Fernando Duque Olaya</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dr. Pedro Reyes Gaspar</b></p> <p><b>Dr. Gilberto Mauricio Astaiza</b></p> <p><b>Dr. Diego Fernando Rivera</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Administración De La Salud Especialista En Epidemiología Gerencia En Servicios De Salud; Auditoria De La Calidad En Salud.</p> <p>2. Docente De Tiempo Completo Adscrito En El Programa De Medicina, Especialista En Epidemiología; Magíster En Educación Y Desarrollo Comunitario.</p> <p>3. Medio Tiempo Catedrático, Médico General, Psicólogo, Maestría En Salud Pública</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Determinar la situación actual de los accidentes de riesgo biológicos presentados en los estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, en el desarrollo de sus prácticas en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo 2009 A.</p> <p>Teniendo en cuenta la situación actual de los estudiantes de la facultad de Salud y que la problemática estudiantil actual es significativamente alta con un total de 19.5% se deben tomar medidas a todo nivel que puedan garantizar el buen desarrollo en las prácticas clínico asistenciales en el hospital y las posibles recomendaciones al momento de ponerse en</p>

	contacto con el paciente, exigiendo los elementos mínimos de protección para evitar un riesgo innecesario y poder hacer las prácticas de un modo más seguro.
Palabras clave	ARB, prevalencia, incidencia. Elementos de protección. Enfermedades Infecciosas. Hepatitis B. Hepatitis C. HIV. Prevención de ARB SUMMARY
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La exposición al riesgo biológico se manifiesta de forma directa o indirecta. La forma directa se origina cuando el personal de laboratorio manipula directamente los microorganismos a través de las técnicas o procedimientos establecidos; resultado de esta interacción se libera al medio ambiente del laboratorio y de la comunidad cierta cantidad de éstos ya sea, bien por la ejecución de tales procedimientos o por la ocurrencia de algún accidente para el caso del laboratorio, o bien por la evacuación de desechos contaminados tratados inadecuadamente para el caso de la comunidad.</p> <p>La mayoría del personal hospitalario tiene una exposición indirecta pues se deriva de la atención de la fuente contaminante que puede ser un ser vivo o muerto o por las secreciones emanadas por ellos o un elemento que fue utilizado para su atención o manipulación<sup>29</sup>.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia e incidencia de los accidentes de riesgo biológico, en los estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad Surcolombiana que desarrollan prácticas clínico- asistenciales en el HUHMP, durante el periodo 2008-2009A?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la situación actual de los ARB presentados en los estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, en el desarrollo de sus prácticas en el HUHMP de Neiva, durante el periodo 2008 - 2009A.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el manejo actual de ARB en estudiantes de Medicina y/o Enfermería de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Medir la frecuencia de ARB en la población objeto de estudio.</li> <li>✓ Identificar el grupo que presenta mayor riesgo de ARB, en la población a estudio.</li> <li>✓ Identificar el conocimiento de ARB en los estudiantes.</li> <li>✓ Señalar recomendaciones para la elaboración de un protocolo para la atención en caso de ARB en la universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Estudiantes de pregrado y postgrado de los programas de Medicina y Enfermería de la facultad de salud, médicos Internos como para médicos residentes de la Universidad Surcolombiana.
Metodología	Descriptivo, transversal o de prevalencia.
Resultados	Se determinó una prevalencia de 19,5%, con una incidencia de 40 casos de ARB sufridos por año, presentándose mayor accidentalidad en el grupo de residentes con el 22,5% de los casos, seguido por los estudiantes de semestres finales de enfermería (7-8 semestres) con el 15%. Así mismo se encontró que el mecanismo causal de accidente biológico más

	frecuente fue ocasionado por pinchazo (70%) comparado con los accidentes por contacto con secreciones que solo se acercan al 30% igualmente el lugar del área hospitalaria que presento mayor accidentalidad fue la de hospitalización con el 37,5 % de los casos seguido por el servicio de urgencias con 27,5%.
Conclusiones	Teniendo en cuenta la situación actual de los estudiantes de la facultad de Salud y que la problemática estudiantil actual es significativamente alta con un total de 19.5% se deben tomar medidas a todo nivel que puedan garantizar el buen desarrollo en las prácticas clínico asistenciales en el hospital y las posibles recomendaciones al momento de ponerse en contacto con el paciente, exigiendo los elementos mínimos de protección para evitar un riesgo innecesario y poder hacer las prácticas de un modo más seguro.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 151. RAEs (2009-135)**

Código RAE	2009-135
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Lactancia materna exclusiva en desarrollo psicomotor del lactante menor en el servicio de consulta externa del HUHMP en el 2009
Estudiantes	✓ Malangón Soriano Manuel Andrés ✓ Malangón Soriano Víctor Antonio
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Analizar la relación de la lactancia materna exclusiva y el adecuado desarrollo psicomotor del lactante menor. Y las alteraciones específicas que presenta y correlacionarlo con la administración inadecuada del producto anteriormente mencionado.</p> <p>Es un estudio observacional diseñado para evaluar el impacto de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>La lactancia natural es la mejor opción para alimentar al niño durante el primer año de vida. Las ventajas para el lactante son: superioridad nutricional, ausencia de agresión fisicoquímica y antigénica, apoyo inmunológico específico e inespecífico, apoyo al crecimiento y desarrollo y prevención de morbimortalidad.</p>
Palabras clave	Lactancia exclusiva, lactancia, desarrollo psicomotor.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y cinco (35) fuentes bibliográficas.

Problema	La noción de retraso psicomotor implica, como <i>diagnóstico provisional</i> , que los logros del desarrollo de un determinado niño durante sus primeros 3 años de vida aparecen con una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada.
Pregunta problema	¿Afecta al desarrollo psicomotor del lactante menor, la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de niños de control de consulta externa del HUHMP en el año 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación de la lactancia materna exclusiva y el adecuado desarrollo psicomotor del lactante menor en el servicio de consulta externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo de enero a mayo del 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer si el desarrollo psicomotor es alterado por el inadecuado suministro de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses</li> <li>✓ Determinar si la alimentación con lactancia materna exclusiva promueve un desarrollo psicomotor superior</li> <li>✓ Revelar cuales parámetros del desarrollo psicomotor fueron más beneficiados con la lactancia materna exclusiva</li> <li>✓ Reflexionar sobre la importancia de una buena educación en las gestantes y madres sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses</li> </ul>
Población	Los niños lactantes menores que vienen a control de consulta externa del HUHMP en el periodo de enero a mayo del año 2009.
Metodología	Observacional, descriptivo, de estudio de casos, tipo longitudinal.
Resultados	Encontramos que dentro del grupo que no recibe lactancia materna exclusiva, hay mayor incidencia de alteraciones del desarrollo psicomotor, en comparación de aquellos lactantes menores que reciben lactancia materna exclusiva, ya que de un total de 27 niños que presentaron anomalías 19 fueron del grupo que no recibió lactancia exclusiva y 8 a aquellos que si la recibieron, en cuanto al hecho que un lactante presente más de una alteración también fue mayor en aquellos que no la recibieron de manera exclusiva con un total de 27 alteraciones en total, ya que algunos lactantes presentaron más de una alteración comparado con los que sí, con un total de de 14.
Conclusiones	<p>La lactancia natural es la mejor opción para alimentar al niño durante el primer año de vida. Las ventajas para el lactante son: superioridad nutricional, ausencia de agresión fisicoquímica y antigénica, apoyo inmunológico específico e inespecífico, apoyo al crecimiento y desarrollo y prevención de morbimortalidad.</p> <p>El beneficio de la lactancia no sólo se encuentra en el aspecto psicomotor sino también en el estado nutricional, ya que en los niños alimentados con lactancia materna exclusiva no se encontró ninguna alteración en su condición nutricional, contrario al de no lactancia exclusiva donde encontramos 3 desnutridos y 2 obesos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 152. RAEs (2009-136)**

Código RAE	2009-136
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil epidemiológico de las pacientes con preeclampsia en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo desde el 01 de enero al 30 junio de 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Manrique Leal Libardo</li> <li>✓ Mosquera González María Fernanda</li> <li>✓ Osorio Ortega María Isabel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Miguel Ángel Perdomo</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Epidemiología, Enfermera Especialista En Epidemiología.</p> <p>2. Medio Tiempo Completo de Planta Gineco-Obstetra</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Determinar el perfil epidemiológico de las pacientes que presentaron preeclampsia y que fueron tratadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el período comprendido entre el 1 de enero y el 30 de Junio de 2009.</p> <p>Es un estudio descriptivo retrospectivo de las pacientes con preeclampsia durante el primer semestre del 2009.</p> <p>El principal factor de riesgo para la aparición de preeclampsia es la primigravida. El grupo de edad más frecuente es entre 18 y 24 años. Es insuficiente el abordaje diagnóstico</p>

	de las pacientes durante el curso de la enfermedad debido a la falta de evidencia de la proteinuria en 24 horas. La complicación más frecuente fue el síndrome de HELLP.
Palabras clave	Preeclampsia, factores de riesgo, hipertensión y embarazo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticinco (25) fuentes bibliográficas.
Problema	Los estados hipertensivos son un grupo de patologías cuya aparición complica el embarazo y produce una importante repercusión en la salud materno-fetal. En países industrializados son la principal causa de muerte materna y una de las principales causas de morbilidad y mortalidad perinatal, y según estadísticas del ministerio de salud, la preeclampsia es una entidad común en Colombia (5%) y continúa como la primera causa de muerte materna (38%) desde hace más de 30 años.
Pregunta problema	¿Cuál es el perfil y comportamiento epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir el perfil epidemiológico de las pacientes con preeclampsia diagnosticadas y tratadas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio del 2009 para tener estadísticas ajustadas a nuestro medio que permitan un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la frecuencia de los factores de riesgo que se presentan en las pacientes con preeclampsia en nuestra población.</li> <li>✓ Evaluar las características sociodemográficas de las pacientes que presentan preeclampsia.</li> <li>✓ Identificar la relación entre la presencia de factores de riesgo y la mortalidad materna y perinatal.</li> </ul>
Población	Pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” registradas en el libro de admisiones de sala de partos, con diagnósticos de Hipertensión inducida por el embarazo y preeclampsia, durante el 01 de enero y el 30 de junio de 2009.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo.
Resultados	De las 121 historias, se descartaron 80 por no presentar diagnóstico confirmado de preeclampsia. El grupo de edad con mayor número de casos fue entre 18 y 24 años (34.1%). La mayoría de pacientes provenían del municipio de Neiva (63.4%). En promedio, la edad gestacional de las pacientes al momento de realizar el diagnóstico fue de 36.2 semanas. 12 de las pacientes (29.2%) presentaron antecedente de aborto. El síntoma más frecuente entre nuestras pacientes fue la cefalea en una proporción de 43.9%. El tipo de parto en la mayoría de las pacientes fue por cesárea (85.4%). La complicación que se presentó con más frecuencia fue síndrome de HELLP en 5 de las pacientes.
Conclusiones	El principal factor de riesgo para la aparición de preeclampsia es la primigravida. El grupo de edad más frecuente es entre 18 y 24 años. Es insuficiente el abordaje diagnóstico de las

	pacientes durante el curso de la enfermedad debido a la falta de evidencia de la proteinuria en 24 horas. La complicación más frecuente fue el síndrome de HELLP. No se presentaron muertes maternas durante el periodo de estudio, aunque hubo un caso de óbito fetal.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 153. RAEs (2009-137)**

Código RAE	2009-137
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Resistencia Y Sensibilidad Microbiana En El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Con Base En Los Resultados De Hemocultivos Y Urocultivos De Enero Del 2009 A Junio Del 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cortes Edgardo Andrés</li> <li>✓ Leitón Fernando Andrés</li> <li>✓ Salazar Víctor Manuel</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Enfermera Jefe Magister En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna Infectología
Síntesis	El perfil de gérmenes de alto impacto epidemiológico, describir los perfiles de resistencia antimicrobiana y describir los perfiles de sensibilidad microbiana. Es un estudio clínico retrospectivo, transversal, descriptivo, en la que se evaluará el estado actual de la resistencia y sensibilidad microbiana de los siguientes gérmenes: Acinetobacter baumannii, Enterococcus faecalis, Proteus mirabilis, Enterobacter cloacae, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus S.P, Klebsiella pneumoniae, Staphylococcus aureus y Escherichia coli en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con base en los resultados de hemocultivos y urocultivos en el periodo de enero del 2009 a junio del 2009.
Palabras clave	resistencia bacteriana y sensibilidad bacteriana
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y cinco (45) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>Para entender este problema es necesario entender que la resistencia bacteriana es la capacidad de un organismo para crecer en presencia de un determinado antibiótico utilizando diferente mecanismo que le permiten sobrevivir y continuar causando la enfermedad y generar consecuencias que llegan a ser severas. Las infecciones causadas por estos microorganismos resistentes pueden ser de difícil manejo e incluso no responder al manejo antimicrobiano. Este hecho lleva a un aumento en la estancia hospitalaria y a un aumento en la morbilidad y la mortalidad.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es la sensibilidad y resistencia bacteriana en hemocultivos y urocultivos el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009?</p>
Objetivos	<p>GENERALES</p> <p>Describir el comportamiento de la resistencia y sensibilidad microbiana para optimizar el manejo adecuado de los antibióticos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2009 a junio del 2009.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el perfil de gérmenes de alto impacto epidemiológico.</li> <li>✓ Describir los perfiles de resistencia antimicrobiana.</li> <li>✓ Describir los perfiles de sensibilidad microbiana.</li> </ul>
Población	<p>Hemocultivos positivos y urocultivos con recuento de colonias mayores a 100000 unidades formadoras de colonia de todas las aéreas del Hospital Universitario de Neiva durante el periodo enero 2009 a junio 2009</p>
Metodología	<p>un estudio retrospectivo, transversal, descriptivo</p>
Resultados	<p>De un total de 9 gérmenes que se recolectaron de la base de datos del servicio de microbiología, se encontró que las bacterias como Pseudomonas aeruginosa y Acinetobacter baumannii presentan una mayor resistencia a los diferentes antibióticos establecidos para cada germen, para Escherichia coli, Staphylococcus aureus y Staphylococcus epidermidis evidencian una menor resistencia con los antibióticos utilizados para los respectivos gérmenes.</p>
Conclusiones	<p>Pseudomona aeruginosa es resistente a todos los antibióticos en estudio, encontrándose mayor resistencia para el grupo de los betalactamicos.</p> <p>En cuanto a Klebsiella Pneumoniae, se encuentra también un alto nivel de resistencia y ningún antibiótico con sensibilidad del 100%.</p> <p>Para Staphylococcus Epidermidis es sensible para los antibióticos gatifloxacina, linezolid, minociclina, nitrofurantoina, quinupristin/ dalfopristin.</p> <p>En cuanto al perfil de Staphylococcus Aereus, este germen es ampliamente resistente para oxacilina, ampicilina/sulbactam, cefazolina, penicilina G, tetraciclina y beta-lactamasas y es completamente sensible para el antibiótico de gran interés epidemiológico vancomicina.</p> <p>Escherichia Coli presenta resistencia importante a las quinolonas, que son antibióticos utilizados frecuentemente para infecciones causadas por esta bacteria.</p>

	Acinetobacter Baumannii es el germen nosocomial multiresistente. Presenta preocupantes niveles de resistencia para todos los antibióticos utilizados resistencia
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 154. RAEs (2009-138)**

Código RAE	2009-138
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia de intoxicaciones por medicamentos cardiotoxicos en el periodo comprendido entre enero del 2006 y junio del 2008 en el Hospital Universitario De Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chaves Duvan Ricardo</li> <li>✓ Salazar C Víctor Manuel</li> </ul>
Asesor	<b>Adriana Zamora</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1.Medio Tiempo De Panta Toxicóloga De Medicina Interna, Profesora Toxicología Clínica
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna - Toxicologicos
Síntesis	Identificar los principales agentes involucrados en toxicidad reportados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva; establecer la prevalencia de los fármacos con efecto cardiotoxico en el HUHMN; identificar las alteraciones electrocardiográficas más relacionadas de acuerdo a la sustancia implicada; establecer cuáles fueron las alteraciones bioquímicas asociadas a la intoxicación por medicamentos cardiotoxicos. Es un estudio de tipo no experimental, de prevalencia, descriptivo, retrospectivo y observacional. Se utilizó el muestreo no probabilístico, por conveniencia, en el que se tuvo en cuenta la potencialidad cardiotoxica de las sustancias implicadas.
Palabras clave	cardiotoxicidad, intoxicación
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ciento cinco (105) fuentes bibliográficas.
Problema	La cardiotoxicidad de la cloroquina por sobredosis descrita en los últimos años, así como el descubrimiento de que la halofantrina puede provocar muerte súbita debido a la

	prolongación de QT <sup>30</sup> , ha dado lugar a una nueva evaluación de la cardiotoxicidad de estas sustancias. Entre las diferentes clases de antipalúdicos, únicamente los derivados quinolínicos presentan un efecto cardiovascular clínicamente relevante.
Pregunta problema	¿Cómo es el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones que tenían alguna repercusión en el funcionamiento cardíaco en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido de enero de 2006 a junio de 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Analizar el comportamiento epidemiológico de las intoxicaciones medicamentosas en el hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre enero del 2006 hasta junio del 2008 especialmente de aquellas causadas por medicamentos cardiotóxicos, así como las repercusiones en los sujetos expuestos a ellas.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los principales agentes involucrados en toxicidad reportados en el HUN.</li> <li>✓ Establecer la prevalencia de los fármacos con efecto cardiotóxico en el HUHMN.</li> <li>✓ Identificar las alteraciones electrocardiográficas más relacionadas de acuerdo a la sustancia implicada.</li> <li>✓ Establecer cuáles fueron las alteraciones bioquímicas asociadas a la intoxicación por medicamentos cardiotóxicos.</li> <li>✓ Comparar la prevalencia entre intoxicación por sustancias con efectos cardiotóxicos y las intoxicaciones por sustancias en general.</li> </ul>
Población	Muestra no probabilística que se obtuvo de los registros en los archivos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Experimental, de prevalencia, descriptivo, retrospectivo y observacional.
Resultados	La mayoría de los pacientes que fueron diagnosticados por intoxicaciones son mujeres el cual corresponde a un 58.2%; la cocaína fue la sustancia cardiotóxica más prevalente con un 42,9%; la mayoría de efectos electrocardiográficos fueron alteraciones en los intervalos de las ondas cardiacas. La mayor parte de intoxicaciones registradas fueron por sustancias diferentes a medicamentos y alucinógenos, que son las que teóricamente producirían mayor cardiotoxicidad.
Conclusiones	<p>La mayor parte de intoxicaciones registradas en el hospital dentro del periodo de estudio, fueron por sustancias diferentes a medicamentos y alucinógenos, que son las que teóricamente producirían mayor cardiotoxicidad.</p> <p>Las alteraciones electrocardiográficas más comúnmente encontradas en las historias clínicas que mostraban intoxicación por una sustancia con elevado potencial cardiotóxico, hacen referencia a cambios en los intervalos de las ondas con predominio a la prolongación.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 155. RAEs (2009-139)**

Código RAE	2009-139
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación de la calidad de las historias clínicas en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa en la “ESE hospital municipal de algeciras”
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Losada Hernandez German Andres</li> <li>✓ Obando Bravo Edgar Andres</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Bestancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Enfermera Mag. Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar- auditoria medica
Síntesis	<p>Evaluar la calidad de la historia clínica de los pacientes atendidos en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización, que consultaron durante el año 2008 en la ESE Hospital municipal de Algeciras con el fin de identificar errores en el diligenciamiento de la historia clínica y así hacer las respectivas recomendaciones.</p> <p>El estudio es de tipo descriptivo-retrospectivo y se utilizan las técnicas de inspección, comprobación y verificación.</p> <p>En los servicios de urgencias y hospitalización, criterios administrativos básicos, como nombre de usuario, documento de identidad, dirección y teléfono, estuvieron presentes en algunas de las historias clínicas, pero no en la totalidad, como era de esperarse, dada la importancia de esta información para la facturación de los servicios. En el servicio de urgencias, la epicrisis no se diligenció en gran porcentaje, dada su importancia, debe ser considerada una falla administrativa.</p>
Palabras clave	Auditoria Clínica Hospitalaria, Calidad de los servicios de Salud, historia clínica.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Noveno (9) fuentes bibliográficas.
Problema	La historia clínica representa el instrumento más importante con el que cuenta el médico durante la entrevista, ya que permite la identificación, el diagnóstico acertado, el tratamiento temprano y adecuado además del seguimiento del paciente. De igual forma presenta un valor jurídico de carácter privado, obligatorio y sometido a reserva, que no puede ser descuidado por los médicos, ya que constituye el elemento probatorio de primera magnitud en un eventual juicio por responsabilidad profesional.
Pregunta problema	¿Cuáles son las deficiencias más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización de la ESE Hospital municipal de Algeciras durante el periodo comprendido entre enero del 2008 a diciembre del mismo año?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar la calidad de la historia clínica de los pacientes atendidos en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización, que consultaron durante el año 2008 en la ESE Hospital municipal de Algeciras con el fin de identificar errores en el diligenciamiento de la historia clínica y así hacer las respectivas recomendaciones.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Verificar la presencia de los criterios administrativos durante la evaluación de la historia clínica tales como: carpeta de archivo, hoja de identificación, hoja de evolución y hoja de ayudas diagnósticas. Corroborar la presencia de los criterios clínicos en la evaluación de la historia clínica tales como: datos socio demográficos, motivo de consulta, enfermedad actual, antecedentes personales, revisión por sistemas, examen físico, diagnóstico, ayudas diagnósticas, tratamiento, seguimiento y control.</li> <li>✓ Verificar la legibilidad del diligenciamiento de la historia clínica y la presencia de los datos de identificación del personal de salud que se registra en ella.</li> <li>✓ Verificar la presencia de los componentes de las notas de evolución tales como: signos vitales, anamnesis, examen físico, conducta y firma del médico.</li> </ul>
Población	9.953 pacientes atendidos en consulta externa, 3176 pacientes atendidos en urgencias y 976 pacientes hospitalizados, en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2008 y 31 de diciembre de 2008, fue la siguiente:
Metodología	Descriptivo-retrospectivo
Resultados	En lo que respecta a consulta externa se encontró que datos como: teléfono, nombre de usuario en la hoja de evolución, documento de identidad en la hoja de evolución, número de historia clínica en la hoja de evolución no son anotados, siendo consideradas como malas según el porcentaje de cumplimiento. En el servicio de hospitalización se calificó como regular la evaluación del peso y como malo el examen de cabeza, órganos de los sentidos, cuello, y dermatológico. Durante la revisión de las notas de evolución en este mismo servicio, el porcentaje de cumplimiento de la anamnesis es considerado como malo.
Conclusiones	En los servicios de urgencias y hospitalización, criterios administrativos básicos, como nombre de usuario, documento de identidad, dirección y teléfono, estuvieron presentes en

	<p>algunas de las historias clínicas, pero no en la totalidad, como era de esperarse, dada la importancia de esta información para la facturación de los servicios. En el servicio de urgencias, la epicrisis no se diligenció en gran porcentaje, dada su importancia, debe ser considerada una falla administrativa.</p> <p>La legibilidad de la letra en los tres servicios evaluados fue deficiente, encontrándose además problemas como tachones, enmendaduras y siglas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 156. Raes (2009-140)**

Código RAE	2009-140
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización clínica y alteraciones de la coagulación en pacientes con fiebre dengue hemorrágico, unidad de infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, marzo de 2009 - septiembre de 2009
Estudiantes	✓ Galindo Esneide ✓ Herrera Rodriguez ✓ Narváez Claudia Marcela
Asesor	<b>Doris Salgado</b> <b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta Pediatra, Medica Infectologa Pediatra 2. Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Enfermera Especialista En Epidemiologia.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Dentro de las manifestaciones clínicas mas importantes del Dengue se encuentra la hemorragia, en cuya patogénesis intervienen de manera determinante la vasculopatía y coagulopatía inducida por el virus, también el desbalance entre la activación de la coagulación y la fibrinólisis aumenta la probabilidad de hemorragia severa en la fiebre de dengue hemorrágico y síndrome de choque dengue.</p> <p>Estudio observacional, descriptivo, transversal, diseñado para determinar el comportamiento de las variables clínicas de la enfermedad y de las alteraciones de la coagulación.</p>

	Las plaquetas, los tiempos de coagulación y las transaminasas aumentaron, principalmente durante los días cuarto a séptimo, tiempo desde el cual, estos valores comenzaron a inclinarse hacia sus valores normales.
Palabras clave	Dengue, arbovirus, salud pública.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (12) fuentes bibliográficas.
Problema	Actualmente la infección por el virus del dengue es endémica en muchos países de las regiones tropicales y subtropicales en el suroriente asiático, pacífico occidente, centro y sur América siendo un gran problema de salud pública en cada uno de estos. Se calcula que un 40% de la población mundial habita en dichas áreas. Durante la última década, en Suramérica se ha registrado el más dramático incremento de la actividad del dengue, especialmente en Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Venezuela y Brasil. Actualmente, en este último país se produce aproximadamente el 70% de los casos en las Américas.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento clínico y alteraciones de coagulación en los pacientes con Fiebre Dengue Hemorrágico de la unidad de infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo en el periodo comprendido entre 1 de enero de 2009 y 30 de septiembre de 2009?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínicas y alteraciones de la coagulación que presentaron los pacientes con Fiebre Dengue hemorrágico (FDH) de la unidad de infectología del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de 1 de enero del 2009 al 30 de septiembre de 2009, para obtener datos que contribuyan a la actualización de la información sobre las principales características y alteraciones de la coagulación que tienen estos pacientes de la región.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con fiebre Dengue hemorrágico.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de los pacientes con (FDH).</li> <li>✓ Determinar las alteraciones de la coagulación que presentan los pacientes diagnosticados con (FDH) y shock dengue</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con impresión diagnóstica de fiebre dengue hemorrágico hospitalizado en el periodo de 1 de enero a 30 de Septiembre de 2009.
Metodología	Observacional, descriptivo y transversal
Resultados	La enfermedad se produce principalmente en niños con edades comprendidas entre los 0 a 8 años de edad (84,3%), todos los pacientes presentaron fiebre y la hepatomegalia se presentó en el 36,8% de los pacientes, el examen también reveló derrame pleural en 39 (51,3%) pacientes. Las manifestaciones de sangrado más comunes fueron epistaxis en 73,3 % y petequias en 39,5% de los pacientes. La mayoría de los niños tuvieron un conteo de plaquetas entre 15.000 y 60.000/ul (65%), la transaminasa Piruvica >40 UI/L fue vista en 75

	(98.6%) pacientes, la transaminasa Oxaloacética >42 UI/L se documentó en 18(23,6%) paciente.
Conclusiones	La serología IgM para dengue fue positiva en el 100% de los casos. Las manifestaciones clínicas más comunes para dengue hemorrágico fueron el malestar general, el dolor abdominal, vómito, petequias y epistaxis con un promedio de duración de 2 días para la mayoría de ellas. Las plaquetas, los tiempos de coagulación y las transaminasas aumentaron, principalmente durante los días cuarto a séptimo, tiempo desde el cual, estos valores comenzaron a inclinarse hacia sus valores normales. A pesar que en el estudio se incluyó siete pacientes con diagnóstico de FDH Grado IV y 25 pacientes FDH Grado III solo uno de estos pacientes hizo hipotensión, ningún paciente tuvo saturación <90%, de igual manera solo 6 pacientes presentaron gasto urinario menor a 1.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 157. RAEs (2009-141)**

Código RAE	2009-141
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Patógenos en infección urinaria nosocomial. Frecuencia, patrones de sensibilidad y resistencia a antibióticos. hospital universitario hernando moncaleano perdomo
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gonzalez Lina Lorena</li> <li>✓ Vargas Diana Carolina</li> <li>✓ Vargas Jorge Alberto</li> </ul>
Asesor	<p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Sandra Gualteros</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo Completo De Planta De Medicina Interna, Nefrólogo</p> <p>2.Medio Tiempo Catedrático, Infectó Loga</p> <p>3.Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Enfermera Magíster En Salud Pública</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna- infectologia
Síntesis	<p>Las infecciones nosocomiales tienen alta incidencia y prevalencia en los diferentes países del mundo. Dichas infecciones, están entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en pacientes hospitalizados.</p> <p>Describir el perfil microbiológico de la infección urinaria nosocomial (IUN) y la resistencia a antibióticos de los agentes etiológicos, en el servicio de medicina interna.</p> <p>Bajo un estudio observacional descriptivo, retrospectivo.</p> <p><i>Escherichia coli</i> se estableció como el uropatógeno predominantemente aislado en la IUN, siendo el género femenino el más susceptible a presentar dicha infección. La DM y el ACV muestran ligera tendencia a comportarse como factores de riesgo.</p>

Palabras clave	infección de vías urinarias nosocomial, agentes etiológicos, factores de riesgo, características sociodemográficas, resistencia, sensibilidad, antibiótico
Fuentes	Este trabajo cuenta con cincuenta (50) fuentes bibliográficas.
Problema	Una elevada frecuencia de infecciones nosocomiales comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de salud y ocasiona costos evitables. Muchos factores contribuyen a la frecuencia de las infecciones nosocomiales: los pacientes hospitalizados sufren a menudo compromiso inmunitario, se someten a exámenes y tratamientos invasivos y las prácticas de atención de los pacientes y el medio del hospital pueden facilitar la transmisión de microorganismos entre ellos. La presión selectiva ejercida por el uso intenso de antibióticos promueve la resistencia a esos productos.
Pregunta problema	¿Cuáles son los agentes etiológicos más frecuentes y patrón de resistencia antibiótico en las infecciones urinarias nosocomiales del servicio de medicina interna en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir el perfil microbiológico de la infección urinaria nosocomial (IUN) y la resistencia a antibióticos de los agentes etiológicos, en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2007 a junio de 2009.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficas de los pacientes que presentan infección urinaria nosocomial en el servicio de medicina interna del hospital Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Describir los agentes etiológicos de la IUN en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Identificar los posibles factores de riesgo asociados a la presencia de IUN de los pacientes en el servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Determinar los patrones de resistencia antibiótica de los agentes causales de infección urinaria nosocomial de los pacientes en el servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Identificar el patrón de sensibilidad antibiótico de los agentes etiológicos de la IUN de los pacientes en el servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo</li> </ul>
Población	Pacientes del servicio de medicina interna del hospital universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, a quienes se les realizó el diagnóstico de infección urinaria nosocomial.
Metodología	Observacional descriptivo, retrospectivo.
Resultados	De la muestra estudiada, el 58,3% se integra por personas del género femenino, mayormente en el rango de edad mayor de 50 años, para ambos géneros. En más del 60% no se presentó ninguno de los posibles factores de riesgo. El 98,8% de las IUN, tenían una etiología bacteriana, donde el 44% correspondió a E.coli, seguido de klebsiella pneumoniae con un 23,8%, y 7,2% para el resto de agentes bacterianos y solamente 1.2% fue de carácter micótico. En más del 80% de los germenos aislados, se presentó resistencia a la ampicilina, exceptuando a la Morganella morganii Para Acinetobacter baumannii y Proteus mirabilis se observó 100% de resistencia a algunos betalactámicos, cefalosporinas y algunos inhibidores suicidas a la ampicilina. La Pseudomona aeruginosa el germen menos sensible, con el porcentaje más alto de sensibilidad del 57,12% para aminoglucosidos y carbapenems.

Conclusiones	<i>Escherichia coli</i> se estableció como el uropatógeno predominantemente aislado en la IUN, siendo el género femenino el más susceptible a presentar dicha infección. La DM y el ACV muestran ligera tendencia a comportarse como factores de riesgo. En más del 80% de los germenos aislados, se presentó resistencia a la ampicilina lo que invalida a este antibiótico para su uso empírico. <i>Coli</i> presenta una tasa de resistencia para la ciprofloxacina del 50%, manteniendo una alta actividad frente a <i>E.coli</i> las cefalosporinas de segunda y tercera generación, y los aminoglucósidos. La aparición de productoras de betalactamasas en <i>K. pneumoniae</i> de espectro extendido se explica el descenso importante de la sensibilidad a las cefalosporinas
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 158. Raes (2009-142)**

Código RAE	2009-142
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Niveles de st2s e il-33 en la población pediátrica con miocarditis dengue.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arrieta Avilés Andrés Felipe</li> <li>✓ Guerrero Osorio Christian David</li> <li>✓ Ramírez Borrero Néstor Daniel</li> </ul>
Asesor	<b>Luz Stella Rodríguez Camacho</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Roció Vega Vega</b> <b>Carlos Fernando Narváez Rojas</b> <b>Doris Salgado De Panquebamd</b> <b>Jairo Antonio Rodríguez Rodríguez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Medio Tiempo Catedrático Qca MSC Cd Phd En Ciencias Biológicas Con Énfasis En Inmunología 2. Tiempo Completo De Planta, MSC En Epidemiología. 3. Medio Tiempo De Planta MD Pediatra 4. Tiempo Completo De Planta Inmunólogo, MD MSC Phd En Ciencias Biológicas Con Énfasis En Inmunología 5. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna Pediatra 6. Tiempo Completo De Planta Inmunólogo, MSC Phd En Inmunología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	La enfermedad por virus dengue (DENV) tiene una presentación clínica espectral que va desde el dengue sin signos de alarma hasta la fiebre hemorrágica dengue. Los niños son los más afectados en el Huila, con una mortalidad global del 1%, donde la miocarditis dengue (MD) es la principal causa de muerte (60%) (Salgado et al, Infectio, 2008). Se ha demostrado

	la participación de mediadores inflamatorios solubles en la patogénesis y severidad de la enfermedad. El ST2 soluble (ST2s), un factor involucrado en la permeabilidad vascular, se ha encontrado incrementado en los pacientes con las formas severas de la infección (Becerra et al. 2008).
Palabras clave	Dengue, Miocarditis, Miocarditis dengue, ST2s, IL-33.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	Neiva posee una alta prevalencia de la enfermedad causada por el virus dengue, y gran parte de la población afectada es la pediátrica. En este grupo poblacional se presentan complicaciones de forma frecuente, entre ellas, las hemorragias especialmente gastrointestinales o del sistema nervioso central, la encefalitis, la hepatitis y la miocarditis, estas tres últimas llamadas manifestaciones clínicas atípicas.
Pregunta problema	¿Cuál es la relación entre los niveles séricos de ST2s y la IL-33 y la miocarditis en pacientes con infección por virus dengue, así como en la severidad clínica y para clínica de dicha complicación?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación existente entre los niveles de ST2s e IL-33 en sueros de pacientes con infección por virus dengue y el desarrollo de miocarditis, así como la correspondencia entre dichos niveles de interleuquinas y la severidad del compromiso miocárdico evaluado clínica y paraclínicamente.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuantificar la concentración de la molécula ST2s en suero de los pacientes incluidos en el estudio.</li> <li>✓ Cuantificar la concentración de la molécula IL-33 en suero de los pacientes incluidos en el estudio.</li> <li>✓ Relacionar los niveles de ST2s e IL-33 con la presencia de miocarditis en la infección por DENV.</li> <li>✓ Relacionar los niveles de ST2s e IL-33 con el grado de severidad de la miocarditis, en los pacientes con ese diagnóstico.</li> </ul>
Población	Pacientes menores de 13 años admitidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva para los periodos mencionados.
Metodología	Observacional y descriptivo
Resultados	Los pacientes infectados con DENV tuvieron niveles séricos significativamente aumentados de ST2s, pero no mostraron cambios significativos en los niveles séricos de IL-33. No se encontró correlación entre la concentración de estas proteínas, sugiriendo que los niveles de ST2s no modifican los niveles de IL-33. Se halló una buena correlación no significativa entre los niveles de ST2s y CK-MB.
Conclusiones	<p>Los pacientes con formas severas de la infección por DENV presentan un aumento en los niveles de ST2s y niveles similares de IL-33 en comparación con voluntarios sanos.</p> <p>Los pacientes con MD no presentan una correlación entre los niveles de ST2s e IL-33.</p> <p>Los pacientes con formas severas de la infección por DENV presentan una relación no significativa entre los niveles aumentados de ST2s y CKMB.</p> <p>Se recomienda ampliar el número de pacientes con MD, con el fin de conocer si la relación encontrada en este estudio entre ST2s y CK-MB es significativa.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 159. Raes (2009-143)**

Código RAE	2009-143
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento sociodemográfico y enfermedades oportunistas. Pacientes adultos con VIH/SIDA. Hospital universitario de neiva. 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.
Estudiantes	✓ Cuellar Salas Diego Felipe ✓ Chauz Lozano Olga Lorena ✓ Salamanca Alvaro Hernando
Asesor	<b>Sandra Milena Gualteros Trujillo</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1.Medio Tiempo Catedrático, Md Internista – Infectologa 2.Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Enfermera - Mg En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- infectologia
Síntesis	<p>Establecer el comportamiento sociodemográfico y enfermedades oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnostico VIH/SIDA en el Hospital Universitario de Neiva entre 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.</p> <p>115 pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA, que ingresaron entre junio del 2007 a junio del 2009. Se excluyeron 22 (por no encontrar en archivo la historia clínica y 5 en los que el diagnostico no correspondía). A las 93 historias clínicas restantes se les aplico el instrumento de recolección de datos, que se analizaron y se obtuvieron graficas de frecuencia y estadística descriptiva.</p> <p>El género masculino (71%), la edad entre 31-45 años (54.8%), los solteros (50.5%), la tendencia heterosexual (29%), la procedencia de Neiva (52.7%); el régimen subsidiado (64.5%) mostraron mayor incidencia.</p>

Palabras clave	VIH/SIDA, enfermedad oportunista, carga viral, conteo de CD4.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticuatro (24) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección del VIH y SIDA es una pandemia global, actualmente se calcula que alrededor de 37 millones de adultos están infectados por el VIH en todo el mundo, la cifra acumulada de muertes relacionadas con el SIDA en todo el mundo en el año 2003 excede los 20 millones.
Pregunta problema	¿Cómo es el comportamiento sociodemográfico, y agentes oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento sociodemográfico y enfermedades oportunistas de pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la frecuencia de VIH por sexo, edad, estado civil y comportamiento sexual del individuo.</li> <li>✓ Establecer la procedencia, ocupación y seguridad social más frecuentes de los pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009</li> <li>✓ Determinar las enfermedades oportunistas presentes y su frecuencia en los pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.</li> <li>✓ Relacionar la carga viral y conteo de CD4 con las 5 enfermedades oportunistas más frecuentes.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de pacientes hospitalizados que previo al ingreso recibían tratamiento retroviral</li> <li>✓ Establecer el promedio de estancia hospitalaria de los pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de muerte y las principales enfermedades oportunistas relacionadas de los pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico VIH/SIDA en el HUHMP de Neiva en el periodo de 1 de junio de 2007 a 1 de junio de 2009.</li> </ul>
Población	115 pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de VIH-SIDA por técnica de ELISA.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo y transversal
Resultados	El género masculino (71%), la edad entre 31-45 años (54.8%), los solteros (50.5%), la tendencia heterosexual (29%), la procedencia de Neiva (52.7%); el régimen subsidiado (64.5%) mostraron mayor incidencia. La toxoplasmosis cerebral (41.9%) es la oportunista de mayor frecuencia y la más relacionada con la mortalidad (42,8%), con relación a la carga viral estos pacientes presentaban menos de 100.000 copias (30.8%), habían recibido tratamiento retroviral previo (35,5%). La permanecieron en la institución fue entre 6-15 días (42.2%)
Conclusiones	De acuerdo con los resultados se logró determinar que el género masculino, la edad entre los 18-40 años y la tendencia sexual heterosexual son las características sociodemográficas más frecuentes.

	<p>La mayoría de los pacientes del estudio procedían de la ciudad de Neiva, estaban empleados y tenían seguridad social del régimen subsidiado.</p> <p>Se logro determinar que la principal enfermedad oportunista en pacientes VIH/SIDA en este estudio, es la toxoplasmosis cerebral, que está íntimamente relacionada como la principal causa de muerte.</p> <p>Se encontró clara correlación entre la carga viral y el conteo de CD4 y la presencia de enfermedades oportunistas como la toxoplasmosis cerebral en y la criptococosis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 160. RAEs (2009-144)**

Código RAE	2009-144
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Actitudes, conocimientos y prácticas frente a conductas sexuales en adolescentes y preadolescentes. Colegio claretiano. 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reyes Carlos Humberto</li> <li>✓ Almario Botello Guio Daniel Fernando</li> <li>✓ Peña Amezquita Lida Marcela</li> </ul>
Asesor	<b>Diego Fernando Cerquera Gómez.</b> <b>Dolly Castro Betancourth.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo Catedrático, Psicólogo Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Magíster En Salud Pública Magíster En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>La educación sexual es un proceso que dura toda la vida algo inherente a la cotidianidad y busca dotar al ser humano de conocimientos, valores, actitudes y recursos necesarios que le faciliten vivir su propia sexualidad de una manera responsable, positiva y creadora dentro del contexto socio-cultural en el que se desenvuelve.</p> <p>De esta forma encontramos que los estudiantes de la institución educativa claretiana jornada adicional tienen grandes vacíos en temas básicos de sexualidad que serían de gran utilidad como herramienta en la toma de decisiones en la vida sexual.</p> <p>El inicio de la actividad sexual es cada vez más temprano y las fuentes de información inadecuadas sumadas a actitudes negativas frente a las prácticas sexuales son un factor de riesgo importante para que los adolescentes presenten una sexualidad irresponsable.</p>

Palabras clave	Educación sexual, sexualidad en adolescentes, preadolescentes, adolescentes, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, aborto, anatomía y fisiología reproductiva, escalas de actitudes frente a conductas sexuales.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	El problema a investigar se va a centrar básicamente en describir el tipo de conocimientos, las actitudes frente a la sexualidad y las relaciones sexuales y la práctica de los conocimientos adquiridos en educación sexual en los estudiantes adolescentes y preadolescentes del Colegio Claretiano jornada tarde –de carácter público-. Ya que es preocupante el notorio aumento de embarazos en adolescentes y el contagio de enfermedades de transmisión sexual, a pesar, de la información brindada a los adolescentes y preadolescentes y de los diferentes métodos de prevención que están al alcance de los mismos.
Pregunta problema	¿Qué tipo de conocimientos poseen los preadolescentes y adolescentes a cerca de la educación sexual, y como es su actitud frente a las prácticas de las conductas sexuales en los estudiantes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir los conocimientos de educación sexual, y las actitudes frente a las prácticas de las conductas sexuales en los preadolescentes y adolescentes del Colegio Claretiano de Neiva jornada tarde en el periodo 2008-B, que permita hacer un diagnóstico de la situación en la que se encuentran los preadolescentes y adolescentes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el tipo de conocimientos que poseen los adolescentes a cerca de la educación sexual.</li> <li>✓ Identificar las diferentes fuentes de información que sobre aspectos sexuales poseen adolescentes y preadolescentes.</li> <li>✓ Describir las características socioeconómicas de los preadolescentes y adolescentes.</li> <li>✓ Identificar las características de la familia de los preadolescentes y adolescentes a estudio Evaluar las relaciones personales, de amistad y diálogo que mantienen los preadolescentes y adolescentes con los padres de familia.</li> <li>✓ Evaluar las relaciones personales, de amistad y diálogo que mantienen los preadolescentes y adolescentes con los docentes de la institución.</li> <li>✓ Describir la actitud de los preadolescentes y adolescentes frente a la educación sexual y la práctica de los conocimientos adquiridos.</li> <li>✓ Identificar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos que usan los preadolescentes y adolescentes.</li> <li>✓ Identificar el motivo que llevo a los adolescentes y preadolescentes a iniciar su vida sexual.</li> <li>✓ Identificar el método que usan los adolescentes y preadolescentes para prevenir ETS.</li> <li>✓ Identificar el número de parejas sexuales que han tenido durante su vida los adolescentes y preadolescentes.</li> </ul>
Población	Masculina y femenina ya que es un colegio mixto, colegio claretiano.
Metodología	Descriptivo, transversales y observacional.
Resultados	El grupo de edad de menos frecuencia fue el de 18 años con un porcentaje de 7.8%, mientras que el grupo de edad de mayor frecuencia fue el de 14 años con un 22.69%. Se encontró que el género masculino tenía mayor representación con un 56.02%, mientras que la participación del género femenino fue del 43.97%. El grado que mayor número de

	<p>estudiantes proporciono al estudio fue el grado noveno con un 27.6% y el que menos estudiantes apporto fue el grado once con un 22.6%.</p> <p>En cuanto a conocimientos, los adolescentes presentaban grandes vacíos en cuanto a conocimientos en general, el 97.87% contesto menos de 30 preguntas correctas y ningún estudiante contesto más de 61 preguntas correctas.</p>
Conclusiones	<p>De esta forma encontramos que los estudiantes de la institución educativa claretiana jornada adicional tienen grandes vacíos en temas básicos de sexualidad que serían de gran utilidad como herramienta en la toma de decisiones en la vida sexual.</p> <p>El inicio de la actividad sexual es cada vez más temprano y las fuentes de información inadecuadas sumadas a actitudes negativas frente a las prácticas sexuales son un factor de riesgo importante para que los adolescentes presenten una sexualidad irresponsable.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 161. Raes (2009-145)**

Código RAE	20009-145
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones del paciente sometido a trasplante renal en Neiva del 30 de enero de 2007 al 30 de septiembre del 200.
Estudiantes	✓ Medina Rivera Arley ✓ Martínez Luz Eneida ✓ Nieto Nazly Melissa
Asesor	Dr. <b>Jorman Harvey Tejada Perdomo</b>  Dr. <b>Daniel Rivera Tocancipá</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medico Tiempo Catedrático, Residente De Anestesiología Y Reanimación.  Medio Tiempo De Planta , Anestesiólogo De Trasplantes
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Anestesia
Síntesis	<p>Describir la morbilidad del paciente sometido a cirugía de trasplante renal; Identificar la incidencia de complicaciones anestésicas más frecuentes, manejo anestésico y las enfermedades concomitantes.</p> <p>Se realizó un estudio transversal, descriptivo, de tipo observacional, Se encontró una reducida incidencia de complicaciones intraoperatorias, siendo la inestabilidad hemodinámica la más frecuente. El rechazo agudo del injerto se presentó de manera importante representando el 24% del total de las complicaciones postoperatorias.</p>
Palabras clave	Trasplante renal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.

Problema	La enfermedad renal crónica (ERC), es un proceso fisiopatológico con disminución progresiva y permanente de la función renal, como resultado de la progresión de patologías primarias y/o secundarias, con una tasa de filtración glomerular (TFG) < de 60 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> de superficie corporal durante los últimos tres meses <sup>31</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es la morbimortalidad del paciente sometido a cirugía de trasplante renal en la Regional Surcolombiana de la Red Nacional de Donación y Trasplante?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la morbimortalidad del paciente sometido a cirugía de trasplante renal en la regional surcolombiana de la Red Nacional de Donación y Trasplante del 1 de febrero 2007 al 30 de septiembre de 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir características demográficas como edad y sexo en los pacientes que son sometidos a cirugía de trasplante renal.</li> <li>✓ Definir las comorbilidades más frecuentes que se presentaron en los pacientes con enfermedad crónica avanzada que fueron sometidos a trasplante renal.</li> <li>✓ Determinar la incidencia de las complicaciones anestésicas intra y postoperatorias en los pacientes sometidos a trasplante renal.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de uso y el tiempo de retiro del catéter peridural en el manejo de analgesia en estos pacientes.</li> <li>✓ Determinar las técnicas anestésicas utilizadas, así como los agentes anestésicos empleados en este tipo de procedimientos.</li> <li>✓ Establecer la mortalidad intra y posoperatoria de estos pacientes en el periodo estudiado.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de todos los pacientes trasplantados del riñón en el Huila sede de la regional No 6 de la Red Nacional de Donación y Trasplante desde sus inicios hasta el 30 de septiembre de 2009.
Metodología	Transversal, descriptivo, de tipo observacional
Resultados	De 54 pacientes estudiados, 8 presentaron complicaciones intraoperatorias, siendo la inestabilidad hemodinámica la de mayor frecuencia. La mayor morbilidad postoperatoria fue la infección de vías urinarias con 37% de la población, seguido por rechazo agudo de trasplante con 24%. La enfermedad concomitante encontrada en la mayoría de los pacientes fue la HTA con 94%. El manejo anestésico se hizo en su mayoría con anestesia combinada. De las historias clínicas revisadas se encontraron tres defunciones
Conclusiones	<p>Se encontró una reducida incidencia de complicaciones intraoperatorias, siendo la inestabilidad hemodinámica la más frecuente. El rechazo agudo del injerto se presentó de manera importante representando el 24% del total de las complicaciones postoperatorias.</p> <p>La mayor morbilidad postoperatoria que presentaron los pacientes trasplantados en la unidad renal del HUHMP fue la infección de vías urinarias, esto atribuido a la inmunosupresión característica de estos pacientes.</p>

	El rechazo agudo del injerto fue la segunda causa de morbilidad postoperatoria que presentaron los pacientes estudiados a través de su historia clínica.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	Una vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 162. RAEs (2009-146)**

Código RAE	2009-146
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Predictores de enfermedad hepática en pacientes con diabetes mellitus tipo II desde el periodo comprendido desde el mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ González Cristian Camilo</li> <li>✓ Trujillo Jorge Andres</li> </ul>
Asesor	Dr. <b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Medico Epidemiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	<p>La diabetes mellitus es una enfermedad crónica metabólica que afecta un amplio porcentaje de la población, si sumado a esto agregamos la presencia de enfermedades hepáticas la calidad de vida de estos pacientes va a deteriorarse significativamente.</p> <p>En nuestro estudio a los pacientes que se les tomaron los niveles séricos de transaminasas tanto la TGO como la TGP, los niveles por encima de las 31 unidades internacionales fueron de 65,7% y 60% respectivamente, lo que es interpretado como el inicio del deterioro de la función hepática en estos pacientes. Además se observó que en la relación TGO/TGP cuando este índice era mayor que uno (51,4%) se incrementaba el número de pacientes que padecían concomitantemente enfermedades hepáticas y diabetes mellitus tipo II.</p>
Palabras clave	Diabete Mellitus.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La hepatopatía crónica por el virus de la hepatitis C (VHC) afecta a más de 150 millones de personas en todo el mundo. Datos recientes sugieren que la infección por VHC es un factor de riesgo para desarrollar DM-2, siendo la alteración del metabolismo hidrocarbonado una manifestación extrahepática importante, superada en frecuencia únicamente por la crioglobulinemia (21). Esta asociación no se observa de la misma manera en todas las hepatopatías víricas crónicas, ya que se ha demostrado una incidencia de DM mayor en VHC que en hepatopatías por virus de la hepatitis B (21% versus 10% respectivamente) (22, 23).
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de la función y estructura hepática en enfermos con Diabetes Mellitus tipo II que acudieron a los servicios de consulta externa y hospitalización en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva desde el mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento de la función y estructura hepática en pacientes con diagnóstico de diabetes Mellitus tipo II en el periodo del mes de febrero de 2005 hasta el mes de noviembre de 2007 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir algunas características socio demográficas de los pacientes en estudio</li> <li>✓ Describir el comportamiento de los resultados de las pruebas de función hepática en pacientes con Diabetes mellitus II.</li> <li>✓ Determinar las características de la estructura hepática en los pacientes con diabetes mellitus II.</li> <li>✓ Determinar la presencia de factores metabólicos relacionados a la Diabetes en la enfermedad Hepática.</li> <li>✓ Identificar la patología hepática más frecuentemente diagnosticada en los pacientes diabéticos.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II que asistieron a control con medicina interna en el servicio de consulta externa.
Metodología	Observacional descriptivo de serie de casos retrospectivo
Resultados	<p>En nuestro estudio a los pacientes que se les tomaron los niveles séricos de transaminasas tanto la TGO como la TGP, los niveles por encima de las 31 unidades internacionales fueron de 65,7% y 60% respectivamente, lo que es interpretado como el inicio del deterioro de la función hepática en estos pacientes. Además, se observó que en la relación TGO/TGP cuando este índice era mayor que uno (51,4%) se incrementaba el número de pacientes que padecían concomitantemente enfermedades hepáticas y diabetes mellitus tipo II.</p> <p>En cuanto a la presentación de enfermedades hepáticas en este grupo de pacientes se observa en un 25,7 %, siendo de estas la enfermedad de vías biliares la mas prevalente con un 22.9 % y la cirrosis hepática en un 2.9 %.</p>

Conclusiones	<p>El principal diagnóstico de enfermedad hepática en los pacientes estudiados fue el de Enfermedad de Vías Biliares.</p> <p>La principal alteración de las pruebas hepáticas fue la relación TGO/TGP que es un indicador temprano de enfermedad hepática.</p> <p>No se encontraron hallazgos imagenológicos en los pacientes estudiados por lo que se recomienda hacer un seguimiento con pruebas de laboratorio a estos pacientes.</p> <p>La diabetes se encuentra correlacionada con la Hipertensión Arterial en un 63.9% lo que puede aumentar el riesgo de sufrir otras comorbilidades.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 163. Raes (2009-147)**

Código RAE	2009-147
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y manejo de sífilis gestacional y sífilis congénita. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva – Huila. Junio - octubre de 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penagos Rojas Climaco Andres</li> <li>✓ Suarez Angel John Mauricio</li> <li>✓ Vanegas Luna Alexandra María</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Carlos Fonseca</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Plata En Epidemiología, Enfermera Mg En Salud Pública Especialista En Epidemiología.</p> <p>2. Medio Tiempo De Planta, Médico Pediatra.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Neonatología
Síntesis	<p>Realizamos un estudio de tipo prospectivo, descriptivo, con el fin de identificar los principales variables socios demográficos, de la madre y el niño que presentaron Infección Congénita por <i>Treponema pallidum</i> e igualmente determinar sus implicaciones clínicas.</p> <p>Al estudio ingresó toda paciente que tuvo serología reactiva para Sífilis y todo neonato hijo de estas pacientes.</p> <p>Se sugiere que la asistencia a los Controles Prenatales se halla asociada a un aumento en el diagnóstico precoz y oportuno de las pacientes con la infección y permite disminuir la transmisión materno-fetal.</p>
Palabras clave	Neonatal, Controles Prenatales, <i>Treponema pallidum</i> , Patología.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	La SC es el resultado de la transmisión de la infección por vía perinatal al fruto de la gestación, que puede ocurrir in útero por paso transplacentario o durante el paso a través del

	<p>canal del parto y que le es transmitida verticalmente por su madre infectada quien no ha sido tratada adecuadamente. La infección Sifilítica del feto produce, dependiendo de su severidad: aborto tardío espontáneo (20 - 40%), mortinato (20 - 25%), parto pre-término (15 - 55%) con infección congénita, recién nacido vivo a término con infección congénita (40 - 70%). La infección congénita puede manifestarse, según su severidad, como muerte neonatal, enfermedad neonatal, o infección latente, pudiendo desarrollar Secuelas tardías.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cual será entonces el comportamiento de los recién nacidos diagnosticados con SC durante los 6 primeros meses de vida?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer las características clínicas de las madres y de los recién nacidos diagnosticados con Sífilis Gestacional (SG) y Sífilis Congénita (SC) durante el periodo 1 de Junio - 1 de Noviembre de 2008 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la incidencia de Sífilis Gestacional y Sífilis Congénita de madres positivas para infección por <i>Treponema pallidum</i> que presentaron prueba VDRL reactiva o FTA-ABS (+).</li> <li>✓ Establecer la incidencia de recién nacidos con diagnóstico de Sífilis Congénita, hijos de madres con diagnóstico positivo de Sífilis Gestacional.</li> <li>✓ Identificar el tipo de tratamiento que se formuló a los recién nacidos y a las madres por parte del personal de salud del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Establecer las características socio-demográficas de los recién nacidos y madres diagnosticados con Sífilis Congénita y Sífilis Gestacional objeto de nuestro estudio.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas de los recién nacidos y madres diagnosticados con Sífilis Gestacional y Sífilis Congénita objeto de nuestro estudio.</li> <li>✓ Promover la asistencia a controles prenatales y postnatales de las madres objeto del estudio.</li> <li>✓ Determinar las alteraciones del desarrollo psicomotriz que se puedan presentar en los recién nacidos.</li> <li>✓ Identificar el porcentaje de mortalidad de los recién nacidos diagnosticados con Sífilis Congénita en este periodo.</li> </ul>
Población	<p>Madres gestantes que ingresaron al servicio de Gineco Obstetricia que poseían prueba no treponémica (VDRL) con resultado positivo en el tamizaje para Sífilis y los neonatos de la UCBN que presentaron infección confirmada por prueba VDRL positiva y/o que poseían como antecedente madre con serología positiva para la anterior infección.</p>
Metodología	<p>El estudio descriptivo y Las observaciones.</p>
Resultados	<p>En total, 24 pacientes participaron del estudio (12 madres y 12 neonatos) escogidos según presentaron reporte positivo de las pruebas respectivas de detección de la infección, al momento del ingreso al Servicio Gineco-obstetricia y la Unidad de Cuidados Básicos Neonatales del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. La totalidad de las maternas correspondieron al régimen subsidiado y pertenecieron a una clase socioeconómica baja. Nuestro estudio encontró similitudes con la información brindada en la literatura universal, al demostrar que la edad joven, la escolaridad baja y un precario nivel socio económico, estaban asociadas a una pobre realización de controles prenatales y a una alta incidencia de estas patologías en este grupo de pacientes.</p>
Conclusiones	<p>La mayoría de casos se originan en familias de bajos recursos que residen en viviendas humildes, con acabados sencillos como paredes en pañete, pisos en cemento y con todos los servicios públicos.</p>

	La mayoría de recién nacidos tienen bajo peso al nacer, oscilando desde los 1660 gr hasta los 3340 gr, en cuanto a las otras medidas como los perímetros cefálicos la mayoría de los niños cursaban con un promedio de 34,5 cm con límites que oscilaban entre los 28 y 34,5 cm.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2016

**Anexo 164. Raes (2009-148)**

Código RAE	2009-148
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	A respuesta inmune humoral adaptativa contra la vacuna de 23 serotipos del s. pneumoniae en mujeres durante el tercer trimestre del embarazo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castañeda Alviles Erika Alejandra</li> <li>✓ Salar Gómez Angela Patricia</li> <li>✓ Silva Chavarro Ana María</li> </ul>
Asesor	<p><b>Jairo Antonio Rodríguez</b></p> <p><b>Carlos Fernando Narváez</b></p> <p><b>Dolly Castro</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo De Planta Inmunología, MD MSC Phd En Inmunología</p> <p>Tiempo Completo De Planta Inmunología, MD MSC Phd En Inmunología</p> <p>Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Enf. MSC En Epidemiologia.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Inmunología
Síntesis	<p>La infección por Streptococcus pneumoniae se presenta más frecuentemente en los extremos de la vida. Para estos grupos- ancianos, niños- está disponible la vacuna de 23 serotipos. Sin embargo, la vacuna no es inmunogenica en niños menores de 2 años, edad donde se presenta el mayor riesgo de morbimortalidad. Para proteger durante estas edades, surgió la vacuna conjugada heptavalente que no ha logrado globalizar su uso debido a ciertas limitaciones, pues solo posee los 7 serotipos más frecuentes en estados unidos y Canadá dejando por fuera varios que son comunes en países en vía de desarrollo, como Colombia.</p> <p>Los resultados preliminares muestran que la vacuna polisacarida 23-valente anti-neumococcica es inmunogenica en dichas madres, lo que soporta que el mecanismo de</p>

	transferencia pasiva de anticuerpo al niño puede estar jugando un papel importante en la protección contra la bacteria en etapas tempranas de la vida.
Palabras clave	Streptococcus pneumoniae, vacuna 23 Valente antineumocócica, inmunidad humoral, inmunoglobulina.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cinto cincuenta y uno (151) fuentes bibliográficas.
Problema	La inmunización de los niños menores de 2 años, población con mayor incidencia de morbimortalidad por neumococo, se ha convertido en una prioridad para todos los gobiernos nacionales y Colombia no es la excepción. Por tal motivo se han realizado estudios en busca de obtener inmunidad pasiva en el feto a través de la inmunización materna. Lo que protegería tanto a neonatos como a niños menores contra las enfermedades ocasionadas por este germen.
Pregunta problema	¿Cuál es la respuesta inmune humoral adaptativa anti-neumococo en mujeres huilenses durante el tercer trimestre de embarazo?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Analizar la respuesta de inmunoglobulina G (IgG) específica, pre y post aplicación de la vacuna polisacárido anti- neumococcica 23 Valente en mujeres huilenses que cursan el tercer trimestre de embarazo.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar si hay un cambio en las concentraciones de IgG, específica anti-polisacáridos 1, 3, 4, 5, 6B, 9V, 14, 18C, 19F, y 23F, antes y después de la inmunización con la vacuna antineumocócica 23-valente.</li> <li>✓ -comparar los niveles pre y post- vacunación de las madres que recibieron vacuna polisacárido antineumocócica 23-valente con las vacunadas contra haemophilus influenza.</li> </ul>
Población	140 mujeres en el tercer trimestre de embarazo, el procedimiento de selección fue a través de charlas informativas abiertas al público, acerca del neumococo y la vacuna 23-valente.
Metodología	Experimental aleatorizado, doble ciego.
Resultados	<p>La concentración de anticuerpo maternos de clases IgG para los serotipos neumococcicos 1,3,4,5,6B,9V,14,18C,19F,y 23F, fue significativamente más alta en el grupo de vacunas contara S. pneumonie- cuando se comparó con los resultados prevacunacion- que en el grupo control , vacuna para H. influenza.</p> <p>Entre quienes recibieron la vacuna contra el neumococo se evidencio un incremento, mayor a tres veces, en los títulos post-vacunación comparados con los pre-vacunación. El promedio de aumento en las concentraciones de anticuerpo para cada serotipo oscilo entres a diez veces cuando se comparo con los niveles previos a la vacunación.</p>
Conclusiones	<p>Posterior al análisis y discusión de resultados, se pudo concluir que las vacunas utilizadas en este estudio; la vacuna 23 Valente polisacarida anti-neumococcia y vacuna contra Haemophilus influenzae fueron seguras y no ocasionaron ningún tipo de reactogenicidad en el embarazo ni posterior a el.</p> <p>Además, se Valente concluyo que la vacuna 23 valente anti-neumococcica es inmunogenica en mujeres huilenses en el tercer trimestre del embarazo, pues indujo la</p>

	producción de anticuerpos tipo IgG para todos los serotipos estudiados 1, 3, 4, 5, 6B, 9V, 14, 18C, 19F, y 23F.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 165. RAEs (2009-149)**

Código RAE	2009-149
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de enero del 2003 a diciembre del 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rincón Puentes Gerly Vanessa</li> <li>✓ Silva Trujillo Richard Andrés</li> <li>✓ Tole Puentes Gelithza Fernanda</li> </ul>
Asesor	<b>Adonis Tupac Ramírez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo Catedrático Cirugía General, Cirujano De Cabeza Y Cuello.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Cabeza y Cuello
Síntesis	<p>El cáncer de tiroides (CT) es la neoplasia maligna más frecuente del sistema endocrino. Nuestro objetivo es estudiar las características de los pacientes con CT. Analizamos retrospectivamente a 58 pacientes, que consultaron entre los años 2003-08 por CT. Se analizaron la forma clínica de presentación, los procedimientos diagnósticos y el tratamiento quirúrgico; se revisaron los diagnósticos histológicos y las complicaciones.</p> <p>En nuestra población el carcinoma papilar de tiroides fue predominante. Más frecuente en mujeres (relación 7.3:1), en menores de 40 años y en eutiroides. La población estudiada no presentó antecedentes de importancia. De las complicaciones postquirúrgicas evaluadas, el hipoparatiroidismo y la lesión del nervio laríngeo recurrente fueron elevadas.</p>
Palabras clave	Cáncer de tiroides, papilar, folicular, Hurthle, tratamiento, complicaciones.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer de tiroides es la neoplasia maligna más frecuente del sistema endocrino; sin embargo, su frecuencia de aparición varía entre 0,5 y 9/100.000 por año, es dos veces más

	<p>frecuente en las mujeres y se presenta generalmente después de los 40 años. El carcinoma diferenciado de tiroides (CDT), Papilar, Folicular y de células de Hurthle, son las formas más frecuentes de los tumores malignos tiroideos y generalmente tienen un buen pronóstico. En algunos casos, ciertos factores sugieren una mayor agresividad de los tumores, conduciendo en ocasiones a la muerte.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva - Huila, de enero del 2003 a diciembre del 2008?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2008</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la prevalencia anual del cáncer diferenciado de tiroides en el periodo comprendido entre 2003 y 2008 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población con diagnóstico de cáncer diferenciado del tiroides.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes neoplásicos personales y familiares asociados con el desarrollo de cáncer diferenciado de tiroides.</li> <li>✓ Conocer las alteraciones detectadas por medios paraclínicos que se presentan en los pacientes con diagnóstico de cáncer diferenciado de tiroides.</li> <li>✓ Determinar las características encontradas en el estudio histopatológico del cáncer diferenciado de tiroides en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Describir el tratamiento instaurado y las complicaciones presentadas en los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides.</li> <li>✓ Conocer el porcentaje de supervivencia y metástasis en los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides.</li> </ul>
Población	<p>Pacientes que tengan reporte de biopsia por aspiración con aguja fina y estudio histopatológico postquirúrgico positivo para cáncer diferenciado de tiroides (Papilar, Folicular y de Hurthle).</p>
Metodología	<p>Observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal.</p>
Resultados	<p>La variedad papilar fue la más frecuente 82.75%, el 8.6% variedad folicular y el 8.6% variedad de Hurthle. La media de edad fue de 41 años y el 88% fueron mujeres. La población con cáncer papilar presentaba un tamaño tumoral entre 1 y 4cm (56.25%). En la variedad folicular y de Hurthle el tamaño fue superior a 4cm. La afección linfática regional se presentó en el 41.66% de los casos de cáncer Papilar, en la variedad Folicular y de Hurthle no hubo compromiso ganglionar. La clasificación TNM, el carcinoma Papilar presentaba estadio I en 37.5% de los pacientes menores de 45 años y en los mayores de 45 años se encontró en estadio II 20.8</p>
Conclusiones	<p>En el cáncer diferenciado de tiroides se encontró un marcado predominio del sexo femenino (relación 7.3:1), en la variedad Papilar y de Hurthle la edad de presentación más</p>

	<p>frecuente está entre 41 y 50 años, el cáncer Folicular se presenta con mayor frecuencia entre 31 y 40 años.</p> <p>El tratamiento de los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides se realizó con cirugía. Con una proporción superior de tiroidectomía total. La radiyodoterapia se aplicó como terapia adyuvante con dosis entre 150 y 200 mci.</p> <p>De las complicaciones postquirúrgicas evaluadas, el hipoparatiroidismo y la lesión del nervio laríngeo recurrente fueron elevadas en comparación con otros centros de referencia.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgados en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 166. RAEs (2009-150)**

Código RAE	2009-150
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y sociodemográficas de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo Neiva. 1 de enero 2007 - 31 agosto 2009
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Artunduaga Barrera Julian Andres</li> <li>✓ Conde Martin Carlos Enrique</li> <li>✓ Delgado Vargas Jefer Odair</li> </ul>
Asesor	<b>Doc. Adriana Zamora Suarez.</b> <b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta Toxicóloga De Medicina Interna Medico Toxicóloga.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta Epidemiologia. Enfermera Magister En Epidemiologia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Neumologia
Síntesis	Realizamos un estudio descriptivo, retrospectivo, observacional que comprende 2 años y 8 meses en los pacientes diagnosticados con EPOC del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva. Solo en el 10% de pacientes les fue realizado espirómetro y de estos la totalidad presentaron limitación del flujo aéreo y anomalía radiológica en la estructura pulmonar. El principal síntoma por el que los pacientes acudieron a consulta fue la tos crónica asociada a expectoración. Existe una relación directamente proporcional entre la cantidad de cigarrillos dada en paquetes/año y el promedio de edad, el número de síntomas y el número de complicaciones.
Palabras clave	Obstructivas, factores de riesgo, hábitos tabáquicos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y dos (62) fuentes bibliográficas.

Problema	La EPOC es un problema de salud pública, por su alta prevalencia y condición progresiva, con deterioro significativo de la calidad de vida y gran impacto económico en las personas y los sistemas de salud. Existe un incremento mundial de pacientes con EPOC, incluso en países con baja prevalencia de tabaquismo, buen control de calidad del aire y bajo riesgo ocupacional.
Pregunta problema	¿Qué características clínicas y sociodemográficas presentan los pacientes con EPOC atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, mayores de 30 años, en el período comprendido entre el 1 de enero del 2007 a agosto 31 de 2009?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva con diagnóstico de EPOC, mayores de 30 años, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2007 a 31 de agosto de 2009, para mejorar el conocimiento de esta patología en los pacientes de la institución y así fortalecer el manejo integral de dicha enfermedad.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el número de pacientes diagnosticados con EPOC en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Conocer las características sociodemográficas como edad, género, estado civil, ocupación, raza, nivel educativo, seguridad social, procedencia y estrato socioeconómico.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas como signos, síntomas, antecedentes genéticos, patologías concomitantes e historia de neumopatías pediátricas de los pacientes con EPOC.</li> <li>✓ Identificar las variables epidemiológicas como exposición de los pacientes a los diferentes factores de riesgo toxicológicos determinantes de la EPOC tanto ambientales, laborales y enfermedades asociadas.</li> <li>✓ Comparar las variables sociodemográficas y epidemiológicas con las características clínicas.</li> <li>✓ Conocer el grado de compromiso funcional pulmonar en la población en estudio.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de complicaciones en los pacientes con EPOC y clasificar la gravedad de esta según el manejo requerido.</li> <li>✓ Conocer la relación existente entre el consumo de tabaco y la presencia de EPOC en los pacientes atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes mayores de 30 años, que acuden a la consulta externa o que son hospitalizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva
Metodología	Observacional, descriptivo y de prevalencia.
Resultados	Evaluamos 62 historias clínicas en su mayoría de pacientes procedentes del departamento del Huila. El 74% fueron hombres mayores de 40 años; Predomino el bajo nivel educativo y socioeconómico. El 80,6% de los pacientes tuvieron hábitos tabáquicos, el 53,2% persiste fumando; el 90,6% de ellos llegaron a consumir más de 20 paquetes/años de cigarrillo. El 50% de los casos estuvieron expuestos al humo de leña y el 4,8% de los casos reporta ser fumadores pasivos. Solo en el 10% de pacientes les fue realizado espirómetro y de estos la totalidad presentaron limitación del flujo aéreo y anormalidad radiológica en la estructura pulmonar.

Conclusiones	<p>El principal síntoma por el que los pacientes acudieron a consulta fue la tos crónica asociada a expectoración. Existe una relación directamente proporcional entre la cantidad de cigarrillos dada en paquetes/año y el promedio de edad, el número de síntomas y el número de complicaciones.</p> <p>De los pacientes con enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, la mayoría presentan antecedentes de consumo de tabaco, siendo este el principal factor determinante de la evolución clínica de la enfermedad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 167. Raes (2009-151)**

Código RAE	2009-151
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Calidad de vida profesional y síndrome de burnout en médicos especialistas del HUHMP de Neiva. año 2009
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Núñez Renza Jesús Enrique</li> <li>✓ Robles Cuellar María Del Mar</li> <li>✓ Trujillo Salazar Elkin Jose</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Magister En Epidemiologia
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar- Laboral
Síntesis	<p>El objetivo del presente estudio es determinar el estado de la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout de los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva en el año 2009.</p> <p>La metodología del estudio es de enfoque cuantitativo no experimental, con diseño transversal descriptivo,</p> <p>La existencia de médicos especialistas que no muestran un adecuado nivel de <b>Calidad de Vida Profesional</b> y predisponentes hacia el <b>Síndrome de Burnout</b> que puede generar desadaptación del profesional en su medio laboral, generando conductas que deterioran el trato a los pacientes con el consecutivo menoscabo de estos, tratos no asertivos hacia los subordinados y estudiantes a cargo y detrimento en su vida familiar y personal.</p>

Palabras clave	Calidad de Vida Profesional, Síndrome de Burnout, cansancio emocional, despersonalización, realización personal, apoyo directivo, demanda de trabajo y motivación intrínseca.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y siete (57) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El bienestar físico, mental y emocional vivenciado a través de diferentes situaciones influye sobre el desempeño laboral de un individuo y, de igual manera la experiencia en el trabajo y el grado de satisfacción personal repercuten sobre la salud del trabajador<sup>32</sup>.</p> <p>Síndrome denominado Síndrome de Burnout o de “Quemarse” en el trabajo: esta patología disminuye la calidad asistencial y puede generar un círculo vicioso de estrés, agotamiento mental y físico, y decepción laboral en el personal médico, haciendo relevante el oportuno diagnóstico y tratamiento.</p>
Pregunta problema	¿Padecen los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva el Síndrome de Burnout y, cuál es su calidad de vida profesional?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el estado de la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout de los médicos especialistas del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la Ciudad de Neiva en el 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el perfil sociodemográfico de la población a estudio.</li> <li>✓ Establecer cuál es la calidad de vida profesional percibida por los médicos y especialistas que laboran en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Evaluar la percepción que los médicos tienen de cada uno de las dimensiones evaluadas del entorno laboral y personal que influyen en la calidad de vida profesional.</li> <li>✓ Identificar la existencia del Síndrome de Burnout en la población a estudio.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de cada una de las dimensiones que se evalúan en el Síndrome de Burnout en el personal médico general y especializado del HUHMP.</li> </ul>
Población	180 personas, de los cuales 23 eran médicos generales y 157 especialistas, dedicados al área asistencial que laboran en los diferentes servicios del HUHMP de la ciudad de Neiva durante el segundo período del año 2009.
Metodología	Cuantitativo no experimental, diseño transversal descriptivo
Resultados	Se encontró de forma clara la existencia de médicos especialistas que no muestran un adecuado nivel de <b>Calidad de Vida Profesional</b> y predisponentes hacia el <b>Síndrome de Burnout</b> que puede generar desadaptación del profesional en su medio laboral, generando conductas que deterioran el trato a los pacientes con el consecutivo menoscabo de estos, tratos no asertivos hacia los subordinados y estudiantes a cargo y detrimento en su vida familiar y personal.

Conclusiones	Los factores relacionados al trabajo en cuanto a relaciones interpersonales, remuneración y características intrínsecas de la labor del médico, y los aspectos propios al individuo principalmente de motivación personal, fueron los que contribuyeron en mayor medida a que los médicos tuvieran una buena percepción de su calidad de vida profesional, contrario a su alta cantidad de trabajo, responsabilidad y esfuerzo emocional.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 168. RAEs (2009-152)**

Código RAE	2009-152
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	S. aureus meticilino-resistente comunidad infecciones piel-tejidos blandos Infectología Pediátrica Hospital Universitario-Neiva, septiembre 2008 - septiembre 2009
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castro Perdomo Leonardo</li> <li>✓ Méndez Castro Yenny Cristina</li> <li>✓ Sastoque Oscar Leonardo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Mg. Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Dra. Doris Salgado De Panqueba</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo De Planta En Epidemiología Asesora Metodológica.</p> <p>Tiempo Completo De Planta Pediatría, Asesora Académica</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría-infectología
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>El tipo de estudio es descriptivo, retrospectivo, La mayoría fueron hombres, estrato uno, afiliados al régimen Subsidiado, con clínica de Celulitis Abscedada, con previo uso de antibióticos, aunque los cuidadores desconocían cual, el antibiótico empírico más usado fue la Oxaclina, la sensibilidad a otros antibióticos en la totalidad de los casos, con estancia hospitalaria entre una y dos semanas, la mayoría requirió cirugía pero no UCI, todos sobrevivieron y la profilaxis de elección fue TMP-SMX.</p>
Palabras clave	<p>SAMR, Comunidad, Pediatría, Celulitis Abscedada, Resistencia,</p> <p>Antibiótico, Cirugía, Mortalidad y Profilaxis</p>

Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta y nueve (69) fuentes bibliográficas.
Problema	El problema actual está condicionado por una gran génesis de mutaciones bacterianas que a lo largo de los años ha venido evolucionando, hasta llegar a un punto tan crítico como lo es la resistencia bacteriana en gérmenes adquiridos en la comunidad creada por el uso indiscriminado de antibióticos.
Pregunta problema	¿Determinar el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento del SAMR AC en las infecciones de piel y tejidos blandos en el servicio de Infectología pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo septiembre de 2008 y Septiembre de 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socio-demográficas de la población seleccionada para el estudio.</li> <li>✓ Determinar los principales factores predisponentes para la aparición de infecciones de piel y tejidos blandos causada por el SAMR AC.</li> <li>✓ Analizar la asociación entre tratamiento previo con antibióticos y la resistencia del SAMR AC.</li> <li>✓ Establecer el perfil de resistencia del SAMR-AC causante de infección de piel y tejidos blandos.</li> <li>✓ Observar la respuesta clínica al régimen terapéutico establecido según el perfil de resistencia del SAMR AC.</li> <li>✓ Detallar el tratamiento ambulatorio de egreso en la infección de piel y tejidos blandos por SAMR-AC.</li> </ul>
Población	Paciente menor de 16 años atendido en el servicio de Infectología Pediátrica del Hospital Universitario de Neiva que cumplía con los criterios de inclusión.
Metodología	El tipo de diseño de investigación elegido es un estudio descriptivo, retrospectivo.
Resultados	Se encontraron ochenta y dos pacientes con cuadro clínico compatible, se tomaron muestra a 42, teniendo reporte microbiológico negativo para SAMR en 31 pacientes y positivo 11 muestras. La mayoría fueron hombres, estrato uno, afiliados al régimen Subsidiado, con clínica de Celulitis Abscedada, con previo uso de antibióticos, aunque los cuidadores desconocían cual, el antibiótico empírico más usado fue la Oxaclina, la sensibilidad a otros antibióticos en la totalidad de los casos, con estancia hospitalaria entre una y dos semanas, la mayoría requirió cirugía pero no UCI, todos sobrevivieron y la profilaxis de elección fue TMP-SMX.
Conclusiones	La infección de piel y tejidos blandos por el Staphylococcus aureus meticilino resistente adquirido en la comunidad es un problema de salud frecuente en nuestra población infantil. En creciente ascenso por el uso indiscriminado de antibióticos tanto por el personal médico como por la comunidad en general debido a la venta sin fórmula medica de dichos medicamentos.

	Se presenta con mayor frecuencia en los niños entre 1 y 5 años, de género masculino, de bajo estrato socio-económico, este último hallazgo es un factor predisponente para la infección de piel y tejidos blandos por SAMR-AC, por el riesgo de malnutrición, muy posiblemente inadecuada prestación de servicios públicos básicos, a pesar de esto no se encuentran datos sobre dichos riesgos en la historia clínica.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 169. RAEs (2009-153)**

Código RAE	2009-153
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización inmunológica y de anticuerpos IgG antineumococos transplacentarios predominantes en hijos de madres vacunadas con la vacuna antineumocócica 23-valente en el tercer trimestre del embarazo
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Suaza Espinosa Cristian Ramiro</li> <li>✓ Valderrama Gonzalez Diego Jose</li> </ul>
Asesor	<p><b>Jairo Antonio Rodríguez</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo completo de planta inmunólogo, MD PHD Medico Inmunólogo.</p> <p>2. Tiempo completo de planta epidemiología. Enfermera Especialista en Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia – inmunología
Síntesis	<p>El neumococo se clasifica en más de 90 serotipos, pero sólo aproximadamente 15 están involucrados con enfermedad invasora.</p> <p>Analizar el perfil inmunológico y la presencia de inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica.</p> <p>Este es un ensayo aleatorizado en los que se determinó el perfil inmunológico, además de las concentraciones de inmunoglobulinas serotipoespecíficas de 133 niños hijos de mujeres vacunadas en el tercer trimestre de embarazo, la mitad de ellas vacunadas con la vacuna 23-valente y el resto vacunadas contra el <i>Haemophilus Influenzae</i> (grupo control).</p>

	De los datos obtenidos podemos concluir que contamos con dos grupos similares en su caracterización inmunológica debido a que la vacuna no es reactogénica en el recién nacido.
Palabras clave	<i>Streptococcus Pneumoniae</i> , perfil inmunológico, paso transplacentario, vacuna neumococo-23
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y ocho (58) fuentes bibliográficas.
Problema	El <i>Streptococcus pneumoniae</i> (neumococo) es el principal patógeno que causa infecciones adquiridas en la comunidad, como la neumonía, otitis, sinusitis, bacteriemia y meningitis. La inmadurez del sistema inmune para producir anticuerpos contra los antígenos polisacáridos del neumococo en niños menores de 2 años y una alta frecuencia de colonización pueden explicar la alta susceptibilidad a la infección neumocócica y su transmisión por vía hematogena y a una disminución de la efectividad de la vacuna polisacárida.
Pregunta problema	Cúales son las inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas presentes en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Analizar el perfil inmunológico y la presencia de inmunoglobulinas antineumococo serotipo-específicas en niños en el primer, tercer y sexto mes de vida cuyas madres fueron vacunadas en el tercer trimestre del embarazo con la vacuna 23 Valente antineumocócica.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Describir la evolución de los pacientes inmunizados y protección contra enfermedad neumocócica al mes, a los 3 meses y a los 6 meses de vida, comparado con el grupo vacunado por <i>Haemophilus influenzae</i>.</li> <li>✓ Determinar y Comparar el perfil inmunológico de los niños vacunados y los no vacunados.</li> <li>✓ Identificar los anticuerpos serotipo-específicos transplacentarios presentes en los niños hijos de madres vacunadas en el tercer trimestre del embarazo.</li> </ul>
Población	80 embarazadas por grupo con un poder del 95% y un error alfa de 0.05, asumiendo que la proporción de enfermedad neumocócica en los niños hijos de madres vacunadas sea de 0.1, mientras que en los hijos de madres no vacunadas.
Metodología	Ensayo clínico doble ciego aleatorizado.
Resultados	<p>También se tienen muestras de los anticuerpos contra polisacáridos de 61 bebés desde el nacimiento hasta el primer mes de vida, de 72 bebés desde el primer mes hasta los tres meses de vida y de 44 bebés desde los tres meses hasta los 6 meses de vida.</p> <p>Podemos ver que los anticuerpos serotipo-específicos para los serotipos 14 y 26, que sobrepasaron el límite de protección, disminuyeron, pero mantienen sus concentraciones al 3 y 6 mes de vida por encima de éste en los niños hijos de madres vacunadas con la Neumo-23 que en el grupo control. Para los serotipos restantes, las concentraciones tienden a igualarse a medida que transcurre el tiempo, tal como se muestra en la figura 3.</p>

Conclusiones	<p>De los datos obtenidos podemos concluir que la vacuna no es teratogénica en el recién nacido.</p> <p>Solamente se encontró que los anticuerpos para los serotipos 14 y 26 superaron el límite de protección de 1,3 microgramos/mL al mes de vida.</p> <p>De los anticuerpos que alcanzaron el límite de protección de la vacuna, a los 3 meses de vida se observó que hay una disminución de las concentraciones en los niños hijos de madres vacunadas con la Neumo-23, pero a los 6 meses tienden a aumentar, lo cual nos indica que los niños tuvieron contacto con el neumococo y comienza a producir sus propios anticuerpos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 170. RAEs (2009-154)**

Código RAE	2009-154
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil de resistencia de bacterias aisladas en hemocultivos. Servicios de infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico. Hospital Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Bermeo Yulie Alexandra</li> <li>✓ Martínez Meneses Marly Rocio</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p> <p><b>Pedro Maria Zuñiga</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta De Epidemiología, Enfermera Especialista En Epidemiología Magíster En Epidemiología.</p> <p>2. Medico Patólogo, Especialista En Epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - infectología
Síntesis	Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2008 se analizó el comportamiento de los microorganismos más frecuentemente hallados en hemocultivos de la unidad de cuidados intensivos y el servicio de infectología pediátricos del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, su sensibilidad, resistencia a los antibióticos según los antibiogramas realizados en el laboratorio clínico de este hospital. Las bacterias grampositivas fueron predominantes en ambos servicios. <i>Staphylococcus epidermidis</i> fue el germen más aislados en los servicios analizados con 15.9% en UCI y 26.80% en el servicio de infectología.
Palabras clave	Servicio de infectología, UCI pediátrica, hemocultivos, antibiograma, <i>Staphylococcus epidermidis</i> , resistencia a antibióticos.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (27) fuentes bibliográficas.
Problema	Las enfermedades infecciosas son un problema clínico de gran importancia como lo soportan diversos estudios a nivel mundial <sup>33</sup> , los cuales afirman que en un individuo ocurren aproximadamente seis cuadros infecciosos de las vías respiratorias por año y un número similar de episodios diarreicos.
Pregunta problema	¿Cuáles fueron las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes pediátricos de los servicios de infectología y uci pediátricos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y cuál fue su perfil de resistencia, durante el año 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Comparar la frecuencia y perfiles de resistencia de las bacterias aisladas en hemocultivos de pacientes de los servicios de infectología y Unidad de cuidados intensivos pediátricos, durante el año 2008.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer los microorganismos aislados en los hemocultivos tomados en los servicios de infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico durante el año 2008.</li> <li>✓ Describir las diferencias existentes con respecto a frecuencia de presentación de las bacterias aisladas en infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico.</li> <li>✓ Describir los perfiles de resistencia a diversos antibióticos en los servicios de infectología y UCI pediátricas del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo ya establecido.</li> </ul>
Población	140 hemocultivos positivos de un total de 840, que se obtuvieron de los servicios de infectología y unidad de cuidado intensivo pediátrico del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el año 2008.
Metodología	Observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo
Resultados	<p>Las bacterias grampositivas fueron predominantes en ambos servicios. <i>Staphylococcus epidermidis</i> fue el germen más aislados en los servicios analizados con 15.9% en UCI y 26.80% en el servicio de infectología. Y se observó que en UCI este microorganismo fue más resistente a antibióticos como ampicilina, amoxicilina clavulanato, cefotaxime, oxacilina, penicilina G, y tetraciclina; mientras que en el servicio.</p> <p>Otros microorganismos aislados con frecuencia fueron <i>Staphylococcus aureus</i> y <i>Klebsiella pneumoniae</i>. El <i>Acinetobacter baumannii</i> se aisló en 2 hemocultivos del servicio de UCI.</p> <p>Llama la atención que las cepas de <i>Acinetobacter baumannii</i> fueron las que más presentaron resistencia intermedia a algunos antibióticos como ampicilina, piperacilina, y ceftazidima.</p>

Conclusiones	<p>En este estudio, las bacterias grampositivas fueron las más frecuentemente encontradas en los servicios de infectología y unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva; representando un alto porcentaje de la población bacteriana de los servicios estudiados.</p> <p>Sin embargo, el porcentaje de bacterias gramnegativas, no es para nada despreciable; constituyendo el 34,83% en UCI y 38,01 en infectología. Entre las bacterias gramnegativas, la más importante fue <i>Klebsiella pneumoniae</i>, en ambos servicios.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 171. RAEs (2009-155)**

Código RAE	2009-155
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y factores de riesgo en pacientes con aislamiento de acinetobacter baumannii en servicios no UCI del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (HUHMP) durante el año 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Campos Chavarro Marcela</li> <li>✓ Diaz Sánchez Daniel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia, Enfermera Jefe Magister En Epidemiologia.</p> <p>2.Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Medico General Magister En Epidemiologia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna - infectologia
Síntesis	<p>Acinetobacter baumannii (AB) ha emergido como patógeno nosocomial en el medio hospitalario con alta tasa de multiresistencia.</p> <p>En nuestra institución, AB representa un gran impacto en población NO UCI. Describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con aislamientos de AB en servicios NO UCI.</p> <p>AB circula en los servicios NO UCI de nuestra institución, llevando consigo alta tasa de resistencia y comorbilidad. Los factores de riesgo descritos se correlacionan con la</p>

	literatura. Nuestros hallazgos, permiten identificar probables reservorios e iniciar medidas de vigilancia y control de la diseminación cruzada, en las áreas de mayor impacto de AB.
Palabras clave	Acinetobacter Baumannii; Hospital Universitario de Neiva; pacientes no UCI
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones intrahospitalarias constituyen un importante problema de salud, no sólo para pacientes, sino también para la comunidad y el estado. En estudios realizados a nivel mundial se estima que de un 5 a 10 % de los pacientes que ingresan en un hospital adquieren una infección que no estaba presente, o incubándose, en el momento de su llegada al centro. Esta eventualidad resulta cada vez más significativa debido a su elevada frecuencia, consecuencias fatales y alto costo de tratamiento.
Pregunta problema	¿Cuáles son las Características Clínicas y Factores de Riesgo en Pacientes con Aislamiento de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en Servicios No UCI del Hospital Universitario de Neiva en el año 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con aislamientos de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en servicios no UCI en el Hospital Universitario de Neiva en el año 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la incidencia de <i>Acinetobacter baumannii</i> en los servicios no UCI dependiendo del servicio de hospitalización en el cual se encuentra.</li> <li>✓ Identificar la incidencia de infección de acuerdo al género y procedencia del paciente.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo más importantes para la presentación de <i>Acinetobacter Baumannii</i> en nuestro hospital, tales como cirugía previa, terapia antibiótica previa y uso de dispositivos.</li> <li>✓ Determinar los perfiles de resistencia antibacteriana que presenta el <i>Acinetobacter baumannii</i>.</li> <li>✓ Identificar que co-morbilidades están más asociadas a la infección por <i>Acinetobacter baumannii</i>, entre ellas diabetes mellitus, cáncer, inmunosupresión farmacológica o adquirida, quemaduras, escaras, insuficiencia renal crónica y trauma raquídeo medular</li> </ul>
Población	Paciente hospitalizado, que presento infección confirmada por reporte de cultivo positivo en crecimiento de <i>acinetobacter baumannii</i> .
Metodología	Descriptivo, longitudinal, retrospectivo.
Resultados	Se obtuvieron 52 aislamientos de AB, correspondió al sexto aislamiento en servicios no UCI, 33(63%) en pacientes hombres. 77% de los aislamientos representaban casos de infección nosocomial. La distribución de los aislamientos fue: quirúrgicos 32%, ortopedia con 47% de estos, observación pediátrica 23%. Todos los servicios reportaron aislamientos de AB. Entre los factores de riesgo identificados, 77% tenían estancia hospitalaria mayor a 5 días, 35% catéter venoso central, 16% sonda vesical, 44% inmunosupresión, 29% trauma raquideomedular. 28% ingreso previo a UCI, 65% terapia antibiótica previa, de los cuales

	9% consistían en algún carbapenems, La tasa de resistencia a carbapenem fue de 63%. La tasa de Mortalidad cruda al egreso de la institución fue 11%.
Conclusiones	<i>AB</i> circula en los servicios NO UCI de nuestra institución, llevando consigo alta tasa de resistencia y comorbilidad. Los factores de riesgo descritos se correlacionan con la literatura. Nuestros hallazgos, permiten identificar probables reservorios e iniciar medidas de vigilancia y control de la diseminación cruzada, en las áreas de mayor impacto de <i>AB</i> .
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 172. RAEs (2009-156)**

Código RAE	2009-156
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores predisponentes para la presentación de la sepsis neonatal temprana y tardía
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tovar Cortés Diego Fernando</li> <li>✓ Gutiérrez Patío Nidia</li> <li>✓ Motta Rusbel Hernando</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Batancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta En Epidemiología, Docente De Técnicas De La Investigación.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Neonatología
Síntesis	<p>Fue determinar los factores de riesgo maternos, perinatales y postnatales para la presentación de Sepsis neonatal temprana y Tardía, en la unidad básica neonatal en el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de enero del año 2008 y el 31 de diciembre de 2008.</p> <p>Este estudio es observacional retrospectivo, la población son las Historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad básica neonatal del HUHMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana y tardía, se incluyeron 76 registros de historias clínicas.</p> <p>Sepsis neonatal temprana y el 11% a sepsis neonatal tardía. Dentro de los factores que más se asociaron a sepsis neonatal temprana fueron la Ruptura prematura de Membranas con un 55.6 % de presentación. Par el caso de sepsis neonatal tardía el factor de riesgo más asociado fue el uso de catéter endovenoso.</p>
Palabras clave	Sepsis neonatal temprana y tardía.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecinueve (19) fuentes bibliográficas.

Problema	La sepsis neonatal sigue siendo un desafío para toda la comunidad médica y un reto especial para el neonatólogo. A pesar de la gran incidencia de esta patología en nuestro medio no existen estudios lo suficientemente claros y específicos acerca de la sepsis neonatal temprana y tardía.
Pregunta problema	¿Cuáles son los principales factores de riesgo para la presentación de sepsis neonatal temprana y tardía en los recién nacidos atendidos en la unidad básica neonatal del Hospital universitario de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los diferentes factores de riesgo maternos y neonatales que promueven la aparición de Sepsis neonatal temprana y tardía, en los recién nacidos atendidos en la unidad Básica Neonatal del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2008 hasta el 31 de Diciembre del mismo año, y de esta manera conocer qué factores pueden ser modificados a través de la promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer la incidencia de la sepsis neonatal temprana y tardía en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Identificar los principales factores de riesgo prenatales y postnatales tanto maternos como los del recién nacido para el desarrollo de la sepsis neonatal temprana y tardía.</li> <li>✓ Establecer la importancia de la vigilancia materna durante el periodo prenatal y cuál es su utilidad en el pronóstico de la posible presentación de la sepsis neonatal.</li> <li>✓ Identificar que patologías maternas que influyen de manera drástica en la presentación de la sepsis neonatal.</li> <li>✓ Conocer el cuadro clínico que presentan los recién nacidos con sepsis neonatal.</li> </ul>
Población	Casos recién nacidos vivos con sepsis neonatal diagnosticados por clínica y por estudio microbiológico (cultivo) realizado en el período mencionado en un período menor a 28 días a partir de su nacimiento.
Metodología	Estudio descriptivo retrospectivo
Resultados	Respecto al tipo de sepsis se obtuvo que el 89 % correspondió a sepsis neonatal temprana y el 11% a sepsis neonatal tardía. Dentro de los factores que más se asociaron a sepsis neonatal temprana fueron la Ruptura prematura de Membranas con un 55.6 % de presentación. Par el caso de sepsis neonatal tardía el factor de riesgo más asociado fue el uso de catéter endovenoso.
Conclusiones	<p>Al analizar los factores de riesgo maternos preconcepcionales, se encontró que el 89,47% de las madres de los neonatos con diagnóstico de sepsis neonatal tanto temprana como tardía corresponden al grupo etéreo de 15 a 39 años, el 7,9% era menor de 15 años y el 2,6% mayor de 39 años.</p> <p>Una de las variables más importantes a analizar era diferenciar los casos de sepsis neonatal precoz o temprana de la sepsis de tipo tardío.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 173. RAEs (2009-157)**

Código RAE	2009-157
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores sociodemográficos, ocupacionales, clínicos y paraclínicos que producen cuadros clínicos complicados en accidentes por picadura de escorpión, atendidos en El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, entre los periodos de enero de 2000 hasta diciembre de 2009.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díaz Quimbaya Loren Tatiana</li> <li>✓ Sánchez Peralta Manuel Ernesto</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina. Medico Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>Factores sociodemográficos, ocupacionales, clínicos y paraclínicos con el desenlace de casos de paciente complicados que sufrieron picadura de escorpión y fueron atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”</p> <p>Consiste en un estudio retrospectivo basado en una revisión de las historias clínicas de los pacientes, con diagnóstico de picadura de escorpión. Se obtuvieron 130 historias clínicas que cumplieran con los criterios de inclusión.</p> <p>La población del area rural fue la más afectada por la picadura de escorpión, asi como la población del género masculino. Las complicaciones como la anafilaxia o las arritmias se presento en un minimo de pacientes afectados por la patología.</p>
Palabras clave	Accidente escorpión, factores de riesgo.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cinco (45) fuentes bibliográficas.
Problema	Debido a la variabilidad en la presentación clínica de los casos, y al compromiso mortal que estos pueden llegar a presentar, vemos de igual forma la importancia de establecer los factores que probablemente se relacionan con el desarrollo de las manifestaciones de toxicidad local y sistémica, las condiciones que en cierto grado lo pueden llegar a hacer vulnerable o que puedan llegar a brindarle protección ante una presentación clínica mas severa.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, ocupacionales, clínicas y paraclínicas del accidente por picadura de escorpión que influyen en cuadros clínicos complicados de los pacientes hospitalizados en Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el periodo de enero de 2005 hasta diciembre de 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los factores de riesgo sociodemográficos y del huésped implicados en la complicación de cuadros clínicos por picadura de escorpión, en los casos atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre los periodos de enero de 2000 hasta diciembre de 2008, luego de esta identificación llevar a cabo campañas de promoción y prevención en los primeros niveles de atención donde se presentan la mayor recepción de este tipo de casos.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar factores sociodemograficos: edad, sexo, enfermedades concomitantes al momento de la picadura, sitio de la picadura.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas y paraclínicas de los afectados por picadura de escorpión.</li> <li>✓ Establecer los factores externos: tiempo transcurrido entre la picadura y la instauración de un tratamiento medico oportuno, realización de prácticas no medicas, numero de picaduras y la identificación del escorpión en caso de ser capturado.</li> </ul>
Población	Historias con el diagnóstico de accidente por picadura de escorpión y que fueron diligenciadas el Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Observacional, descriptivo, transversal, serie de casos y retrospectivo.
Resultados	Respecto a los factores sociodemográficos, que el 45% de la población correspondía a hombres, y entre estos la actividad agropecuaria ocupó el primer lugar. De acuerdo a los principales signos y síntomas desarrollados por los pacientes, 65% de estos presentaron taquicardia, 36% disnea, finalmente no se encontró reporte de pacientes que sufrieran perdida la conciencia durante el trascurso de su enfermedad.
Conclusiones	La población del area rural fue la más afectada por la picadura de escorpión, asi como la población del género masculino. Las complicaciones como la anafilaxia o las arritmias se presento en un minimo de pacientes afectados por la patología. Hace falta promover la educación en la comunidad sobre medidas preventivas que disminuyan las posibilidades de sufrir picaduras de escorpión, asimismo se debe dar a conocer al personal asistencial las medidas correctas con el fin de disminuir el riesgo de complicaciones secundarias a estos ataques.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 174. Raes (2009-158)**

Código RAE	2009-158
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores médico-patológicos y traumáticos relacionados y las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2005 y 2009.
Estudiantes	✓ Chavez Palencia John Willian ✓ Mayorga Gutierrez Christian Ikerne
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina interna
Síntesis	<p>Determinar los factores medico patológicos y traumáticos las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2005 y 2009. Se realizo un estudio Observacional, descriptivo, Transversal, de Investigación documental y Retrospectivo.</p> <p>En nuestro medio la amputación que con mayor frecuencia son las amputaciones por diabetes mellitus, algo muy parecido con la bibliografía mundial. En ninguno de los pacientes amputados se le realizo rehabilitación ni tenían uso de prótesis.</p>
Palabras clave	Amputación, diabetes mellitus, arterioesclerosis, trauma contundente, trauma cortocontundente.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.

Problema	El Huila no es ajeno a la realidad nacional frente a la amputación en su población, como un factor de alto porcentaje por diversas causas, porcentaje del cual a la fecha no existen reportes oficiales. Encontramos que una de las principales causas de amputaciones son las causadas por minas antipersonas, el pie diabético es un importante problema médico, social y económico en todo el mundo.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores médico patológicos y traumáticos relacionados y las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el primero de enero del 2005 y 31 diciembre del 2009?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los factores medico patológicos y traumáticos las características de las amputaciones que se han presentado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el 2005 y 2009.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características demográficas de la población afectada por amputación.</li> <li>✓ Identificar el nivel de amputación sufrido por los pacientes entre el 2005 y 2009 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Determinar las causas por las cuales se dio la amputación en personas entre el 2005 y 2009 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> </ul>
Población	Caso es imposible caracterizar la población objeto de estudio puesto que ni siquiera el Hospital Universitario Hernando Moncaleano tenía una estadística sobre número, edad, genero u otras características con respecto a este suceso.
Metodología	Observacional, descriptivo, Transversal, de Investigación documental y Retrospectivo.
Resultados	Entre el 1 de enero de 2005 y el 31 de diciembre del 2010 se encontraron en los reportes de patología del hospital universitario de Neiva 546 casos de amputaciones, de estas amputaciones se encontraron que la mayor cantidad se realizaba por diabetes y la segunda causa más predominantes es la arterioesclerosis, estas dos patologías son de origen medico inherentes al pacientes y por otro lado se encontraron otras amputaciones realizadas en este hospital sin alguna implicación clínica como los son las amputaciones realizadas por traumas contundentes y traumas cortocontundentes entre otros.
Conclusiones	En nuestro medio la amputación que con mayor frecuencia son las amputaciones por diabetes mellitus, algo muy parecido con la bibliografía mundial. En ninguno de los pacientes amputados se le realizo rehabilitación ni tenían uso de prótesis.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 175. RAEs (2008-159)**

Código RAE	2008-159
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años. Consulta de infección recurrente. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva. Enero de 2004 - enero de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bobadilla Quesada Edna Julieth</li> <li>✓ Motta Quimbaya Orfa Yaneth</li> <li>✓ Rojas Mejía Dolly Vanessa</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Dr. Jairo Antonio Rodríguez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo De Planta, Magister En Epidemiología</p> <p>Tiempo Completo De Planta, Médico - Inmunólogo</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - Inmunología
Síntesis	<p>Describir el comportamiento epidemiológico y las características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre enero de 2004 y Enero de 2007.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de serie de casos durante el periodo comprendido entre enero de 2004 y enero de 2007.</p> <p>Las inmunodeficiencias primarias se presentan en el 50% de los pacientes que cursaron con Síndrome de infección recurrente, principalmente en el sexo masculino y en los niños menores de 2 años.</p>

Palabras clave	Inmunodeficiencia primaria, niños, Síndrome de infección recurrente, comportamiento epidemiológico.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticinco (25) fuentes bibliográficas.
Problema	En la población infantil se observa un alto índice de inmunodeficiencias, sin embargo, el problema central radica no tanto en el tipo de inmunodeficiencias sino en las consecuencias que estas acarrearán en el niño, como son las afecciones crónicas o las infecciones recurrentes y sus complicaciones posteriores.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento epidemiológico y características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2005 y Enero de 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir el comportamiento epidemiológico y las características clínicas de las inmunodeficiencias primarias en los niños menores de 15 años que acuden a la consulta de infección recurrente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre Enero de 2004 y Enero de 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la frecuencia de las inmunodeficiencias primarias en los niños que acuden al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la consulta de infección recurrente.</li> <li>✓ Establecer el grupo étnico, género y el lugar de procedencia de los infantes afectados por este tipo de patología.</li> <li>✓ Identificar la forma de presentación (localización de la infección) más común de las inmunodeficiencias primarias en niños del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Establecer la clase de inmunodeficiencia primaria más frecuente en la población pediátrica que consulta al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Establecer el tipo de tratamiento administrado a los pacientes en edad pediátrica afectados por inmunodeficiencias primarias.</li> <li>✓ Identificar la respuesta al tratamiento suministrado a los pacientes que cursan con inmunodeficiencias primarias.</li> </ul>
Población	Pacientes pediátricos menores de 15 años, que acudieron al HUNHMP a la consulta de "Infección Recurrente" del servicio de pediatría dentro del área de consulta externa, durante el periodo comprendido entre enero de 2004 a Enero de 2007.
Metodología	Descriptivo retrospectivo de serie de casos
Resultados	Se observó una mayor presentación de casos en el sexo masculino correspondiendo al 60% de la muestra. Los infantes más afectados fueron los menores de 2 años, particularmente aquellos entre los 6 y los 12 meses. El principal lugar de procedencia fue el departamento del Huila. La frecuencia de las inmunodeficiencias primarias, dentro de los niños atendidos en la consulta de infección recurrente del HUN, se encontró que era del 52.08%, siendo la Neumonía, la principal infección en 22 pacientes durante el curso de su enfermedad. El tipo de inmunodeficiencia, de mayor presentación en nuestro medio es la deficiencia de anticuerpos, con el 56% de los pacientes diagnosticados y específicamente la inmunodeficiencia de inmunoglobulina G. Los antibióticos y la Gammaglobulina

	endovenosa son el pilar del tratamiento, mientras la respuesta de los pacientes hacia el tratamiento se encaminó a la mejoría.
Conclusiones	Las inmunodeficiencias primarias se presentan en el 50% de los pacientes que cursaron con Síndrome de infección recurrente, principalmente en el sexo masculino y en los niños menores de 2 años. La alteración más frecuente es las deficiencias de anticuerpos y se manifiestan principalmente como infecciones respiratorias. El tratamiento base de este tipo de patologías es la inmunoglobulina endovenosa y la educación de los padres es crucial para el mejoramiento del cuadro clínico.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 176. RAEs (2008-160)**

Código RAE	2008-160
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil y gestantes sobre cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la comuna 8 de Neiva 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cáceres Vásquez Diana Carolina</li> <li>✓ Buitrago Mejía Manuel Alejandro</li> </ul>
Asesor	<b>Mauricio Astaiza Gilberto</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina Especialista En Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina familiar – Ginecología y obstetricia.
Síntesis	Es necesario conocer la manera en que nuestra población lleva a cabo los cuidados perinatales, ya que esta etapa es la más importante y complicada de llevar por la mujer. Este es un estudio de tipo observacional descriptivo de corte que analiza, La falta de educación en salud, y especialmente en cuanto a cuidados perinatales que llevan, indirectamente, a elevar las tasas de mortalidad perinatal en las poblaciones con características sociodemográficas específicas, es un factor de riesgo claramente identificable y modificable, concluyen que el nivel educativo asociado a otros factores contribuyen significativamente a elevar estas tasas.
Palabras clave	Educación en salud, actitud, conocimientos, prácticas, cuidados perinatales, mortalidad perinatal.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	La falta de educación en salud es una causa importante de las principales patologías prevalentes en nuestra población que eventualmente pueden llevar a que las tasas de

	mortalidad por estas progresivamente aumenten sino se establecen programas serios de educación en salud.
Pregunta problema	¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil y gestantes sobre cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la comuna 8 de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de cuidados perinatales y mortalidad perinatal de las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes que pertenecen al programa FAMI de la comuna 8 de Neiva en el año 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio-demográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Establecer los conocimientos acerca de cuidados perinatales y mortalidad perinatal de la población a estudio.</li> <li>✓ Identificar las actitudes con respecto a cuidados perinatales y mortalidad perinatal en la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar las prácticas relacionadas a los cuidados perinatales, así como la historia obstétrica de las participantes.</li> </ul>
Población	Mujeres fértiles y gestantes quienes están inscritas al programa FAMI del ICBF seccional Huila en el área mencionada.
Metodología	Observacional descriptivo de corte o transversal.
Resultados	<p>35% han presentado por lo menos un caso de mortalidad perinatal; 55.8% desconocen cuales son los medicamentos necesarios para las mujeres en embarazo y el 45.8% no estaban utilizando ningún método de planificación.</p> <p>El 39.2% de la muestra conoce de la existencia de controles prenatales, el 65% de las mujeres asiste o asistió a controles prenatales; el 69.2% del grupo muestral desconocen cuales son los alimentos que se deben consumir durante el embarazo; el 81.7% de las mujeres son conscientes de que el consumo de cigarrillo es perjudicial durante el embarazo; aun así, el 21.7% de la muestra fuma.</p> <p>El 77.5% de las mujeres encuestadas sabe que existen algunos medicamentos son nocivos y que no deben ser consumidos</p>
Conclusiones	La falta de educación en salud, y especialmente en cuanto a cuidados perinatales que llevan, indirectamente, a elevar las tasas de mortalidad perinatal en las poblaciones con características sociodemográficas específicas, es un factor de riesgo claramente identificable y modificable, como lo demuestra este estudio y otros que concluyen que los niveles educativos asociados a otros factores contribuyen significativamente a elevar estas tasas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 177. RAEs (2008-161)**

Código RAE	2008-161
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y prácticas de higiene en enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años que son atendidos en la ese “Carmen Emilia Ospina Barrio Las Granjas” Neiva, 1 enero del 2007 al 30 de junio del 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fierro Nuñez Diego Eduardo</li> <li>✓ González Sánchez Célico</li> <li>✓ Osorio Héctor Fidel</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Astaiza Gilberto</b></p> <p><b>2.Velasquez Lina Maria</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina Especialista En Epidemiología</p> <p>2.Medio Tiempo De Planta, Médico Pediatra Hospital Universitario Neiva</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar las condiciones sociodemográficas y establecer la relación que existe entre las prácticas de higiene como factor de riesgo en la aparición de Enfermedad Diarreica Aguda en niños menores de 5 años que son atendidos en consulta externa y urgencias en la ESE “Carmen Emilia Ospina DEL BARRIO GRANJAS” Neiva, del 1 de Enero del 2007 al 30 de junio del 2007</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en la ESE “Carmen Emilia Ospina DEL BARRIO GRANJAS, La falta de acciones de promoción y prevención en una población con fácil acceso a los servicios de salud favoreció la aparición de casos de Enfermedad Diarreica</p>

	Aguda. Los malos hábitos higiénicos de la madre influyen en la aparición de enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años.
Palabras clave	Prácticas de Higiene, Diarrea aguda; educación; escolaridad materna, lavado manos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.
Problema	La Enfermedad Diarreica Aguda ( <b>EDA</b> ) es una entidad patológica frecuente en la niñez e importante causa de muerte, en nuestro departamento por las razones sociales en la que nos encontramos, la enfermedad diarreica aguda continua siendo un problema de salud pública, razón por la cual todas las medidas que tomemos al respecto serán fundamentales a la hora de mejorar la calidad de vida de nuestros infantes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y la practicas de higiene que se relacionan con la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que son atendidos en la ESE Carmen Emilia Ospina del “Barrio Las Granjas”?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las condiciones sociodemográficas y de higiene en niños menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda, que son atendidos en consulta externa y urgencias en la ESE “Carmen Emilia Ospina DEL BARRIO GRANJAS” Neiva, del 1 de Enero del 2007 al 30 de junio del 2007</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar las condiciones sociodemográficas de los pacientes afectados por EDA en relación con las variables de edad, sexo, procedencia y seguridad social.</li> <li>✓ Describir el lavado de manos como practica de higiene y factor predisponente de Enfermedad Diarreica Aguda</li> <li>✓ Describir las condiciones de saneamiento básico como disposición de excretas, y la potabilización del agua,.</li> <li>✓ Establecer la incidencia lactancia materna exclusiva y su relación con la aparición de Enfermedad Diarreica Aguda.</li> <li>✓ Identificar el estado clínico del paciente al ingreso mediante la valoración del grado de hidratación.</li> <li>✓ Establecer la incidencia de educación en salud para la prevención e identificación de signos de alarma en EDA.</li> </ul>
Población	La población, son las madres de niños menores de 5 años y sus registros médicos en la historia clínica que ingresaron al servicio de Urgencias y Consulta Externa de la E.S.E.
Metodología	Observacional, descriptivo de casos clínicos, transversal.
Resultados	Del total de niños el 52,27 % eran del sexo masculino, y un 42,73 % del sexo femenino; siendo el grupo etéreo de 2 años el más afectado. Todos los menores provenían en un 90 % de los estratos uno y dos de la ciudad. El 65,5 % de las madres no realizan un lavado de manos después de ir al baño, el 69,1 % no se lava las manos antes de dar comida al niño, y el 86,4 % no realiza un lavado de manos al niño antes de cada comida. El 89,09 % de las madres refiere no haber recibido adecuadamente educación en prevención e identificación de signos de alarma de EDA. Solo el 47,3 % de los niños habían recibido una lactancia exclusiva hasta los 6 meses.

Conclusiones	<p>La enfermedad diarreica aguda continúa ocupando los primeros lugares en cuanto morbimortalidad en la población pediátrica de nuestro país.</p> <p>La lactancia materna continua siendo un mecanismo protector y eficaz para reducir la morbimortalidad por enfermedad diarreica aguda. Los malos hábitos higiénicos de la madre influyen en la aparición de enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años, La elevada tasa de prevalencia de EDA, demuestra que la disposición sanitaria de excretas y residuos sólidos influye de alguna manera en la transmisión de esta enfermedad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>05 julio 2017</p>

**Anexo 178. RAEs (2008-162)**

Código RAE	2008-162
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y sociodemográficas de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo enero a junio de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ García González Mario Fernando</li> <li>✓ Osorio Quintero Fabio German</li> <li>✓ Toledo Manchola Juan Pablo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina Medico Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General - Mastologia
Síntesis	<p>El Cáncer de mama es una de las principales causas de morbimortalidad por cáncer a nivel mundial. En Colombia, aunque la incidencia es baja en comparación con la de los países como Estados Unidos, se perfila como un problema de salud pública que va en incremento, que amerita planear e introducir estrategias de detección temprana para su control en la población.</p> <p>También se analiza características clínicas y socio demográficas de las pacientes atendidas en el servicio de cirugía general con diagnóstico de cáncer de mama del departamento del Huila propias del departamento del Huila</p>
Palabras clave	Mama. Cáncer. Características Clínicas y sociodemográficas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.
Problema	El carcinoma de mama representa un importante problema de salud pública. El hecho de que hoy en día el cáncer de mama se considere una patología crónica hace necesario que

	se conozca su curso clínico y el grado de éxito en lograr su control con las medidas terapéuticas empleadas.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario de Neiva de Enero a Junio del 2007 en pacientes que acuden al servicio de cirugía?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con cáncer de mama en mujeres procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de consulta externa de Cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por remisión de las pacientes de primer nivel por presencia de masa en seno o cualquier impresión diagnóstica de enfermedad fibroquistica benigna de seno, en el periodo Enero a junio de 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características clínicas en pacientes con cáncer de mama</li> <li>✓ Identificar el estadio del cáncer de mama según el TNM al momento del diagnóstico</li> <li>✓ Describir las características socio demográficas de las pacientes con cáncer de mama.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes de cáncer de mama realizados por la Unidad de Cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
Metodología	Observacional descriptivo de tipo retrospectivo, transversal
Resultados	<p>El cáncer de seno es una patología de frecuente presentación en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo, en nuestro estudio encontramos una incidencia del 40.36% de presentación en la población del departamento del Huila. Pacientes que jamás han tenido un aborto aportan el 68% de incidencia de cáncer de seno para este periodo en el Hospital Universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo", y las pacientes que han tenido abortos aportan un 32%</p> <p>El 57% de las pacientes no tuvo ninguna secreción por el seno, solo el 43% de las pacientes presento algún tipo de secreción por el seno diagnosticado con cáncer</p>
Conclusiones	<p>La población que con mayor frecuencia acude a Esta Institución, son pacientes que pertenecen a un nivel socioeconómico entre el 1 y 3, por eso de la importante labor del hospital al atender pacientes de recursos económicos entre moderados y muy bajos, que ven el Hospital como el único recurso institucional para ser atendidos a nivel salud.</p> <p>Diagnostica el cáncer, que en este trabajo son los de estadio 3 y 4, y el hecho que no hay sintomatología clara ni evidente para hacer precoz la detección, es en definitivo de gran valor los programas de promoción y prevención para hacer del cáncer de seno una patología controlada.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 179. RAEs (2008-163)**

Código RAE	2008-163
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Actitud de los usuarios hacia la satisfacción en el acceso a los servicios de salud en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva. Diciembre de 2008.
Estudiantes	Méndez López Freddy Alberto
Asesor	<b>1.Castro Betancourt Dolly</b> <b>2.Astaiza Gilberto</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia. 2.Docente De Tiempo Completo Adscrito El Programa De Medicina
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar – Auditoria Medica
Síntesis	<p>“Actitud de los Usuarios Hacia la Satisfacción en el Acceso a los Servicios de Salud en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva”.</p> <p>La investigación se basa en un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, y con la clara concepción de que este tema no tiene precedente investigativo en la ciudad de Neiva.</p> <p>Se evidencia que este grupo poblacional, pertenece en su mayoría a los estratos I y II, y se encuentra en el grupo etáreo de los 18 a 45 años de edad.</p>
Palabras clave	Actitud, satisfacción, acceso, componentes, cognitivo, afectivo, conductual.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y tres (33) fuentes bibliográficas.
Problema	En el campo concreto de la utilización de los servicios de salud, el acceso a los mismos, constituye uno de los elementos cardinales del proceso de atención médica. A partir de este

	concepto general, el cual involucra la cadena de procesos conformada por la necesidad de atención, el deseo de ser atendido, la búsqueda de atención, el inicio de la misma y, finalmente, su continuación, se pueden distinguir tres dominios o alcances para estudiar el acceso.
Pregunta problema	¿Cuál es la actitud de los usuarios hacia la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la actitud de los pacientes de Consulta Externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva frente a la satisfacción en el dominio estrecho del acceso a los servicios de salud.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características demográficas y socioeconómicas de los pacientes de Consulta Externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar el componente afectivo de los pacientes frente a la satisfacción.</li> <li>✓ Determinar el componente cognitivo de los pacientes frente a la satisfacción.</li> <li>✓ Determinar el componente conductual de los pacientes frente a la satisfacción.</li> </ul>
Población	Usuarios que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Cuantitativo, también supone la recolección sistemática de información y un diseño de tipo descriptivo.
Resultados	<p>Se evidencia que este grupo poblacional, pertenece en su mayoría a los estratos I y II, y se encuentra en el grupo etáreo de los 18 a 45 años de edad. El sexo femenino es un 72% y el masculino un 28%.</p> <p>En general se resalta una actitud positiva en los componentes cognitivo y afectivo, con un 90.8% para el cognitivo y 80% para el afectivo. El componente conductual obtuvo una actitud neutra del 64,7%. La actitud general hacia la satisfacción en el acceso a los servicios de salud es favorable (78,5%, es decir, 3.9 puntos de la escala de Likert).</p>
Conclusiones	Se cree necesaria la formación y educación de la población objeto de estudio, con el fin de lograr una adecuada orientación de la misma en la consecución del acceso a los servicios de salud y en la generación de conductas y estilos de vida más saludables, así como a buscar el mejoramiento de la atención en salud por parte de la institución.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 180. RAEs (2008-164)**

Código RAE	2008-164
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Morbimortalidad de neonatos hijos de madres pertenecientes al programa de alto riesgo obstétrico Del Hospital Universitario De Neiva enero y febrero del año 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diaz Sanchez Elizabeth</li> <li>✓ Trujillo Sanchez Carmina</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Astaiza Gilberto</b></p> <p><b>2. Fonseca Becerra Carlos Eduardo</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Medico Candidato A Doctor En Salud Publica</p> <p>2.Medio Tiempo De Planta, Médico Pediatra</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Determinar morbilidad y causas de mortalidad en recién nacidos, durante los seis primeros meses de vida, hijos de madres pertenecientes al programa ARO del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>Se realizo la revisión de las historias clínicas de las pacientes pertenecientes al área de Alto Riesgo Obstétrico, del Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano.</p> <p>La principal causa de morbilidad fue la ictericia (38%) presentada generalmente por incompatibilidad de grupo o por isoimmunización, fue seguida por sepsis neonatal (24%). El 24% de los niños requirieron manejo en UCI por la mayor complejidad de su estado. Los casos de mortalidad qu encontramos se presentaron en los niños con bajo peso al nacer y temprana edad gestacional.</p>

Palabras clave	Morbimortalidad de neonatos, programa de alto riesgo obstétrico
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El alto riesgo obstétrico es una entidad que agrupa gran variedad de patologías que constituyen factores de riesgo para el desarrollo de altas tasas de morbilidad y mortalidad en los productos de estas gestaciones.</p> <p>Debido a la falta de estudios realizados en este campo, nos parece importante observar como son las características clínico-epidemiológicas de la morbilidad de estos neonatos durante la primera semana de vida, enfocándonos en definir cuáles son las patologías más prevalentes en este período y cuáles son las causas que llevan al deceso de este grupo poblacional.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las causas de morbilidad de recién nacidos, al nacimiento y durante la primera semana de vida, hijos de madres que pertenecen al programa ARO del HUN cuyos nacimientos fueron en el período comprendido entre el primero de enero al 28 de febrero del año 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar morbilidad y causas de mortalidad en recién nacidos, en el momento del parto y durante la primera semana, hijos de madres pertenecientes al programa ARO del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las madres e hijos pertenecientes al programa de ARO del HUN</li> <li>✓ Determinar las morbilidades más frecuentes que afectan a los niños hijos de madres pertenecientes al programa ARO del HUN en el momento del parto y durante la primera semana de vida.</li> <li>✓ Determinar las causas de mortalidad de niños hijos de madres pertenecientes al programa ARO en el momento del parto y durante la primera semana de vida.</li> <li>✓ Describir las causas por las que las madres fueron ingresadas al grupo ARO del HUN.</li> <li>✓ Describir la historia perinatal y posnatal de los niños de madres de ARO.</li> </ul>
Población	Historias de los hijos de madres que pertenecen al programa de Alto Riesgo Obstétrico (ARO)
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos, retrospectiva, transversal.
Resultados	Las patologías presentadas por los niños hijos de madres pertenecientes a ARO del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo comprendido entre el primero de enero y 28 d Febrero de 2007 fueron las siguientes: 1. Ictericia con 25 casos. 2. Sepsis con 18 casos. 3. Ninguna con 15 casos. 4. SDR con 7 casos. 5. Otros con 4 casos. 6. EMH con 3 casos. 7. Asfíxia con 1 caso. 8. Macrosomia con 1 caso.
Conclusiones	El 46% tenían una edad gestacional apropiada para el nacimiento de sus hijos, siendo favorable al ser comparadas con el 3% de madres que tenían una edad gestacional extremadamente prematura. El 46% inicio espontáneamente el trabajo de parto pero solamente el 14% se finalizó por vía vaginal. En el 75% la vía de finalización del embarazo

	<p>fue por cesárea. La principal causa de morbilidad fue la ictericia (38%) presentada generalmente por incompatibilidad de grupo o por isoimmunización, fue seguida por sepsis neonatal (24%). El 24% de los niños requirieron manejo en UCI por la mayor complejidad de su estado. Los casos de mortalidad que encontramos se presentaron en los niños con bajo peso al nacer y temprana edad gestacional.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 181. RAEs (2008-165)**

Código RAE	2008-165
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización de la nefropatía diabética en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano 2005-2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Salazar Gustavo Adolfo</li> <li>✓ Quintero Oscar Mauricio</li> <li>✓ Motta B Yoiner</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Nefrología
Síntesis	Se realizo un estudio de serie de casos, descriptivo y retrospectivo en donde el periodo de recolección de la información se efectuó después de ocurrido el evento, en este caso la nefropatía diabética, cumpliendo con igual protocolo de estudio para los 102 pacientes diabéticos del tercer y cuarto nivel de atención en salud procedentes de las áreas sur colombianas para los cuales presta sus servicios el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, La mayor parte de la población diabética se encontraron en estadios 4 y 5 en los cuales las pruebas de función renal indican un compromiso de moderado a severo de la función renal, además de que el tiempo de evolución fue >de 10 años, presentándose con mayor frecuencia en grupos etáreos > de 40 años.
Palabras clave	Nefropatía diabética, Insuficiencia renal Terminal, Nefrología.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta (50) fuentes bibliográficas.
Problema	Teniendo en cuenta la baja cobertura y bajo desarrollo de programas de prevención y promoción en salud en el departamento del Huila frente a la gran cantidad de pacientes

	<p>diabéticos que consultan a nuestros servicios de salud, es de evidenciar que a estos pacientes no se les realiza el seguimiento correcto ni se les establecen medidas de control periódico adecuadas para evitar la evolución natural de la enfermedad y sus complicaciones clínicas como lo es la nefropatía diabética y las implicaciones económicas y psicosocial.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuál es el comportamiento epidemiológico, compromiso renal y enfermedades asociadas en pacientes con nefropatía diabética en el rango de edad comprendidas entre los 19 y 89 años que son atendidos en el servicio de consulta externa del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2005 al 31 de Diciembre de 2007?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Conocer el comportamiento epidemiológico, grado de compromiso renal y enfermedades asociadas que caracteriza a los pacientes con diagnóstico de nefropatía diabética (ND) en el área de influencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, además de permitirnos proponer medidas preventivas para mejorar el manejo de dichos pacientes en primer nivel de atención, para aumentar la expectativa de vida de los pacientes diabéticos, disminuir las enfermedades asociadas, mortalidad y costos que esta patología genera.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los principales grupos de edad afectados por la nefropatía diabética y el tiempo de evolución de la misma expresado en las pruebas de función renal.</li> <li>✓ Establecer las patologías que se relacionan con la progresión y evolución de la nefropatía diabética.</li> <li>✓ Detectar los principales factores de riesgo asociados a la ND.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas de los pacientes con diagnóstico de ND.</li> <li>✓ Estatificar el grado de compromiso renal de los pacientes al ingreso con ND.</li> </ul>
Población	<p>102 historias clínicas de pacientes con patología diabética y con algún grado de daño renal, y que cumplieron los siguientes criterios de inclusión</p>
Metodología	<p>Casos, descriptivo y retrospectivo en donde el periodo de recolección de la información se efectúa después de ocurrido el evento</p>
Resultados	<p>Tenemos que la diabetes mellitus representa alrededor del 14 % de la población Huilense, y una de las principales enfermedades relacionadas con la morbi – mortalidad de los pacientes de la región Surcolombiana según los resultados obtenidos con nuestro estudio; además, encontramos con estos datos grandes similitud en cuanto a grupo etáreo más afectado que corresponde a los pacientes mayores de 40 años, sus características epidemiológicas tratamientos y complicaciones<sup>34</sup>.</p> <p>Entre las características clínico-epidemiológicas más ostensibles de la diabetes figuran su predominio en edades tardías, más predominio en el sexo masculino, su localización mas frecuente en áreas urbanas, la frecuencia de historia familiar de diabetes, así como también la obesidad.</p>

Conclusiones	<p>Con relación al tipo de diabetes mellitus, la más frecuente fue la tipa 2, con una mayor frecuencia en hombres en edades avanzadas con relación a las mujeres que la presentaron en edades más tempranas.</p> <p>Los factores de riesgo que identificamos en nuestra población son similares a los reportados en otros estudios, estos factores son: el antecedente familiar, obesidad, tipo de diabetes, hipertensión e hiperglicemia, donde podemos concluir que hay una asociación con la afectación a órgano blanco en este caso el riñón, en el cual se produce el daño e intervienen directamente en la progresión de la misma.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en 1 página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 05 julio 2017

**Anexo 182. RAEs (2008-166)**

Código RAE	2008-166
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo en niños con obesidad en tres instituciones Educativas De La Ciudad De Neiva en el año 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cortés Morales Daniel Eduardo</li> <li>✓ Salcedo Rodríguez Gina Marcela</li> <li>✓ Tovar Villegas German Alirio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Médico Epidemiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>La obesidad en niños ha sido un problema importante en salud pública en los últimos años y está adquiriendo grandes dimensiones y tendencias. Nuestro objetivo es determinar los factores de riesgo (herencia familiar, hábitos nutricionales y actividad física) presentes en el niño con sobrepeso y obesidad en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva de acuerdo al estrato socioeconómico.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo, transversal retrospectivo, Entre niños de 7 a 11 años de edad el sobrepeso y la obesidad es más alto en hombres y estrato socioeconómico 3. Los niños con antecedente familiar de sobrepeso y obesidad tienen mayor riesgo de desarrollar obesidad algún desorden nutricional y problemas de salud. La obesidad en los niños está relacionada con baja actividad física y pocas horas de sueño.</p>
Palabras clave	Obesidad, Sobrepeso, Niños, Neiva.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y tres (53) fuentes bibliográficas.

Problema	La obesidad es una de las enfermedades más complejas de la infancia y padecerla en esta etapa de la vida continúa siendo el principal factor de riesgo directo para sufrirla en la edad adulta, en la cual si esta patología esta presente predispone a la presentación de otras enfermedades en la cual sus consecuencias son la principal causa de mortalidad a nivel mundial como las enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus y otras enfermedades que acarrear grandes costos a los sistemas de salud como lo son las enfermedades articulares la colelitiasis (2).
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo que más se presentan en niños con obesidad en edad de 7 a 11 años en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva en el año 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo (herencia familiar, hábitos nutricionales y actividad física) presentes en el niño con obesidad en tres instituciones educativas de la ciudad de Neiva y la prevalencia de dicha patología en el año 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la prevalencia de la obesidad en los niños de acuerdo al estrato socioeconómico y el género.</li> <li>✓ Determinar la relación existente entre la presencia de obesidad en familiares de primer grado y los niños obesos.</li> <li>✓ Determinar las características de los hábitos alimenticios y su incidencia en la presencia de obesidad.</li> <li>✓ Establecer la relación entre niños con obesidad y horas de actividad física.</li> <li>✓ Determinar la prevalencia de enfermedades que se asocian a la presencia de obesidad en familiares del niño obeso.</li> </ul>
Población	Los niños que hicieron parte del estudio tenían edades comprendidas entre los 7 a los 11 años de edad, matriculados en una de las tres instituciones educativas señaladas anteriormente de la ciudad de Neiva en el año 2008.
Metodología	Observacional, descriptivo de corte o transversal retrospectivo.
Resultados	De un total de 60 con sobrepeso y obesidad, 54 hombres y 6 mujeres, 90% y 19% respectivamente. Con relación al sobrepeso, 20% fueron niños y 3.3% niñas. 73.3% fueron niños con obesidad y 6.7% niñas. 31.7% de ellos fueron niños de 9 años de edad. La mayoría de los niños comen 5 veces al día con 3 o 5 comidas rápidas por semana. Los niños usualmente comen hasta 3 porciones de frutas y verduras por semana y un vaso de leche por día. El 93.3% de los niños practica algún tipo de actividad física. 46.7% gasta de 4 a 6 horas en actividades como ver televisión, videojuegos o sentado al frente de un computador y 3.3% más de 7 horas. 51.7% de ellos duerme con un promedio de 9 horas al día, 30% más de 10 horas y 3,5% menos de 7 horas.
Conclusiones	Entre niños de 7 a 11 años de edad el sobrepeso y la obesidad es más alto en hombres y estrato socioeconómico 3. Los niños con antecedente familiar de sobrepeso y obesidad tienen mayor riesgo de desarrollar obesidad algún desorden nutricional y problemas de salud. La obesidad en los niños está relacionada con baja actividad física y pocas horas de sueño.
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 183. RAEs (2008-167)**

Código RAE	2008-167
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del ambiente sociofamiliar del paciente con diagnóstico de esquizofrenia
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cabrera Bahamon Fabio Camilo</li> <li>✓ Polania Macías Andrea Lorena</li> <li>✓ Suarez Burgos Enrique</li> </ul>
Asesor	<b>Javier Gómez Cerón</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Planta, Medico Psiquiatra
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>La importancia de determinar la situación sociofamiliar del paciente con diagnóstico de esquizofrenia que fueron atendidos en la unidad mental del HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, Se realizó una encuesta previamente estructurada, que permitió identificar las relaciones del paciente con sus hijos, con sus padres y hermanos.</p> <p>El 37% de los pacientes han sido abandonados por sus compañeros sentimentales. El 67% de los encuestados refiere tener dificultad para encontrar empleo y 14 pacientes refieren haber sido despedidos de su lugar de trabajo.</p>
Palabras clave	Esquizofrenia, ambiente sociofamiliar, relación sentimental, situación laboral, conductas agresivas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Trece (13) fuentes bibliográficas.
Problema	La esquizofrenia se encuentra entre las enfermedades mentales que causa más preocupación dentro del ambiente sociofamiliar del paciente debido a los significativos

	cambios en el comportamiento, relación con las demás personas y cambios importantes en el estilo de vida que se producen por esta patología y que son progresivos, por lo cual la persona que la padece debe permanecer en un estricto control médico.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que han estado hospitalizados y asistieron a consulta externa en el servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el periodo de tiempo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008, y cuyas edades oscilen entre los 30 y 50 años?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características del ambiente sociofamiliar de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que asistieron a consulta externa en el periodo comprendido entre los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2008 en la Unidad de Salud Mental del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo y cuyas edades oscilan entre 30 y 50 años.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los aspectos sociodemográficos del paciente con esquizofrenia.</li> <li>✓ Determinar el tipo de relación del paciente con su núcleo familiar.</li> <li>✓ Determinar la presencia de conductas violentas.</li> <li>✓ Describir la existencia de detenciones legales por infracciones a la ley.</li> <li>✓ Describir la relación del paciente con su medio social.</li> </ul>
Población	Los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, que han estado hospitalizados y asistieron a consulta externa durante el periodo de tiempo comprendido entre los meses de marzo, abril y mayo del año 2008, y sus edades oscilan entre los 30 y 50 años
Metodología	Descriptivo de casos, un estudio retrospectivo Y un estudio transversal.
Resultados	Luego de la recolección de los datos, se encontró que la mayoría de pacientes entrevistados son mujeres. Son pacientes de estrato socioeconómico bajo, de estrato 1. El 57.5% viven con los padres, el 47.5% son casados y el 45% no tienen hijos. 25.6 pacientes refieren no ser rechazados por sus hijos a pesar de que el 77.2% de los pacientes que tienen hijos no responden económicamente por ellos. Solo 10 pacientes tienen una pareja estable y 8 de estos es apoyado económicamente por su cónyuge. El 37% de los pacientes han sido abandonados por sus compañeros sentimentales. El 67% de los encuestados refiere tener dificultad para encontrar empleo y 14 pacientes refieren haber sido despedidos de su lugar de trabajo.
Conclusiones	<p>La edad de mayor frecuencia en nuestro estudio es de los 30-40 años, con un pico máximo entre los 36 y 40 años, relacionada con la edad de inicio de los síntomas clínicos de 30 años.</p> <p>La mayor proporción de los pacientes encuestados son mujeres. O Los pacientes encuestados son de nivel socioeconómico bajo.</p> <p>Una gran proporción de pacientes viven con sus padres por la limitación de estos pacientes para formar y mantener una relación de tipo marital o de pareja.</p>

	La proporción de pacientes con hijos es baja para ser personas que se encuentran en edad reproductiva y ser pacientes de bajo nivel socioeconómico, que forman parte del grupo de mayor reproducción humana.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 184. RAEs (2008-168)**

Código RAE	2008-168
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Identificación de las características de niños maltratados de 0 a 10 años en la población diagnosticada al ingreso con desnutrición grado II y III en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuenca Castrillo Laura Lorena</li> <li>✓ González Silvia Tatiana</li> <li>✓ Rivera Gaitán Ingrid Lorena</li> <li>✓ Velásquez Diana Carolina</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>A través del tiempo el maltrato infantil, se ha convertido en un problema para la sociedad. El uso intencionado de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de los padres, el abuso sexual, entre otros tipos y formas de maltrato se han incrementado con el paso del tiempo.</p> <p>Para esto, se realizó un estudio observacional descriptivo tipo serie de casos, Finalmente, del total de historias clínicas de pacientes pediátricos estudiados el 50% se concluyó que su desnutrición estaba dada por consecuencia de maltrato por abandono y negligencia por parte de sus cuidadores ya que estos presentaban en el 100% de los pacientes hallazgos presuntivos de maltrato como higiene inadecuada, llanto frecuente, hipoactividad y tristeza.</p>
Palabras clave	desnutrición infantil grado II y III, maltrato infantil
Fuentes	Este trabajo cuenta con Doce (12) fuentes bibliográficas.

Problema	El Maltrato Infantil es más común por Omisión de Cuidados, es decir por negligencia por parte de los padres y familiares de los niños, ocasionando desnutrición en los < de 5 años, posiblemente relacionado al maltrato infantil al no vigilar la alimentación que debe de ser balanceada y nutricional de acuerdo a su edad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de los niños maltratados de 0 a 10 años que ingresan con Desnutrición Grado II y III en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las características de los niños maltratados entre las edades de 0 a 10 años en la población diagnosticada al ingreso con Desnutrición Grado II y III que se encuentren hospitalizados en piso en el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre el periodo comprendido del 01 de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer cuál es la causa más frecuente de desnutrición en el Hospital Universitario de Neiva entre las edades de 0 a 10 años.</li> <li>✓ Establecer el motivo de egreso (mejoría, fallecimiento, remisión) de los pacientes con desnutrición grado II y III.</li> <li>✓ Establecer antecedentes hospitalarios por el mismo motivo de consulta actual de desnutrición asociado al maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar cuáles son los signos más frecuentes de maltrato según apreciaciones clínicas.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de la población que presenta mayor incidencia de desnutrición y maltrato simultáneamente.</li> <li>✓ Establecer la población infantil que ingresa con diagnóstico de desnutrición G II y III tiene maltrato.</li> </ul>
Población	Historias Clínicas de los pacientes pediátricos cuyas edades oscilan entre los 0 a 10 años, quienes ingresaron al servicio de pediatría
Metodología	Observacional descriptivo tipo serie de casos retrospectivo.
Resultados	Estudio arrojó que el 53% de la población que ingresaba por desnutrición durante el periodo de tiempo investigado es femenina, que la población pediátrica más afectada por la desnutrición corresponde al rango de edad entre 0 y un año de edad y que el 45% de los responsables del cuidado del niño está dado por la madre, que debido a la difícil situación económica se ve obligada al abandono de sus hijos para mejorar sus posibilidades económicas.
Conclusiones	historias clínicas de pacientes pediátricos estudiados el 50% se concluyó que su desnutrición estaba dada por consecuencia de maltrato por abandono y negligencia por parte de sus cuidadores ya que estos presentaban en el 100% de los pacientes hallazgos presuntivos de maltrato como higiene inadecuada, llanto frecuente, hipoactividad y tristeza.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 185. RAEs (2008-169)**

Código RAE	2008-169
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 2006
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bolaños Losada Carlos Felipe</li> <li>✓ Cubillos Andrade Adriana Lucia</li> <li>✓ Chavarro Mora Yeison Fabián</li> <li>✓ Ortiz Carolina Hermida</li> </ul>
Asesor	<b>Dr. Gilberto Astaiza Medico Epidemiólogo</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Se examinaron y analizaron todos los informes de las citologías y biopsias generados de Enero a Diciembre del 2006 en la Liga de Lucha Contra el Cáncer en el Departamento de Huila. Los reportes que cumplieron los criterios de la inclusión fueron 530 en total.</p> <p>Las variables evaluadas fueron: la edad, la procedencia, la calidad de la muestra histológica, los resultados de las citologías y de las biopsias. Para analizar la información obtenida, se utilizaron frecuencias medias y ecuaciones de sensibilidad y de especificidad con los verdaderos negativos, los falsos negativos, los verdaderos positivos y los falsos positivos.</p> <p>La eficacia de la citología en el Departamento es suficiente para detectar lesiones intraepiteliales y cáncer cervical comparado con lo reportado en el resto del mundo.</p>
Palabras clave	Cáncer de cérvix, citología, lesiones intraepiteliales.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer cervicouterino puede presentarse a cualquier edad en la vida de una mujer, comenzando en la adolescencia (aunque es poco común). Alrededor de la mitad de las mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino tienen entre 35 y 55 años de edad. Probablemente muchas de estas mujeres 21 estuvieron expuestas al virus del papiloma humano (VPH) durante su adolescencia y la segunda década de la vida.
Pregunta problema	¿Cuál es la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en casos reportados en la Liga de Lucha Contra el Cáncer Seccional Huila en el año 2006?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la eficacia de la citología cérvico vaginal como método de tamizaje para lesión intraepitelial y cáncer de cérvix en los casos reportados en la liga de lucha contra el cáncer seccional Huila en el año 2006</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con reportes positivos de citologías cérvico-vaginales.</li> <li>✓ Describir los resultados de las citologías cérvico-vaginales.</li> <li>✓ Describir los resultados de las biopsias cervicales.</li> <li>✓ Calcular la validez diagnóstica de la citología con su patrón de oro la biopsia.</li> </ul>
Población	Informes de las citologías y biopsias generadas de enero a Diciembre del 2006 en la Liga de Lucha Contra el Cáncer en el Departamento de Huila.
Metodología	Observacional descriptivo de series de casos.
Resultados	<p>La mayoría (97%) de los reportes de citologías y sus biopsias provienen del Huila, esto es debido a que la Liga de Lucha Contra el Cáncer funciona como centro receptor de casos del Huila principalmente.</p> <p>En el presente estudio, la aproximación diagnóstica de lesión escamosa intraepitelial y neoplasia cervical se encontró que la citología tuvo parámetros de evaluación similares a los patrones internacionalmente definidos para esta prueba los cuales son sensibilidad del 86.6% y especificidad del 94.2%.</p>
Conclusiones	<p>La citología cérvico vaginal arrojó como principal hallazgo anormal en sus reportes ASCUS.</p> <p>La biopsia exo-endocervical reportó como principal hallazgo LEIBG.</p> <p>Los hallazgos positivos de los reportes de las citologías cérvico-vaginales están concentrados en el grupo etario de mujeres en edad reproductiva, y en su mayoría proceden de la zona urbana.</p> <p>La citología cérvico vaginal tuvo una sensibilidad del 86.6 % y una especificidad del 94.2%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 186. RAEs (2008-170)**

Código RAE	2008-170
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características de las intoxicaciones en el servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre 1 de enero y 31 de marzo de 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Orozco Diego Fernando</li> <li>✓ Cuellar Beatriz Helena</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito L Programa De Medicina, Candidato A Doctor En Salud Pública, Docente Metodología De La Investigación.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>La intoxicación se define como la penetración de sustancias toxicas en el organismo. Ya sea en forma accidental, delictiva o suicida constituye parte de la cotidianidad en la práctica médica, y de allí la idea de referirnos a las intoxicaciones y las características del tratamiento.</p> <p>Es un estudio observacional, descriptivo y de serie de casos, prospectivo en donde el periodo de recolección de la información se efectúa después de ocurrido el evento, en este caso la intoxicación y su manejo.</p> <p>Los casos de intoxicación accidentales presentaron una menor gravedad mientras que los casos presentados por intento de suicidio y casos delictivos tuvieron en general mayor tiempo de estancia. La mortalidad de los pacientes ingresados por intoxicación fue del 0%. El 77% de los pacientes ingresados intoxicados al servicio de urgencias son remitidos de otras instituciones.</p>

Palabras clave	Intoxicación, hospital, Neiva, Huila.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y siete (37) fuentes bibliográficas.
Problema	Durante el año 2005 se notificaron 6.076 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en Colombia de los cuales el departamento del Huila aportó el (16,5%) convirtiéndose en el departamento con el mayor índice de intoxicaciones a nivel nacional <sup>15</sup> , está relacionado directamente con la alta incidencia de intoxicaciones cercana a los 550 solo en casos recibidos en el hospital universitario de Neiva <sup>16</sup> , plantea un desafío para el personal de la salud debido a la poca información disponible sobre esto. Esto se ve representado en un alto número de muertes que podrían ser prevenibles.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de marzo de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las características de las intoxicaciones y el manejo instaurado a los pacientes intoxicados que ingresan al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de marzo de 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socio demográficas del paciente que ingresa por intoxicación al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar las sustancias involucradas con mayor frecuencia en los pacientes que ingresan intoxicados al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Revisar el manejo dado al paciente antes durante su ingreso y estancia al hospital universitario de Neiva y evaluar la calidad.</li> <li>✓ Describir la evolución clínica del paciente que ingresa por intoxicación al servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresen al servicio de urgencias con el diagnóstico de intoxicación exógena de cualquier causa.
Metodología	Observacional, descriptivo y de serie de casos, prospectivo.
Resultados	La causa de intoxicación varía de acuerdo al grupo etareo, en la población infantil la causa más frecuente es la accidental mientras que en las restantes es el suicidio. No existe diferencia significativa en la población de intoxicados hombres y mujeres. El género femenino se intoxica por intento de suicidio en mayor proporción mientras que en el masculino la proporción suicidio accidental es pareja. A menor escolaridad, mayor es la proporción de causa accidental de la intoxicación. A mayor escolaridad, mayor es la proporción de causa intento de suicidio de la intoxicación.
Conclusiones	Solo el 32% de los pacientes recibieron algún antídoto. El antídoto más utilizado fue la atropina. Los antídotos fueron administrados de acuerdo a las indicaciones con una excepción en la cual la atropina fue utilizada a pesar de no estar indicada. En cuanto a la terapia farmacológica la ranitidina fue utilizada en el 50% de los pacientes intoxicados. El 90% de

	<p>los pacientes son dados de alta dentro de los primeros cuatro días de estancia en el hospital universitario de Neiva.</p> <p>Los casos de intoxicación accidentales presentaron una menor gravedad mientras que los casos presentados por intento de suicidio y casos delictivos tuvieron en general mayor tiempo de estancia. La mortalidad de los pacientes ingresados por intoxicación fue del 0%. El 77% de los pacientes ingresados intoxicados al servicio de urgencias son remitidos de otras instituciones.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 187. RAEs (2008-171)**

Código RAE	2008-171
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Evaluación del score de Alvarado para apendicitis aguda, en el Hospital Universitario De Neiva durante noviembre de 2007 y marzo de 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Molano Dussan Mónica</li> <li>✓ Perez Gonzalez Miguel Antonio</li> <li>✓ Reuda Rincón Jorge Mauricio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Muricio Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente De Tiempo Completo Adscrito Al Programa De Medicina, Epidemiologia Clínica Y Cirujano.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>La Apendicitis Aguda es una causa muy común de dolor abdominal. Su diagnóstico oportuno trae ventajas como disminución de la morbilidad y la mortalidad. La decisión acerca de qué hacer en casos de abdomen agudo puede ser difícil. Nosotros hemos analizado el score de Alvarado que ha demostrado tener buena precisión al ayudar a decidir qué hacer con el paciente con dolor abdominal.</p> <p>Un estudio retrospectivo en el que incluimos 102 pacientes con dolor abdominal y que fueron operados. Las historias clínicas fueron evaluadas de manera retrospectiva usando el score de Alvarado, para determinar si tenían o no tenían Apendicitis Aguda.</p> <p>La precisión diagnóstica del score de Alvarado parece ser útil en el diagnóstico y manejo de la Apendicitis Aguda.</p>
Palabras clave	Score de Alvarado, apendicitis aguda.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintidos (22) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>En la búsqueda de procedimientos más precisos para el diagnóstico es necesario que los riesgos sean menores a los beneficios y esto ha llevado a proponer métodos basados en la historia clínica, examen físico y exámenes complementarios no invasivos. Así, se han creado varias escalas, como la escala de Alvarado<sup>1</sup> y la de Ohmann<sup>8</sup>.</p> <p>Es determinar cuántos de los pacientes, operados en el HUHMPN, que tienen un diagnóstico histológico de AA, tienen un puntaje mayor o igual a siete según el score de Alvarado.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es la validez del score de Alvarado en el diagnóstico de AA en pacientes del HUHMPN en el periodo comprendido entre Noviembre de 2007 a Marzo de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la validez del score de Alvarado para el diagnóstico de AA en el HUHMPN, durante el periodo comprendido entre el 1 de Noviembre del 2007 al 1 de marzo del 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características demográficas de la población que presenta AA.</li> <li>✓ Conocer las manifestaciones típicas de la AA.</li> <li>✓ Comparar el número de pacientes que tienen un puntaje de Alvarado mayor o igual a 7, con el número de apendicectomías terapéuticas, para encontrar la sensibilidad del score.</li> <li>✓ Determinar la tasa de apendicetomías en blanco durante el periodo del estudio.</li> <li>✓ Correlacionar el tiempo que tarda un paciente para ser llevado a cirugía con el estudio histológico del apéndice. Esto con el fin de orientar al médico general sobre la importancia de una remisión oportuna.</li> <li>✓ Correlacionar los tipos histológicos de la AA con las complicaciones encontradas.</li> <li>✓ Determinar la tasa de complicaciones de apendicetomías, la más frecuente y su relación con los días de estancia hospitalaria.</li> <li>✓ Identificar los paraclínicos más utilizados en el HUHMPN y definir cuáles de ellos son necesarios para establecer el diagnóstico diferencial de la AA.</li> <li>✓ Dar recomendaciones que mejoren la aproximación diagnóstica de la AA y su tratamiento.</li> </ul>
Población	Historias Clínicas de los pacientes con diagnóstico post-operatorio de AA, mayores de 12 años, que ingresaron al servicio de urgencias del HUHMPN.
Metodología	Retrospectivo, descriptivo, de serie de casos.
Resultados	Todos los pacientes analizados, 63 tenían puntaje $\geq 7$ , 29 tenían puntaje entre 5 y 6, y 10 pacientes tenían puntaje por debajo de 4. 82 pacientes tenían Apendicitis Aguda y 20 no tenían Apendicitis Aguda. El puntaje de Alvarado mostró una sensibilidad del 94%, especificidad de 46% y un VPP de 87%.
Conclusiones	la precisión diagnóstica del score de Alvarado parece ser útil en el diagnóstico y manejo de la Apendicitis Aguda. El diagnóstico de Apendicitis Aguda es virtualmente confirmado con un puntaje de 7 a 10 y deben ser apendicetomizados inmediatamente. Los pacientes con puntajes de 5-6 deben ser observados y reevaluados constantemente. Los pacientes con puntaje de 1 a 4 deben ser dados de alto o remitidos a otro servicio.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 188. RAEs (2008-172)**

Código RAE	2008-172
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de complicaciones tempranas y tardías en diagnósticos con meningitis neonatal Del Hospital Universitario De Neiva del 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chaverra Perdomo Lissy Carolina</li> <li>✓ Rojas Arias Myriam Alexis</li> </ul>
Asesor	<p><b>Carlos Eduardo Fonseca Becerra</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Medio Tiempo De Planta Pediatría.</p> <p>2tiempo Completo De Planta Epidemiologia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Identificar cuáles son las complicaciones, tempranas y tardías, más frecuentes en los recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de meningitis neonatal durante el periodo comprendido entre el 01 de junio de 2004 y 31 de Diciembre de 2007, lo cual permitirá la rápida inclusión en un programa de evaluación e intervención durante los primeros años de vida, con el fin de disminuir complicaciones futuras que pueden ser devastadoras.</p> <p>Elaboración de protocolo de seguimiento interno y externo al hospital de los pacientes. Toma de líquidos y electrolitos a todos los pacientes con meningitis neonatal para descartar SIHAD.</p>
Palabras clave	Meningitis neonatal

Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta y nueve (69) fuentes bibliográficas.
Problema	La meningitis es una enfermedad generalmente grave, que tiene variadas complicaciones según el agente que la causa. Desde el punto de vista de la socio epidemiología, la meningitis tiene dos diferentes comportamientos: la meningitis viral o aséptica y la meningitis bacteriana, siendo esta última la forma más letal de la enfermedad; su distribución, morbilidad y mortalidad, están determinadas por las condiciones económicas y sociales de los países y comunidades más pobres del mundo, en donde la vacunación para su prevención, como los medicamentos para su control, están muy limitados por el nivel de desarrollo económico.
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia de complicaciones tempranas y tardías en diagnósticos con meningitis neonatal Del Hospital Universitario De Neiva del 2004?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar cuáles son las complicaciones, tempranas y tardías, más frecuentes en los recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de meningitis neonatal durante el periodo comprendido entre el 01 de junio de 2004 y 31 de Diciembre de 2007, lo cual permitirá la rápida inclusión en un programa de evaluación e intervención durante los primeros años de vida, con el fin de disminuir complicaciones futuras que pueden ser devastadoras.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reconocer las principales características sociodemográficas (género, edad, seguridad social, estrato socioeconómico) en los pacientes con meningitis neonatal.</li> <li>✓ Determinar las complicaciones tempranas y tardías de la meningitis neonatal, que con mayor frecuencia se presentan en nuestra área de estudio.</li> <li>✓ Correlacionar complicaciones de la meningitis neonatal con las características sociodemográficas más relevantes de las madres (edad, seguridad social, estrato socioeconómico) de los pacientes con la patología en cuestión.</li> <li>✓ Exponer los riesgos durante el periodo gestacional más frecuentes en las madres de los pacientes con meningitis neonatal.</li> <li>✓ Identificar factores maternos y perinatales que actúen como predisponentes de las complicaciones de la meningitis neonatal.</li> <li>✓ Establecer la causa infecciosa más frecuente en la meningitis neonatal.</li> <li>✓ Describir las manifestaciones clínicas presentadas en las complicaciones tempranas y tardías en pacientes con meningitis neonatal.</li> <li>✓ Identificar las ayudas diagnósticas más empleadas en la confirmación de las complicaciones tempranas y tardías de la meningitis neonatal.</li> </ul>
Población	Pacientes neonatales en el periodo comprendido entre Junio 2004 y Diciembre 2007 con diagnostico de Meningitis Neonatal.
Metodología	Casos, retrospectiva, es un tipo de estudio que busca únicamente describir situaciones o acontecimientos.
Resultados	Los resultados de la presente investigación muestran que la complicación temprana mas frecuente fue la sepsis en 42%, seguido de la hidrocefalia en un 8% y en menor proporción el síndrome convulsivo con un 5%, resaltando que el mayor porcentaje fueron los pacientes que no presentaron ningún tipo de complicación temprana en un 47%, aproximadamente la mitad de la muestra estudiada. No se presentaron casos de secreción inadecuada de hormona antidiurética ni de coagulación. Se encontró que solo ocho pacientes, es decir aproximadamente la quinta parte de los pacientes presentaron algún tipo

	de complicación tardía, siendo los más frecuentes el retraso del desarrollo psicomotor y la hipoacusia.
Conclusiones	<p>La complicación temprana con mayor incidencia en los pacientes recién nacidos diagnosticados con Meningitis neonatal es la SEPSIS.</p> <p>La quinta parte de los pacientes presentaron algún tipo de complicación tardía, siendo los más frecuentes el retraso del desarrollo psicomotor y la hipoacusia seguido de epilepsia.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>06 julio 2017</p>

**Anexo 189. RAEs (2008-173)**

Código RAE	2008-173
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Análisis epidemiológico de la enfermedad renal crónica en los pacientes de la unidad renal de la clínica central de especialistas de Neiva desde enero de 2000 hasta junio de 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chauz Pedro Andres</li> <li>✓ Lopez Diego Fernando</li> <li>✓ Torres Andres Felipe</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Dolly Castro Betancourth</b></p> <p><b>2. Orlando Montero</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo completo de planta epidemiología.</p> <p>2. Tiempo completo de planta medicina interna.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Nefrología
Síntesis	<p>Determinar las principales características epidemiológicas de los pacientes con ERC de la clínica Central de Especialistas de Neiva, durante el periodo 2000 hasta junio de 2008.</p> <p>El presente estudio retrospectivo es de tipo descriptivo longitudinal.</p> <p>De esta forma se evidencia que a nivel regional las estadísticas son muy similares con las características mundiales de la ERC reportada en la literatura actual. Se recomienda hacer estudios prospectivos con el fin de conocer la evolución de los pacientes a lo largo del tratamiento instaurado en las unidades renales una vez realizado el diagnostico.</p>
Palabras clave	ERC, HTA, DM, nefropatía, filtración glomerular, salud pública, diálisis, pacientes renales, estadios ERC.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiseis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	La ERC constituye un problema de salud cada vez más importante debido a la incidencia y prevalencia crecientes en los últimos años. Numerosas son las causas y factores que influyen en el desarrollo y progresión de la enfermedad. El diagnóstico y tratamiento precoz son fundamentales para el pronóstico, y de ellos dependerá la futura necesidad de tratamiento sustitutivo renal en estos pacientes.
Pregunta problema	¿Cuál es el Análisis epidemiológico de la enfermedad renal crónica en los pacientes de la unidad renal de la clínica central de especialistas de Neiva desde enero de 2000 hasta junio de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las principales características epidemiológicas de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) que han asistido a la Unidad Renal de la clínica Central de Especialistas de Neiva, durante el periodo 2000 hasta junio de 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar en qué variables socio demográfico como edad y género se presenta la incidencia más alta de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que asisten a la Unidad Renal de la Clínica Central de Especialistas. 2000 – 2008.</li> <li>✓ Determinar las ocupaciones de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que asisten a las Unidad Renal de la Clínica Central de Especialistas, durante el periodo 2000 – 2008.</li> <li>✓ Determinar cuáles son las patologías principales que llevan al paciente a Insuficiencia Renal Crónica de la Clínica Central de Especialistas, durante el periodo 2000 – 2008.</li> <li>✓ Determinar el consumo de cigarrillo y el consumo de alcohol en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal crónica.</li> <li>✓ Identificar las complicaciones más frecuentes de los pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten a las Unidad Renal de la Clínica Central de Especialistas, durante el periodo 2000 – 2008.</li> <li>✓ Determinar el número de pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal crónica que fueron llevados a manejo por diálisis o trasplante.</li> <li>✓ Determinar el tipo de seguridad social de los pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten a las Unidad Renal de la Clínica Central de Especialistas, durante el periodo 2000 – 2008.</li> </ul>
Población	Pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica (ERC) de la unidad renal de la clínica central de especialistas de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre enero de 2000 y junio de 2008.
Metodología	Retrospectivo de tipo descriptivo longitudinal.
Resultados	Fueron incluidos 383 historias clínicas. En las características socio demográficas se obtuvo que el 87.4% de los pacientes con ERC, son mayores de 41 años. No se encontró una diferencia significativa en la comparación por género (43% F, 57% M). El 96.9% proceden del departamento del Huila (70.2% Neiva). Se encontraron 5 casos de ERC por LES correspondiente en su totalidad al género femenino. Los pacientes presentaban sobrepeso y obesidad en el 67%. El estadio de ERC según TFG calculada por la MDRD, en el momento de ingreso, fue de 3% en estadio I, 11% en estadio II, estadio III el 39%, y 32% en estadio V. El tratamiento instaurado fue, farmacológico 56%, 43% dialítico, 1% de los pacientes eran trasplantados. Las complicaciones mas frecuentes son, anemia, cardiopatías y uremia.

Conclusiones	<p>De esta forma se evidencia que a nivel regional las estadísticas son muy similares con las características mundiales de la ERC reportada en la literatura actual</p> <p>Se demostró que en la edad adulta se encuentra la mayor parte de los casos de ERC, pero se debe aclarar que esta relación no es independiente como factor de riesgo; la correlación de la edad con patologías de gran prevalencia en la población mayor, genera una idea y correlaciona estas enfermedades crónicas con el desarrollo del daño renal. Los casos encontrados en pacientes jóvenes se deben a eventos individuales, en los cuales los factores de riesgo generales para la población no juegan un papel importante, pero alarma la incidencia de la ERC en esta población.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>06 julio 2017</p>

**Anexo 190. RAEs (2008-174)**

Código RAE	2008-174
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes y neonato Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo- Neiva junio a septiembre de 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carvajal Mendoza Yirleny Andrea</li> <li>✓ Montaña Rodríguez Leidy Johanna</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro Betancurt</b></p> <p><b>2.Celico Guzmán Losada</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo completo de planta, Enfermera jefe - Especialista en Epidemiología</p> <p>2.Medico y cirujano- Especialista en Ginecoobstetricia</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecologia y Obstetricia
Síntesis	<p>El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública de gran importancia y es una condición que se encuentra en aumento principalmente a edades cada vez más tempranas, por lo cual resulta de importancia determinar las características sociodemográficas y complicaciones del embarazo y parto en madres adolescente y neonato en nuestra población.</p> <p>Se realizo un estudio observacional, descriptivo, prospectivo.</p> <p>Las madres adolescentes menores de 16 años y sus neonatos tienen mayor riesgo de presentar algún tipo de complicación durante el embarazo y trabajo de parto respecto a las madres adolescentes de 16 a 19 años.</p>
Palabras clave	Embarazo en adolescentes
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisiete (17) fuentes bibliográficas.

Problema	El embarazo en adolescentes es un problema importante de salud pública donde las condiciones sociodemográficas han determinado un aumento considerable en su prevalencia, siendo más frecuente en sectores socioeconómicos más bajos, aunque se da en todos los estratos económicos de la sociedad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las principales complicaciones del embarazo y parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el HUHMP de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008; para establecer información regional y factores susceptibles a intervenir y mejorar, que sirvan de base a estrategias futuras encaminadas a disminuir la incidencia de las complicaciones ginecoobstétricas en las adolescentes y sus hijos.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características médicas del embarazo como número de controles prenatales y vía de parto en madres adolescentes menores de 16 años comparado con el de madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre junio y Septiembre del 2008.</li> <li>✓ Determinar las características socio demográficas como edad, escolaridad, estrato socioeconómico, estado civil, apoyo familiar y apoyo conyugal de madres adolescentes menores de 16 años comparado con las madres adolescentes de 16 a 19 años atendidas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva en el periodo comprendido entre junio y septiembre del 2008.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia en cada grupo etáreo de preclampsia, parto pretermino, Infección Vías Urinarias, anemia, Ruptura prematura de membranas.</li> <li>✓ Establecer las principales complicaciones del neonato al momento del parto de bajo puntaje APGAR, Restricción del crecimiento Intrauterino, bajo peso al nacer</li> <li>✓ Correlacionar el número de controles prenatales con la frecuencia de complicaciones del embarazo y parto.</li> </ul>
Población	186 Pacientes embarazadas que ingresaron al servicio de ginecología y obstetricia y fueron hospitalizadas en el área de trabajo de parto y cuarto piso del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva
Metodología	Observacional y descriptivo.
Resultados	<p>De las 186 pacientes, 112 presentaron alguna complicación en el embarazo, parto o su recién nacido, lo que representa el 60,21% del total de la población. De acuerdo a la edad; el grupo que presentó el mayor porcentaje de complicaciones fue el de las adolescentes menores de 16 años con un 73,33%. Las madres menores de 16 años y sus hijos tuvieron 2,34 veces más riesgo de presentar alguna complicación comparado con el grupo de 16 a 19 años.</p> <p>Las principales complicaciones maternas encontradas en el total de la población de adolescentes fueron IVU, Parto pretérmino, RPM, Anemia gestacional, Preeclampsia, hemorragia postparto y Las principales complicaciones de los neonatos hijos de madres adolescentes fueron bajo peso al nacer, bajo puntaje apgar (&lt; 7 puntos), RCIU.</p>

Conclusiones	<p>Las madres adolescentes menores de 16 años y sus neonatos tienen mayor riesgo de presentar algún tipo de complicación durante el embarazo y trabajo de parto respecto a las madres adolescentes de 16 a 19 años.</p> <p>Las principales complicaciones del embarazo y parto en la población de madres adolescentes son la infección de vías urinarias, parto pretermino, ruptura prematura de membranas y anemia gestacional; siendo la infección de vías urinarias la complicación más frecuente.</p> <p>Las principales complicaciones en los neonatos hijos de madres adolescentes son bajo peso al nacer, retardo del crecimiento intrauterino y bajo puntaje Apgar, siendo el bajo peso al nacer la complicación más frecuente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgada en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>06 julio 2017</p>

**Anexo 191. Raes (2008-175)**

Código RAE	2008-175
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y condiciones clínicas de los pacientes con nefropatía diabética al ingreso a la unidad renal fresenius medical care clínica central de especialistas 1997 a 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Esquivel Ortiz Linda Estefany</li> <li>✓ Muñoz Cerón Andrés Felipe</li> <li>✓ Rivera Tovar Cesar Augusto</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Orlando Montero García.</b></p> <p><b>2.Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo Completo De La Planta Medicina Interna, Md. Internista Nefrólogo</p> <p>2.Tiempo Completo De Planta Epidemiológico, Magister En Salud Pública, Magister En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- nefrología
Síntesis	<p>La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad crónica con gran prevalencia y notable ascenso de esta en la población. La OMS estima una prevalencia actual en el mundo de 130 millones y estima que para el año 2025 será de 300 millones. Se calcula que en Colombia existen en la actualidad 2 millones de diabéticos.</p> <p>Realizamos una investigación descriptiva de casos, de carácter retrospectivo, cuantitativo y sincrónico. De esta forma encontramos que los pacientes al momento de ingreso a las unidades renales para manejo especializado y multidisciplinario ya presentan un estado avanzado de ND con afectación marcada en la calidad de vida.</p>

Palabras clave	Diabetes Mellitus, Nefropatía Diabética, Enfermedad Renal Crónica Avanzada, Características sociodemográficas, Condiciones clínicas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ocho (8) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La Diabetes Mellitus es una entidad que comprende por si misma una pluripatología, por la tendencia gradual al compromiso multiorgánico: cardiovascular, renal, ocular, neurológico, sexual, etc., y a una serie de factores de riesgo que potencia dicho compromiso.</p> <p>La enfermedad renal crónica avanzada es la principal causa de muerte en los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 con nefropatía mientras que la enfermedad cardiovascular lo es en la Diabetes Mellitus tipo 2.</p>
Pregunta problema	¿Cual es las Características sociodemográficas y condiciones clínicas de los pacientes con nefropatía diabética al ingreso a la unidad renal fresenius medical care clínica central de especialistas 1997 a 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características sociodemográficas y las condiciones clínicas de los pacientes con Nefropatía Diabética al momento de ingreso a la Unidad Renal Fresenius Medical Care de la Clínica Central de Especialistas en el periodo comprendido entre los años 1997 a 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores de tipo sociodemográfico tales como género, edad, procedencia, área de vivienda, ocupación, estado civil, estrato socioeconómico, nivel de escolaridad y régimen de salud</li> <li>✓ Identificar las condiciones clínicas de los pacientes al momento de ingreso a la unidad renal como tipo de diabetes, tiempo de evolución y tratamiento recibido, estadio de la nefropatía diabética, glicemia, índices de creatinina, nitrógeno ureico sanguíneo, tasa de filtración glomerular, proteínas en orina, antropometría (talla, peso e índice de masa corporal), dislipidemias (niveles de Colesterol total, colesterol HDL, colesterol LDL y triglicéridos), hipertensión arterial y antecedentes de Infarto Agudo de Miocardio y Enfermedad Cerebrovascular.</li> <li>✓ Identificar la presencia de otras complicaciones de la diabetes mellitus como la retinopatía y el pie diabético.</li> <li>✓ Determinar los antecedentes psicobiológicos de los pacientes con diabetes que se asocian con la progresión a nefropatía diabética como el tabaquismo y alcoholismo.</li> </ul>
Población	Pacientes de la Unidad Renal Fresenius Medical Care de la Clínica Central de Especialistas de Neiva, quienes hubieran ingresado en el periodo comprendido entre 1997 y 2007
Metodología	Descriptivo de casos, de carácter retrospectivo, cuantitativo y sincrónico.
Resultados	<p>Más del 95% de los pacientes son mayores de 40 años, y de estos, 39,8% no sobrepasan los 60 años. El 92,4% residen en el área urbana. El 51,5% pertenecen a un nivel socioeconómico 1 o 2, 28% cursaron solo hasta la primaria y solo 6,8% son universitarios.</p> <p>El 97,7% padecen de DM tipo 2. El 53% de los pacientes ingresaron en un estadio de la ND igual o superior a 4, 23% en estadio 3 y solo un paciente en estadio 2. La mayoría tenían una afectación ostensible de la funcionalidad renal, solo 14,4% de los pacientes tenían una TFG mayor a 90 ml/min.</p> <p>Un 63% de los pacientes no tienen un registro al ingreso de niveles de hemoglobina glucosilada, aunque gran parte de los que si los poseen tienen niveles mayores a 7% de HbA1c.</p>

	Se encontró una prevalencia de 34,8% de retinopatía diabética, 12,9% de pie diabético, 22,7% de síndrome anémico y 23% de neuropatía sensitiva.
Conclusiones	<p>La Nefropatía Diabética es una importante causa de enfermedad renal crónica en nuestra región.</p> <p>Los pacientes presentan un pobre control de la enfermedad, ya que, un gran porcentaje de los pacientes que ingresan a la unidad renal fueron diagnosticados en estadios tardíos e irreversibles de la enfermedad.</p> <p>De esta forma encontramos que los pacientes al momento de ingreso a las unidades renales para manejo especializado y multidisciplinario ya presentan un estado avanzado de ND con afectación marcada en la calidad de vida.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgo en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 192. RAEs (2008-176)**

Código RAE	2008-176
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Principales características epidemiológicas y factores asociados de los pacientes pediátricos con maltrato infantil que ingresan al Hospital Universitario De Neiva en los meses de agosto a octubre de 2008.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Fierro Vladimir</li> <li>✓ Ortiz Maduro David Andrés</li> <li>✓ Polania Falla Luis Carlos</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2.Edgar Forero</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta, Enfermera Jefe - Especialista En Epidemiología.</p> <p>2.Medio Tiempo De Planta, Medico Y Cirujano- Especialista En Cirugía Pediátrica</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Medina Familiar
Síntesis	<p>El maltrato en los niños y las niñas es un grave problema social, con raíces culturales y efectos físicos y psicológicos perdurables hasta la adultez, este problema afecta familias de cualquier nivel económico, educativo y a niños y niñas de cualquier edad.</p> <p>Se realizo un estudio observacional, descriptivo, prospectivo.</p> <p>El tipo de maltrato que más se encontró fue negligencia por la misma situación en que se encuentra el país trae que los padres de los menores por buscar el sustento diario descuiden sus hijos, aunque es muy importante resaltar que el tipo de familia que se encontró fue el nuclear.</p>
Palabras clave	Maltrato infantil

Fuentes	Este trabajo cuenta con trece (13) fuentes bibliográficas.
Problema	Las atenciones médicas en los casos de maltrato infantil son: establecer el diagnóstico, o la sospecha diagnóstica de maltrato, instaurar el tratamiento necesario y asegurar la protección del pequeño para que no vuelva a ser agredido. El diagnóstico de maltrato infantil suele tener consecuencias legales, motivo por el que, siempre solicitaremos del Juzgado la presencia del médico forense. Si éste está presente, será él quien se ocupará de la parte legal de la intervención (obtención de pruebas y evidencias, protección de las muestras, etc.).
Pregunta problema	¿Cuáles son las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva y cuáles son los indicadores de maltrato infantil presentes en ellos?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las principales características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con Maltrato Infantil que ingresan al Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo de Agosto a Octubre de 2008. Para que los profesionales de la salud detecten precozmente e intervengan oportunamente los casos con el fin de evitar secuelas y/o complicaciones.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el perfil socio demográfico de pacientes con Historia Clínica de maltrato infantil en el hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar los tipos más frecuentes de maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar indicadores asociados a maltrato infantil en pacientes pediátricos.</li> <li>✓ Identificar los factores familiares asociados a maltrato infantil.</li> </ul>
Población	Pacientes niños, niñas y adolescentes menores de 14 años que según la UNICEF, están incluidos dentro de las personas consideradas víctimas del maltrato infantil.
Metodología	Cuantitativo con un diseño descriptivo prospectivo de casos.
Resultados	La negligencia fue el tipo de maltrato mas encontrado en nuestro estudio, y se encontró en el 100% de los pacientes que tenían enfermedad crónica, los indicadores de maltrato relacionados con negligencia son quemadura, abandono del tratamiento médico, desnutrición, embarazo en menor de 14 años y consulta tardía.
Conclusiones	El tipo de maltrato que más se encontró fue negligencia por la misma situación en que se encuentra el país trae que los padres de los menores por buscar el sustento diario descuiden sus hijos, aunque es muy importante resaltar que el tipo de familia que se encontró fue el nuclear.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 193. RAEs (2008-177)**

Código RAE	2008-177
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	DNT extrauterina en bebes que ingresaron al programa canguro del hospital universitario de Neiva y completaron la edad corregida de 12 meses enero 2006 - diciembre 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bravo Castaño Diana Karina</li> <li>✓ Calderón Cárdenas Lucero</li> <li>✓ Moncaleano Forero Paola Andrea</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dr. Leonel Javela Perez</b></p> <p><b>2.Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Medio Tiempo De Planta, Especialista En Pediatría</p> <p>2.Tiempo Completo De Planta, Especialista En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar la incidencia y los factores relacionados con la desnutrición extrauterina en bebes con adecuado peso al nacer, con el fin de caracterizar a la población que ingreso al Programa Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006.</p> <p>Es una investigación de tipo descriptivo longitudinal retrospectivo, Los elementos resultantes del estudio fueron concordantes con la teoría y las experiencias de otros países, aportando adicionalmente nuevas consideraciones asociadas al contexto específico del Hospital universitario de Neiva.</p>
Palabras clave	Desnutrición extrauterina, Alimentación, Programa Canguro.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.
Problema	La incidencia del bajo peso al nacer en los niños que ingresan al Programa Madre Canguro, junto con sus causas. Se presenta el 27.2% de bebes con bajo peso al nacer y en

	<p>estos dos años de servicio del Programa Madre canguro, no se han establecido aun, diferentes parámetros para tratar de determinar las diversas causas de la presencia del bajo peso al nacer en los bebes que ingresan al Programa, sabiendo de ante mano que nos encontramos en un país en vía de desarrollo y que dentro de las primeras causas de muerte infantil esta la desnutrición.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las principales causas de desnutrición extrauterina en bebes que ingresan al programa Madre Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERALES</b></p> <p>Determinar la incidencia y los factores relacionados con la desnutrición extrauterina en bebes con adecuado peso al nacer, con el fin de caracterizar a la población que ingreso al Programa Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo de Enero 1 de 2006 a Diciembre 31 de 2006.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las principales características sociodemográficas (edad, ocupación, nivel de escolaridad, sitio de residencia, estrato social, estado civil) de las madres de los bebes con DNT extrauterina que pertenecen al Programa Canguro del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (HUHMPN).</li> <li>✓ Identificar las características del bebe con desnutrición extrauterina (peso, talla, perímetro cefálico, edad gestacional por fecha última menstruación, curva de Lubchenco, días hospitalización en UCI Neonatal (UCIN), Unidad de Cuidados Básicos Neonatales (UCBN), Alojamiento Conjunto (AC)), que puedan considerarse como factores relacionados con la desnutrición.</li> <li>✓ Cambiar la incidencia de la desnutrición extrauterina en los bebes que ingresan al Programa Canguro.</li> <li>✓ Comprobar si las características durante el embarazo y la forma de vía del parto influyen en la desnutrición extrauterina de los bebes que ingresan al programa Canguro</li> <li>✓ Identificar como las diferentes formas de alimentación como son la Lactancia Materna Exclusiva (LME), Leche Fórmula (LF), Lactancia Materna + Leche Fórmula (LM+LF), Leche Vaca (LV), Leche Vaca + Leche Fórmula (LV+LF) y Leche Materna + Leche Vaca (LM+LV) y otras afectan de una manera u otra el bienestar y nutrición de los bebes con desnutrición extrauterina del Programa Canguro</li> <li>✓ Determinar el estado inmunológico de los bebes con desnutrición extrauterina que ingresan al Programa Canguro para establecer si puede ser un factor protector.</li> </ul>
Población	<p>Historias clínicas, que se encuentren disponibles en el Programa Canguro y que cumplan con los criterios de inclusión.</p>
Metodología	<p>Descriptivo longitudinal retrospectivo.</p>
Resultados	<p>Durante el periodo de Enero 1 a Diciembre 31 de 2006 se tomó una muestra total de 40 casos de bebes que ingresaron al Programa Canguro del HUN, con características de adecuado peso para la edad gestacional y criterios de desnutrición extrauterina, teniendo en cuenta que el peso es un importante indicador de la salud fetal y neonatal a nivel individual y poblacional. La determinación de aspectos que afectan una evolución satisfactoria del recién nacido que adquiere bajo peso, proporciona herramientas críticas para el buen manejo de este tipo de pacientes.</p> <p>Es absolutamente importante tener en cuenta el grado que proporciona la alimentación adecuada en el momento adecuado; en varios estudios se demuestra como la administración de leche materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida proporciona cantidades de beneficios para el buen desarrollo del recién nacido,</p>

Conclusiones	<p>El estudio del perfil socio demográfico de las madres de la población mostró que el 15% se trataba de adultas jóvenes, el 70% eran procedentes del área urbana con un 55% correspondiente a la población de la ciudad de Neiva.</p> <p>Acerca de su estado civil, el 18% viven en unión libre y el 12% se encuentran casadas.</p> <p>La mayoría de las maternas reportan ocupación Estudiante u Hogar en un 70%, esto seguramente esta relacionado con la edad de estas y posiblemente son las estudiantes las que se relacionan con los embarazos no deseados que corresponde al 45% de nuestro estudio.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en la página de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 194. RAEs (2008-178)**

Código RAE	2008-178
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización de la población femenina diagnosticada con cáncer de seno y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Unidad De Cancerología en el año 2006
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rodriguez Canaval Rocio</li> <li>✓ Romero Andrade Andres Felipe</li> <li>✓ Vega Vargas Edwin Alberto</li> </ul>
Asesor	<p><b>1. Esp. Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2.Dr. Justo German Olaya</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo Completo De Planta, Especialista En Epidemiologia</p> <p>2.Medio Tiempo De Planta, Cirujano General, Mastólogo Y Catedrático USCO</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General - Mastologia
Síntesis	<p>Caracterizar la población femenina con cáncer de seno diagnosticada y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de Cancerología durante el 1 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2006.</p> <p>El número total de pacientes fue de 114. La edad de las pacientes diagnosticadas con cáncer de seno, Documentar en la historia clínica la anamnesis acerca de los antecedentes y posibles factores de riesgo que tiene la mujer para desarrollar cáncer de seno tuvo un pico entre los 45 y 55 años. 27.2% de las pacientes reportaban antecedente de familiaridad para cáncer de seno. 56% planificaban con métodos hormonales. Fomento del auto examen desde los 20 años de edad. Realizar screening con mamografía y/o ecografía mamaria para hacer detección temprana.</p>
Palabras clave	Cáncer de seno, nódulo en seno, caracterización epidemiológica, estadificación clínica, mamografía, BI-RADS, quimioterapia, mastectomía y hormonoterapia.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticinco (25) fuentes bibliográficas.
Problema	Más del 70% de todas las muertes por cáncer se producen en los países de ingresos bajos y medios, donde los recursos disponibles para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad son limitados o inexistentes. Se prevé un aumento de las muertes por cáncer, hasta aproximadamente 9 millones en 2015, y 11,4 millones en 2030.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de la población femenina diagnosticada con cáncer de seno y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de Cancerología en el año 2006?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar la población femenina con cáncer de seno diagnosticada y tratada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - Unidad de cancerología durante el 1 de enero de 2006 al 31 de diciembre de 2006.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas incluyendo la procedencia urbana o rural, la edad, grado de educación, ocupación, de la población femenina con cáncer de seno</li> <li>✓ Caracterizar los factores de riesgo toxico alérgicos como: consumo de alcohol y de cigarrillo.</li> <li>✓ Caracterizar los factores riesgo de hábitos alimenticios como: consumo de café.</li> <li>✓ Caracterizar los factores de riesgo ginecoobstétricos como: menarca, menopausia, edad del primer embarazo, lactancia, método de planificación familiar, uso de reemplazo hormonal y antecedentes de Ca de Seno en la familia en la población femenina con cáncer de seno.</li> <li>✓ Caracterizar cual es el motivo más frecuente de consulta por parte de las pacientes femeninas con cáncer de seno antes de hacer el diagnóstico.</li> <li>✓ Identificar cual es el seno y el sitio de mayor afectación del seno de la población femenina con cáncer de seno.</li> <li>✓ Caracterizar las manifestaciones clínicas y hallazgos al examen físico incluyendo retracción cutánea, infiltración cutánea, edema, adherencia a pared, retracción del pezón, introflexión del pezón, nódulo, secreción del pezón, ulcera, dimensión del nódulo y presencia de ganglios en la población femenina con cáncer de seno.</li> <li>✓ Caracterizar las ayudas utilizadas para el diagnóstico de en la población femenina con cáncer de seno</li> <li>✓ Identificar el principal estadio en el que se diagnosticó el cáncer de seno y el tipo histológico.</li> <li>✓ Correlacionar el plan terapéutico según el estadio en que fue diagnosticado el cáncer de seno.</li> <li>✓ Identificar las pacientes femeninas con cáncer de seno que presentaban metástasis al momento del diagnóstico del cáncer de seno.</li> <li>✓ identificar la positividad o negatividad de los receptores de estrógenos, progestágenos y la sobreexpresión del Her 2 Neu y correlacionarlos con el plan terapéutico.</li> <li>✓ Caracterizar el plan terapéutico que se les dio a las pacientes femeninas con cáncer de seno: quimioterapia neoadyuvante, cirugía, quimioterapia adyuvante, inmunoterapia, hormonoterapia.</li> </ul>
Población	Pacientes femeninas diagnosticadas con cáncer de seno y tratadas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva-Unidad de Cancerología del Huila.
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	al encontrar mujeres con este diagnóstico, desde los 25 años hasta los 85, teniendo un incremento en el número de pacientes entre los 36 a los 55 años, encontrando un pico máximo entre los 45 y 55 años.

	<p>el 83% de las mujeres que fueron diagnosticadas con cáncer de seno, provienen del área urbana, lo que puede sugerir, que la gente que vive en el área urbana, debido a la mayor facilidad para acceder a los servicios de salud, consulta más, por lo tanto se detecta un mayor número de pacientes.</p>
Conclusiones	<p>El principal motivo de consulta de las pacientes, es la sensación de masa (88.6%) sin ningún otro síntoma acompañante, detectado por el método del autoexamen, pero que lamentablemente no se asocia a un mejor pronóstico o a una detección temprana, ya que el porcentaje de cáncer in situ no supera el 5.3%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en la página de Google, Google académica.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 195. RAEs (2008-179)**

Código RAE	2008-179
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia De TB/VIH-Sida. Hospital Universitario Neiva. 1 junio de 2004 a 30 junio de 2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cardozo Triviño Yulli Andrea</li> <li>✓ López Guevara Oscar Alberto</li> <li>✓ Murcia Rojas Carlos Esneider</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta, Magister en Salud Pública Magister en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Infectología.
Síntesis	<p>Determinar la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido 1 de Junio de 2004 a 30 de Junio de 2008.</p> <p>Realizamos un estudio observacional, descriptivo retrospectivo.</p> <p>En nuestro medio se utilizan los mismos métodos diagnósticos descritos en la literatura tanto para VIH como para TB, pero los más utilizado para el caso del diagnostico de TB son el BK de esputo y la Rx de tórax y para el diagnostico de VIH a diferencia de lo que refiere la literatura, en donde siempre se debe confirmar el diagnostico de VIH con un Westernblot, en el estudio se observo predominantemente el ELISA como único método.</p>
Palabras clave	VIH (SIDA), tuberculosis, infectología, Hospital Universitario Hernando Moncaleano, historias clínicas, pacientes, prueba ELISA.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.

<p>Problema</p>	<p>En aquellas personas quienes conviven con el virus de inmunodeficiencia humano (VIH), también se va a ver reflejado el deterioro de su calidad de vida, no solo por las consecuencias devastadoras físico-biológicas de la enfermedad, sino también por el importantísimo compromiso social y psicológico, que es uno de los factores más determinantes en el desarrollo integral de una persona</p> <p>La incidencia de tuberculosis, en el Huila muestra una tendencia estable en los últimos 10 años, en el 2000 se presentaron 311 casos para una incidencia de 33.6 por 100.000 habitantes, los municipios de mayor riesgo son la argentina (81.5 x 100.000 hab.), neiva (57.1 x 100.000 hab.), aipe (47.7 x 100.000 hab).</p>
<p>Pregunta problema</p>	<p>¿Cuál es la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y cuál es el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido de 1 Junio de 2004 a 30 Junio de 2008?</p>
<p>Objetivos</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la prevalencia de la coinfección TB/VIH-SIDA en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, el comportamiento social, clínico y paraclínico de esta asociación durante el periodo comprendido 1 de Junio de 2004 a 30 de Junio de 2008, para finalmente dar recomendaciones.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer el total de los pacientes que fueron atendidos en HUN con la coinfección TB/VIH-SIDA</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población estudiada como Edad, Género, Procedencia, Estado Civil, Ocupación, Estrato Socioeconómico.</li> <li>✓ Identificar la principal presentación clínica de tuberculosis en los pacientes estudiados.</li> <li>✓ Reconocer los métodos empleados para el diagnóstico de TB y VIH/SIDA</li> <li>✓ Clasificar a los pacientes dependiendo del estadio de VIH que presenten.</li> <li>✓ Establecer los reingresos de los pacientes estudiados por la asociación de estas enfermedades.</li> <li>✓ Comparar el estadio clínico de VIH/SIDA de los pacientes con la presentación pulmonar o extrapulmonar de Tuberculosis.</li> </ul>
<p>Población</p>	<p>Personas con enfermedad infectocontagiosa que consultaron directamente o que fueron remitidas de los diferentes centros de salud al servicio de urgencias del HUN y que posteriormente fueron hospitalizados en el área de infectología adulto para iniciar o continuar el tratamiento de su enfermedad.</p>
<p>Metodología</p>	<p>Descriptivo, retrospectivos y observacional.</p>
<p>Resultados</p>	<p>Posterior a la tabulación de las variables de presentación clínica de TB y estadio de VIH, se realiza un cruce de estas variables para obtener los siguientes resultados: En cualquier presentación de tuberculosis sea pulmonar o extrapulmonar, se encontró, en su mayoría el estadio clínico de VIH-SIDA C3, específicamente 12 pacientes con tuberculosis pulmonar; 8 pacientes con tuberculosis extrapulmonar y 3 pacientes con tuberculosis tanto pulmonar como extrapulmonar.</p> <p>La mayoría de las personas con la coinfección TB/VIH-SIDA se encuentran inactivas laboralmente y son casados. Contextualizando la situación del HUN en la región Surcolombiana, encontramos que era el departamento del Huila el lugar de procedencia</p>

	prevalente de la mayoría de los pacientes, mientras que los departamentos de Caquetá, Putumayo y Cauca tuvieron una menor representación.
Conclusiones	<p>Se observó una prevalencia en el área de Infectología de la coinfección TB/VIH-SIDA de 0.5 %.</p> <p>La principal presentación clínica de tuberculosis de los pacientes incluidos en el estudio fue la pulmonar.</p> <p>La principal presentación clínica de tuberculosis de los pacientes incluidos en el estudio fue la pulmonar.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google, Google académica.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>06 julio 2017</p>

**Anexo 196. Raes (2008-180)**

Código RAE	2008-180
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	La prevalencia y cuáles son las características clínico – epidemiológicas y genéticas de los pacientes diagnosticados con Leucemia Mieloide Cronica hasta el año 2007 en la unidad de cancerología del huila?
Estudiantes	✓ Leguizamo Martinez Lina Maria
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiacion	Tiempo Completo De Planta.Magister En Epidemiologia.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna Hematoncológica
Síntesis	<p>Dentro de la enfermedad oncohematológicas se encuentra la Leucemia Mieloide crónica (LMC), la cual es un desorden neoplásico mieloide caracterizado por alteraciones morfológicas, citogenéticas, moleculares y expresión de marcadores inmunológicos en las células neoplásicas. Por tal motivo es importante describir éstas características y su frecuencia de presentación en pacientes con diagnóstico de LMC.</p> <p>La población y muestra de este estudio fueron todos los pacientes con LMC manejados en la Unidad de Cancerología del Huila hasta el año 2007, los cuales fueron un total de 32 pacientes.</p> <p>El estudio que con mayor frecuencia se utilizó para la determinar la respuesta al tratamiento y su pronóstico fue el molecular (53.1%), pero para el seguimiento de la enfermedad se utilizaban simultáneamente estudios citogenéticos y moleculares (53.1%), como lo recomendado en la literatura actual.</p>

Palabras clave	Leucemia del Mieloide Crónica, Oncohematológico enferma, Citogenética, condiciones Clínicas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con treinta y cinco (35) fuentes bibliográficas.
Problema	Las enfermedades neoplásicas presentan una alta morbimortalidad en todas las edades. En cuanto de las enfermedades oncohematológicas la cual abarca un gran número de diversas patologías según el tipo celular y molecular afectado, además estas se suelen presentar en todas las edades.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia y cuáles son las características clínico – epidemiológicas y genéticas de los pacientes diagnosticados con LMC hasta el año 2007 en la unidad de cancerología del Huila?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la prevalencia y establecer las características clínico-Epidemiológicas y genética de todos los pacientes diagnosticados con LMC en la Unidad de Cancerología del Huila entre el año 1999 al 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores de tipo sociodemográfico tales como género, edad, procedencia, área de vivienda, ocupación, estado civil, nivel de escolaridad y régimen de salud.</li> <li>✓ Determinar que tipos de estudios se han realizado para la clasificación de LMC a los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila</li> <li>✓ Identificar la presencia de alteraciones cromosómicas y moleculares presentes en los pacientes diagnosticados con LMC en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Identificar la presencia de patologías co mórbidas en los pacientes diagnosticados con LMC en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Determinar los estudios realizados para seguimiento y pronóstico de la LMC.</li> <li>✓ Determinar la recurrencia de LMC en los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Determinar la evolución a enfermedad mínima residual de los pacientes con LMC tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> </ul>
Población	Pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila ente del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, quienes tenían diagnóstico de LMC desde el año 1999 hasta el 2007.
Metodología	Descriptivo de de casos de carácter cuantitativo y correlacional, El estudio es de carácter retrospectivo, cuantitativo y sincrónico.
Resultados	<p>En el estudio se encontró que el mayor número de ingresos a la Unidad de Cancerología del Huila de pacientes con LMC, se presentó en igual frecuencia entre los años 2004 y 2005 (18.8%) y en menor frecuencia en los años 1999 y 2002 (3.1%). La gran mayoría de pacientes proceden del área urbana (56.3%), principalmente de la ciudad de Neiva (48.8%).</p> <p>En este estudio no se logro establecer características medio ambientales claras que influyeran en la presentación de la LMC. Para realizar un diagnóstico definitivo de la LMC y diferenciarla de otras patologías, a la mayoría de los pacientes se le realizaron estudios citogenéticos (93.8%) y moleculares (71.9%), como se recomiendan en la literatura y lo llevan a cabo la gran mayoría de centros encargados del manejo de esta patología.</p>

Conclusiones	<p>La distribución por sexo y por rango de edad de la LMC es concordante a la referida en la literatura, en donde siempre se ha presentado predominio de esta enfermedad en hombres que en mujeres, en este caso para los hombres la frecuencia es de 18 (56.3%) y para las mujeres es 14 (43.8%).</p> <p>El estudio que con mayor frecuencia se utilizó para la determinar la respuesta al tratamiento y su pronóstico fue el molecular 17 (53.1%), pero para el seguimiento de la enfermedad se utilizaban simultáneamente estudios citogenéticos y moleculares 17 (53.1%), como lo recomendado en la literatura actual.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgdo
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>06 julio 2017</p>

**Anexo 197. RAEs (2008-181)**

Código RAE	2008-181
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Trastornos neuropsicológicos en hemodiálisis Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central De Especialistas Y Clínica Medilaser De Neiva -2008
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Quintero Figueroa Sara Carolina</li> <li>✓ Sandoval Riveros Carmenza Liliana</li> </ul>
Asesor	<p><b>Orlando Montero García</b></p> <p><b>Sandra Vargas</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta Medicina Interna, Nefrólogo, Director Médico De La Unidad Renal Fresenius Medical Care Clínica Medilaser Y Docente De La USCO.</p> <p>2. Medio Tiempo Catedrático, Psicóloga De La Unidad De Renal De La Clínica Medilaser Y HUHMP.</p> <p>3. Tiempo Completo De Planta, Enfermera Magíster En Salud Pública, Especialista Y Magíster En Epidemiología Y Docente De La USCO</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría- Nefrología
Síntesis	<p>Determinar la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) y las características epidemiológicas en adultos que asisten al programa de hemodiálisis en las Unidades Renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo y la Clínica Medilaser de Neiva durante Enero-Julio del 2008.</p> <p>Bajo un estudio prospectivo de tipo descriptivo los trastornos neuropsicológicos son prevalentes en los pacientes con ERC y se ven favorecidos por la coexistencia de otra enfermedad de carácter crónico (DM tipo2, HTA). La de mayor frecuencia es la depresión, en pacientes femeninas, de bajo nivel educativo y socioeconómico, con familias extensas incompletas y cesantes, pero no se encontró una posible relación con características clínicas (hemoglobina, albúmina, opinión sobre la terapia).</p>

Palabras clave	Enfermedad renal crónica, hemodiálisis, memoria, ansiedad, depresión, demencia.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Setenta y seis (76) fuentes bibliográficas.
Problema	La ERC avanzada en soporte de diálisis, genera un cambio brusco en el estilo de vida del paciente y su familia, en donde un fallo en el proceso de adaptación a su nueva condición, favorece la presentación de determinados trastornos neuropsicológicos como la depresión, ansiedad y en menor proporción discapacidad funcional, cambios en el comportamiento, alteraciones de la memoria, dificultad para concentrarse, trastornos del lenguaje, demencia entre otros.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) en los adultos hemodializados y qué variables epidemiológicas están relacionadas con estas alteraciones en los pacientes atendidos en las Unidades Renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y Unidad renal de la Clínica Medilaser de la ciudad de Neiva entre enero-julio de 2008?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) y sus características epidemiológicas en adultos que asisten a tratamiento con hemodiálisis en las unidades renales Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Clínica Central de Especialistas y la Clínica Medilaser de Neiva durante enero-julio del 2008.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, alteraciones de la memoria y demencia) en pacientes con terapia de hemodiálisis.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas como género, edad, estado civil, procedencia, ocupación, nivel de escolaridad, nivel socioeconómico, antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos y tipo de familia, de los pacientes en terapia de hemodiálisis y de aquellos con alteraciones neuropsicológicas encontradas con la aplicación de los test.</li> <li>✓ Identificar las causas de la enfermedad renal crónica de los pacientes en hemodiálisis y de aquellos con alteraciones neuropsicológicas encontradas con la aplicación de los test.</li> <li>✓ Identificar las principales enfermedades comórbidas y posible relación con los trastornos neuropsicológicos en pacientes con terapia de hemodiálisis y de aquellos con alteraciones neuropsicológicas encontradas con la aplicación de los test.</li> <li>✓ Identificar factores relacionados con la terapia de reemplazo renal como: tiempo de permanencia en tratamiento de hemodiálisis, frecuencia de hospitalizaciones durante el tratamiento de diálisis, niveles séricos de albúmina, hemoglobina y percepción de la hemodiálisis en pacientes con terapia de hemodiálisis y de aquellos con alteraciones neuropsicológicas encontradas con la aplicación de los test.</li> </ul>
Población	(98) Muestra no probabilística que en el mes de julio (01-14/julio/2008) el programa de hemodiálisis.
Metodología	Prospectivo, descriptiva.
Resultados	La prevalencia de los trastornos neuropsicológicos (depresión, ansiedad, trastornos de la memoria y demencia) fue del 54.5%, en donde la depresión fue la de mayor frecuencia con un 48.9%, la ansiedad y las alteraciones cognitivas (un solo caso de demencia) con un 13.6% cada una. En solo dos pacientes se encontró reporte en la historia clínica. Las características de mayor frecuencia fueron el género femenino 52.1%, separación y viudez 27%; cesantes y amas de casa 52.9%, bajo nivel educativo 70.9%, zona rural 47.9%, bajo nivel socioeconómico

	70.9%, familias extensa incompletas 29.2%, diabéticos 45.9% e hipertensos 87.6%, con uno a cinco años de haber iniciado la terapia 58.3% y con una a cinco hospitalizaciones 64.6%.
Conclusiones	Los trastornos neuropsicológicos son prevalentes en los pacientes con ERC y se ven favorecidos por la coexistencia de otra enfermedad de carácter crónico (DM tipo2, HTA). La de mayor frecuencia es la depresión, en pacientes femeninas, de bajo nivel educativo y socioeconómico, con familias extensas incompletas y cesantes, pero no se encontró una posible relación con características clínicas (hemoglobina, albúmina, opinión sobre la terapia). La demencia asociada a diálisis parece haber quedado atrás con la mejoría en los filtros y calidad del agua empleada para la diálisis.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 198. RAEs (2008-182)**

Código RAE	2008-182
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infarto agudo de miocardio en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. Mayo de 2003 a mayo de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cifuentes Cardozo Eduardo</li> <li>✓ Gonzalez Amar Kanny N</li> <li>✓ Reinoso Andrade Sandra M</li> </ul>
Asesor	<p><b>Abner Lozano Losada</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Medio Tiempo de plata, Coordinador U.C.I Adultos</p> <p>2.Docente de tiempo completo adscrito al programa de medicina, Docente Área de Investigación</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	<p>Evaluar el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007.</p> <p>Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo tipo serie de casos, el infarto agudo de miocardio presenta una mayor incidencia en el género masculino. A partir de los 55 años aumenta la presentación de infarto agudo de miocardio, con un pico máximo entre los 65 y 75 años.</p>
Palabras clave	Infarto agudo de miocardio, enfermedades cardiovasculares.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.

Problema	Las enfermedades cardiovasculares constituyen hoy la primera causa de muerte, siendo las más representativas la cardiopatía isquémica y el infarto agudo de miocardio (IAM), la cual figura actualmente entre las enfermedades más frecuentes en las edades media y avanzada de la vida, por tanto se considera de suma importancia estudiar la incidencia de dicha enfermedad, analizando la repercusión de los factores de riesgo modificables y no modificables, el sexo, la edad, la frecuencia de presentación y correlación de su localización topográfica.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento epidemiológico y clínico del infarto agudo de miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas (edad, género, procedencia, entre otras) en el Infarto Agudo de Miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007.</li> <li>✓ Describir el comportamiento temporal del Infarto Agudo de Miocardio en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre mayo de 2003 a mayo de 2007.</li> <li>✓ Describir las características de algunos factores de riesgos personales y sociales tales como tabaquismo, exposición al humo de leña e infarto antiguo en el Infarto Agudo de Miocardio.</li> <li>✓ Describir las características clínicas tales como signos y síntomas presentados, comorbilidades, entre otras; en el Infarto Agudo de Miocardio.</li> <li>✓ Describir las características de los exámenes paraclínicos tales como tipo de infarto, pared de miocardio afectada, niveles sanguíneos de enzimas cardiacas en el Infarto Agudo de Miocardio.</li> </ul>
Población	617 historias clínicas con diagnóstico de infarto agudo de miocardio.
Metodología	Observacional descriptivo retrospectivo tipo serie de casos.
Resultados	Se observa una mayor incidencia de la patología en el género masculino con un 67,5% de los casos comparado con el 32,5% que representa al género femenino. En 29.1% de los casos se observa una elevada de presentación entre los 65 a 75 años. El IAM en el 27.8% de la muestra se presentó en las horas de la mañana. El 53.6 % de los pacientes estuvieron expuestos a factores de riesgo, y de ellos el tabaquismo se presentó en un 73% de los casos. El 65% los casos estudiados presentaban hipertensión arterial. Dentro de los síntomas clínicos que más se observaron en la población estudiada fueron: dolor precordial (86.1%), disnea (54%) y diaforesis (43.5%). Los resultados electrocardiográficos muestran una alta presentación del IAM con supradesnivel del segmento ST (52.7%) y compromiso de la cara anteroseptal (30.4%) e inferior (29.1%). En cuanto a enzimas cardiacas el 61.7% presentaron CK > de 120 U/L y el 96.6% CK-MB elevada (>7ng/ml).

Conclusiones	El infarto agudo de miocardio presenta una mayor incidencia en el género masculino. A partir de los 55 años aumenta la presentación de infarto agudo de miocardio, con un pico máximo entre los 65 y 75 años. El IAM se presenta frecuentemente en las horas de la mañana (6-12 horas). La hipertensión arterial es la comorbilidad más frecuente. Dolor precordial, disnea y diaforesis son los síntomas más frecuentes. Los resultados del EKG muestran una alta presentación del IAM con supradesnivel del segmento ST y compromiso de la cara anteroseptal e inferior.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 199. RAEs (2008-183)**

Código RAE	2008-183
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Sedentarismo en los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana en el semestre académico.
Estudiantes	✓ Salazar Penna Faiber Andrés
Asesor	<b>1.Ignacio Salgado</b> <b>2.Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1.Medio Tiempo de Planta, Medico Fisiatra 2.Tiempo completo de planta, Enfermera Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>El sedentarismo es una enfermedad que se ha incrementado en estos tiempos paralelamente con la evolución cultural en el mundo, el ser sedentario se puede encasillar con múltiples definiciones entre estas el tipo de vida que implica la ausencia de ejercicio físico habitual o que tiende a la ausencia de movimiento.</p> <p>El estudio se llevó a cabo con los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, el método para la selección de las unidades de muestreo fue la muestra estratificada. La proporción es: Enfermería 18%, Psicología 36%, Medicina 46%.</p> <p>La mayor parte de estudiantes que practican deporte, asumen esta práctica desde antes de ingresar a la universidad, lo que evidencia la creación de un habito físico desde el colegio o escuela.</p>

Palabras clave	Sedentarismo, deporte, actividad física, obesidad, presión arterial, afecciones cardíacas, osteoporosis, artritis, artrosis, reuma, infarto, trombosis coronaria.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	Identificar los estudiantes sedentarios en la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, ya que probablemente debido a lo extenuante de la actividad académica, los pocos espacios de recreación saludable y demás factores, no se presta el interés necesario al ejercicio físico.
Pregunta problema	¿Cuáles son los niveles de actividad física en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero - junio) del año 2008?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las características socio-demográficas, actividad física y hábitos deportivos en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana en el periodo A del 2008, con el fin de proporcionar un sustrato que sirva como base para la implementación de programas de promoción y prevención del sedentarismo.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las principales características socio-demográficas (edad, género, estado civil, religión, estrato social, programa, semestre) de los participantes del estudio.</li> <li>✓ Determinar los hábitos deportivos y actividades físicas de los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Suministrar un sustrato que sirva como base para la implementación de programas de promoción y prevención del sedentarismo en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Estudiantes de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana
Metodología	Transversal y descriptivo
Resultados	<p>Se evidencio un alto número de casos de sedentarismo en los tres programas de la facultad de Salud, ocupando un 37.6% entre los participantes del estudio, lo cual es preocupante asumiendo que la población que participo en la investigación es joven en su mayoría entre los 20 y 24 años.</p> <p>La principal causa de no realizar actividades deportivas en la facultad de salud es el no aprovechamiento del tiempo libre para la realización de ejercicio físico y deporte, lo que evidencia la falta de información e incentivo hacia actividades que estimulen la actividad física.</p>
Conclusiones	<p>Existe un gran número de casos de sedentarismo en los tres programas de la facultad de ciencias de la salud, lo cual se evidencia con 113 casos de las 300 encuestas llevadas a cabo.</p> <p>Los estudiantes de Medicina y Enfermería manifiestan que la alta carga académica es la principal causa en estos programas de no realizar deporte y ejercicio físico.</p> <p>Se encuentra una relación alta entre el género femenino y el sedentarismo, manifestando la insuficiente información e incentivo con este género para la realización de actividades físicas y deportivas.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 200. RAEs (2007-184)**

Código RAE	2007-184
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Seguimiento de los pacientes con nódulo frío y sus correspondientes hallazgos gammagráficos en tiroides en el Hospital Universitario De Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duran Muñoz Oscar Luis</li> <li>✓ Hernández Escobar José Antonio</li> <li>✓ Vidarte Quintero Diego Edisson</li> </ul>
Asesor	<p><b>Héctor Hernán Zamora Caicedo</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Medio Tiempo Catedrático Médico Nuclear</p> <p>2.Tiempo Completo De Planta, Enfermera Especialista En Epidemiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General – Medicina Nuclear
Síntesis	<p>El uso de la Gammagrafía en patologías tiroideas es una herramienta útil para el diagnóstico como un método exploratorio no invasivo de nódulos tiroideos.</p> <p>Este estudio se realizará en la ciudad de Neiva tomando los datos de la Unidad de Medicina Nuclear del H.U.H.M.P. cuya área de influencia se extiende a los departamentos de Huila, Caquetá, Putumayo y Tolima, incluyendo los pacientes de todas las A.R.S. y E.P.S. que prestan su servicio en esta región.</p> <p>El índice de atrapamiento en el nódulo autónomo es mayor que en los otros tipos de nódulos tiroideos. El índice de atrapamiento es inversamente proporcional a la presencia de cáncer tiroideo, mientras que es directamente proporcional a la presencia de bocio tiroideo.</p>

Palabras clave	Gammagrafía, nódulo, tiroides, Medicina nuclear, cáncer, morfología, tamaño, edad, sexo, procedencia, régimen de salud, nódulo frío, nódulo caliente, nódulo tibio, nódulo autónomo, índice de atrapamiento, lóbulo, tiroiditis, hipotiroidismo, hipertiroidismo, quiste, bocio.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ocho (08) fuentes bibliográficas.
Problema	las valoraciones gammagráficas se encuentran entre los procedimientos más importantes a la hora de evaluar la función tiroidea, ya que es un examen tipo funcional donde se describen, entre otros hallazgos, la presencia o no de nódulos que pueden corresponder al diagnóstico de una patología, así como su pronóstico.
Pregunta problema	¿Existe alguna relación entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la malignidad del mismo?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la relación existente entre el hallazgo de un nódulo tiroideo frío en gammagrafía y la posibilidad de malignidad mediante la observación y descripción de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en la unidad de Medicina Nuclear, desde el año 1997 hasta el año 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Clasificar gammagráficamente el tamaño y morfología de la glándula tiroides.</li> <li>✓ Relacionar epidemiológicamente los hallazgos gammagráficos de la glándula tiroides con los datos sociodemográficos y de régimen de salud al que pertenecen los individuos de la población a estudio.</li> <li>✓ Clasificar el grado de captación de isótopo radiactivo (Tecnecio 99<sup>m</sup> y Pertecnectato) mediante el índice de atrapamiento.</li> <li>✓ Clasificar gammagráficamente la ubicación y el tipo funcional del nódulo tiroideo.</li> <li>✓ Relacionar la presencia de nódulo frío con el diagnóstico clínico e histopatológico definitivo.</li> </ul>
Población	Pacientes atendidos en esta unidad desde el año 1997 hasta el segundo semestre del año 2005 cuya historia clínica se encuentre en los archivos de este centro asistencial.
Metodología	Retrospectivo, transversal descriptivo y observacional
Resultados	<p>Aunque existe la posibilidad de encontrar otras patologías tiroideas en nódulos fríos, la gammagrafía es un método no invasivo para guiar al paciente con nódulo tiroideo antes de ser sometidos a métodos invasivos.</p> <p>La población más afectada por los nódulos fríos son los adultos siendo también relacionado con la estadística mundial.</p> <p>La demografía también tiene su lugar en la aparición de nódulos tiroideos, siendo en este medio la exposición a radiación y a demás factores externos un origen de los desórdenes fisiológicos que se presentan en las patologías tiroideas.</p> <p>Los bocios tiroideos son junto al cáncer los diagnósticos más probables en pacientes con nódulos fríos diagnosticados gamagráficamente.</p>
Conclusiones	Como método diagnóstico no invasivo, la gammagrafía orienta el siguiente paso a seguir en nódulo tiroideo.

	<p>Pacientes con reportes gammagráficos de nódulo frío, y siguiendo a estos casos, se encuentra una relación de cáncer muy alta cuando se diagnostica con un método invasivo como la biopsia por aspiración con aguja fina.</p> <p>Los factores ambientales y la predisposición genética están relacionados con la aparición de nódulo tiroideo y estos con cáncer y bocio.</p> <p>Las infecciones en la tiroides también pueden producir nódulo tiroideo, por lo tanto, se deben descartar enfermedades inflamatorias antes de realizar la gammagrafía.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 201. Raes (2007-185)**

Código RAE	2007-185
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia): prevalencia y factores de riesgo.
Estudiantes	✓ Candezano Gordillo Marietta Del Rocio ✓ Trujillo Aya Karen
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	De Tiempo Completo De Planta Enfermera Mgr. Salud Pública Y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>El interés por esta comuna obedece a que es la más densamente poblada y las características de la población donde existen importantes desigualdades sociales en todos los ámbitos, conformadas por 47 barrios y asentamientos populares.</p> <p>Utilizando como instrumento una encuesta que contenía todas las variables planteadas en dicha población. La muestra quedo integrada por un total de 53 mujeres cabeza de hogar, cuyas edades oscilaban entre los 16 y los 73 años, con una media de 37 años.</p> <p>La situamos social y psicológicamente en ese ambiente de desprecio, sometimiento e inferioridad con respecto de su pareja.</p> <p>Se consideran <i>mujeres en situación de sometimiento</i>, a las identificadas a través de las situaciones que describen los indicadores débiles de maltrato.</p>
Palabras clave	Violencia de género: «todo acto de violencia por razón de su género que produce o que puede generar daño físico, sexual o psicológico, o sufrimiento a las mujeres, incluidas las amenazas de tales actos, la coerción o las privaciones arbitrarias de la libertad, independientemente de si ocurren en instancias de la vida pública o privada»
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y siete (37) fuentes bibliográficas.

Problema	Porque cuando se genera un evento de violencia intrafamiliar, se involucra no solo a la mujer, Principal protagonista del conflicto, sino que indirectamente y de una manera malsana se afecta al niño y niña que es testigo de dicho evento ya que se desarrollará en un ambiente de miedo y aprendiendo que solo mediante la violencia y la imposición hacia otros podrá suplir sus necesidades.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia)?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la prevalencia y factores de riesgo de la violencia contra la mujer cabeza de hogar en la comuna 1 de la ciudad de Neiva-Huila (Colombia).</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las situaciones de violencia contra las mujeres en el ámbito familiar.</li> <li>✓ Identificar las variables socio demográficas que se asocian a la violencia.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de maltrato físico de las mujeres cabeza de hogar.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de maltrato psicológico de las mujeres cabeza de hogar.</li> <li>✓ Describir el maltrato a la pareja según estado civil y ocupación de la mujer cabeza de hogar.</li> <li>✓ Describir la forma de maltrato.</li> <li>✓ Proporcionar un fundamento para la implementación de programas de promoción y prevención de maltrato a la mujer.</li> <li>✓ Aportar nuevos datos a la comunidad académica para futuras investigaciones que se realicen en esta materia.</li> </ul>
Población	Mujeres cabeza de hogar integrantes del club de Madres <i>La Esperanza</i> .
Metodología	Descriptivo retrospectivo de la prevalencia.
Resultados	Se encontró que el estrato socioeconómico de mayor presencia es el II (45.3%). El 37.7% son casadas. El 37,7% están en Unión Libre; el 24,5% son separadas; el 5,7% de la población son viudas; no hay mujeres divorciadas dentro de la población estudiada. En cuanto al tiempo de convivencia en pareja la mayoría están en una unión reciente entre 0 y 4 años (37.7%). Cabe anotar que 3 de las encuestadas no respondieron esta pregunta. Se encontraron diversos niveles de escolaridad siendo la secundaria incompleta el más común (24.5%). La mayoría tienen 2 hijos (32.1%). Las dos ocupaciones más frecuentes son Ama de casa (37.7%) y empleada (37.7%).
Conclusiones	<p>Violencia física, que se evidencia en la imposición de la fuerza con golpes, como cachetadas, empujones, abusos, maltratos verbales como insultos, gritos presentados en el espacio doméstico donde no solamente el cónyuge la ejerce sino también otros miembros de la familia en alto grado los hijos.</p> <p>Violencia Psíquica manifestada a través de la desvalorización tanto personal, social, espiritual, de control doméstico, control económico que determina el sometimiento de la mujer al cónyuge, y por consiguiente el resto de miembros de la familia especialmente los hijos que trabajan y sostienen el hogar.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 202. RAEs (2007-186)**

Código RAE	2007-186
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del acceso y percepción de las TIC (tecnologías de la información y comunicación) Facultad De Salud Universidad Surcolombiana
Estudiantes	✓ Bermúdez Narváez Luis Eduardo
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	De Tiempo Completo De Planta, Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Con el objeto de caracterizar el acceso y la percepción de las Tecnologías de la información y comunicación en la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, un ambiente propicio para la investigación biomédica y la formación académica en la región del sur de Colombia. Los participantes de este trabajo son estudiantes y profesores de los programas de medicina, psicología y enfermería.</p> <p>En el presente estudio, podemos evidenciar el alcance de las TIC, herramientas que llegaron a la vida de los seres humanos y se quedaron en ella. En salud a mejorado el conocimiento disponible, la forma de ejercer la medicina y la modificación de los currículos de medicina hacia los créditos académicos y la formulación de problemas. Esta situación amerita estar preparados para las nuevas TIC y en lo que le incumbe a este proyecto debe ser el de continuar esta línea de investigación.</p>
Palabras clave	Tecnologías de la información y comunicación.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuatro (04) fuentes bibliográficas.

Problema	El acceso a la investigación a través de las TIC en las universidades enfrenta inconvenientes como el alto costo del ancho de banda, tener muchos usuarios, y una cultura de abuso del Internet que impide a los investigadores disponer en cualquier momento del acceso a Internet y las bibliotecas virtuales.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características del acceso y la percepción de las TIC en la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana?
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERALES</b></p> <p>Caracterizar el acceso y la percepción de las tecnologías de la información y comunicación en La Facultad de Salud de La Universidad Surcolombiana.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas e investigativas de la población.</li> <li>✓ Determinar el acceso de las tecnologías de la información y comunicación.</li> <li>✓ Describir la percepción de la población sobre las TIC.</li> <li>✓ Elaborar un documento con las herramientas necesarias en Internet para el acceso a la investigación científica desde la universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Participantes en el estudio se tendrá en cuenta que pertenezcan a semestres avanzados y estén desarrollando trabajo de grado o proyectos de investigación.
Metodología	Descriptivo y es transversal.
Resultados	<p>Se encontró que los sitios más frecuentes de acceso a Internet son la universidad y la casa, en promedio en la semana los estudiantes acceden 7.5 horas y los profesores 11.8 horas. En cuanto a la percepción, el 70% considero que el acceso a Internet mejora el acceso a la investigación científica, el 28% que facilita publicar investigaciones en revistas internacionales y el 93 % piensa que facilita los procesos de formación.</p> <p>Los problemas que presenta el acceso a Internet como la falta de disponibilidad, congestión y mal uso del ancho de banda, son situaciones que van teniendo solución. A pesar de eso, la población a estudio conserva ventajas y características particulares o que se asemejan con estudios de otras Universidades en los países en desarrollo.</p>
Conclusiones	<p>Se pude concluir concretamente del presente estudio que: existen una población con un elevado nivel de escolaridad, que realiza actualmente proyectos de investigación, pero que se encuentran desvinculado de grupos semilleros y de investigación, por lo que tiene pocas posibilidades de publicar sus resultados en revistas indexadas.</p> <p>La implementación de la TIC viene abarcando gran parte del territorio nacional y regional, la cual ha llegado a ser parte de la vida diaria de individuos como los estudiantes y docentes universitarios, los cuales siguen teniendo graves deficiencias la cual en un futuro no muy lejano serán una herramienta que se utilizarán masivamente en la labor del profesional de salud.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 203. RAEs (2007-187)**

Código RAE	2007-187
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y manejo de la infección por treponema pallidum, virus de la hepatitis b y virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en recién nacidos y madres gestantes del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva. Enero-septiembre del 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perdomo Rodríguez Juan Pablo</li> <li>✓ Tovar Forero María Nathalia</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Dr. Carlos Fonseca</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta, Enfermera MG En Salud Pública, Especialista En Epidemiología</p> <p>2. Medio Tiempo De Planta, Médico Pediatra.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría Infectología
Síntesis	<p>Realizamos un estudio de tipo prospectivo, descriptivo y de incidencia, con el fin de identificar las principales variables sociodemográficas, de la madre y el niño, que contribuyeron a la presentación de infección por Virus de la Hepatitis B, Virus de la Inmunodeficiencia Humana e infección congénita por Treponema Pallidum, e igualmente la determinación de sus implicaciones clínicas.</p> <p>Al estudio ingresan toda paciente que tengan enjebas positivas para infección por VIH, VHB y serología reactiva para sífilis, y todo neonatos hijos de estas pacientes. Se sugiere que la asistencia a controles prenatales se halla asociada a un aumento en el diagnóstico precoz y oportuno de las pacientes con infección y permite disminuir la transmisión materno-fetal.</p>
Palabras clave	Controles prenatales, patología concomitante, resultado neonatal, tratamiento, Sífilis, Hepatitis B, Virus de Inmunodeficiencia humana.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta (60) fuentes bibliográficas.

Problema	El complejo TORCH está constituido por varias infecciones, únicas en su patogénesis y de manifestaciones con potencial clínico devastador, cuya principal importancia radica en la afectación de las madres gestantes con resultado probable de infección en los gestantes.
Pregunta problema	¿Cuál es el porcentaje de recién nacidos y mujeres gestantes que al momento del ingreso al Hospital General de Neiva, periodo Enero 2006-Septiembre 2006, poseen el resultado de la prueba para detectar infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (ELISA) y el virus de la hepatitis B (antígeno de superficie)?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Identificar el porcentaje de recién nacidos y madres gestantes que poseen prueba para determinar infección por VIH (ELISA) y Hepatitis B (antígeno de superficie). Con el fin de detectar infección en estos pacientes al momento del ingreso al Hospital General de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, en el servicio de pediatría y Gineco-obstetricia, durante el periodo enero 2006-agosto 2006.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes objeto de estudio.</li> <li>✓ Determinar el porcentaje de madres gestantes que presentan prueba de ELISA (+) y ELISA (-) del total de mujeres que ingresan al servicio de Gineco-obstetricia.</li> <li>✓ Determinar el porcentaje de madres gestantes que presentan prueba de antígeno de superficie (+) del total de mujeres que ingresan al servicio de Gineco-obstetricia.</li> <li>✓ Determinar el porcentaje de madres gestantes que presentan prueba de VDRL reactiva ó FTA-ABS (+) del total de mujeres que ingresan al servicio de Ginecoobstetricia.</li> <li>✓ Determinar el porcentaje de recién nacidos, hijos de madres positivas para infección por Treponema Pallidum, que presentan Sífilis congénita.</li> <li>✓ Identificar el porcentaje de madres gestantes con infección por VIH, VHB y Treponema pallidum del total de mujeres del estudio que asistieron a control prenatal.</li> <li>✓ Identificar el porcentaje de madres positivas para infección por VIH, VHB y/o Treponema pallidum que recibieron tratamiento adecuado durante la gestación e intraparto.</li> <li>✓ Valorar la incidencia de sintomatología asociada a infección probable por VIH, VHB y Treponema pallidum en madres gestantes y recién nacidos.</li> <li>✓ Identificar patologías concomitantes presentes en las madres gestantes y neonatos participantes en el estudio.</li> <li>✓ Determinar porcentaje de mortinatos hijos de madres positivas para infección por VIH, VHB y Treponema pallidum.</li> <li>✓ Determinar porcentaje de muertes maternas en mujeres gestantes positivas para VIH, VHB y Treponema pallidum</li> <li>✓ Identificar los principales factores causales de infección por VIH, VHB y Treponema pallidum en madres gestantes seropositivas.</li> <li>✓ Determinar la necesidad de asistir a controles prenatales y los posibles factores causales de inasistencia por parte de la madre gestante.</li> <li>✓ Identificar características socioeconómicas de las madres gestantes enroladas en el estudio, relacionadas con una mayor incidencia de la infección por VIH, VHB y Treponema pallidum, y con asistencia al control prenatal.</li> <li>✓ Incentivar políticas de salud pública para prevenir la infección por VIH, VHB y Treponema pallidum en mujeres gestantes o en etapa reproductiva.</li> </ul>
Población	Madre gestante que ingrese al servicio de ginecobstetricias incluirá también a todo neonato de la unidad básica de cuidados neonatales.
Metodología	Descriptivo, prospectivo y de incidencia.
Resultados	Se analizó de igual forma, la efectividad y cumplimiento de los programas de detección temprana de alteraciones en el embarazo, en lo que a identificación temprana de estas infecciones se refiere en las normas que nos rigen.

	<p>La totalidad de las maternas correspondieron a los regímenes subsidiado y vinculado, y pertenecieron a una clase socioeconómica baja. Nuestro estudio encontró similitudes con la información brindada en la literatura universal, al encontrar que la edad joven, el bajo nivel económico y escolaridad precaria, estaban asociados a una pobre realización de controles prenatales y a una alta incidencia de estas patologías en este grupo de pacientes.</p>
Conclusiones	<p>Las características socioeconómicas y demográficas constituyen factores de riesgo para la infección materno-fetal, cuando no son las más adecuadas. Esto no solo se relaciona con un mayor índice de infección si no también con la ausencia de tratamiento adecuado y oportuno, y el desconocimiento por parte de la población de las implicaciones de morbilidad que conlleva.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 204. RAEs (2007-188)**

Código RAE	2007-188
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Mortalidad en infección por virus dengue en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En el año 2006
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barros Mendoza Juan Pablo</li> <li>✓ Giraldo Paramo Juan Salvador</li> <li>✓ Silva España Andrés Ricardo</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2.Marisol Garzón</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta, Enfermera MG En Salud Pública Especialista En Epidemiología.</p> <p>2.Médico Cirujano Pediatra</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- Infecctologia
Síntesis	<p>Caracterizar, la mortalidad en pacientes con diagnóstico de DHF/SSD en 1 año, El tipo de investigación que se realizó es del tipo descriptivo, retrospectivo.</p> <p>Los pacientes que ingresan a la institución con diagnóstico de Dengue por lo general son niños de los cuales los lactantes del sexo femenino tienen un mayor riesgo de fallecer, al igual que los procedentes de un nivel socioeconómico bajo y del casco urbano de los municipios. Aun se considera que el factor climático es clave en el brote de la enfermedad ya que el mayor flujo de pacientes se presentó en los meses de lluvia del año.</p>
Palabras clave	Dengue, Dengue Hemorrágico, Síndrome de Shock Dengue, Mortalidad.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y nueve (59) fuentes bibliográficas.

Problema	Gran parte de la población en la región Surcolombiana está en riesgo de padecer la enfermedad por virus dengue, esto debido a características propias de la región; como el ser tropical, y de altitud propicia que permiten el desarrollo y multiplicación del vector transmisor de la enfermedad.
Pregunta problema	¿Cuál es Mortalidad en infección por virus dengue en pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo En el año 2006?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar, por medio de la recolección de datos provenientes de las historias clínicas del hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la mortalidad en pacientes con diagnóstico de DHF/SSD que hayan ingresado a la institución entre 1° de enero del 2006 y el 1° de enero del 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los grupos de edad de mayor incidencia de mortalidad por DHF/SSD.</li> <li>✓ Cuantificar la incidencia de muertes causadas por DHF/SSD según el sexo del paciente.</li> <li>✓ Establecer el lugar de procedencia (Municipio y Departamento) de los pacientes con diagnóstico de DHF/SSD que fallecieron al ingresar al hospital.</li> <li>✓ Determinar el grado de escolaridad y estrato socioeconómico de los pacientes muertos por dicha enfermedad.</li> <li>✓ Establecer el antecedente de infección por virus dengue en los pacientes fallecidos.</li> <li>✓ Determinar la época del año en que se presentan una mayor cantidad de casos y de muertes.</li> </ul>
Población	440 historias clínicas de los casos de Dengue.
Metodología	Descriptivo retrospectivo.
Resultados	Durante el periodo comprendido se obtuvieron 440 ingresos con diagnóstico de Dengue de los cuales tan solo murieron 6 (1.36%). La mayoría de pacientes diagnosticados con Dengue se ubicaba en el grupo de los menores de 2 años. (36.4%) No se encontraron diferencias amplias en cuanto al sexo, pero si se encontró que la mayoría de los pacientes ingresados tenía como diagnóstico de entrada Dengue Hemorrágico. De los pacientes fallecidos la mayoría (n=5) eran mujeres menores de 3 años, procedentes del casco urbano y de estrato socioeconómico bajo o 1. Los meses de mayor afluencia de pacientes fueron febrero, Noviembre y Diciembre del 2006, periodos en los cuales las lluvias estuvieron más acentuadas.
Conclusiones	Los pacientes que ingresan a la institución con diagnóstico de Dengue por lo general son niños de los cuales los lactantes del sexo femenino tienen un mayor riesgo de fallecer, al igual que los procedentes de un nivel socioeconómico bajo y del casco urbano de los municipios. Aun se considera que el factor climático es clave en el brote de la enfermedad ya que el mayor flujo de pacientes se presentó en los meses de lluvia del año.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 205. RAEs (2007-189)**

Código RAE	2007-189
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Descripción de los casos de tiroiditis de Hashimoto diagnosticados por clínica y pruebas de laboratorio en el período entre 1 de enero de 1994 al 30 de abril del 2007 en Neiva.
Estudiantes	✓ Conde Martín Adriana Del Pilar
Asesor	✓ <b>Dolly Castro Betancourt</b> ✓ <b>Luís Fernando Duran</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	1. Tiempo Completo De Planta, Enfermera Mg. Salud Pública Y Epidemiología 2. Medio Tiempo MD. Especialista En Medicina Interna
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Endocrinología
Síntesis	La Tiroiditis de Hashimoto es una de las causas de hipotiroidismo, de todos los casos de hipotiroidismo 70-80% son causados por tiroiditis autoinmune. Con este informe queremos dar a conocer los casos de tiroiditis de Hashimoto que se presentan en el Huila, su frecuencia, las manifestaciones clínicas al momento de la consulta y los métodos diagnósticos que se utilizan actualmente, las características sociodemográficas que rodean a esta enfermedad y patologías que se asocian a esta.
Palabras clave	Tiroiditis de Hashimoto, hipotiroidismo, tiroiditis autoinmune, bocio, Anticuerpos TPO.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Doce (12) fuentes bibliográficas.
Problema	El hipotiroidismo es una patología con una alta incidencia en el sexo femenino con relación al sexo masculino. Al ser esta una enfermedad que al inicio no presenta un alto impacto en sus características clínicas, diagnostico que es llevado a cabo luego de un largo

	proceso en el que involucra varios de los sistemas del organismo, afectando a la persona en muchos ámbitos como el físico, socioafectivo, cognoscitivo y clínico.
Pregunta problema	¿Cuál es la frecuencia de la Tiroiditis de Hashimoto, las manifestaciones clínicas, y los métodos diagnósticos utilizados en el momento de la consulta?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir los casos de Tiroiditis de Hashimoto diagnosticadas por clínica y pruebas de laboratorio sensibles y específicas que se presentan en un consultorio particular de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido del 1 de Enero del 1994 al 30 de Abril del 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características clínicas que se presentan con mayor frecuencia en la consulta de los pacientes con Tiroiditis de Hashimoto.</li> <li>✓ Identificar las pruebas diagnósticas más útiles en el diagnóstico de Tiroiditis de Hashimoto.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de mayor relevancia en los Pacientes con Tiroiditis de Hashimoto.</li> <li>✓ Identificar los diferentes tipos de patologías que puedan asociarse.</li> </ul>
Población	Personas que acudan al servicio de medicina interna del consultorio sean parte de alguna EPS o asistan a consulta particular en Neiva.
Metodología	Descriptivo de casos.
Resultados	<p>Se revisaron un total de 3.033 historias clínicas de un consultorio privado de Medicina Interna de las cuales se obtuvieron 52 casos, 6 de ellas fueron retiradas del estudio ya que traían un diagnóstico ya establecido, solo se documentaron 46 casos a quienes se les realizó el seguimiento correspondiente que se comenta en este trabajo.</p> <p>Se encontró que generalmente las personas que consultan provienen de la ciudad de Neiva, en su mayoría del género femenino y de un nivel socioeconómico moderado, se presenta más en personas con una edad entre los 41 y 50 años notándose una disminución en los extremos de la vida.</p>
Conclusiones	Las características clínicas como el bocio es una causa frecuente de motivo de consulta en Medicina Interna, al igual que el aumento de peso y la gerodermia con excepción de algunas que no se presentan como la intolerancia frío, la depresión, la bradipsiquia, la disminución del apetito, el edema palpebral, y la bradicardia. El sexo femenino es el más afectado por este tipo de patología, siendo menor en el caso del sexo masculino. Otras enfermedades autoinmunes también pueden asociarse a esta patología, así sea con una baja frecuencia.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 206. RAEs (2007-190)**

Código RAE	2007-190
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ibáñez Ortiz Carlos Ferney</li> <li>✓ Ordoñez Muñoz William Albeiro</li> <li>✓ Pastrana Rodríguez Luis Octavio</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro</b></p> <p><b>2.Carlos Eduardo Fonseca</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta, Epidemióloga DR.</p> <p>2.Medio Tiempo De Planta, Pediatra, Unidad De Neonatología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría Neonatología
Síntesis	<p>Determinar la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedentes de ruptura prematura de membrana mayor de 24 horas en el HUHMP, durante el periodo comprendido entre 1 de enero hasta 30 de abril de 2007.</p> <p>Teniendo en cuenta los objetivos planteados, se realizó un estudio descriptivo longitudinal, prospectivo.</p> <p>La incidencia encontrada en el presente estudio en el cual se incluyeron todos los pacientes que presentaron ruptura sin importar la edad gestacional, es similar al encontrado en otros estudios, Es preocupante la alta incidencia de sepsis neonatal temprana en todos aquellos neonatos hijos de las pacientes en las cuales se confirmó la corioamnionitis.</p>

Palabras clave	Ruptura prematura de membranas, sepsis neonatal temprana, corioamnionitis.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y siete (47) fuentes bibliográficas.
Problema	La mala calidad de los registros y el desconocimiento de la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente RPM, es de interés para nosotros como futuros profesionales de la salud y para la comunidad en general conocer en nuestro medio la real incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas. La RPM se define como la ruptura de membranas ovulares antes del inicio del trabajo de parto(39) y la sepsis neonatal temprana que se define como la presencia del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) más la demostración por cultivo u otro medio la presencia de un microorganismo y/o clínica sugestiva de infección(3).
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, del 01 de enero hasta el 30 abril del 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO PRINCIPAL.</p> <p>Determinar la incidencia de sepsis neonatal temprana en neonatos con antecedentes de ruptura prematura de membrana mayor de 24 horas en el HUHMP, durante el periodo comprendido entre 1 de enero hasta 30 de abril de 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Delimitar la edad gestacional y el peso del neonato al momento de presentarse la RPM.</li> <li>✓ Identificar la forma de diagnóstico de RPM, sepsis neonatal temprana y corioamnionitis en el HUHMP.</li> <li>✓ Determinar el tiempo hospitalario de los neonatos con antecedente de RPM y que desarrollaron como complicación sepsis neonatal temprana.</li> <li>✓ Identificar la mortalidad de sepsis neonatal temprana con antecedente de RPM.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las madres con RPM.</li> <li>✓ Determinar el tiempo de duración de la ruptura de membranas ovulares hasta el momento del parto.</li> <li>✓ Identificar el tratamiento antibiótico utilizado en la madre con RPM.</li> <li>✓ Determinar la vía del parto en neonatos con antecedentes de RPM.</li> <li>✓ Identificar el número de partos de madres con RPM.</li> <li>✓ Determinar si se realizó maduración pulmonar a las gestantes con RPM</li> </ul>
Población	Persona que acude a nuestro Hospital y especialmente al servicio de ginecoobstetricia.
Metodología	Descriptivo longitudinal.
Resultados	<p>En nuestro estudio encontramos una incidencia de sepsis neonatal temprano es de 23 % en los neonatos con antecedente de ruptura prematura de membranas (RPM). En la revisión de la literatura, encontramos una incidencia del 15 al 36 %. En 8 estudios reportados por Schucker y Mercer el porcentaje de sepsis fue de 15 % en estos estudios se dio un manejo conservador a las pacientes con RPM mayor de 26 semanas (33) (34). En otro estudio donde analizaba RPM en menores de 26 semanas la incidencia fue de 36 % y esto se relaciona con la baja edad gestacional.</p> <p>En éstos últimos el porcentaje de sepsis neonatal temprana fue de 71,4%. Durante el periodo de estudio murieron dos neonatos, uno de ellos por sépsis neonatal y el otro por prematurez extrema.</p>

Conclusiones	<p>La incidencia encontrada en el presente estudio en el cual se incluyeron todos los pacientes que presentaron ruptura sin importar la edad gestacional, es similar al encontrado en otros estudios, Es preocupante la alta incidencia de sepsis neonatal temprana en todos aquellos neonatos hijos de las pacientes en las cuales se confirmó la corioamnionitis.</p> <p>El presente estudio nos mostró debilidades en el proceso de consignación de datos en la historia clínica, un inadecuado manejo de las pacientes poniendo en riesgo a la madre y al niño, un subregistro de información, que no permite tomar decisiones de manera coordinada en el equipo de salud.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 06 julio 2017

**Anexo 207. RAEs (2007-191)**

Código RAE	2007-191
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Frecuencia de neumonía y meningitis ocasionada por el <i>streptococcus pneumoniae</i> en niños menores de cinco años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De La Ciudad De Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2001 y el 31 de diciembre del 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fierro Rodríguez Dora Emilia</li> <li>✓ Domínguez Ruiz Juan Diego</li> <li>✓ Quiroga Diaz Diego Alejandro</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2.Jairo Antonio Rodríguez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1. Tiempo Completo De Planta, Magíster Epidemiología, Docente Universidad Surcolombiana.</p> <p>2. Tiempo Completo De Planta, Magíster En Microbiología, Docente Universidad Surcolombiana.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Dicho estudio consistió en revisar las historias clínicas durante este intervalo de tiempo mediante un instrumento de evaluación, incluir los datos obtenidos en una base de datos y analizarla por medio del software GRAPH PRISM VERSION 4. De esta forma se determinaron las condiciones sociodemográficas más frecuentes, síntomas, características paraclínicas y radiológicas.</p> <p>Las condiciones de marginamiento social y económico siguen prevaleciendo como factor de riesgo en la población infantil del estudio presentado. El conocimiento del grupo étnico, las manifestaciones clínicas, paraclínicas y radiológicas hacen sospechar que la neumonía que se presento sea de origen neumococico. El software GRAPH PRISM como herramienta fundamental para el análisis estadístico y la graficación de datos, permite la elaboración de bases de carácter epidemiológico</p>

Palabras clave	Neumonía, meningitis, <i>Streptococcus pneumoniae</i> .
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección por <i>Streptococcus pneumoniae</i> causa gran morbimortalidad en la población menor de 5 años y es por ello que los países desarrollados y en vía de desarrollo están empleando nuevas estrategias con base en su epidemiología, lo que se esta consiguiendo en Colombia gracias a los trabajos que están realizando el grupo del Sistema Regional de Vacunas (SIREVA) mediante la recolección de aislamientos de neumococo en todas las zonas del país, de las cuales el Huila solo ha aportado dos aislamientos desde el año de 1994 cuando empezó a funcionar dicho grupo.
Pregunta problema	¿Cuál es la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por <i>Streptococcus pneumoniae</i> en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2005?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la frecuencia de presentación de neumonía y meningitis por <i>Streptococcus pneumoniae</i> en niños menores de 5 años atendidos en el HUHPM de Neiva en el periodo comprendido por el estudio.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir la frecuencia de neumonía causada por el neumococo en el hospital.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de mortalidad por neumonía en la población estudiada de acuerdo a los datos obtenidos de las historias clínicas.</li> <li>✓ Determinar los signos y síntomas de presentación clínica más frecuentes de neumonía por grupo etareo.</li> <li>✓ Identificar los métodos diagnósticos para neumonía utilizados por la institución para cada paciente.</li> <li>✓ Determinar el tipo de alteración que se encontró en cada uno de los métodos diagnósticos utilizados.</li> <li>✓ Determinar las variables sociodemográficas (sexo, edad, procedencia, estrato social y seguridad social) en la población con neumonía.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de meningitis causada por el neumococo en el hospital.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de mortalidad por meningitis en la población estudiada de acuerdo a los datos obtenidos de las historias clínicas.</li> <li>✓ Determinar los signos y síntomas de presentación clínica mas frecuentes de meningitis por grupo etareo.</li> <li>✓ Identificar los métodos diagnósticos para meningitis utilizados por la institución para cada paciente.</li> <li>✓ Determinar el tipo de alteración que se encontró en cada uno de los métodos diagnósticos utilizados.</li> <li>✓ Determinar las variables sociodemográficas (sexo, edad, procedencia, seguridad social y estrato social) en la población con meningitis.</li> <li>✓ Determinar en la población a estudio si tienen el esquema del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) completo para la edad, al igual que la inmunización específica contra el neumococo.</li> </ul>
Población	Pacientes menores de cinco años atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de Enero del año 2001 al 31 de Diciembre del año 2005
Metodología	Descriptivo de casos y retrospectivo.
Resultados	Los signos más frecuentes que presentaron fueron fiebre en todos los casos, vómitos y malestar general coincidiendo con el estudio español, pero no se incluye la cefalea porque

	el rango de edad fue menor para este estudio que otros (23, 27). La ausencia de signos meníngeos no fue diferente a los otros estudios (23), no influyo la edad.
Conclusiones	<p>Las condiciones de marginamiento social y económico siguen prevaleciendo como factor de riesgo en la población infantil del estudio presentado, sin embargo el aumento en la cobertura en salud ofrece ventajas en la atención oportuna de la población vulnerada , faltaría comparar la eficiencia en la implementación de actividades de promoción y prevención para el control de este tipo de patologías por parte de las diferentes entidades prestadoras de servicios de salud tanto oficiales como privadas .</p> <p>El conocimiento del grupo atareo, las manifestaciones clínicas, paraclínicas y radiológicas hacen sospechar que la neumonía que se presenta sea de origen neumococico, consideramos que deben existir métodos de diagnóstico específico en la atención inicial para poder realizar una correlación clínico patológica más fidedigna, esto omitiría errores en la asignación de códigos CIE 10.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 208. RAEs (2007-192)**

Código RAE	2007-192
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Determinar las principales características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Páez Rojas Luis Gabriel</li> <li>✓ Gómez Trujillo Stephany Lisseth</li> </ul>
Asesor	<p><b>1.Mg. Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>2. Dra. Martha Cecilia Arce Tovar</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>1.Tiempo completo de planta, Magíster Epidemiología Docente Universidad Surcolombiana</p> <p>2.Microbióloga Docente Universidad Surcolombiana</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- neonatología- infectología
Síntesis	<p>Determinar las principales características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Estudio descriptivo, prospectivo, realizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>La neumonía asociada a ventilador es una complicación frecuente en la unidad de cuidados intensivos, representando en nuestro estudio una incidencia del 30%. A mayor número de días con el dispositivo de ventilación mecánica, y a mayor número de días en la</p>

	UCIP, aumenta la morbimortalidad de estos pacientes. Es necesario realizar estudios adicionales para desarrollar intervenciones para prevenir la neumonía asociada a ventilador
Palabras clave	Ventilación mecánica, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Neumonía asociada a ventilador.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintidós (22) fuentes bibliográficas.
Problema	El desarrollo de infecciones nosocomiales en los pacientes pediátricos también depende de la edad y de la enfermedad primaria que aumenta la morbilidad en comparación de otros niños. Bacteriemia, infecciones del tracto respiratorio y del tracto urinario son las infecciones más frecuentes reportados en múltiples estudios y en la mayoría de los casos asociados comúnmente con el uso de catéteres venosos, catéteres vesicales y ventilación mecánica lo que predispone a una transgresión iatrogénica de las barreras naturales de defensa
Pregunta problema	¿Cual son las características sociodemográficas y el perfil microbiológico de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las principales características sociodemográficas, y microbiológicas de los pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Señalar las principales características sociodemográficas (edad, genero, tipo de seguridad social, procedencia) de los pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP)</li> <li>✓ Identificar los antecedentes patológicos de los pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del HUHMP</li> <li>✓ Determinar las principales características a la hospitalización de los pacientes con ventilación mecánica en la UCIP del HUHMP</li> <li>✓ Identificar los principales microorganismos aislados por cultivo de secreción orotraqueal de los pacientes con ventilación mecánica en la UCIP del HUHMP</li> <li>✓ Especificar las principales complicaciones de los pacientes que se encuentran con ventilación mecánica en la UCIP del HUHMP</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresen a la UCI Pediátrica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Descriptivo y prospectivo.
Resultados	la edad más frecuente fue la de los menores de 1 año; la frecuencia por género fue igual; y la mayoría procedían del departamento del Huila, En referencia a los antecedentes del paciente, cuatro de ellos, tenían enfermedades congénitas, las cuales fueron: Síndrome de Down, secuelas de Toxoplasmosis congénita, hemangioma del piso de la boca, y malformación adenoide quística del lóbulo medio y superior del pulmón derecho; tres presentaban desnutrición, y dos tenían inmunodeficiencia; los veintiuno restantes carecían de antecedentes de importancia previos al ingreso a la UCIP del HUHMP.

	De los treinta pacientes que ingresaron al estudio, se encontró que la mayoría requirieron ventilación mecánica por un periodo de cinco a nueve días de ventilación.
Conclusiones	La neumonía asociada a ventilador es una complicación frecuente en la unidad de cuidados intensivos, representando en nuestro estudio una incidencia del 30%. A mayor número de días con el dispositivo de ventilación mecánica, y a mayor número de días en la UCIP, aumenta la morbimortalidad de estos pacientes. Es necesario realizar estudios adicionales para desarrollar intervenciones para prevenir la neumonía asociada a ventilador.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 209. Raes (2007-193)**

Código RAE	2007-193
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infección primaria y secundaria por virus dengue en menores de trece años servicio de pediatría del Hospital Universitario De Neiva 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Giraldo Páramo Juan Salvador</li> <li>✓ Quintero Cardozo Marcos</li> <li>✓ Toro Atará Jhonatan</li> </ul>
Asesor	<p><b>Doris Salgado De Panqueaba</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo completo de planta, Pediatra-Infectóloga.</li> <li>2. Tiempo completo de planta, Enfermera MG en Salud Pública Especialista en Epidemiología.</li> </ol>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>La infección por virus Dengue es un problema de salud pública en la región de influencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva y en la región Surcolombiana del cual hay muchos aspectos que aún no han sido caracterizados y falta por conocer.</p> <p>Determinar la infección primaria y secundaria por virus dengue en pacientes con FDH o SSD.</p> <p>Este es un estudio de tipo descriptivo, prospectivo.</p> <p>Los pacientes que presentan una infección secundaria por virus Dengue tienen una presentación más severa de los síntomas asociados a una respuesta celular atenuada con respecto a los pacientes que tienen una infección primaria.</p>
Palabras clave	Infección Primaria, Infección Secundaria, Dengue, Fiebre de Dengue Hemorrágico (FDH), Síndrome de Shock Dengue (SSD).

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	La fiebre dengue hemorrágico y el síndrome de shock dengue (FDH/SSD) son condiciones clínicas serias que ocurre en la mayoría de las veces como respuesta a una infección secundaria por virus dengue (1). El dengue es una enfermedad emergente, característica de regiones tropicales y subtropicales, teniendo como principal vector al <i>Aedes aegypti</i> , con un hábitat extenso en Asia, Africa, América Central, Sur América y el pacifico (2).
Pregunta problema	¿En que proporción las manifestaciones de FDH/SSD en menores de trece años de edad en el HUN son debidas a infección primaria ó infección secundaria?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la infección primaria y secundaria por virus dengue en niños menores de trece años de edad atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Universitario de Neiva “HERNANDO MONCALEANO PERDOMO “, durante el periodo comprendido entre el 1 de Marzo de 2006 y el 30 de Noviembre del mismo año.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer el diagnóstico serológico de infección por virus dengue en menores de trece años de edad mediante medición de anticuerpos Ig M específicos contra dengue.</li> <li>✓ Determinar la presencia de infección primaria o secundaria por virus dengue en menores de trece años de edad a través de medición pareada de anticuerpos Ig G contra dengue.</li> <li>✓ Identificar signos y síntomas clínicos y paraclínicos característicos de infección primaria o secundaria en menores de trece años de edad por virus dengue.</li> <li>✓ Determinar mortalidad por infección primaria o secundaria por virus dengue en menores de trece años de edad.</li> <li>✓ Reconocer factores epidemiológicos como: edad, sexo, procedencia (rural o urbana), barrio, comuna, casos de dengue en familia o barrio, antecedentes de Dengue y alérgicos; en niños menores de 13 años de edad que puedan relacionarse con riesgo de infección primaria o secundaria por virus dengue.</li> </ul>
Población	Pacientes incluidos en este estudio son menores de 13 años con criterios cnicos para Dengue según la clasificación de la OMS que llegan a la institución remitidos de centros de 1°y 2° nivel de las áreas rurales o urbanas de la región Surcolombiana.
Metodología	Descriptivo prospectivo de casos.
Resultados	La infección secundaria por virus dengue es usualmente asociada con mayor severidad de las manifestaciones clínicas que la infección primaria. En nuestro estudio, de 41 casos de infección confirmados por clínica y laboratorio, 14 (34.14%) presentaron infección primaria, y 27 (65.85%) infección secundaria, se excluyeron del análisis 2 casos diagnosticados clínicamente, pero negativos en las tres pruebas serológicas realizadas. La presencia de casos de infección secundaria indica que la infección por virus dengue ha estado presente en el área evaluada y tal vez ha permanecido con un patrón de transmisión continuo durante años previos
Conclusiones	Los pacientes que presentan una infección secundaria por virus Dengue tienen una presentación más severa de los síntomas asociados a una respuesta celular atenuada con

	<p>respecto a los pacientes que tienen una infección primaria. La mayor proporción de casos de infección primaria por virus dengue en nuestro estudio se encontró en el grupo etáreo menor de 2 años, 12 de los 14 reportados como infección primaria, lo que concuerda con hallazgos de estudios realizados en la India que reportan paso trasplacentario de anticuerpos maternos, la persistencia de estos en suero hasta los 12 meses de edad y la ocurrencia de manifestaciones clínicas características de infección secundaria en un primer contacto con el virus.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 210. RAEs (2007-194)**

Código RAE	2007-194
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Descripción de los factores de riesgo en pacientes con enfermedad coronaria en el Hospital Universitario De Neiva. 2006-2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Martínez Elvia Jimena</li> <li>✓ Rojas Vanessa Andrea</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Henry Ostos Alfonso</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo completo de planta, Enfermera Mg Salud Pública y Epidemiología</p> <p>Tiempo completo de planta, Genetista</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – cardiología
Síntesis	<p>Consiste en describir los factores de riesgo presentes en los pacientes con enfermedad coronaria atendidos en el Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Un estudio de tipo descriptivo, a través de la aplicación de un cuestionario a los pacientes que ingresaron a los servicios de cardiología del hospital entre junio del 2006 y Marzo del 2007.</p> <p>Casi la mitad de toda la población estudiada (27/55), no realiza actividad física con una frecuencia constante y adecuada (más de 3 veces a la semana) como para obtener beneficios en su salud; y hasta un 27% se reportó como sedentario. Encontramos además 41 de 55 pacientes presentaron el antecedente de tabaquismo, 4 de ellos persistiendo con el habito; además, la mayoría de los fumadores pertenecía al género masculino (71%). 18 de los 55 pacientes tenían antecedente de consumo de alcohol.</p>

Palabras clave	Factores de riesgo, enfermedad coronaria, Síntomas cardiovasculares, patología cardíaca.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y cuatro (54) fuentes bibliográficas.
Problema	Las enfermedades cardiovasculares son una importante causa de morbimortalidad. Según las cifras de la OPS, en Colombia las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte entre las mujeres y la segunda entre los hombres después de las muertes violentas (53). Constituyen la primera causa de mortalidad en el grupo de 45 a 64 años. A pesar de esto, la mayoría de los grandes estudios se han realizado en poblaciones diferentes a la nuestra. No se han encontrado estudios del sur de Colombia que muestren cómo se comportan los factores de riesgo que tan ampliamente se han descrito en estudios internacionales.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo asociados con la enfermedad coronaria en pacientes atendidos en los servicios de cardiología del Hospital Universitario De Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir los factores de riesgo presentes en pacientes con enfermedad coronaria, que hayan sido atendidos en los servicios de cardiología del Hospital Universitario de Neiva entre el periodo 2006 - 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes.</li> <li>✓ Describir los síntomas cardiovasculares presentados por los pacientes con enfermedad coronaria.</li> <li>✓ Determinar la presencia de antecedentes clínicos, cardiovasculares y familiares en los pacientes con enfermedad coronaria.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo para enfermedad coronaria en cada uno de los casos.</li> </ul>
Población	Pacientes que atendieron la consulta en el servicio de cardiología, con diagnóstico de enfermedad coronaria, captados durante el periodo junio 2006 – Marzo 2007, que ingresaron al Hospital Universitario.
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	Las 22 mujeres participantes, 13 eran mayores de 55 años. Los síntomas más frecuentemente presentados por los pacientes fueron disnea (41/55), angina (40/55) y fatiga (40/55). Hasta 44 de los 55 pacientes (80%) presentaron infarto de miocardio como patología de presentación. Solo 6 de los 55 pacientes manifestaron antecedente familiar de enfermedad coronaria. Los factores de riesgo más frecuentemente hallados en los pacientes fueron la hipertensión arterial (39/55) y la hipercolesterolemia (23/55); sin embargo, hasta 12 de los 55 pacientes no tenían antecedentes de estas patologías. Casi la mitad de toda la población estudiada (27/55), no realiza actividad física con una frecuencia constante y adecuada (más de 3 veces a la semana) como para obtener beneficios en su salud; y hasta un 27% se reportó como sedentario. Encontramos además 41 de 55 pacientes presentaron el antecedente de tabaquismo, 4 de ellos persistiendo con el hábito; además, la mayoría de los fumadores

	pertenecía al género masculino (71%). 18 de los 55 pacientes tenían antecedente de consumo de alcohol.
Conclusiones	<p>Hubo predominio de pacientes pertenecientes al género masculino (33/55), correspondiente al 60%. Entre ellos, el grupo más afectado se encontró entre 56 a 65 años, mientras que las mujeres el grupo más afectado fue entre 66 a 75 años.</p> <p>El orden de presentación de síntomas cardiovasculares es disnea (75%), seguido por angina y fatiga (73%). Posteriormente en el grupo masculino, la angina fue el síntoma más frecuentemente reportado. Solo el 9% del total de casos (5 pacientes) no manifestaron síntomas cardiovasculares.</p> <p>El Infarto Agudo de Miocardio fue un antecedente positivo en el 80% de los pacientes; la</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 211. RAEs (2007-195)**

Código RAE	2007-195
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Complicaciones severas de la fiebre del dengue hemorrágico en pacientes adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el período de enero 1 de 2004 y diciembre 31 de 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Achury Alzate Heriberto</li> <li>✓ Rios Ingrid Katherine</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Luis Fernando Durán</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta En Epidemiologia Medio Tiempo De Planta En Medicina Interna.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- Infectologia
Síntesis	<p>Identificar el cuadro clínico y las complicaciones más frecuentes como Miocarditis, Shock, Encefalopatía por Dengue Hemorrágico en los pacientes adultos que ingresan al Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Estudio descriptivo, retrospectivo, realizado en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>El cuadro clínico característico de dengue hemorrágico fue el de fiebre en el 90.7% acompañado de astenia, adinamia, mialgia y artralgias en el 69.8, 72.9, 79.1 y 70.5% respectivamente. No se encontraron relaciones de los signos vitales con las manifestaciones hemorrágicas. El compromiso hepático de los pacientes coincide en la mayoría de los casos estudiados con la presencia de hepatomegalia en el 37.2%.</p>
Palabras clave	Enfermedad del Dengue, Dengue hemorrágico, Complicaciones del Dengue Hemorrágico, Síndrome de Shock por Dengue.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisietes (17) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones virales por Dengue son una de las más importantes enfermedades transmitidas por el mosquito en el mundo. Estas pueden ser asintomáticas o puede producir una fiebre indiferenciada, Fiebre del Dengue, Fiebre del Dengue Hemorrágico o Síndrome de Shock por Dengue.
Pregunta problema	¿Cuáles de las complicaciones severas del Dengue Hemorrágico como Miocarditis, Encefalopatía, Shock por Dengue, son más frecuentes en el Hospital Universitario de Neiva en el Servicio de Medicina Interna?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar el cuadro clínico y las complicaciones más frecuentes como Miocarditis, Shock, Encefalopatía por Dengue Hemorrágico en los pacientes adultos que ingresan al Hospital Universitario de Neiva durante el período de 1 de enero de 2004 y 31 de Diciembre de 2006.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las variables sociodemográficas como procedencia del paciente, edad, género, escolaridad, ocupación, seguridad social, que se puedan asociar al cuadro clínico de dengue.</li> <li>✓ Determinar los factores de riesgo relacionados como tipos de vivienda, aguas estancadas, hacinamiento, enfermedad previa de dengue que se pueda relacionar con el cuadro clínico de fiebre de dengue hemorrágico y sus complicaciones.</li> <li>✓ Identificar el cuadro clínico característico de dengue hemorrágico de acuerdo al motivo de consulta, estado general del paciente, estado de conciencia, signos y síntomas, manifestaciones hemorrágicas y los signos de alarma.</li> <li>✓ Relacionar los signos vitales de los pacientes admitidos como tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y temperatura con las complicaciones del dengue hemorrágico.</li> <li>✓ Clasificar de acuerdo al grupo etéreo las complicaciones sistémicas del Dengue Hemorrágico (Miocarditis, Shock, Encefalopatía) y manifestaciones clínicas más frecuentes asociadas a las anteriores.</li> <li>✓ Determinar los medios diagnósticos más utilizados, manejo terapéutico, tiempo hospitalario, relacionado con complicaciones y condición de egreso del paciente.</li> <li>✓ Comparar los niveles del recuento plaquetario y el volumen medio plaquetario.</li> <li>✓ Definir porcentaje de compromiso hepático en la población estudiada, dado por la presencia de alteración de enzimas hepáticas y prolongación de tiempos de coagulación</li> <li>✓ Relacionar de acuerdo a los diferentes métodos diagnósticos, la necesidad de terapia transfusional en los pacientes con diagnóstico de fiebre de dengue hemorrágico.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresaron a la misma en el periodo comprendido entre enero del 2004 y Diciembre del 2006
Metodología	Descriptivo
Resultados	Se tomaron los datos registrados en el departamento de epidemiología, previo permiso de la subgerencia técnico-científica de la institución con fichas epidemiológicas con el diagnóstico de dengue, tomando las historias con fecha de ingreso durante el período ya descrito, en personas mayores de 14 años. Del total de historias revisadas (716), solamente 144 correspondían a personas adultas y las restantes 572 correspondían a población pediátrica, de estas 16 tenían información errónea o incompleta y 9 presentaron otro tipo de diagnóstico con respecto al diagnóstico deseado en la búsqueda, para un total de 129 historias clínicas que ingresan al estudio.

Conclusiones	Dentro de los pacientes que ingresaron al estudio, los del grupo etáreo comprendido entre los 14 y 34 años fueron los que tuvieron mayor presentación de la patología a estudio. En cuanto al régimen subsidiado se presentaron pacientes con seguridad social subsidiada y vinculada, lo que se puede pensar que estos pacientes quienes pertenecen a estratos socioeconómicos bajos, tengan algún factor de riesgo que los predispongan a que se presenten mayor número de casos en esa población con un 44.2%. El cuadro clínico característico de dengue hemorrágico fue el de fiebre en el 90.7% acompañado de astenia, adinamia, mialgia y artralgias en el 69.8, 72.9, 79.1 y 70.5% respectivamente. No se encontraron relaciones de los signos vitales con las manifestaciones hemorrágicas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 212. Raes (2007-196)**

Código RAE	2007-196
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Frecuencia de onfalocele / gastroquisis y su relación con la edad gestacional y la edad materna. Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” De Neiva. Enero 1999 a enero 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bustamante García David Alberto</li> <li>✓ Martínez Ipuz Elvia Jimena</li> <li>✓ Ochoa Montoya William Gilberto</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Eduardo Forero</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo completo de planta, Enfermera Mg. salud pública y epidemiología  Medio Tiempo Catedrático. Especialista en cirugía pediátrica
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía Pediatría
Síntesis	<p>Describir la frecuencia de Onfalocele y Gastroquisis y su relación con la edad gestacional y la edad materna en los pacientes nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007.</p> <p>Este fue un estudio descriptivo retrospectivo de casos.</p> <p>El departamento del Huila es el sitio de origen con mayor número de casos estudiados. La vía de nacimiento más frecuente fue el parto vaginal. El cierre primario fue el manejo quirúrgico más frecuentemente utilizado y la causa de egreso mayor fue la dada de Alta, o salida hospitalaria por mejoría, en condiciones generales y hemodinámicas buenas.</p>
Palabras clave	Onfalocele, Gastroquisis, defectos congénitos de la pared abdominal, profusión de vísceras abdominales.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.

Problema	El onfalocele como la gastrosquisis son defectos congénitos de la pared abdominal caracterizados por protrusión de vísceras abdominales a través de la misma. En el caso del onfalocele protruyen a través del cordón umbilical, en el caso de las gastrosquisis a través de una apertura lateral al cordón umbilical.
Pregunta problema	¿Hay relación de la edad gestacional y/o la edad materna en la presentación de casos de onfalocele y gastrosquisis en recién nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el hospital universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 1999 y enero de 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la frecuencia de Onfalocele y Gastroquisis y su relación con la edad gestacional y la edad materna en los pacientes nacidos y/o tratados con dichos diagnósticos en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entra enero de 1999 y enero de 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el número de casos de recién nacidos (RN) que ingresaron al servicio de pediatría y/o cirugía pediátrica del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de onfalocele o gastrosquisis en el periodo de enero 1999 a enero 2007.</li> <li>✓ Identificar otras anomalías o malformaciones congénitas presentes en cada caso reportado de onfalocele y gastroquisis.</li> <li>✓ Identificar la frecuencia de mortalidad y sus principales causas en los recién nacidos con defecto de pared abdominal anterior (onfalocele y gastrosquisis), que se atendieron en el hospital universitario de Neiva, en un periodo de siete años.</li> <li>✓ Describir la edad materna y la edad gestacional para cada caso reportado de onfalocele y gastroquisis.</li> <li>✓ Identificar factores de riesgo materno (formula ginecológica, fumador, bebedor, pareja estable, consumo sustancias psicoactivas o ilícitas, contacto con tóxicos) en cada caso de onfalocele y gastroquisis.</li> <li>✓ Describir algunas características sociodemográficas de las madres como nivel socioeconómico, escolaridad, procedencia, residencia y seguridad social.</li> <li>✓ Describir las características de los neonatos referentes a diagnóstico prenatal, si fue nacido en el Hospital Universitario de Neiva, la vía de nacimiento, peso al nacer, género, clasificación APGAR.</li> <li>✓ Describir las características del manejo recibido por cada neonato teniendo en cuenta el tipo de tratamiento quirúrgico, edad al momento de la cirugía y vísceras comprometidas.</li> <li>✓ Conocer la condición hemodinámica de cada neonato incluido en el estudio frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, temperatura.</li> <li>✓ Conocer y describir las características de egreso de cada neonato incluido en el estudio incluyendo la edad de egreso, el estado general y la causa de egres</li> </ul>
Población	Pacientes pediátricos intervenidos en salas de Cirugía del HUN, por el servicio de Cirugía pediátrica entre enero de 1999 a enero de 2007 con patología de pared abdominal
Metodología	Descriptivo retrospectivo de casos.
Resultados	Tenemos que de 49 casos que se encontraron, 22 cumplieron los criterios de inclusión. Allí, la Malrotación Intestinal fue la anomalía congénita asociada a Onfalocele y Gastroquisis más frecuente. Se encontraron 4 casos mortales, cuya causa más frecuente fue la sepsis. No se pudo obtener datos sobre factores de riesgo maternos, a excepción de la formula ginecológica.
Conclusiones	La Malrotación Intestinal es la anomalía congénita asociada a Onfalocele y Gastroquisis más frecuente. Las anomalías congénitas asociadas con compromiso extraintestinal fueron más frecuentes en pacientes con Onfalocele.

	<p>De los 22 casos estudiados, 4 tuvieron un desenlace fatal; la causa de muerte más frecuente fue el Shock séptico.</p> <p>Se insinúa una relación de las edades maternas en extremos de la vida, con el riesgo de Onfalocela y Gastroquisis; así como el ser primigestante o gran múltipara.</p> <p>No se pudo obtener datos sobre factores de riesgo como madre fumadora, consumo de sustancias vasoactivas, pareja estable, consumo de alcohol y exposición a tóxicos, puesto que no se hallaban reportados en las ninguna de las historias clínicas estudiadas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 213. Raes (2007-197)**

Código RAE	2007-197
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización sociodemográfica de la población de Neiva registrada en el sistema de selección de beneficiarios para programas sociales (sisben)
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fajardo Hebert Eduardo</li> <li>✓ González Leidy Esperanza</li> </ul>
Asesor	José Domingo Alarcón
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo Especialista En Medicina Social Y Preventiva, Especialista En Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	Caracterizar socio demográficamente la población de la ciudad de Neiva que está registrada y clasificada en la base de datos del Sistema de Selección de beneficiarios (SISBEN) realizado en el año 2004 y actualizada a diciembre 31 del 2006 en el área urbana. El trabajo de investigación es de tipo descriptivo transversal retrospectivo, la calidad de vida de la población en lo que hace referencia a las características de la vivienda con un 97.01% es satisfactorio sin embargo hay una pequeña parte de la población que requiere una intervención municipal.
Palabras clave	Caracterización SISBEN- Base de datos 2006 Neiva.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintidós (22) fuentes bibliográficas.
Problema	Los más pobres o vulnerables de la población, siendo el Sistema de Beneficiarios para programas sociales el que permite a la ciudad de Neiva.

Pregunta problema	¿Cuál es la Caracterización sociodemográfica de la población de Neiva registrada en el sistema de selección de beneficiarios para programas sociales (sisben)?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar sociodemográficamente la población de la ciudad de Neiva que está registrada y clasificada en la base de datos del Sistema de Selección de beneficiarios SISBEN realizado en el año 2004 y actualizada a diciembre 31 del 2006 en el área urbana.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores sociales y económicos en la población encuestada y clasificada por el Sistema de Selección de Beneficiarios.</li> <li>✓ Determinar las características de la vivienda y del hogar según las variables en la población encuestada y clasificada por el sistema de selección de beneficiarios.</li> <li>✓ Determinar las prioridades que presenta la población en servicios públicos.</li> <li>✓ Desarrollar recomendaciones que sustenten la creación de planes de desarrollo municipal acordes a las necesidades identificadas en el análisis de los datos.</li> </ul>
Población	244.922 son las personas que pertenecen al área urbana del municipio de Neiva, que se encuentran dentro de las diez comunas, registrada y clasificada en la base de datos del sistema de selección de beneficiarios para programas sociales.
Metodología	Descriptivo transversal retrospectivo.
Resultados	Este estudio arrojó información sobre áreas de amenaza o riesgo en múltiples puntos del municipio. Se tabularon los diferentes tipos de construcción, la calidad de servicios públicos (agua, alcantarillado, gas, teléfono.), servicios sanitarios, recolección de basuras, electrodomésticos con que cuenta el hogar, demostrando cualitativamente la calidad de la vivienda.
Conclusiones	<p>La calidad de vida de la población en lo que hace referencia a las características de la vivienda con un 97.01% es satisfactorio sin embargo hay una pequeña parte de la población que requiere una intervención municipal.</p> <p>La presencia de los asentamientos urbanos en el municipio de Neiva muestra una problemática social que desencadena hacinamiento, violencia y enfermedades.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 214. RAEs (2007-198)**

Código RAE	2007-198
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Anomalías congénitas en menores de un año, atendidos durante el año 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Álvarez Villa Diana</li> <li>✓ Puentes Castrillón Milena María Elcy</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Henry Ostos Alfonso</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo De Planta, Enfermera Mg En Salud Pública Especialista En Epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo De Planta Médico Genetista.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar la frecuencia de las anomalías congénitas y factores relacionados en menores de un año atendidos durante el 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>Como metodología se diligenció un formulario con datos obtenidos de una cuidadosa revisión de historias clínicas de pacientes menores de un año que acudieron al Hospital durante el 2005, las anomalías congénitas son una de las principales causas de morbimortalidad. Esto se ve reflejado en los casos que acudieron al hospital durante dicho año, los cuales fueron 402, lo que indica que el Departamento del Huila se encuentra rodeado por muchas anomalías congénitas, representando de esta manera, grandes costos en la unidad de neonatología.</p>
Palabras clave	Caracterización SISBEN- Base de datos 2006 Neiva.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Nueve (09) fuentes bibliográficas.
Problema	Los más pobres o vulnerables de la población, siendo el Sistema de Beneficiarios para programas sociales el que permite a la ciudad de Neiva.
Pregunta problema	¿Cuál es las anomalías congénitas en menores de un año, atendidos durante el año 2005 en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar sociodemográficamente la población de la ciudad de Neiva que está registrada y clasificada en la base de datos del Sistema de Selección de beneficiarios SISBEN realizado en el año 2004 y actualizada a diciembre 31 del 2006 en el área urbana.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores sociales y económicos en la población encuestada y clasificada por el Sistema de Selección de Beneficiarios.</li> <li>✓ Determinar las características de la vivienda y del hogar según las variables en la población encuestada y clasificada por el sistema de selección de beneficiarios.</li> <li>✓ Determinar las prioridades que presenta la población en servicios públicos.</li> <li>✓ Desarrollar recomendaciones que sustenten la creación de planes de desarrollo municipal acordes a las necesidades identificadas en el análisis de los datos.</li> </ul>
Población	402 pacientes que se atendieron en la unidad de genética durante el 2005
Metodología	Casos, de tipo descriptivo y retrospectivo.
Resultados	<p>Durante el año 2005 acudieron al hospital 100 casos de menores de un año que padecían algún tipo de anomalía congénita, encontrando una mayor prevalencia de éstas en el sexo masculino, 55 casos (55%) con respecto al sexo femenino, 44 casos (44%). Únicamente se presentó un caso de intersexo (1% de los casos), que correspondía a un paciente con una hiperplasia suprarrenal congénita. Los casos que más se presentaron fueron pacientes con Síndrome de Down, seguidos de casos de cardiopatía congénita, entre otras. La mayoría de los casos se presentaron en madres menores de 20 años (31 casos, correspondientes al 31%), seguidos de aquellas cuya edad supera los 35 años (26 casos, correspondientes al 26%). Igualmente, en un 65% de las madres, no hubo asistencia a controles prenatales y en promedio un 59% no se practicaron pruebas TORSCH.</p>
Conclusiones	<p>las anomalías congénitas son una de las principales causas de morbimortalidad. Esto se ve reflejado en los casos que acudieron al hospital durante dicho año, los cuales fueron 402, lo que indica que el Departamento del Huila se encuentra rodeado por muchas anomalías congénitas, representando de esta manera, grandes costos en la unidad de neonatología. Es por esto que es importante trabajar en la prevención de estas anomalías, sobre todo en aquellas que dejan graves secuelas como retardo mental. Se deben implementar más los controles prenatales y es importante el consumo de ácido fólico para evitar los defectos del tubo neural.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 215. RAEs (2007-199)**

Código RAE	2007-199
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Intoxicación aguda por organofosforados y sus complicaciones. Hospital Universitario de Neiva. Enero a diciembre de 2006: algoritmo semiológico del síndrome intermedio.
Estudiantes	✓ Cortes Puentes Gustavo Andres
Asesor	<b>Dolly Castro</b> <b>William Diaz</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera mg Salud Pública y Epidemiología. Médico Cirujano Especialista en Anestesiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>La intoxicación por organofosforados es una importante patología toxicológica en nuestro medio, su incidencia y mortalidad son aspectos relevantes desde el punto de vista de salud pública.</p> <p>Ingresaron al grupo de estudio 63 pacientes, realizándose la revisión de historia clínica.</p> <p>El patrón de persona con un rango de edad entre 14 y 25 años (63.5%), sin importar su sexo (relación hombre y mujer correspondiente a 1:1.1), de procedencia urbana (48%), de bajo nivel socio económico (estratos 0 y 1 con un 50.8%), siendo la población estudiantil la más involucrada (44.4%); fue el identificado como rotulador de la población a riesgo</p>
Palabras clave	Intoxicación, Organofosforados, Suicidio, Síndrome Intermedio.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintisiete (27) fuentes bibliográficas.

Problema	Al déficit en las buenas prácticas laborales de los consorcios cultivadores en cuanto a normas de bioseguridad para sus empleados, el bajo nivel educativo de los trabajadores de los cultivos y la casi nula educación que se les brinda a los mismo respecto al riesgo exposicional de los plaguicidas; son factores que influyen de manera importante en la alta frecuencia de intoxicaciones accidentales que se presentan en estos departamentos.
Pregunta problema	¿Cuál es el algoritmo semiológico de los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan el síndrome intermedio en el hospital universitario de Neiva durante el periodo de Enero a Diciembre de 2006?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar la secuencia semiológica en los pacientes intoxicados por organofosforados que alcanzan la complicación neurológica del síndrome intermedio.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes intoxicados por organofosforados.</li> <li>✓ Estratificar signos y síntomas predictores del Síndrome Intermedio.</li> <li>✓ Determinar la incidencia de intoxicación por organofosforados en el Hospital Universitario de Neiva, en el periodo de estudio.</li> <li>✓ Identificar la incidencia del Síndrome Intermedio entre los pacientes diagnosticados con intoxicación por organofosforados en el Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo de estudio.</li> <li>✓ Describir la frecuencia de los organofosforados implicados en la intoxicación de los pacientes ingresados al estudio.</li> </ul>
Población	Área de influencia de atención del hospital universitario (municipios del norte del Huila y a su vez es centro de referencia de tercer nivel de los municipios del sur del Huila y de los departamentos de Caquetá y Putumayo).
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	<p>El patrón de persona con un rango de edad entre 14 y 25 años (63.5%), sin importar su sexo (relación hombre y mujer correspondiente a 1:1.1), de procedencia urbana (48%), de bajo nivel socio económico (estratos 0 y 1 con un 50.8%), siendo la población estudiantil la mas involucrada (44.4%); fue el identificado como rotulador de la población a riesgo.</p> <p>El presente estudio arroja una frecuencia de presentación para la Intoxicación por Organofosforados de 2.58% del total de ingresos al servicio de urgencias durante el año 2006, y de 1.58% para el síndrome intermedio del total de pacientes ingresados al estudio. Datos anteriores que se pueden aplicar a la población mayor de 14 años con diagnóstico único de intoxicación por organofosforados.</p>
Conclusiones	La identificación de las características sociodemográficas continúa arrojando resultados comparables a otros estudios. El patrón de persona con un rango de edad entre 14 y 25 años (63.5%), sin importar su sexo (relación hombre y mujer correspondiente a 1:1.1), de procedencia urbana (48%), de bajo nivel socio económico (estratos 0 y 1 con un 50.8%), siendo la población estudiantil la más involucrada (44.4%); continua siendo el más acertado para rotular la población a riesgo.

	La Intoxicación por organofosforados según los datos presentados en los resultados y teniendo en cuenta el rango poblacional de edad mayor de 14 años, representó un 2.58% del total de ingresos al servicio de urgencias durante el año 2006.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la paginas de google y Google académico
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 216. RAEs (2007-200)**

Código RAE	2007-200
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y comportamiento de casos de hipoglicemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2, unidad de medicina interna (sexto piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. Noviembre de 2006 a febrero de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Macías Molina Yina Paola</li> <li>✓ Calderón Castro José Holman</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Guillermo Cabrera Falla</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera MG en Salud Pública Especialista en Epidemiología.</p> <p>Med. Interna – Endocrinólogo Gerencia en Servicios de Salud y Seguridad Social</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- endocrinología
Síntesis	<p>La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por un déficit absoluto o relativo de insulina resultando en hiperglicemia. Se ha considerado como una enfermedad multifactorial en donde intervienen factores genéticos, inmunológicos y adquiridos.</p> <p>Describir la incidencia de hipoglicemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2.</p> <p>El tipo de investigación que se realizó es del tipo descriptivo.</p> <p>Los pacientes diabéticos que se encuentran hospitalizados, están en mayor riesgo de presentar episodios hipoglucémicos debido a la rigurosidad en la entrega de las comidas y a la diversidad de horario en la administración de los medicamentos hipoglucemiantes.</p>
Palabras clave	Diabetes Mellitus, hipoglicemia, dextrosa.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Once (11) fuentes bibliográficas.
Problema	La diabetes es un grave problema de salud pública que aqueja a todos sin distinguir edades o niveles socioeconómicos. La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por un déficit absoluto o relativo de insulina resultando en una hiperglicemia. Se ha considerado una enfermedad multifactorial en donde intervienen factores genéticos, inmunológicos y adquiridos.
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia y comportamiento de casos de hipoglicemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2, unidad de medicina interna (sexto piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva? noviembre de 2006 a febrero de 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la incidencia de hipoglicemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 que se encuentren hospitalizados en la unidad de Medicina Interna (sexto piso) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. Noviembre de 2006 a febrero de 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2, hospitalizados en el sexto piso del HUHMP de Neiva.</li> <li>✓ Identificar el estado hipoglicémico en el paciente con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2, que se encuentre hospitalizado en la unidad de Medicina Interna (sexto piso) del HUHMP de Neiva.</li> <li>✓ Identificar la posible causa de la hipoglicemia presentada por el paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2.</li> <li>✓ Analizar la clínica del paciente diabético quien halla presentado episodios de hipoglicemia y se encuentre hospitalizado en la Unidad de Medicina Interna del HUHMP de Neiva.</li> <li>✓ Analizar el manejo del paciente diabético quien halla presentado episodios de hipoglicemia en la Unidad de Medicina Interna del HUHMP de Neiva.</li> <li>✓ Plantear estrategias que permitan evitar los episodios de hipoglicemia en aquellos pacientes vulnerables a padecerla como son los diabéticos</li> </ul>
Población	Paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 o 2, que por cualquier motivo estuvieran hospitalizados en la Unidad de Medicina Interna (sexto piso) Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Descriptivo.
Resultados	<p>Durante el periodo de tiempo analizado se encontraron 86 pacientes con el diagnóstico de Diabetes Mellitus, en los cuales el tipo 2 predominaba en 84 (97.7%) de estos, 20 (23.2%) presentaron episodios de hipoglicemia en algún momento durante su hospitalización; en promedio se presentaron 2,5 episodios hipoglicémicos por paciente, siendo un episodio el más frecuente, y el valor más bajo registrado de 20 mg/dl. Durante la realización del presente estudio en ningún momento se presentaron muertes.</p> <p>El periodo de estancia hospitalaria de estos pacientes fue en promedio de 16 días; la mayoría provenían del área urbana; la edad promedio en el estudio fue de 62 años, de los cuales el 72% eran del género femenino.</p> <p>El síntoma de hipoglicemia, más frecuente, en el 95% de los pacientes, fue la frialdad (piel fría) y el tratamiento endovenoso (con dextrosa) el más utilizado para revertir el episodio.</p>

Conclusiones	<p>Los pacientes que participaron en el estudio, en promedio tenía 62 años, donde predominó el sexo femenino en el 72,1%, los cuales en su mayoría procedían del área urbana (64%), del departamento del Huila (86%), municipio de Neiva (44,2%). El tipo de Diabetes que prevaleció fue la tipo 2 con el 82%, con un tiempo de diagnóstico menor a 5 años en el 40,6%, las cuales en su gran mayoría eran tratados antes de la hospitalización con Glibenclamida en el 44,2% seguido por la monoterapia con insulina en un 16,3%.</p> <p>La hipoglicemia como complicación, se presentó en el 23,3% de los pacientes participantes, con un promedio de 2,5 episodios hipoglucémicos por paciente. Del número de episodios hipoglucémicos presentados por paciente la gran mayoría presentó un solo episodio, cabe destacar que uno de los pacientes participantes presentó 8 episodios durante su estancia hospitalaria.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 217. RAEs (2007-201)**

Código RAE	2007-201
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del clima organizacional del Programa de Medicina de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Surcolombiana
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bermúdez Luis Eduardo.</li> <li>✓ Bustamante David Alberto</li> <li>✓ Cortes Gustavo Andrés</li> <li>✓ Devia Anderson Didier</li> <li>✓ Domínguez Juan Diego</li> <li>✓ García Luis Carlos</li> <li>✓ Fajardo Hebert Eduardo</li> <li>✓ Fierro Dora Emilia</li> <li>✓ Lima Jairo</li> <li>✓ Ochoa William Gilberto</li> <li>✓ Puentes María Elcy</li> <li>✓ Quintero Marcos</li> <li>✓ Ríos Ingrid Catherine</li> <li>✓ Rojas Vanesa Andrés</li> <li>✓ Rodríguez Pablo Leónidas</li> <li>✓ Toledo Juan Pablo</li> <li>✓ Toro Jhonatan</li> <li>✓ Vidarte Diego Edinson</li> </ul>
Asesor	<b>Pedro Leonel Reyes Gaspar</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Docente del Departamento de Medicina Social y Preventiva.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>El diagnóstico del clima organizacional es de vital importancia para el bienestar y el entorno laboral óptimo de cualquier empresa.</p> <p>El estudio se aplicó una encuesta.</p>

	<p>Uno de los inconvenientes encontrados fue la interpretación que los encuestados hicieron del ítem “es verdad parcialmente”, pero se interpretó de acuerdo a las tendencias encontradas en las respuestas tanto positivas como negativas. El programa de medicina está logrando un cumplimiento parcial en cada unos de los aspectos, pero se encontraron en un riesgo inminente de empeorar si no se diseñan estrategias eficaces para prevenir esta eventualidad.</p>
Palabras clave	Clima organizacional, factores de riesgos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	El clima organizacional puede hacer la diferencia entre una organización de buen desempeño y otra de bajo desempeño.
Pregunta problema	¿Cuál es la caracterización del clima organizacional del programa de medicina adscrito a la facultad de salud de la USCO, teniendo en cuenta las siguientes variables: ¿estructura, responsabilidad, recompensa, desafío, relaciones, corporación, estándares, conflictos e identidad?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar el clima organizacional del programa de medicina de la facultad de ciencias de la salud de la universidad Surcolombiana, que permita ser la base para el desarrollo de posibles estrategias que optimicen la calidad de su desempeño y fortalezcan el proceso de acreditación.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar a los docentes, estudiantes y administrativos del programa de medicina de la facultad de ciencias de la salud.</li> <li>✓ Identificar los factores que influyen en el clima organizacional del programa de medicina de la facultad de ciencias de la salud.</li> <li>✓ Valor los factores identificados medicina la aplicación de un instrumento.</li> <li>✓ Difundir entre los directivos de la facultad y el programa de medicina los diagnósticos del clima organizacional del programa.</li> </ul>
Población	Personal que se encuentra vinculado directamente con el Programa de Medicina, Docentes, Personal Administrativo, Residentes, Internos y Estudiantes.
Metodología	Descriptivo, prospectiva y deductivo.
Resultados	<p>En términos generales la percepción de una estructura administrativa más o menos adecuada dentro del programa de medicina.</p> <p>Demás los docentes de catedráticos plantearon en un 50% que las ordenes e instrumentos para desempeñar su trabajo no eran claras.</p> <p>Si existen unas buenas relaciones sociales al interior del programa de medicina, claro que se logran observar ciertos problemas, los cuales sería importante intervenir futuros inconvenientes mayores.</p> <p>Con respecto a esto, la población opino que su lugar de trabajo respectivo era mas o menos agradable.</p>
Conclusiones	Se tuvo una población total de 156 personas, la cual se compone de 16 docentes catedráticos, 16 docentes de planta, 58 estudiantes de pregrado, 24internos, 22 residentes y 20 administrativos.

	<p>Se agruparon las preguntas del cuestionario en los aspectos de clima organizacional correspondientes a: estructura, responsabilidad, recompensa, desafío, relaciones, cooperación, estándares, conflictos, identidad, y planta física; los cuales evalúan representativamente la percepción de la población con el objetivo de poder identificar los factores de riesgo.</p> <p>El principal factor de riesgo encontrado fue la percepción por parte de los encuestados, de que el cumplimiento de los aspectos anteriormente enunciados se desarrolla parcialmente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 218. RAEs (2007-202)**

Código RAE	2007-202
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estrés En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Académico Del 2006.
Estudiantes	✓ Devia Cabrera Andersson Didier
Asesor	<b>Dolly Castro Betancour</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Es de Tiempo Completo de Planta, Magíster en epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Describir la población de estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la ciudad de Neiva y su relación con el estrés.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo, De acuerdo con los objetivos de este trabajo, entre las conclusiones, la más relevante, a las que podemos llegar es que el estrés es una patología seria que requiere un manejo adecuado por parte de la universidad. Desde el punto de vista metodológico, la investigación realizada presenta deficiencias, tanto en el diseño como en el instrumental de medición. Los estudiantes necesitan atención, dado que el estado de estrés en los años siguientes de estudio y en los posteriores años profesionales puede conllevar a serias consecuencias psicosociales, por lo que es importante identificarlos a tiempo para auxiliarlos y sobrellevar sus consecuencias deletéreas.</p>
Palabras clave	Estrés, estudiantes, academia, síntomas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	El estrés entidad conocida como reacción de ajuste, es una patología caracterizada por gran tensión a nivel físico y psicológico, que suele ser la respuesta universal a los diferentes estímulos externos que modifican la conducta del individuo, aunque es un fenómeno tan normal como comer o dormir, y que forma parte de la vida, en el caso en que los sistemas estabilizadores no respondan adecuadamente su desequilibrio provocara graves consecuencias a la persona afectada.
Pregunta problema	¿Cuál es estrés en los Estudiantes de la facultad de ciencias de la Salud Universidad Surcolombiana En El Primer Semestre Académico Del 2006?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la población de estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la ciudad de Neiva y su relación con el estrés.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Analizar las variables sociodemográficas como lo son: edad, sexo, procedencia, carrera, semestre, religión, entre otras, de la población a estudio.</li> <li>✓ Caracterizar al grupo encuestado con relación a las posibles causas de estrés.</li> <li>✓ Evidenciar los síntomas primordiales en los estudiantes en cuanto su manifestación física, sicológica y comportamental.</li> <li>✓ Analizar los factores estresantes relacionados con la academia y su influencia en el grado de estrés de los estudiantes.</li> </ul>
Población	Estudiantes de la facultad de ciencias de salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana.
Metodología	El tipo de estudio se basa en la epidemiología descriptiva.
Resultados	La mayoría de los estudiantes están entre los estratos socioeconómicos 2 y 3 las variables más representativas “en qué grado le afectan la dificultades sexuales” fue la que más porcentaje en cuanto a ausencia de estrés nos arrojó con un 53.50% , para el estrés leve se manifestó que para la variable “en qué grado le afecta convivir con las personas en el lugar donde habita” el porcentaje fue de 42.20%, para el estrés moderado la variable que primo fue “en que grado le afectan los problemas familiares ” con un porcentaje de 43.90%, para el estrés severo la variable primordial fue “en que grado le afecta la muerte de un miembro de la familia o ser querido” con un porcentaje de 26%, y para el grado de estrés mas importante la variable que mas porcentaje obtuvo fue el embarazo con un 15.60%. La que menos se manifestó fue el de consumo de psicoactivas con un 5.20%.
Conclusiones	De acuerdo con los objetivos de este trabajo, entre las conclusiones, la más relevante, a las que podemos llegar es que el estrés es una patología seria que requiere un manejo adecuado por parte de la universidad.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en l página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 219. RAEs (2007-203)**

Código RAE	2007-203
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estrés en los estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Surcolombiana en el primer semestre académico del 2006
Estudiantes	✓ Ipuz Trujillo Oscar Fernando
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Lina María Sánchez P.</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Especialista y magíster en Epidemiología. Medio Tiempo de Catedra, Medica Psiquiatra
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Analizar la relación que existe entre el estrés los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la ciudad de Neiva.</p> <p>Se realizará un estudio descriptivo.</p> <p>A diferencia de los estratos más elevados que son pocos en esta institución y que ellos podrían acceder más fácilmente a instituciones privadas mediadas por sus recursos económicos. No se encontró una relación directa con el consumo de alcohol, cigarrillo o estupefaciente.</p>
Palabras clave	Estrés, estudiantes universitarios, facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, Nivel socioeconómico.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Siete (07) fuentes bibliográficas.
Problema	La problemática del estrés en los estudiantes universitarios, la manera en que este incide en su calidad de vida (incluyendo su desarrollo académico), y las formas de adaptación y respuestas ante esta patología. El estrés es un problema cada vez más frecuente en los alumnos de las diferentes instituciones educativas y la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana no es la excepción.
Pregunta problema	¿Cuál es la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana sometidos a exigencias y responsabilidades académicas?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Analizar la relación que existe entre el estrés y los diferentes comportamientos de los estudiantes universitarios sometidos a exigencias y responsabilidades académicas, en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Surcolombiana.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Analizar las variables sociodemográficas, económicas y culturales como lo son: edad, sexo, carrera, semestre, religión e ingresos, de la población a estudio</li> <li>✓ Caracterizar al grupo con relación a situaciones físicas, que afectan su buen desarrollo y rendimiento académico como lo son: (dolor de cabeza, cansancio, disfunciones gástricas, aumento o disminución de presión arterial, enfermedades frecuentes, cambios de peso, problemas sexuales, tensión muscular, sudoración o tic).</li> <li>✓ Caracterizar a los participantes con relación a situaciones psicológicas que afectan su buen desarrollo y rendimiento académico como lo son: (ansiedad, tristeza, inquietud, falta de entusiasmo, melancolía, preocupación, depresión, irritabilidad, inutilidad, inseguridad, pesimismo hacia la vida)</li> <li>✓ Caracterizar al grupo con relación a situaciones comportamentales que afectan su buen desarrollo y rendimiento académico como: (fumar excesivamente, beber alcohol excesivamente, tendencia a polemizar, ausentismo laboral o educativo, desgano, consumo de sustancias psicoactivas, cambios en el consumo de alimentos, indiferencia hacia los demás).</li> <li>✓ Analizar los factores estresantes como: La carga académica, falta de ingresos, problemas adaptativos, relación sentimental y la influencia de estos, en los universitarios de la facultad de ciencias de la salud, de la universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Estudiantes de la facultad de ciencias de la salud matriculados en el calendario A del 2006 en la universidad Surcolombiana.
Metodología	Descriptiva.
Resultados	<p>Donde encontramos que la gran mayoría de los participantes se encuentran entre los 15 a 25 años de edad, con predominio en las aulas académicas de hombres sobre las mujeres, en un 0.7%, con la participación de todos los semestres en especial los del primero en un 40.90%. Además, se podría pensar que culturalmente un porcentaje elevado de estudiantes en un 74% está asistiendo a centros religiosos permitiéndoles a estos una mejor adaptación a síntomas psicológicos como la depresión y el pesimismo hacia la vida.</p> <p>También es relevante que los niveles socioeconómicos que predominan según las encuestas son el nivel 2 y 3 aportando estos el 84.7% de la población total a estudio, podríamos</p>

	<p>pensar que el nivel 1 tendría menos probabilidad de entrar a una institución universitaria por sus bajos recursos.</p>
Conclusiones	<p>Dentro de las variables sociodemográficas podemos concluir que la edad posee una relación directa con el estrés evidenciado en los diferentes análisis de los factores estresantes asociados.</p> <p>El nivel socioeconómico tiene gran importancia como posible factor estresante según los datos suministrados por los participantes de la encuesta, evidenciándose en las tablas un grupo mayor de personas en los niveles 2 y 3 en un 78.77%. Sin embargo, no es concluyente debido a la poca participación de los niveles socioeconómicos 1, 4 y 5</p> <p>La sintomatología preguntada en el formulario no permitía descartar una enfermedad o patología previa que estuviese causando dicho síntoma y no propiamente atribuible este al estrés.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 220. Raes (2007-204)**

Código RAE	2007-204
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores sociales, el estado nutricional y la morbilidad de los niños de 7 a 12 años de edad, pertenecientes a los clubes prejuveniles del Municipio de Neiva durante el año 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Acosta Diana Mercedes</li> <li>✓ Molina Lina María</li> <li>✓ Rojas Sandra Milena</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Mauricio Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa Medicina. Médico Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar-Nutrición
Síntesis	<p>La desnutrición es un problema de salud pública de gran importancia en el país que afecta principalmente a los niños de los estratos más bajos.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo observacional de casos, Se aplicó 103 encuesta a los niños de las comunas 5, 7 y 8, en su sitio de reunión habitual para sus charlas.</p> <p>Se debe tener un control adecuado de crecimiento y desarrollo de estos niños, además de un seguimiento cuidadoso de aquellos que puedan llegar a la desnutrición.</p>
Palabras clave	Desnutrición, sobrepeso, carbohidratos, obesidad.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiuno (21) fuentes bibliográficas.
Problema	Muchos factores influyen en la malnutrición del niño, pero en nuestro medio los más comunes son los de tipo económico, educacional y social, como el desplazamiento por causa de la violencia en que vive nuestro país. Otro factor que se adiciona es el hecho de que las personas que están encargadas de la alimentación de nuestros niños, no tienen el suficiente

	conocimiento para brindar una alimentación balanceada con los requerimientos proteico calóricos necesarios, ni se ajustan a sus posibilidades económicas para lograr un buen desarrollo.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores sociales, el estado nutricional y la morbilidad de los niños de 7 a 12 años de edad, pertenecientes a los clubes prejuveniles del municipio de Neiva durante el año 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los factores socio-familiares, el estado nutricional y morbilidad de la desnutrición en los niños de los clubes prejuveniles de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el estado nutricional según sexo y edad, mediante la aplicación de las medidas antropométricas.</li> <li>✓ Identificar la morbilidad de los niños de los clubes prejuveniles.</li> <li>✓ Identificar las características socio-familiares de los niños pertenecientes a los clubes prejuveniles.</li> <li>✓ Establecer el nivel educativo y ocupación de los padres de los niños.</li> <li>✓ Determinar el tipo de familia y el número de integrantes, para de este modo saber la influencia en la distribución de la canasta familiar.</li> <li>✓ Identificar los alimentos que consumen diariamente, para así conocer la forma en que utilizan la pirámide nutricional.</li> <li>✓ Establecer el acceso a la seguridad social como los servicios de saneamiento básico en los hogares, la educación y la salud, así como si se encuentran en situación de Desplazamiento.</li> </ul>
Población	600 niños distribuidos en 40 clubes prejuveniles, cada uno con 15 integrantes, ubicados en las 8 comunas más vulnerables de la ciudad de Neiva.
Metodología	Observacional tipo descriptivo prospectivo de casos.
Resultados	Posteriormente se analizaron los datos y se encontró que en un 16% de los niños y un 3.8% de las niñas están en riesgo de sufrir desnutrición Aguda. En cuanto el riesgo de sufrir desnutrición crónica se presentó en un 24% en los niños y 9.4% en las niñas. Pero no solo había riesgo de desnutrición, también en la población estudiada mostró, niños (12%) y niñas (15.1%) con sobrepeso u obesidad (12% niños y 1.9% niñas), apoyando esto último más, a los resultados sobre la base de la nutrición de los niños que está dada por carbohidratos (99%) principalmente.
Conclusiones	Se debe tener un control adecuado de crecimiento y desarrollo de estos niños, además de un seguimiento cuidadoso de aquellos que puedan llegar a la desnutrición. Los entes gubernamentales no deben descuidar este problema, más bien, continuar y ampliar la cobertura de las políticas alimentaría que beneficiaría a los niños más vulnerables de nuestro departamento.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 221. RAEs (2007-205)**

Código RAE	2007-205
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de pacientes que requieren Hospitalización por Ictericia Neonatal de predominio indirecto en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo del 1 de abril del año 2006 al 31 de marzo del año 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hermida Gutiérrez Tatiana Andrea</li> <li>✓ Vargas Ramos Johanna Del Pilar</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Carlos Eduardo Fonseca</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo. Medio Tiempo de Planta, Pediatra, Unidad de Neonatología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar las características prenatales, postnatales, manejo terapéutico y complicaciones neurológicas de la Ictericia neonatal de predominio indirecto en el Hospital Universitario de Neiva durante los periodos de abril del 2006 a marzo del 2007.</p> <p>Es un estudio descriptivo, de investigación de casos, se considera que los antecedentes patológicos maternos no son influyentes en la aparición de la ictericia neonatal de predominio indirecto. Se logro establecer la facilidad de la aplicación de la clasificación de Kramer para el clínico y se pudo determinar la validez de esta ya que existe una estrecha relación de esta y los niveles de bilirrubina la cual se convierte en la base para la instauración del tratamiento.</p>
Palabras clave	Hiperbilirrubinemia neonatal, incompatibilidad de grupo ABO, incompatibilidad de Rh, fototerapia, inmunoglobulina, exanguinotransfusión.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La ictericia es uno de los fenómenos clínicos más comunes durante el periodo neonatal y es una frecuente causa de hospitalización en las salas de cuidados de recién nacidos, para fototerapia y, en no pocas oportunidades, para exanguinotransfusión.
Pregunta problema	¿Características prenatales y postnatales y complicaciones neurológicas de recién nacidos con ictericia neonatal de predominio indirecto en el hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de abril del año 2006 al 31 de marzo del año 2007?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar las características prenatales, postnatales, manejo terapéutico y complicaciones neurológicas de la Ictericia neonatal de predominio indirecto en el Hospital Universitario de Neiva durante los periodos de abril del 2006 a marzo del 2007.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de la madre y de recién nacido con ictericia de predominio indirecto.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes de la madre del paciente con ictericia de predominio indirecto.</li> <li>✓ Identificar las características posnatales de los pacientes con ictericia de predominio indirecto</li> <li>✓ Establecer el grupo sanguíneo de la madre, además del grupo sanguíneo, niveles de bilirrubina indirecta, hemoglobina, hematocrito, recuento de reticulocitos, coombs directo</li> <li>✓ Determinar el manejo terapéutico que se le dio al paciente y la relación de este con el grado de ictericia</li> <li>✓ Identificar las complicaciones neurológicas de los pacientes con ictericia de predominio indirecto.</li> </ul>
Población	Pacientes menores de un mes de edad que ingresen en el periodo comprendido entre el 1 de abril del 2006 y el 31 de marzo del 2007
Metodología	Observacional descriptivo de casos.
Resultados	<p>Se determinó una incidencia de 210 casos al años, de los cuales el 61.4% correspondían a neonatos del sexo masculino. Los niveles de bilirrubina oscilaron entre 2.3 y 29.9 mg/dl, pero solo en el 33,3% de los casos se presentaron valores superiores a 15mg/dl. Entre las principales causas se encuentra la incompatibilidad de grupo ABO en el 34%, seguida de la incompatibilidad de Rh con un 7%. La sepsis neonatal se presentó en el 31%.</p> <p>Todos los pacientes fueron manejados mediante fototerapia, 3.3% se les administro inmunoglobulina y en 2.4% de los casos se realizo</p> <p>Exanguinotransfusión. Para el seguimiento 36.5% cumplieron con los criterios, estos se evaluaron a los 3, 6 y 9 meses con alteraciones neurológicas en 3, 1 y 1 pacientes respectivamente.</p>
Conclusiones	Se hace necesario resaltar que no hubo diferencias significativas en la epidemiología mundial con respecto a factores de riesgo, diagnóstico y manejo de la hiperbilirrubinemia neonatal de predominio indirecto, y esto implica que todos los esfuerzos tanto para la prevención como para el tratamiento están encaminados a la vanguardia del nivel mundial.

	Adicionalmente a pesar de la alta incidencia de esta patología tanto en la ciudad de Neiva como en los municipios y departamentos aledaños, los bajos niveles de bilirrubina que se manejan en los neonatos hospitalizados, así como la baja incidencia de mortalidad y morbilidad a largo plazo, indican el adecuado manejo que se está proporcionando tanto en la Unidad Básica Neonatal como en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal a los pacientes con ictericia de predominio indirecto.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 una vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 222. RAEs (2007-2006)**

Código RAE	2007-206
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Valoración de la función esencial de la Salud Pública “Promoción de la Salud” en el Municipio de Neiva, Huila.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lima Mora Jairo</li> <li>✓ Monje Calderón Jonattan</li> <li>✓ Ortiz Londoño Juan Pablo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Pedro Reyes Gaspar</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Competo de Planta, Magíster en salud pública, Magíster en epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Especialista en gerencia de servicios de salud, Especialista en epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Valorar la función esencial de la salud pública N°3 “promoción de la salud” en Neiva los años 2006-2007.</p> <p>El cuestionario arrojó resultados similares en América Latina, no siendo así para los datos obtenidos por nuestro país. Los resultados serán un elemento importante de análisis para la formulación de nuevas políticas en torno a la promoción en salud.</p>
Palabras clave	Función esencial, promoción de la salud, Entidad promotora de salud.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisiete (17) fuentes bibliográficas.
Problema	Esta situación, aparentemente tiene varias razones que en su mayoría dependen de los mismos países, entre ellas podemos señalar la falta de una política pública sana, la reforma del

	sistema de salud, la descentralización, falta de liderazgo de las autoridades rectoras nacionales de salud, predominio del enfoque asistencialista de los profesionales de la salud y tendencia economicista en la prestación de los servicios de salud.
Pregunta problema	¿Cuál es la valoración de la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Valorar la función esencial de la salud pública “promoción de la salud” en el municipio de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Implementar un proceso de evaluación probado en los países de América Latina, a las exigencias normativas locales.</li> <li>✓ Evaluar mediante estadística descriptiva la función esencial promoción de la salud en los diferentes actores del sector en el municipio de Neiva, comparando la misma frente a estándares internacionales propuestos por la OPS.</li> <li>✓ Generar resultados que motiven la formulación de nuevas políticas en la implementación de proyectos, planes y programas de promoción de la salud tanto a nivel local como regional.</li> </ul>
Población	Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud del municipio de Neiva.
Metodología	Auantitativo
Resultados	La función promoción de la salud fue calificada como media superior (0.52), siendo la variable mejor calificada la 3.1 que relaciona las actividades para favorecer entornos saludables (0.62), la menor calificada fue la 3.3, relacionada con estrategias para la educación y comunicación social para la promoción de la salud.
Conclusiones	<p>De los resultados parciales de esta investigación se puede concluir que el manejo por parte de las ARS evaluadas en el municipio de Neiva en lo que tiene que ver con la promoción de la salud es considerada como medio inferior (0.49); evidenciando mayor fortaleza en el indicador número 1 (0.59) que guarda relación con el apoyo a actividades de promoción de la salud para favorecer entornos saludables y evidenciando mayor debilidad en el indicador número dos (0.41) que guarda relación con la creación de alianzas sectoriales y extrasectoriales para la promoción de la salud.</p> <p>De los cuatro indicadores de la función esencial, ninguno se ubicó como desempeño óptimo. Tampoco ninguno se calificó como desempeño mínimo. Dos se calificaron como medio superior (1,5) y dos como medio inferior (2,3).</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgados en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 223. RAEs (2007-207)**

Código RAE	2006-207
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en los pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Hernando Moncaleano de Neiva durante los meses marzo de 2006 a marzo de 2007.
Estudiantes	✓ Salinas Perdomo Orlando
Asesor	<b>Gilberto Astaiza Arias</b> <b>Giovani Lastra González</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Especialista en Epidemiología.  Medio Tiempo de Planta, Medicina Interna.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna- Infectología
Síntesis	Determinar el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante marzo de 2006 a marzo de 2007.  Se realiza un estudio observacional, descriptivo, de serie de casos, transversal, prospectivo con 476 pacientes. La neumonía nosocomial incrementa el tiempo de estancia hospitalaria, el tiempo de uso de ventilación mecánica y la mortalidad de los pacientes.
Palabras clave	Neumonía nosocomial, neumonía asociada ventilación mecánica, resistencia antibiótica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.

Problema	La neumonía nosocomial es considerada la segunda causa más frecuentes de infección nosocomial, y es común en los pacientes que requieren monitoreo especial en la unidad de cuidados intensivos (UCI), particularmente aquellas que demandan soporte ventilatorio mecánico.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007?
Objetivos	<p>OBJETICO GENERAL</p> <p>Describir el comportamiento de la neumonía nosocomial, sus agentes etiológicos y patrón de resistencia antibiótica en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante los meses de marzo de 2006 a marzo de 2007.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características socio demográficos (edad, sexo) de los pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva durante los meses de marzo de 2006 marzo de 2007.</li> <li>✓ Establecer el tiempo hospitalización de los pacientes que ingresan a la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva durante los meses de marzo de 2006 marzo de 2007.</li> <li>✓ Identificar los casos de neumonía nosocomial en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva durante los meses de marzo de 2006 marzo de 2007.</li> <li>✓ Identificar los casos de neumonía nosocomial asociado a ventilación en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva durante los meses de marzo de 2006 marzo de 2007.</li> <li>✓ Establecer el comienzo de neumonía como temprano o tardío de acuerdo al número de días de hospitalización.</li> <li>✓ Identificar el agente patógeno causante de la neumonía nosocomial en los pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Identificar la resistencia antibiótica del germen patógeno causal de la neumonía nosocomial en pacientes hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Establecer la mortalidad de los pacientes con neumonía nosocomial hospitalizados en la UCI adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos.
Resultados	<p>La neumonía nosocomial y neumonía asociada a ventilación mecánica se presentan con mayor frecuencia de forma temprana (51% y 60%). El promedio del uso de ventilación mecánica en los pacientes con neumonía es del 35.4%, valores mayores que los presentados por los pacientes sin neumonía (3.6 días, 5.8 días, 30.3%).</p> <p>Los agentes etiológicos aislados con mayor frecuencia en los cultivos de lavado broncoalveolar y los hemocultivos son el acinetobacter baumannii (34.6% y 23%).</p>

Conclusiones	<p>La neumonía nosocomial se presenta en el 16.6% del total de pacientes que ingresan a UCI.</p> <p>La neumonía nosocomial se desarrolla más en el género masculino (67.1%; 32.9%) que, en el fenómeno, y la edad promedio de los pacientes es de 47.4 años.</p> <p>Existe una diferencia mínima entre la mortalidad de los pacientes con neumonía (16.8 días) que en la población general (6.6 días).</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 224. Raes (2007-208)**

Código RAE	2007-208
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento de una serie de pacientes con carcinoma basocelular atendidos en la consulta externa del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre el 1º de octubre del año 2006 al 1º de octubre del año 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cabrera Celis María Margarita</li> <li>✓ Casanova Bermeo María Margarita</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Dermatología- Cirugía Plastica
Síntesis	<p>Describir las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento de una serie de pacientes atendidos en la consulta externa de dermatología del hospital universitario de Neiva.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo, de casos, diacrónico, cuantitativo, retrospectivo transversal, con los resultados encontrados en el estudio, fue posible realizar una comparación con los datos expuestos en otros, encontrando una concordancia significativa entre las cifras epidemiológicas, regionales, nacionales e internacionales. Se hacen necesarios nuevos estudios con mayor número de casos.</p>
Palabras clave	Carcinoma basocelular, cáncer de piel.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.

Problema	El cáncer de la piel es el más frecuente de todos. Se localiza principalmente en zonas descubiertas de la cara y cuello en personas de piel blanca esencialmente. Si bien la mayor parte de los carcinomas ocurren en la edad adulta, con un promedio de 60 a 70 años, pueden aparecer a cualquier edad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento observadas en una serie de pacientes con carcinoma basocelular atendidos en la consulta externa el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre el 1° de octubre del año 2006 al 1° de octubre del año 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características demográficas, clínicas, histopatológicas y de tratamiento de una serie de pacientes atendidos en la consulta externa de dermatología del hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1° de Octubre del año 2006 al 1° de Octubre del año 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características demográficas (edad, género, ocupación) de los individuos diagnosticados con cáncer basocelular que acuden a consulta externa de dermatología en el hospital general de Neiva.</li> <li>✓ Describir los antecedentes personales de cáncer basocelular y de otras patologías malignas y de la piel de las personas afectadas, que acuden a consulta externa en el hospital general de Neiva.</li> <li>✓ Determinar las localizaciones anatómicas más frecuentemente afectadas por el carcinoma basocelular y el número de lesiones presentes en estos pacientes.</li> <li>✓ Describir los tipos histológicos y clínicos diagnosticados en los pacientes con CBC.</li> <li>✓ Describir las diferencias en la evolución del cáncer de acuerdo al tratamiento empleado.</li> </ul>
Población	Historias clínicas del total de pacientes diagnosticados con carcinoma basocelular durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1° de octubre del 2006 al 1° octubre del 2007.
Metodología	Descriptivo, de casos, diacrónico, cuantitativo, retrospectivo transversal.
Resultados	El rango de edad de los pacientes oscila entre 36 y 90 años de edad (24% menores de 50 años); 55% eran mujeres, el 89% presentaron una sola lesión. La relación hombre mujer es de 1.2:1. El 69% de las lesiones se localizan en cabeza (21% en la nariz). La forma clínica más frecuente es la nodular (35%) y dentro de éste el subtipo micronodular es el más común con un 21.1%, presentándose principalmente por encima de los 46 años.
Conclusiones	<p>El CBC es una patología que, en el presente estudio, afectó tanto a mujeres como a hombres con un leve predominio por estos últimos, con una relación 1.2 a 1. los tipos clínicos se clasificaron en seis grupos de los cuales el principal fue el nodular o sólido, correspondiendo a un 35%, seguido del mixto 23%, el morfeiforme con 8%, el adenoide quístico con 5% y los tipos pigmentado y otro con un 2% cada uno.</p> <p>La población más afectada fueron las personas con edades localizadas entre los 56 y 65 años y los 76 y 85 años.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 225. RAEs (2007-209)**

Código RAE	2007-209
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UBN/UCIN del HUN entre el 1 de enero de 2007 a 1 de junio de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barrera Rodriguez Lineth Karine</li> <li>✓ Lozano Rodriguez Alvaro</li> <li>✓ Rodriguez Dagua Cristhian Marcelo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Carlos Eduardo Fonseca Becerra</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza Arias</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo Completo de Planta, Médico Pediatra.</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina. Médico Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Es determinar los factores maternos, peri natales y postnatales de la sepsis neonatal temprana en la UBN/UCIN del HUN entre el 1 de enero de 2007 a 1 junio de 2007.</p> <p>Este estudio es observacional retrospectivo, la población son las historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio de UCIN y UCBN del HUN HMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana, se incluyeron 60 registros de historias clínicas. Respecto a los factores de riesgo maternos se evidencio una asociación con ruptura prematura de membranas (36.6%) y corioamnionitis (18.3%), de las manifestaciones clínicas más frecuentes la irritabilidad (59.6%) y la fiebre episódica (37.3%), en cuanto al tratamiento más del 80% se baso en el esquema clásico de una penicilina de amplio espectro con un aminoglucosido (ampicilina / amikacina y/o gentamicina).</p>

Palabras clave	Sepsis neonatal temprana, riesgo materno.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La sepsis se define como la respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) frente a la infección.  La infección se establece al haber un hemocultivo positivo o algún foco infeccioso; pero debido al potencial catastrófico de esta entidad clínica se debe iniciar un esquema antibiótico empírico y por lo tanto a veces no es posible establecer el agente etiológico.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UCI neonatal del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre 1° enero 2007 a 1° junio de 2007?
Objetivos	OBJETIVO GENERAL  Determinar los factores maternos, perinatales y posnatales de la sepsis neonatal temprana en la UBN/UCIN del HUN entre el 1 de enero de 2007 a 1 junio de 2007 OBJETIVOS ESPECIFICOS  <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socio-demográficas de los pacientes con sepsis neonatal temprana.</li> <li>✓ Determinar los factores Gineco obstétricos maternos.</li> <li>✓ Determinar los factores perinatales.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de la sepsis neonatal temprana. Describir la morbilidad relacionadas con la sepsis neonatal temprana.</li> <li>✓ Describir las características antropométricas de los recién nacidos con sepsis neonatal temprana.</li> <li>✓ Describir el manejo terapéutico de los casos.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio de UCIN y UCBN del HUN HMP con diagnóstico de sepsis neonatal temprana.
Metodología	Observacional, descriptivo de casos, retrospectivo.
Resultados	De las variables socio demográficas encontramos que las seguridades sociales de los registros eran de 20% para vinculados y 80% para pertenecientes al régimen subsidiado.  Con respecto a las variables maternas, la ruptura prematura de membranas se encontró en el 36.6% y la corioamnionitis 18.3% de las historias revisadas. La vaginosis se presentó en el 13,3% globalmente, pero cabe resaltar que se encontró una mucho mayor proporción en las madres menores de 17 años (33,3%) y declinó a 13% para las maternas entre 17 y 35 años y de 10,25% para las mayores de 35 años. Y finalmente encontramos en un 8,3% la infección de vías urinarias.
Conclusiones	El aspecto socio-demográfico evaluado con el tipo de régimen de seguridad social en salud demostró de forma indirecta que las pacientes se encontraban en estratos 1 y 2 lo cual se asoció como un importante factor de riesgo debido a falta de educación y una inadecuada atención primaria en salud, sin embargo el que la variable que se quiere investigar no sea la directamente evaluada y por las características del Hospital, no podemos establecer la relación.
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	1 vez divulgando en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 226. RAEs (2007-2010)**

Código RAE	2007-2010
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de la toxoplasmosis congénita en la población neonatal del Hospital Universitario de Neiva durante el periodo de octubre de 2004 a septiembre de 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cardenas Barrios Fernando Antonio</li> <li>✓ Guzman Perez Christian Camilo</li> <li>✓ Morales Sergio Esteban</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Carlos Fonseca</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Medico Epidemiólogo.</p> <p>Medio Tiempo de Planta, Médico Pediatra.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Establecer cuál es el comportamiento de la Toxoplasmosis Congénita, en la población Neonatal, del Hospital Universitario de Neiva; en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.</p> <p>Se utilizó el registro de historias clínicas de neonatos atendidos en el hospital universitario de Neiva, La incidencia de la enfermedad para el HUN, es similar a la de otros estudios elaborados en países con condiciones geográficas, sociodemográficas y culturales similares a las de Colombia. Los test para detectar la infección congénita en los neonatos utilizados en este estudio son métodos eficientes en el diagnóstico de los recién nacidos con esta afección.</p>

Palabras clave	Toxoplasmosis congénita, infección fetal, infección materna, títulos de anticuerpos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta (30) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones tempranas de la madre en la primera mitad tienen menor riesgo de transmisión materno-fetal, pero si se contamina el feto, podrá resultar en infección congénita severa, muerte fetal in útero o aborto espontáneo. Por el contrario, en las infecciones maternas tardías en el embarazo, si el feto se infecta, por lo general resulta en neonatos que parecen normales. La frecuencia de infección subclínica en neonatos puede ser tan alta como 85%. Esta infección por rareza se descubre, y si no se trata a tiempo, algunos de ellos desarrollarán coriorretinitis en la segunda o tercera décadas de la vida.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de la Toxoplasmosis congénita en la población neonatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN), durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento de la Toxoplasmosis Congénita, en la población Neonatal, del Hospital Universitario de Neiva; en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas reconocidas habitualmente en la población neonatal con toxoplasmosis congénita del Hospital Universitario de Neiva, durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas más frecuentes en los neonatos con toxoplasmosis congénita nacidos en el Hospital Universitario de Neiva, durante el tiempo delimitado para el estudio.</li> <li>✓ Especificar los exámenes paraclínicos más utilizados en la detección de la infección por <i>T. gondii</i>, en la población neonatal incluida en el estudio, durante el periodo de octubre de 2004 a septiembre de 2007.</li> <li>✓ Reconocer la sintomatología más frecuente en los neonatos que padecen Toxoplasmosis Congénita, y que nacieron en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo del estudio.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los neonatos con diagnóstico confirmado de toxoplasmosis congénita, atendidos en el HUN, durante el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.
Metodología	Observacional, descriptivo, de serie de casos y transversal.
Resultados	<p>Se encontró en este estudio una incidencia de toxoplasmosis congénita de 5 por 1000 nacidos vivos para el HUN en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a septiembre de 2007.</p> <p>De los neonatos con toxoplasmosis congénita, el 54,3% tuvo un peso adecuado al nacer y el 45,7% tuvo bajo peso al nacer. No se encontraron reportes de recién nacidos con alto peso al nacer asociado a la infección por <i>T. gondii</i>.</p>

	<p>El tratamiento anti toxoplasmosis fue iniciada al 86% de los neonatos diagnosticados con toxoplasmosis congénita (ver cuadro 6), mientras que al 14% no se le inicio alguna terapia antiparasitaria.</p>
Conclusiones	<p>La incidencia de la enfermedad para el HUN, es similar a la de otros estudios elaborados en países con condiciones geográficas, sociodemográficas y culturales similares a las de Colombia.</p> <p>Los test para detectar la infección congénita en los neonatos (IgM y PCR), utilizados en este estudio son métodos eficientes en el diagnóstico de los recién nacidos con esta afección, y se debe propender por la aplicación de estos test para lograr reconocer la enfermedad y tratarla a tiempo. Entendiendo que la utilización de estos test se debe hacer pensando siempre en la complementación que se hace entre ellos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 227. RAEs (2007-211)**

Código RAE	2007-211
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas sociodemográficas y antecedentes del cáncer de mama diagnosticado en el Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre enero de 2005 a junio del 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Acevedo Otalora Derly Milena</li> <li>✓ Moreno Agualimpia Nairy Rossy</li> <li>✓ Pineda Perdomo Leydy Milena</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza</b></p> <p><b>Justo German Olaya Rivera.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina Medico epidemiólogo. Medio Tiempo de Planta Médico cirujano especialista en mastología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna
Síntesis	<p>En Colombia el Cáncer de Mama es la segunda causa de muerte por cáncer después del Cáncer Cérvico Uterino, es importante determinar la frecuencia de factores de riesgo (FR) en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama pues al conocer los FR que condicionaron a estas mujeres a padecer la enfermedad se podrá crear acciones más específicas encaminadas para la prevención precoz.</p> <p>Bajo un estudio transversal descriptivo, retrospectivo, Se incluyó a 60 pacientes, cuyo grupo etáreo más frecuente fueron los mayores de la sexta década.</p>

	Los factores determinantes para cáncer de mama de mayor frecuencia observados son: sexo, edad, historia familiar, sobrepeso y obesidad. En segundo lugar, tendríamos: menarquia, edad del primer embarazo y en tercer lugar: menopausia.
Palabras clave	Cáncer de Mama, Factores de Riesgo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintinueve (29) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer de mama constituye un importante problema de salud en los países occidentales por su elevada incidencia y mortalidad. Actualmente se cifra que una mujer al nacer tiene un riesgo 1:8 de desarrollar un tumor maligno de mama (Sondick, 1994), frente a los riesgos hasta ahora considerados de 1:11, o la primera estimación que fue de 1:20.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas, sociodemográficas y antecedentes del cáncer de mama diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncaleano en el periodo comprendido entre enero de 2005 a junio del 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las características clínicas y sociodemográficas del cáncer de mama diagnosticado en el hospital universitario Hernando Moncalena Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 al 30 de junio del 2007.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Precisar las características sociales y demográficas de los pacientes con cáncer de mama incluidos en el estudio.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes que sean factor de riesgo para Cáncer de mama tales como la menarca, menopausia, edad de primer embarazo y antecedentes familiares.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas de la patología objeto de este estudio.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes diagnosticados con cáncer de mama confirmados por histopatología en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Descriptivo observacional del cáncer de mama.
Resultados	Se incluyó a 60 pacientes, cuyo grupo etáreo más frecuente fueron los mayores de la sexta década; el mayor riesgo entre los 50 y mayores de 60 años con un 60%. Se encontró que la mayoría de los pacientes con cáncer de mama pertenecen al género femenino con un 98.3%, que el 50% tenían algún grado de obesidad y el 20% tenían un componente heredo familiar. La edad de la menarquia de mayor frecuencia (78%) fue después de los 13 años.
Conclusiones	<p>Los factores de riesgo más importantes son: Sexo, edad, historia familiar, sobrepeso y obesidad. En segundo lugar, tendríamos: menarquia, edad del primer embarazo y en tercer lugar: menopausia.</p> <p>Las pacientes de nuestra región con cáncer de mama pertenecen al área urbana, procedentes de Neiva en su gran mayoría.</p> <p>En nuestro media la influencia hormonal y los anticonceptivos hormonales no juegan un papel determinante para la patogénesis de esa enfermedad. Empero se requiere profundizar detenidamente en este aspecto</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No difundido
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 228. Raes (2007-212)**

Código RAE	2007-212
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Morbimortalidad de los prematuros nacidos en el Hospital Hernando Moncaleano de Neiva. Agosto de 2006 - enero de 2007.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Andrade Cardoso Cesar Augusto</li> <li>✓ Motta Artunduaga Yuly Fernanda</li> <li>✓ Motta Motta Angela Liliana</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Mauricio Astaiza Arias Md.</b></p> <p><b>Carlos Eduardo Fonseca Becerra Md.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Especialista en epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo de Planta, Especialista en Pediatría.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Es determinar la morbilidad de los prematuros nacidos en el Hospital Hernando Moncalenano de Neiva (HUHMN) y los factores de riesgo de la madre que desencadenaron el parto pretérmino. Realizando una recolección maestra retrospectiva, con base en historias clínicas de los recién nacidos prematuros vivos en el (HUHMN) y que requirieron ser hospitalizados en UCIN o UCBN en el periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2006 y el 31 de enero de 2007.</p> <p>Encontrando en nuestra institución un 12% de ocurrencia de prematurez de un total de 1130 nacimientos. Donde las patologías más frecuentes fueron, ruptura prematura de membrana mayor de 12 horas, preeclamsia, hipertensión gestacional y corioamnionitis.</p>
Palabras clave	Prematurez, morbilidad y mortalidad del prematuro, malformaciones congénitas.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	La prematuridad es un hecho no deseable, que a pesar de los esfuerzos realizados en el control del embarazo y el parto, la frecuencia se mantiene estable e incluso se aprecia desde hace unos años cierto incremento en la frecuencia de recién nacidos (RN) extremadamente prematuros. Es por eso, que se ha convertido en un reto, optimizar su atención integral, con el fin de aumentar no sólo la tasa de supervivencia sino su calidad de vida <sup>35</sup> .
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y las principales causas de morbilidad del prematuro nacido en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo mórbidos de la madre para desencadenar nacimiento pretérmino y la morbilidad de los prematuros nacidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (HUHMPN), que son hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo o unidad básica neonatal durante su estancia hospitalaria entre agosto de 2006 a enero de 2007.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer la morbilidad de los prematuros recién nacidos en el HUHMP de Neiva.</li> <li>✓ Determinar la mortalidad de los pacientes prematuros nacidos en el HUHMPN, en el periodo de estudio.</li> <li>✓ Identificar las principales patologías maternas relacionadas con parto pretérmino.</li> <li>✓ Determinar las malformaciones congénitas en los recién nacidos pretérmino y cuáles fueron las más frecuentes.</li> <li>✓ Cuantificar los prematuros que requirieron maniobras de reanimación al momento del nacimiento.</li> <li>✓ Establecer el número de recién nacidos prematuros que requirieron nutrición parenteral durante su estancia hospitalaria.</li> <li>✓ Conocer el manejo realizado, a los prematuros nacidos y hospitalizados en UCIN y UCBN, durante su estancia hospitalaria.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de menores de 37 semanas de gestación, nacidos vivos en la sala de partos del Hospital Universitario de la ciudad de Neiva (HUHMPN).
Metodología	Observacional, de tipo descriptivo, con corte longitudinal de recolección maestra retrospectiva.
Resultados	<p>En los pacientes en los que la adaptación a la vida neonatal presenta dificultades de tipo ventilatorio la medida más usada es la de suministrar oxígeno por cámara de Hood o cánula nasal. De los prematuros el 70.53% (79) requirió para su manejo oxígeno, 20 casos (25.3%) por un tiempo de un día, 19% (2) dos días. Se observó un subregistro de 21 pacientes en los cuales no se informaba sobre el tiempo durante el cual se suministró oxígeno.</p> <p>La técnica de maduración pulmonar mediante el uso de corticoides se aplica según la edad gestacional del producto siendo recomendada en fetos de 24 a 34 semanas, esto se observó en casi la totalidad de los pacientes en quienes se usó el tratamiento, así, de 17 madres con esquema de maduración el 88%</p>

Conclusiones	<p>La frecuencia de nacimientos pretérminos presentada en el HUHMP, para el período comprendido entre el 1 de agosto de 2006 al 31 de enero de 2007 fue de 112 lo que corresponde al 12% del total de RN para dicho periodo, concordante con las cifras encontradas en la literatura latinoamericana.</p> <p>La condición de los recién nacidos prematuros requieren principalmente de los cuidados ofrecidos por una unidad de cuidado intensivo neonatal.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 229. RAEs (2007-213)**

Código RAE	2007-213
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas, socio-demográficas y estilo de vida de los pacientes con pie diabético hospitalizados entre 1° de enero de 2005 al 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Artunduaga Sandra Mónica</li> <li>✓ Barreto Mora Jackeline</li> <li>✓ Mosquera Titimbo Nini Yohana</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Guillermo Cabrera Falla</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Especialista en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo de Planta, Med. Interna – Endocrinólogo Gerencia en Servicios de Salud y Seguridad Social.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna -Endocrinologia
Síntesis	<p>Determinar las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Estudio de tipo descriptivo retrospectivo de caso, Se tomaron 132 historias clínicas de pacientes con Diabetes Mellitus, seleccionadas de los libros de ingresos y egresos del 6°.</p> <p>Estilos de vida poco saludables y antecedentes infecciosos en miembros inferiores con manejo inadecuado de los pacientes que cursan con esta patología, agravan el curso clínico de</p>

	ésta, y pueden conducir a que se realice un manejo radical como lo es la amputación en cualquiera de sus niveles.
Palabras clave	Diabetes Mellitus, complicaciones, Pie Diabético, Amputación.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta (30) fuentes bibliográficas.
Problema	Las patologías crónicas son un problema de gran importancia en Salud Pública. Entre ellas, se encuentra la Diabetes Mellitus, de la cual es preciso hacer referencia, pues en el momento se sabe que sus complicaciones son devastadoras en personas cuyo acceso a la salud es limitado.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características clínicas, socio-demográficas y estilos de vida de los pacientes con Pie Diabético hospitalizados en el periodo comprendido entre el 1° de enero de 2005 y 31 de diciembre de 2006 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características socio-demográficas de los pacientes con Diabetes Mellitus y Pie Diabético.</li> <li>✓ Establecer los factores de riesgo dependientes del estilo de vida que influyen en el desarrollo del Pie Diabético de acuerdo al perfil socio-demográfico de los pacientes.</li> <li>✓ Identificar los métodos diagnósticos empleados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, para el manejo del paciente con Pie Diabético.</li> <li>✓ Identificar los métodos terapéuticos y quirúrgicos empleados en el manejo de los pacientes con Pie Diabético.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético hospitalizados en la unidad de Medicina Interna del sexto piso del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Observacional descriptivo retrospectivo de caso
Resultados	(62.12%) se encontraban diagnosticados con Pie Diabético, la mayoría (82.2%) por encima de la quinta década de la vida. El 100% de los pacientes requirieron de algún tipo de tratamiento farmacológico el cual básicamente consistía en la administración de antibiótico, insulina y/o hipoglucemiente oral. El 68.3% de los pacientes durante su hospitalización requirieron de manejo quirúrgico; de los cuales aproximadamente la mitad (48.2%) terminaron en amputación, mientras que al otro 51.8% se les realizó otro tipo de procedimiento como desbridamientos y lavados quirúrgicos. El nivel de amputación que se realizó en mayor proporción fue el supracondíleo (48.2%).
Conclusiones	<p>La mayoría (82.2%) de los pacientes con Pie Diabético se encuentran por encima de la quinta década de vida, la relación de género femenino: masculino es de 1.5:1 (61%:39%).</p> <p>El estrato socioeconómico de estos pacientes es bajo, más de la mitad (56.1%) de los pacientes se encuentran en el nivel 1 y no se encuentran reportes de pacientes que pertenezcan</p>

	a niveles superiores al 3. El nivel de escolaridad no se pudo determinar debido a que en las historias clínicas no se encuentra reporte en el 97.6% de los casos. El bajo nivel socioeconómico de estos pacientes y el desempleo (48.8%), no les permite acceder a servicios de salud del régimen contributivo y por lo tanto su salud se encuentra a cargo del Estado, distribuidos en el régimen subsidiado (78%) y vinculados (19.5%).
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 230. RAEs (2007-214)**

Código RAE	2007-214
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Pacientes que reciben terapia dialítica en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el primer semestre del 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ López Carlos Fernando</li> <li>✓ Munar Vega Adriana Constanza</li> <li>✓ Ruiz Rivas Manuel Eduardo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Claudia Hernandez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Especialista en Epidemiología</p> <p>Nefróloga</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Nefrología
Síntesis	<p>La insuficiencia renal crónica es una enfermedad cada vez más frecuente en países desarrollados y en vías de desarrollo.</p> <p>Hicimos un estudio basado en historia clínica retrospectivo en el cual revisamos 102 pacientes de la unidad renal del HUHMP encontrando que las principales causas de ingresar a IRC es la HTA que representan un 28,4%, la DM con un 23,5% y la glomerulonefritis con 15,7%, siendo estas patologías en la actualidad manejables con el cambio del estilo de vida y con tratamiento farmacológico. En el estudio encontramos que las principales patologías que desarrollan los pacientes al estar en terapia dialítica es la anemia con una incidencia del 51%. Insuficiencia Renal, Diálisis, Terapia Dialítica.</p>

Palabras clave	Insuficiencia Renal, Diálisis, Terapia Dialítica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública mundial, con una incidencia y prevalencia crecientes, pronóstico pobre y un alto costo.</p> <p>La insuficiencia renal crónica es una enfermedad cada vez más frecuente en países desarrollados y en vías de desarrollo.</p>
Pregunta problema	¿Cuáles pacientes que reciben terapia dialítica en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el primer semestre del 2006??
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las principales causas, de Insuficiencia Renal Crónica en los pacientes que se encuentran en terapia dialítica en el periodo A-2006 en la Unidad Renal Fresenius Medical Care del Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar cuáles son las más comunes causas de ingreso a diálisis en esta población</li> <li>✓ Determinar cuál es el grupo étnico más afectado por esta enfermedad</li> <li>✓ Determinar el tipo de terapia dialítica y cuál es la más común en esta población.</li> <li>✓ Determinar las características socio demográficas de los pacientes que se van a evaluar</li> <li>✓ Identificar el tipo de complicaciones que se han presentado en estos pacientes y que han quedado descritas en su historia clínica</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes de la unidad renal, teniendo en cuenta que en ellas se registran los controles que se realizan a los pacientes, las complicaciones que presentan y su actual estado físico.
Metodología	Retrospectivo, descriptivo.
Resultados	Las principales causas de ingresar a IRC es la HTA que representan un 28,4%, la DM con un 23,5% y la Glomerulonefritis con 15,7%, siendo estas patologías en la actualidad manejables con el cambio del estilo de vida y con tratamiento farmacológico. En el estudio encontramos que las principales patologías que desarrollan los pacientes al estar en terapia dialítica es la anemia con una incidencia del 51%.
Conclusiones	<p>Elaborar estrategias gubernamentales con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población del área Surcolombiana, logrando disminuir los niveles de pobreza y los índices de NBI. Para de esta forma poder incrementar la cobertura en salud y garantizar un adecuado cuidado en el caso de detectar estados mórbidos en la comunidad.</p> <p>Estructurar un plan de supervisión alimenticia por parte de la Unidad Renal, en el que se tenga muy en cuenta la capacitación e instrucción tanto a los pacientes como a sus familiares sobre su régimen dietético para prevenir problemas de obesidad y además para ayudar a controlar sus enfermedades de base.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 231. RAEs (2007-215)**

Código RAE	2007-215
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cambios en la evolución clínica con el uso temprano de inmunoglobulina intravenosa de los pacientes con síndrome de Guillain barre del Hospital Universitario HMP de Neiva entre el 1 de julio de 1997 y el 30 de junio del 2007
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chavarro Sanchez Paola Andrea</li> <li>✓ Fierro Leal Luz Stella</li> <li>✓ Rocha Rivera Hector Fabio</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza Arias Medico</b></p> <p><b>Abner Lozano</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina Especialista en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo De planta, Médico Internista – Intensivista</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurología
Síntesis	<p>El Síndrome de Guillain Barre (SGB) es la principal causa de parálisis flácida en los países occidentales. Afecta a cualquier individuo sin importar el sexo, aunque los hombres son más comúnmente afectados que las mujeres.</p> <p>Caracterizar la situación sociodemográfica y la evolución clínica por el uso temprano de la Inmunoglobulina Intravenosa en el SGB en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Perdomo de Neiva entre el 1 de julio de 1997 y el 30 de junio del 2007.</p>

	Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo de casos. Se encontraron un total de 70 casos, no se encontraron diferencias en la mortalidad al comparar el inicio temprano y tardío de la inmunoterapia.
Palabras clave	Síndrome de Guillain Barre, inmunoglobulina IV, tratamiento temprano.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	El Síndrome de Guillain-Barre puede afectar a cualquier individuo sin importar el sexo, aunque la incidencia aumenta con la edad y los hombres son más comúnmente afectados que las mujeres; en algunas series los varones están más frecuentemente afectados que las mujeres.
Pregunta problema	¿Cuál es los cambios en la evolución clínica con el uso temprano de inmunoglobulina intravenosa de los pacientes con síndrome de Guillain barre del Hospital Universitario HMP de Neiva entre el 1 de julio de 1997 y el 30 de junio del 2007?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar la situación sociodemográfica y la evolución clínica por el uso temprano de la Inmunoglobulina Intravenosa en el Síndrome de Guillain Barre en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Perdomo de Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes incluidos en este estudio.</li> <li>✓ Describir la evolución clínica de los pacientes a quienes se les aplico tempranamente la inmunoglobulina IV.</li> <li>✓ Describir la evolución clínica de los pacientes a quienes no se les aplico tempranamente la inmunoglobulina IV.</li> </ul>
Población	Las historias clínicas de todos los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva,
Metodología	Observacional de tipo descriptivo de casos, retrospectivo.
Resultados	<p>Estudio mostro una mayor incidencia en el grupo de 30 a 39 años, seguido de los grupos de 1 a 9, 10 a 19 y 20 a 29. Esta alta presentación en menores de edad concuerda con los hallazgos de Belghi y Sconbrger. Aunque la frecuencia de este síndrome en mayores de 50 años no fue predominante, en este estudio, donde el género masculino apporto el 61% de los pacientes.</p> <p>Además, se encontró un leve aumento en el numero de pacientes que requirieron soporte inotrópico y no recibieron tempranamente el tratamiento con IgG IV con un 12% vs el 4% de los pacientes quienes recibieron inicio temprano, beneficio ya descrito en los estudios realizados con anterioridad por varios investigadores.</p>
Conclusiones	<p>El Síndrome de Guillain Barre en la población estudiada, fue mas frecuente en el género masculino.</p> <p>Se encontró una mayor proporción de pacientes en el grupo de 30 a 39 años, seguida por la población joven, conformada por los grupos de pacientes comprendidos entre 1 y 29 años.</p>

	Los afiliados al régimen subsidiado representaron más de la mitad de los casos estudiados, mientras tan solo el 3% pertenecía al régimen contributivo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgados en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 232. RAEs (2007-216)**

Código RAE	2007-216
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores relacionados con el retardo del crecimiento intrauterino en los bebés que nacieron entre el 1° de enero y el 31 de diciembre de 2006 e ingresaron al programa de madre canguro en el Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dignory Liliana Muñoz Buesaquillo</li> <li>✓ Katherine Quintero Rodríguez</li> <li>✓ Sergio Andrés Girón Cárdenas</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro</b></p> <p><b>Leonel Javela Pérez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo De Planta, Epidemióloga</p> <p>Medio Tiempo de Planta, Pediatra, Programa Madre Canguro</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- neonatología
Síntesis	<p>Identificar los factores relacionados con el retardo de crecimiento intrauterino en recién nacidos atendidos en el programa Madre Canguro del Hospital Universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2006.</p> <p>Teniendo en cuenta los objetivos planteados, se realizó un estudio descriptivo retrospectivo.</p> <p>El presente estudio en el cual se incluyeron todos los recién nacidos con retardo de crecimiento intrauterino que se reportaron al programa madre canguro del Hospital Universitario de Neiva, a pesar de no ser el objetivo principal del estudio, muestra que la incidencia de esta patología es similar a algunos reportes obtenidos en la misma institución.</p>
Palabras clave	Retardo del crecimiento intrauterino, factores de riesgo.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	“El Retardo de Crecimiento Intrauterino (RCIU) se constituye entonces en una importante patología que incrementa la morbilidad neonatal”, sobretodo en los países en vía de desarrollo como el nuestro, en donde además existen situaciones agravantes entre las que se resaltan el desplazamiento, el bajo nivel educativo y cultural, la pobreza extrema y el conflicto armado que son características casi inherentes a muchos habitantes de Colombia, el Huila y Neiva; ciudad en donde se encuentra el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores que influyen en las mujeres gestantes que inducen al retardo de crecimiento intrauterino en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los factores relacionados con el retardo de crecimiento intrauterino en recién nacidos atendidos en el programa Madre Canguro del hospital universitario de Neiva durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2006.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar a qué tipo de factores (ambientales, infecciones, desnutrición, separación del esposo, embarazo planeado), pudo estar expuesta la madre durante su embarazo que interfirieran en desarrollo intrauterino del menor y que de manera directa o indirecta produjeran retardo del crecimiento in útero.</li> <li>✓ Describir los antecedentes prenatales (medicamentos recibidos durante la gestación, controles prenatales, antecedentes personales de RCIU) que pudieron afectar el desarrollo normal del feto y causen retardo del crecimiento intrauterino.</li> <li>✓ Caracterizar el perfil sociodemográfico (Edad, nivel educativo, ubicación laboral, estado civil.) de las madres pertenecientes al programa madre canguro cuyos hijos tengan RCIU.</li> <li>✓ Plantear nuevas variables de recolección de datos en la historia clínica de la madre y el menor que permitan medir otros factores determinantes en el RCIU.</li> </ul>
Población	444 madres con niños de bajo peso al nacer, con RCIU (83 casos), que pertenecieron al programa madre canguro del HUHMP de Neiva, de los estratos 0, 1, 2 ,3 y 4 y que vivían en el rango de acción del HUHMP.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	Al analizar los datos obtenidos de las variables sujetas a estudio se encontró que el 36% de estos embarazos fueron planeados, la mayoría de las madres (35%) tenían entre 15 y 20 años en el momento del parto, el 69% de las madres se encontraba en unión libre, el 34% tenían secundaria incompleta, el 94% de estas pacientes provenían de diferentes municipios del departamento del Huila, el 66% procedentes del área urbana. El 46% de las madres asistieron a más de cinco controles prenatales durante la gestación, 25% de las madres tuvieron infección de vías urinarias durante el embarazo, los medicamentos más frecuentemente prescritos fueron los antianémicos en el 41% de los casos, seguidos en un porcentaje importante (24%) por los antibióticos, 94% de las madres no tenían ubicación laboral, 93% tuvieron un IMC entre 18 y 25 Kg/m <sup>2</sup> antes de iniciar el embarazo y no se encontró relación con el antecedente familiar de niños con RCIU ni tabaquismo durante la gestación.

Conclusiones	<p>El presente estudio en el cual se incluyeron todos los recién nacidos con retardo de crecimiento intrauterino que se reportaron al programa madre canguro del Hospital Universitario de Neiva, a pesar de no ser el objetivo principal del estudio, muestra que la incidencia de esta patología es similar a algunos reportes obtenidos en la misma institución. Es preocupante que, a pesar de la presencia de programas de promoción y prevención, se tenga una incidencia tan altas (18%) de recién nacidos con RCIU.</p> <p>Finalmente, se encontró, que los principales factores que podrían estar involucrados en la aparición de RCIU, son las infecciones de vías urinarias y la falta de administración de micronutrientes, lo que demuestra que hay falencias en el control de las infecciones durante la gestación y en la formulación y entrega de anti-anémicos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 233. RAEs (2007-217)**

Código RAE	2007-217
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y hallazgos citológicos e histopatológicos en las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los meses de enero a diciembre de 2006
Estudiantes	✓ Argote Cabrera Ivan Andrés
Asesor	<b>Gilberto Astaiza Arias Medico</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina Especialista en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Describir las características de los factores de riesgo sociodemográficos y del comportamiento sexual, hallazgos citológicos e histopatológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006.</p> <p>Se realiza un estudio observacional, descriptivo, de serie de casos, retrospectivo, fueron diagnosticadas 175 pacientes con cáncer de cérvix, de las cuales se tomaron 106 mediante la selección de una muestra probabilística aleatoria simple.</p> <p>Existe una fuerte asociación entre los factores de riesgo sociodemográficos y del comportamiento sexual y reproductivo con el cáncer de cérvix, además hay relación entre el estadio de los hallazgos citológicos y los histopatológicos de las pacientes diagnosticadas con cáncer de cérvix en el HUHMP de Neiva.</p>

Palabras clave	Cáncer de cérvix, factores de riesgo, hallazgos citológicos e histopatológicos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dos (02) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer de cuello uterino es el segundo tumor en frecuencia de los cánceres de las mujeres en el mundo.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos en las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Describir los factores sociodemográficos, del comportamiento sexual y reproductivo y los hallazgos citológicos e histopatológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero de 2006 a diciembre de 2006.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero a diciembre de 2006.</li> <li>✓ Identificar las características del comportamiento sexual y reproductivo de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero a diciembre de 2006.</li> <li>✓ Describir las características de los hallazgos citológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero a diciembre de 2006.</li> <li>✓ Determinar las características de los hallazgos histopatológicos de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero a diciembre de 2006.</li> <li>✓ Determinar la concordancia entre los hallazgos citológicos e histopatológicos y el diagnóstico de cáncer de cérvix en las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los meses de enero a diciembre de 2006.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de las pacientes registradas en la base de datos del Hospital Universitario de Neiva con diagnóstico de cáncer de cérvix
Metodología	Observacional ya que no se modifican las variables, además es de tipo descriptivo de casos.
Resultados	Durante el periodo de estudio, fueron diagnosticadas 175 pacientes con cáncer de cérvix, de las cuales se tomaron 106 mediante la selección de una muestra probabilística aleatoria simple. El cáncer de cérvix se presentó con mayor frecuencia en el grupo etáreo entre 41 y 50 años con un 33%. Esta patología tiene mayor ocurrencia en el estrato uno (63%) y en la zona urbana (77%). Se encontró asociación entre los factores de riesgo como menarquia y edad de inicio de relaciones sexuales tempranas (51 y 82% respectivamente), dos o más compañeros sexuales (81%), entre 3 y 4 gestaciones y partos (39 y 50% respectivamente), el 54% tuvo asociación con antecedente de ETS. La utilización de planificación familiar hormonal también se asocia con mayor riesgo de cáncer de cérvix (40%), 66% de las pacientes del estudio eran fumadoras y no se encontró asociación entre VIH y cáncer cervical (3%). Los hallazgos

	<p>citológicos más frecuentes fueron el HG-SIL y el LG-SIL (53% y 15%) y el hallazgo histopatológico más frecuente fue el carcinoma invasor (40%), seguido por NIC (37%).</p>
Conclusiones	<p>El cáncer cérvico uterino fue más frecuente en el grupo de edad comprendido entre los 41 y 50 años, así como también tiene mayor ocurrencia en las mujeres de estrato socioeconómico bajo, pertenecientes en su gran mayoría a la zona urbana.</p> <p>Los hallazgos citológicos más frecuentes fueron la lesión intraepitelial escamosa (HG-SIL) y la lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LGSIL) y los de menor frecuencia fueron los cambios reactivos</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 234. RAEs (2006-218)**

Código RAE	2006-218
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del trauma craneoencefálico en la unidad de cuidados intensivos – adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo – Neiva en el periodo 1 de enero de 2002 – 31 de diciembre 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bermeo Murcia Julián Andrés</li> <li>✓ Ruiz Cuellar Diego Alexander</li> <li>✓ Vera Yara Leonardo</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Mg. En Epidemiología y salud pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurocirugía
Síntesis	<p>Se evaluó los aspectos clínicos como el diagnóstico, evolución, días de estancia, y condición al egreso del paciente.</p> <p>Se aplicó un formulario en el que se identificaron las variables de edad, sexo, días de estancia hospitalaria en UCI-A, valoración neurológica de ingreso al Hospital Universitario de Neiva, complicaciones intracraneales y extracraneales de la evolución, lesiones específicas del trauma craneoencefálico (TCE) al momento de ingreso y causas relacionadas con el trauma craneoencefálico.</p> <p>Se hizo el procesamiento y análisis de los datos recolectados utilizando el programa EPIINFO 2006.</p> <p>La lesión más frecuente asociada al TCE en el momento del ingreso es la contusión cerebral, seguido de la hemorragia subaracnoidea y el hematoma epidural. La lesión cuyo comportamiento fue la más letal es el hematoma subdural con una mortalidad del 75%.</p>
Palabras clave	Trauma Craneoencefálica, UCI

Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.
Problema	El Trauma Craneoencefálico (TCE) es una patología que existe desde el principio de la humanidad, los diferentes tipos y mecanismos de lesión han cambiado en relación al desarrollo tecnológico, pues con el advenimiento de los vehículos de motor este padecimiento ha tenido incrementos exponenciales en nuestro siglo; además esta no es la única causa para este traumatismo debido a que también se presenta por caídas, lesiones deportivas entre otras agresiones con menor complejidad y mortalidad.
Pregunta problema	¿Cuales son las características del trauma craneoencefálico, sus patologías, complicaciones asociadas, aspectos clínicos, terapéuticas y diagnostico en la UCI-Adultos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo 1 de enero de 2002 a 31 de diciembre de 2004??
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar los aspectos del trauma craneoencefálico relacionados con la clínica, diagnóstico, evolución y condición al egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; en un periodo comprendido entre el primero de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2004.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la prevalencia del trauma craneoencefálico (TCE) de los pacientes que ingresan a la UCI-Adultos del HUHMP de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Identificar las causas relacionadas con TCE</li> <li>✓ Determinar el grupo étnico más comprometido en los pacientes con TCE.</li> <li>✓ Establecer cuál es el género con mayor prevalencia en los pacientes con TCE.</li> <li>✓ Identificar el efecto del TCE sobre el promedio de días de estancia en UCI.</li> <li>✓ Identificar las lesiones específicas más frecuentes del TCE asociados al diagnóstico de ingreso.</li> <li>✓ Caracterizar la condición de egreso.</li> <li>✓ Describir cuales son las complicaciones intracraneanas y extracraneanas asociadas a la evolución del paciente con TCE en la UCI.</li> <li>✓ Identificar la mortalidad en pacientes con TCE.</li> <li>✓ Relacionar la escala Glasgow con su condición de egreso y sus días de estancia de los pacientes con TCE.</li> <li>✓ Plantear estadísticas del TCE de la UCI.</li> </ul>
Población	Usuarios del departamento del Huila y departamentos de la región Sur colombiana que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos-Adultos (UCI-A), del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP).
Metodología	Serie de casos, descriptiva y retrospectiva.
Resultados	<p>Los pacientes con TCE que ingresaron a UCI-A del HUHMP de Neiva, fue del 51.5%.</p> <p>Las complicaciones más frecuentes asociadas al TCE son el edema cerebral con un 63.7% y la neumonía asociada a ventilador con una presentación del 34.8%; respecto a las infecciones del sistema nervioso central fueron 5 pacientes los afectados; diferenciando con el estudio realizado en Medellín.</p> <p>Los accidentes de tránsito estuvieron involucrados en 69% de los casos de trauma craneoencefálico en el estudio de Jaramillo y Giraldo en Medellín<sup>36</sup>. Los resultados mostrados son similares a este estudio con un 66.1% de presentación.</p>

Conclusiones	<p>Se estable que el género con mayor prevalencia en los pacientes con TCE es el masculino con 89.9%.</p> <p>Se determina que el grupo etáreo más comprometido en los pacientes con TCE fue el de 14-29 años, seguido de 30-45 años, con un 75.3% de acumulado.</p> <p>La mortalidad en este estudio fue 51.5%, y el género más afectado es el masculino con un 91.4%.</p> <p>La supervivencia observada en el estudio, es inversamente proporcional a la valoración de la escala de Glasgow, el TCE-severo fue de 76.5%, de los cuales fallecieron 55.8%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en las páginas de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 235. RAEs (2006-219)**

Código RAE	2006-2019
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas y clínicas del trastorno afectivo bipolar (tab) y la relación de su tratamiento basado en carbonato de litio con las alteraciones de la función tiroidea en los pacientes Hospitalizados en la unidad mental de HUHMP de Neiva entre noviembre del 2005 y marzo de 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Murcia Mono Miguel Angel</li> <li>✓ Pastrana A. Kelly Alexandra</li> <li>✓ Perdomo Vargas Ramiro</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancur</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiologia.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>Determinar la prevalencia, las características clínicas y epidemiológicas del TAB y la relación del tratamiento basado en carbonato de litio con la función tiroidea. Estudio Observacional, descriptivo retrospectivo, con fuentes primarias y secundarias.</p> <p>No se puede describir una posible asociación entre el consumo continuo de carbonato de litio y alteración de la función tiroidea, debido a que el único paciente que presentó alteración tiroidea, se caracterizó por que empezó su consumo desde hace un año y de manera intermitente, y el diagnostico de hipotiroidismo fue hecho hace mas de 10 años, además de los 59 pacientes solo 3 son consumidores continuos de carbonato de litio por lo tanto se necesita una muestra poblacional mucha más grande para así poder inferir los resultados del estudio a toda la población.</p>

Palabras clave	Trastorno afectivo bipolar, Carbonato de litio, hipotiroidismo, hipertiroidismo, características epidemiológicas del TAB, características clínicas del TAB.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Nueve (09) fuentes bibliográficas.
Problema	El trastorno afectivo bipolar (TAB) es un trastorno crónico del estado de ánimo que da lugar a episodios depresivos y maníacos, y en cualquiera de sus dos estados pueden aparecer síntomas psicóticos. El trastorno bipolar afecta del 0.8 al 1% de la población general y se produce en proporción ligeramente más alta en grupos de nivel socioeconómicos más altos; este trastorno ocasiona pérdidas superiores a 150 millones de días laborales anualmente.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con trastorno afectivo bipolar hospitalizados en la unidad mental del HUHMP y si existe relación de las alteraciones tiroideas halladas en estos pacientes con el uso del carbonato de litio?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar las características epidemiológicas y clínicas del Trastorno afectivo bipolar (TAB) y la relación de su tratamiento basado en carbonato de Litio con las alteraciones de la función tiroidea en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP de Neiva entre Noviembre del 2005 y Marzo de 2006 y dar sugerencias para un enfoque primario.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características epidemiológicas (Sexo, edad, Situación socioeconómica, origen, origen familiar, estado civil, escolaridad, ocupación) de los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP con diagnóstico de TAB.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas (antecedente familiar, alteración de la función tiroidea previa y actual, fase clínica del TAB (primer episodio, episodio actual) tiempo de hospitalización, tiempo de remisión), y los diagnósticos psiquiátricos iniciales en los pacientes hospitalizados en la unidad mental del HUHMP con diagnóstico de TAB.</li> <li>✓ Determinar la prevalencia del trastorno afectivo bipolar en la unidad mental del HUHMP.</li> <li>✓ Describir el número de pacientes que consumen carbonato de litio y su forma de consumo (continua o intermitente) y determinar si existe o no relación entre el consumo continuo y la aparición de alteraciones tiroideas.</li> <li>✓ Describir los síntomas y signos más predominantes en la presentación del trastorno afectivo Bipolar.</li> <li>✓ Dar sugerencias para un enfoque primario e integral en el tratamiento del trastorno afectivo bipolar.</li> </ul>
Población	Pacientes afiliados al sistema general de seguridad social, tanto del régimen contributivo como subsidiado y algunos privados que lleguen a la unidad mental y se hospitalicen con el diagnóstico de TAB, en el periodo comprendido entre noviembre del 2005 y marzo del 2006.
Metodología	Observacional, Descriptivo Retrospectivo
Resultados	La edad promedio fue de 38.9 años y la de inicio de la enfermedad se encontró en el rango de 36 a 46 años, con un promedio de 32.1 años, La edad más temprana fue de 14 años, y la máxima edad fue de 67 años. 35 pacientes (59.30%) eran mujeres y 24 (40.70%), hombres. La mayoría 89.8% (53/59) nacieron en el Huila, en la zona norte y se concentraron en Neiva con un 27.2% (16/59); y en Campoalegre (3/59). La mayoría de los pacientes de nuestro estudio se dedican a labores domésticas (21/59) es decir un 35.6%. Entre los signos y síntomas

	hallados en la población estudio los mas frecuentes fueron: Logorrea (76.3%), agresividad (69.5%), manía (64.4%), y agitación psicomotora (62.7).
Conclusiones	La mayoría de las personas hospitalizadas fueron mujeres, de edad adulta media entre 27 y 48 años, que provenían de la zona norte del departamento del Huila, en especial de los municipio de Neiva, 27.2% (16/59) y Campoalegre (3/59) es decir un 5.1%. Así mismo en la Zona Sur un 22.1% (13/59) son de Pitalito y un 3.4% (2/59) son de Timana. Un buen manejo de este dato facilitaría su inclusión en programas de terapeutica indicados durante la hospitalización, con seguimiento ambulatorio, que incluyan terapia cognitivo-conductual y psicoeducación, ya que este abordaje podría disminuir el número y duración de los ingresos por dicho trastorno. Se necesitan estudios para evaluar, en nuestro medio, el impacto que tendría este tipo de programas
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 236. Raes (2006-220)**

Código RAE	2006-220
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cumplimiento del programa de tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito en los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”. octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Martínez Silva Luz Arena</li> <li>✓ Ramírez Posada Edwin Mauricio</li> <li>✓ Avendaño Aristizabal Julián Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Henry Ostos.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Magíster Epidemiología Docente Universidad Surcolombiana.</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Genetista. Médico Dismorfólogo Docente Universidad Surcolombiana.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría- Genética
Síntesis	<p>Analizar el porcentaje de cumplimiento de la prueba de tamizaje neonatal para hipotiroidismo congénito a los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el 01 de octubre del 2004 al 30 de septiembre del 2005.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva presenta un porcentaje de cobertura del tamizaje neonatal para Hipotiroidismo congénito del 77%.</p>
Palabras clave	Hipotiroidismo congénito, tamizaje neonatal, TSH neonatal.

Fuentes	Este trabajo cuenta con (21) fuentes bibliográficas.
Problema	El hipotiroidismo congénito es una de las patologías endocrino-pediátricas más frecuentes, consiste en la deficiencia de la hormona tiroidea en un período crítico del desarrollo del niño, afectando al sistema nervioso central y esquelético, y que de no ser detectada de manera oportuna lleva irremediablemente a un retardo mental severo e irreversible.
Pregunta problema	¿Se cumplió el programa de tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito en los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo comprendido entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVOS GENERALES</b></p> <p>Analizar el cumplimiento de un adecuado tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito a los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Realizar la investigación de los registros de laboratorio de los nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005 especificando cuantos de ellos fueron tamizados con la prueba de detección neonatal de hipotiroidismo congénito, identificando la cobertura del programa.</li> <li>✓ Identificar el número de casos de hipotiroidismo congénito detectados por el screening entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005 en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”.</li> <li>✓ Distribuir por sexo los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el periodo a estudio.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo maternos y fetales que obligaron a la atención del embarazo en un tercer nivel.</li> <li>✓ Analizar las medidas antropométricas de los recién nacidos vivos en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” entre octubre 1 de 2004 a septiembre 30 de 2005.</li> </ul>
Población	Mujeres que ingresaron al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva para la atención del parto y los hijos.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo y documental.
Resultados	De los 103 pacientes estudiados para determinar las variables sociodemográficas y antropométricas de la población, se encontró que el promedio de edad materna fue de 25 años, el 71,8% pertenecían al estrato socioeconómico 1, el lugar de procedencia más importante fue Neiva con 46 casos (44,7%); dentro del análisis del riesgo materno fetal se encontró que el principal motivo de consulta fue el embarazo prolongado con 21 casos (20,4%) seguido de los trastornos hipertensivos del embarazo con 19 casos (18,4%). El 48,5% de las maternas se realizó durante la gestación entre 4 a 6 controles prenatales; analizando las medidas antropométricas de los recién nacidos, el género femenino presento un peso promedio de 3000g y para el género masculino fue de 3291,13g.

Conclusiones	<p>El tamizaje para hipotiroidismo congénito tiene una cobertura del 77% en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, es decir se incumple en un 23%.</p> <p>De la población tamizada se detectaron siete pacientes como caso probable para hipotiroidismo congénito, de los cuales a cuatro se les realizaron las pruebas confirmatorias de T<sub>4</sub> que resultaron negativas para hipotiroidismo congénito, a los otros tres pacientes no fue posible determinarle la realización o no la prueba confirmatoria ya que el reporte no se encontró en la historia clínica y en los registros de laboratorio.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>07 julio 2017</p>

**Anexo 234. RAEs (2006-221)**

Código RAE	2006-221
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estudio de mortalidad perinatal en el municipio de la Plata en el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre del 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Garcia Coronado Mauricio Andres</li> <li>✓ Chilatra Sanchez Diego Camilo</li> <li>✓ Ramírez Guzmán Anatoly</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Carlos Fonseca</b></p> <p><b>Dagoberto Santofimio</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Epidemiología, Docente Coordinadora de Investigación.</p> <p>Medio Tiempo De Planta Médico Pediatra y Neonatología</p> <p>Medio Tiempo Catedrático Epidemiólogo. Médico Epidemiólogo Hospital Hernando Moncaleano Perdomo</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – neonatología
Síntesis	<p>Identificar los factores que influyeron en las muertes perinatales del municipio de la Plata – Huila en el año 2005.</p> <p>La investigación realizada es de tipo descriptivo retrospectivo.</p> <p>Se encontraron un total de 20 casos definidos como muerte perinatal durante el año 2005.</p> <p>Es necesario hacer estudios más amplios, que tengan una mayor significación estadística, que además de identificar las principales causas de mortalidad perinatal, haga énfasis en los mecanismos de prevención y promoción de la salud, del cuidado del embarazo, de la</p>

	identificación de los factores de riesgo y de la detección temprana de las alteraciones de la gestación, para de esa manera, incidir positivamente en la reducción de la mortalidad perinatal en este municipio.
Palabras clave	Mortalidad perinatal, La Plata – Huila.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	Es el control prenatal, el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal.
Pregunta problema	¿Qué factores han influido en la muerte perinatal, en el municipio de La Plata, Departamento del Huila, en el año 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Identificar los factores que influyeron en las muertes perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los factores epidemiológicos de las madres como: edad, seguridad social, relacionadas a las muertes perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005.</li> <li>✓ Establecer la presencia de factores de vulnerabilidad en las muertes perinatales tales como: lugar de residencia, falta de control prenatal, edad gestacional, sexo del producto de la muerte perinatal.</li> <li>✓ Documentar la incidencia de las causas de muerte perinatales del municipio de la Plata - Huila en el año 2005.</li> <li>✓ Determinar las características que tendría la promoción y prevención de las madres gestantes para disminuir los casos de muerte perinatal.</li> </ul>
Población	Mujeres en gestación, que acudieron al Hospital o a la IPS durante todo el año 2005.
Metodología	Descriptivo retrospectivo.
Resultados	<p>Un total de 20 casos definidos como muerte perinatal durante el año 2005, según reporte certificado por las dos Instituciones Prestadoras de Salud del municipio de La Plata. Se establece que el 75% de las muertes perinatales ocurridas en el período de estudio corresponde a casos del Departamento del Huila, el 25% restante son originarios del Departamento del Cauca. De los casos del Huila, el 53% corresponde al propio municipio de La Plata, tanto del área urbana como de la zona rural. Luego sigue el Municipio de</p> <p>Del total de los casos, el 50% ocurrió en mujeres mayores de 35 años, del rango establecido entre 25 – 35 años de edad fue de 15% y las del rango entre 20 - 24 años de edad fue de 20%. Dentro de los datos para la Edad Gestacional, se hallaron, los siguientes resultados: el 50% de los casos presentados son del intervalo entre 31 - 40 semanas de gestación, le sigue el intervalo entre 22 – 25 semanas con el 35% y por último se encuentra el intervalo entre 26 – 30 con el 15%.</p>
Conclusiones	Es necesario hacer estudios más amplios, que tengan una mayor significación estadística, que además de identificar las principales causas de mortalidad perinatal, haga

	énfasis en los mecanismos de prevención y promoción de la salud, del cuidado del embarazo, de la identificación de los factores de riesgo y de la detección temprana de las alteraciones de la gestación, para de esa manera, incidir positivamente en la reducción de la mortalidad perinatal en este municipio.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 238. RAEs (2006-222)**

Código RAE	2006-222
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo en pacientes adultos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre 1 de junio a 30 de noviembre de 2005.
Estudiantes	✓ Garzon Polania Alfredo E. ✓ Peña Montes Alejandro
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b> <b>Pedro Zuñiga</b> <b>Hector Castaño</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster en epidemiología Medio Tiempo Catedra, Patólogo clínico Medio Tiempo Catedra Anestesiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General – infectología
Síntesis	<p>Determino la sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo de punta de catéter en pacientes adultos atendidos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>Un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y correlacional realizado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>El comportamiento de los gérmenes gram (-) a los antibióticos usados para cultivo en el hospital se tiene que estos presentan una sensibilidad medio alta hacia los siguientes antibióticos: para el Meropenem en un 71.4%, Imipenem 60%, Cefazidima 57.1%, presentaron un alto grado de resistencia hacia los siguientes antibióticos: Ampicilina 94,3% y Cefazolina 92,9%</p>

Palabras clave	Catéter central, sepsis, bacteremia
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>La utilización de CVC a nivel hospitalario genera riesgos infecciosos con una frecuencia no determinada en nuestro medio, a demás las características bacterianas de los gérmenes involucrados es motivo de preocupación con la aparición de múltiples resistencias a antibióticos.</p> <p>La creación de las unidades de Cuidados Intensivos (UCI) generaron un impacto considerable en la atención de pacientes críticos disminuyendo la mortalidad en individuos que hasta el momento no tenían solución desde el punto de vista médico, por tal motivo nadie pone en duda los beneficios que estas unidades aportan.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de la infección en catéteres venosos centrales, sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, en pacientes en pacientes adultos hospitalizadas en el HUN?
Objetivos	<p>General</p> <p>Determinar sensibilidad antibiótica e incidencia de bacteriemia-sepsis relacionada, identificado por medio de cultivo de punta de catéter en pacientes adultos atendidos en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el periodo de 01 de junio de 2005 a 30 de Noviembre de 2005.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas, procedencia de la muestra para cultivo de punta de catéter en los pacientes adultos a quienes se les inserto un C.V.C. en el Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar mediante cultivos en punta de catéter central los microorganismos involucrados a infecciones de CVC insertados en pacientes adultos del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Describir el espectro antibiótico al cual son sensibles los diferentes microorganismos que infectan CVC en pacientes adultos del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar como inciden factores tanto del paciente como patologías previas, lugar de inserción y tiempo de inserción; y factores del catéter como numero de lúmenes implicados en la infección de CVC.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de bacteriemia-sepsis debido a C.V.C. en pacientes adultos del Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul>
Población	Pacientes a quienes por motivos de monitoreo hemodinámico, alimentación parenteral, administración farmacológica requieren la introducción de un catéter venoso central,
Metodología	Descriptivo, retrospectivo y correlacional.
Resultados	Respecto a la frecuencia de infecciones por servicio, se encontró que la Unidad de Cuidados Intensivos constituyo el principal aportador de muestras para cultivo de catéter central, aporto 41 muestras de 62, el (68.3%), y a su vez se constituyo como el principal lugar donde se infectaron, debido a que el 70% de sus muestras enviadas para cultivo se encontraron colonizadas por diversos gérmenes Estos hallazgos no concuerdan con los reportes de la literatura donde en estudios investigativos realizados por D. G. Maki, Los microorganismos de la piel que en la mayoría de las ocasiones alcanzan la punta por vía extraluminal son estafilococo coagulasa negativo (39%), S. aureus (26%) y Candida spp (11%) estos

	representaron hasta el 76% de los casos en catéteres de corta duración. Y Sólo en un 14% fueron colonizados por bacilos gram negativos.
Conclusiones	<p>Logramos identificar las sensibilidades de los grupos de gérmenes infectantes de los catéteres intravasculares; también se identificó que los gérmenes Gram (-) representaron el 84% de las infecciones. Se logro hacer una descripción del comportamiento de los gérmenes gram (-) a los antibióticos usados para cultivo, encontrando: para el Meropenem en un 71.4%, Imipenem 60%, Ceftazidima 57.1%, Ciprofloxacina 45,7%, Cefepima 42,9%. Con respecto a la sensibilidad de los gérmenes Gram (+) se encontró que fue del 100% a la Nitrofurantoina, Vancomicina y al Linezolid.</p> <p>Se encontró que la UCI es el lugar donde mas se infectan catéteres y es el lugar que más muestras aporto al estudio.</p> <p>Se determinó que el mayor número de infecciones en catéteres venosos centrales se encontraban asociado al uso de dispositivos trilumen en 70% de los dispositivos insertados.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 239. Raes (2006-223)**

Código RAE	2006-223
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bonilla Jaime Andrés</li> <li>✓ Chavarro Sapuy Andrea</li> <li>✓ Hernández Barrera Diego Felipe</li> <li>✓ Tovar Anyelo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Doris Martha Cecilia Salgado</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Especialista Epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Médico Pediatra.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - Infectología
Síntesis	<p>Reporte de casos de miocarditis y shock en pacientes con diagnóstico de dengue hemorrágico en el hospital universitario de Neiva, en el servicio de pediatría, durante el año 2004.</p> <p>Teniendo una población de 42 pacientes, los cuales eran menores de 14 años.</p> <p>Los casos se presentaron a diferentes edades sin un patrón de asociación, al igual que en la época del año. Contrastando con los datos encontrados para estudios regionales que muestran una amplia incidencia en los periodos lluviosos del año.</p>
Palabras clave	Dengue Hemorrágico, Shock, Miocarditis
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.
Problema	El dengue en Colombia representa un problema prioritario en salud pública debido a la reemergencia e intensa transmisión con tendencia creciente, comportamiento de ciclos epidémicos cada dos o tres años
Pregunta problema	¿Cual es Incidencia de miocarditis y shock por virus dengue durante periodo 2004-2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVOS GENERALES</p> <p>Identificar con detallada descripción clínica y paraclínica la incidencia de Shock y Miocarditis dengue en la población pediátrica con diagnostico de enfermedad por dengue en</p>

	<p>el HUHMP durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2004 y 31 de diciembre del 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir factores epidemiológicos como edad, sexo, estado nutricional, seguridad social, estado socioeconómico, que ayuden a establecer incidencia de shock y miocarditis.</li> <li>✓ Describir factores, como estancia hospitalaria, época del año, retardo en diagnóstico, desenlace clínico y mortalidad.</li> <li>✓ Detallar secuencialmente los datos de importancia paraclínica, que soporten el diagnóstico, describan objetivamente la evolución y determinen datos relevantes en el estudio de la enfermedad y su respuesta terapéutica.</li> </ul>
Población	Pacientes que cumplen con el criterio de inclusión, el cual es desarrollar miocarditis y shock por dengue hemorrágico, menor de 14 años.
Metodología	Serie de casos, descriptiva, retrospectiva del año 2005.
Resultados	<p>Nuestros pacientes se caracterizaron por presentar severas alteraciones paraclínicas, en la que se analizaron en el reporte parámetros como cuadro hemático, TP, TPT, diuresis, electrocardiograma, este último presentando alteraciones tales como bloqueos auriculoventriculares, bradiarritmias</p> <p>Se encontró en shock cardiogénico a siete de los 42 pacientes debido al amplio proceso inflamatorio que comprometió la función cardíaca, y en particular el trabajo ventricular y la fracción de eyección.</p> <p>Se encontró además una disminución amplia de la diuresis por kilo en los pacientes afectados por shock y miocarditis, además de plaquetopenia severa (&lt;50000) en dos de los pacientes afectados.</p>
Conclusiones	<p>Las dos enfermedades son de gran importancia entre las complicaciones del dengue hemorrágico, las cuales representan un impacto de consideración en nuestra región, por lo que como fue descrito, el shock por dengue y miocarditis dengue se presentan en cualquier edad de la población pediátrica.</p> <p>En los pacientes de nuestro estudio que cursaron con shock o miocarditis, predominó el sexo masculino, un estado nutricional normal, el bajo estrato socioeconómico con presentación de casos de shock o miocarditis a cualquier edad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgada en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 240. RAEs (2006-224)**

Código RAE	2006-224
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características de la epilepsia en la consulta externa en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo del 2003-2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Osorio Carlos Enrique</li><li>✓ Plazas R Marco Antonio</li><li>✓ Salcedo C Carol Paola</li><li>✓ Salcedo C Jaime Andres</li></ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurología
Síntesis	<p>Describir las características epidemiológicas, sociodemográficas, manifestaciones clínicas, los antecedentes más importantes e identificar la proporción de cada uno de los tipos de epilepsia y las terapias administradas a los pacientes que asistieron con este diagnóstico a la consulta de neurología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de prevalencia a la población de pacientes que acudieron entre los años 2003 - 2005 a consulta por el servicio de neurología en el HUHMP.</p> <p>De atención para mejorar el acceso de los pacientes epilépticos a la consulta y la medicación. El diagnóstico de los diversos síndromes, pueden ser reconocidos en la mayoría de las oportunidades luego de un minucioso interrogatorio, examen clínico y utilización de algunos métodos simples de diagnóstico.</p>
Palabras clave	Epilepsia, prevalencia, crisis, características, síntomas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Trece (13) fuentes bibliográficas.

Problema	Es por esto que, a nivel neurológico, se requiere la ejecución de estudios epidemiológicos que permitan reconocer la verdadera situación de nuestra población, para así detectar tanto los factores de riesgo como los etiológicos y, además, planificar adecuadamente las estrategias para el oportuno control y prevención de estas enfermedades.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas de las crisis en los pacientes que acuden a consulta externa en el HUHMP con diagnóstico de epilepsia y cuántas de ellas son refractarias?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Describir las características epidemiológicas de prevalencia de la epilepsia en la consulta externa de neurología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano que se presentó durante el periodo 2003 – 2005. Para la realización de un protocolo de atención básica para un futuro.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las manifestaciones clínicas de la epilepsia en la consulta externa de neurología en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas en pacientes diagnosticados con epilepsia.</li> <li>✓ Identificar la proporción de cada uno de los tipos de epilepsia según la clasificación de 1989.</li> <li>✓ Evaluar la proporción de diferentes tipos de terapias en el tratamiento de la patología.</li> <li>✓ Analizar la evolución clínica del paciente con epilepsia.</li> <li>✓ Describir los antecedentes más importantes que se relacionan en los pacientes que han sido diagnosticados con epilepsia.</li> </ul>
Población	Pacientes que acudieron entre los años de 2003 – 2005 a consulta por el servicio de neurología en el HUHMP y que contaron con el diagnóstico de epilepsia.
Metodología	Descriptivo retrospectivo.
Resultados	Se revisaron 301 historias clínicas. La distribución de los diferentes tipos de epilepsia fue de 25,2% para la epilepsia generalizada sintomática, seguida por la epilepsia idiopática con 22. 6% de los diagnósticos, en cuanto a la evolución del cuadro clínico se encontró un porcentaje de satisfactorio en un 41,5% y desfavorable 1,7%, el tratamiento recibido fue farmacológico con medicamentos antiepilépticos 84,7%, tratamientos mágicos 0,7%, tradicionales o naturales 0,7%, ayuda psicológica 1,7%, o algún otro (cirugía 0,3%, psiquiatría 1,3%, rehabilitación 1%). Los síntomas mas frecuentes fueron las convulsiones tónico-clónicas y los movimientos mioclónicos con un 82,9% y 73% respectivamente, otros síntomas presentados como pérdida de la conciencia 43%, sialorrea 22,1% y cefalea preictal 15,7%.
Conclusiones	La epilepsia puede controlarse en muchas personas con los medicamentos tradicionales actualmente disponibles, sin embargo, del 20 al 25% de los que son tratados continúan con crisis por no tener acceso a tratamientos nuevos. Realizar más estudios en Latinoamérica y en Colombia en los cuales se revele la incidencia de la epilepsia y su posible etiología es necesarios.
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	2 veces en las páginas de Google y Google Académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 241. RAAEs (2006-225)**

Código RAE	2006-225
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y aspectos clínico patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial. Medicina interna Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva
Estudiantes	✓ Ortiz Andrade Cesar Augusto ✓ Valenzuela Cortés Ricardo ✓ Zabaleta Orozco Mario Alberto
Asesor	Orlando Montero
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Medicina Interna- nefrólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	<p>La infección urinaria nosocomial es una de las infecciones mas importantes en los servicios de salud como parte de las infecciones nosocomiales, causa importante de morbilidad y aumento de los costos en la atención de pacientes.</p> <p>Un estudio descriptivo con 29 pacientes que desarrollaron infección urinaria nosocomial en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p> <p>La infección urinaria nosocomial constituye una infección frecuente en la institución. Factores de riesgo individuales pueden ser previsibles para el desarrollo de la infección, siendo una parte importante para la prevención. La manipulación del aparato urinario constituye un pilar importante de infección en los pacientes.</p>
Palabras clave	Infección urinaria, factores de riesgo, infección nosocomial.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y tres (33) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección urinaria es la patología infecciosa más frecuente en la práctica médica y causa importante de morbilidad en ambos sexos y en todos los grupos de edad, encontrándose

	particularmente una gran prevalencia en el sexo femenino, donde tiene una elevada frecuencia a recidivar y a convertirse en resistentes al uso de antibióticos.
Pregunta problema	¿Cual es incidencia y aspectos clínico patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial. Medicina interna Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la incidencia y los aspectos clínicos patológicos que predisponen a la infección urinaria nosocomial en el servicio de Medicina Interna (sexto piso) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el 23 de mayo al 23 de septiembre de 2006.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con IVU nosocomial, incluyendo, edad, género, estado civil, procedencia, seguridad social, y nivel de escolaridad.</li> <li>✓ Identificar los principales factores de riesgo generales que predisponen al desarrollo de IVU nosocomial, incluyendo el tiempo de hospitalización y enfermedades comórbidas tales como diabetes, inmunosupresión, hepatopatías, insuficiencia renal, enfermedad cardiopulmonar y enfermedad cerebro vascular.</li> <li>✓ Identificar los principales factores de riesgo de tipo urológico que predisponen al desarrollo de IVU nosocomial, los cuales incluyen IVU previas, obstrucción del tracto urinario a cualquier nivel, reflujo urinario, intervenciones urológicas, litiasis renal, cateterismo vesical y tiempo de cateterización vesical.</li> <li>✓ Identificar aspectos particulares del paciente que tengan mayor relación con la IVU nosocomial, incluyendo, uso de anticonceptivos orales, uso de diafragmas y espermicidas, actividad sexual, menopausia, incontinencia urinaria, alergias, consumo de cigarrillo y uso previo de antibióticos.</li> <li>✓ Identificar los principales agentes etiológicos relacionados con el desarrollo de la infección de vías urinarias nosocomial.</li> <li>✓ Proponer estrategias de prevención con base en los resultados para evitar y disminuir el impacto de la IVU nosocomial.</li> </ul>
Población	Pacientes del servicio de medicina interna (sexto piso) que durante su estadía hospitalaria cumplan con los criterios diagnósticos de infección de vías urinarias.
Metodología	Descriptivo longitudinal.
Resultados	De los 29 pacientes estudiados, 16 fueron mujeres y 12 fueron hombres. Los principales factores de riesgo sociodemográficos fueron la edad mayor a 65 años y el bajo nivel social y económico. El incremento de la actividad sexual y la presencia de menopausia marcaron la pauta en los factores particulares. El uso previo de antibióticos no fue estadísticamente significativo. La presencia de diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiopulmonares como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y enfermedades cerebrovasculares como el accidente cerebrovascular fueron las patologías que más se presentaron. El uso de catéteres urinarios y la infección urinarias previa fueron encontrados como factores relevantes para la infección. Los agentes etiológicos mas importantes asociados a la infección urinaria nosocomial fueron <i>Escherichia coli</i> y <i>Klebsiella pneumoniae</i> .
Conclusiones	La incidencia de la infección urinaria nosocomial en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo fué del 4,1%, que nos indica una alta frecuencia de presentación de esta patología a nivel institucional.

	Las características sociodemográficas de los pacientes con infección urinaria nosocomial, que al parecer representan factores de riesgo potenciales para esta patología fueron: la edad (mayores de 65 años), la convivencia permanente con algún compañero y el bajo nivel de escolaridad (analfabeta y primaria). El género no se encontró como una variable significativa para la infección.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 242. RAEs (2006-226)**

Código RAE	2006-226
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Enfermedad cerebro vascular isquemica en adultos jóvenes: etiología y factores de riesgo. Hospital Universitario de Neiva. Enero del 2000 a diciembre del 2005.
Estudiantes	✓ Giraldo Bahamon German
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clinicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurologia
Síntesis	<p>Determinar las causas y los factores de riesgo de la enfermedad cerebro vascular isquémica en pacientes adultos jóvenes admitidos al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2000 y diciembre del 2005.</p> <p>Se estudiaron retrospectivamente los casos de enfermedad cerebrovascular isquémica en adultos jóvenes, comprendidos en el rango de edad de 18 a 45 años.</p> <p>Como resultado del estudio, se encontró que la enfermedad cerebrovascular isquémica en adultos jóvenes, tiene baja incidencia en nuestra institución y que afecta principalmente al sexo femenino. Los factores de riesgo encontrados como la hipertensión, la hiperlipidemia y la enfermedad cardiaca son los más importantes para el desarrollo de la enfermedad.</p>
Palabras clave	Enfermedad cerebrovascular, adulto joven, etiología, factores de riesgo.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	La enfermedad cardiovascular en general es la primera causa de muerte en países desarrollados y en desarrollo, como Colombia. En el espectro de enfermedad vascular, la enfermedad cerebro vascular es la tercera causa de muerte después de la cardiaca y el cáncer;

	la primera productora de discapacidad permanente en adultos y una causa importante de hospitalizaciones.
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las principales causas de enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados a ECV isquémica en pacientes adultos jóvenes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva?</p>
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las causas y los factores de riesgo de la enfermedad cerebro vascular isquémica en pacientes adultos jóvenes admitidos al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2000 y diciembre del 2005.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población afectada.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2000 y diciembre del 2005.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de factores de riesgo relacionados a enfermedad cerebro vascular isquémica en adultos jóvenes, como tabaquismo, alcoholismo, anticonceptivos orales, hipertensión y diabetes y herencia.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia relativa de enfermedad cerebro vascular isquémica, según su etiología.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de enfermedad cerebro vascular isquémica, según territorio cerebral comprometido.</li> <li>✓ Determinar las principales ayudas diagnosticas utilizadas en los pacientes adultos jóvenes con enfermedad cerebro vascular isquémica.</li> </ul>
Población	Pacientes con rango de edad entre 18y 45 años de edad que fueron admitidos en el HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	Los factores de riesgo más frecuentes en el estudio fueron la hipertensión, la dislipidemia y la presencia de alguna cardiopatía en 4 casos cada uno, seguidos por el alcohol y cigarrillo en 3 y 2 casos respectivamente. La diabetes, migraña, anticonceptivos orales y alteraciones hematológicas no se encontraron en ningún caso. En la etiología de la ECV en pacientes jóvenes, se encontró 2 casos de origen aterosclerótico, 4 casos se origen cardiaco y 6 casos de causa desconocida.
Conclusiones	<p>Como resultado del estudio, se encontró que la enfermedad cerebrovascular isquémica en adultos jóvenes, tiene baja incidencia en nuestra institución y que afecta principalmente al sexo femenino.</p> <p>Los factores de riesgo encontrados como la hipertensión, la hiperlipidemia y la enfermedad cardiaca son los más importantes para el desarrollo de la enfermedad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en Google Académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC

	07 julio 2017
--	---------------

**Anexo 243. RAEs (2006-227)**

Código RAE	2006-227
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo y secuelas en los recién nacidos con bajo peso de la unidad básica neonatal del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” 15 de Abril a 15 de Diciembre de 2015.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Jara Barrios Liz Maraldy</li> <li>✓ Tovar Narváez Catalina</li> <li>✓ Soto Ortiz Goretty Karina</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancurt</b></p> <p><b>Carlos Eduardo Fonseca Becerra</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo de Planta, MD. Especialista en Pediatría</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Identificar los factores de riesgo y las secuelas presentadas por los neonatos con bajo peso, nacidos en el “Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo” que ingresaron a la Unidad Básica Neonatal, durante el periodo comprendido entre 15 de Abril y el 15 de Diciembre de 2005; con el fin de aportar las bases teóricas y estadísticas que permitan la implementación de programas de salud encaminados a disminuir la presentación de esta condición.</p> <p>Se realizó un estudio epidemiológico prospectivo de tipo descriptivo.</p> <p>El bajo peso al nacer es un problema de salud pública, por lo cual se requiere un manejo oportuno a las mujeres en edad reproductiva, para así disminuir los factores de riesgo y las</p>

	complicaciones en el neonato. El control prenatal continúa siendo la forma más adecuada para identificar y tratar a la población vulnerable.
Palabras clave	Bajo peso al nacer, control prenatal, morbilidad perinatal, malformaciones congénitas.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y Dos (32) fuentes bibliográficas.
Problema	El crecimiento fetal depende fundamentalmente de factores maternos, de la función útero-placentaria y del potencial de crecimiento genético inherente al feto.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo y secuelas identificadas en recién nacidos con bajo peso de la unidad básica neonatal del hospital universitario de neiva “hernando moncaleano perdomo”?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar los factores de riesgo y las secuelas presentadas por los neonatos con bajo peso, nacidos en el Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo que ingresaron a la unidad básica neonatal, durante el periodo comprendido entre 15 de Abril y el 15 de Diciembre de 2005; con el fin de aportar las bases teóricas y estadísticas que permitan la implementación de programas de salud encaminados a disminuir la presentación de esta condición.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los factores de riesgo preconceptionales (peso y talla materna, antecedentes de abortos, antecedentes de parto prematuro, Antecedentes tóxicos, y enfermedad crónica) para bajo peso en los recién nacidos del Hospital Universitario</li> <li>✓ Describir la importancia de los controles prenatales y el empleo de pruebas de VDRL, Ags HB, VIH y Toxoplasma, en nuestro entorno sociocultural</li> <li>✓ Analizar los factores de riesgo durante la gestación (amenaza de parto pretérmino, ruptura prematura de membranas, embarazo múltiple, preeclampsia, Tabaquismo, Alcoholismo, Farmacodependencia e infección urinaria) para bajo peso en los recién nacidos del Hospital Universitario</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas: Edad, Raza, Nivel educativo, estrato socioeconómico y seguridad social</li> <li>✓ Identificar las Condiciones Generales (peso, talla, requerimientos de oxígeno, temperatura corporal), Respiratorias (Apneas, Infecciones respiratorias agudas, neumonía, DPB) Gastrointestinales (Reflujo gastroesofágico, Enfermedad diarreica aguda, Enterocolitis Necrotizante), Neurológicas (retardo psicomotor, síndrome convulsivo, hemorragia intracraneana), Oftalmológicas (retinopatía, otras) y Otorrinolaringológicas (sordera) de los niños con bajo peso al egreso de la Unidad Básica Neonatal</li> <li>✓ Identificar las malformaciones congénitas concomitantes, de tipo cardiaco (CIA, CIV, Ductus, estenosis pulmonar, tetralogía de Fallot y otras) hepáticas (estenosis de vía biliar y otras), del SNC (meningocele, hidrocefalia, y otros), renales (genitales ambiguos, hidrocele, y otros) y otras malformaciones que se encuentren</li> </ul>
Población	Recién nacidos.
Metodología	Serie de casos, retrospectiva y prospectiva.
Resultados	Los resultados más importantes fueron que existen factores de riesgo como: la edad entre 14-20 años (47.2%), el nivel socioeconómico bajo (58.3%), el escaso nivel educativo (primaria básica, 30.5%), la primiparidad (56,9 %), la prematuridad (80%), el hábito de fumar (11%), la ganancia de peso durante el embarazo menor a 10 kilos (53%), la Hipertensión inducida por el embarazo (30.5%), la ruptura prematura de membranas ovulares (44.4%), y el poco número de controles prenatales, con exámenes de VIH, VDRL, Ags HB, y Toxoplasma.
Conclusiones	El bajo peso al nacer presenta como factores de riesgo sociodemográficos: la edad materna entre 14 y 20 años; la raza mestiza; la realización de las labores domésticas (hogar); nivel

	<p>socioeconómico bajo (estrato 1 y 2); el escaso nivel de escolaridad (básica primaria) y pertenecer al régimen vinculado.</p> <p>Los factores de riesgo gestacionales para bajo peso al nacer son: ser primigestante, presentar escaso aumento de peso materno, amenaza de parto pretérmino, ruptura prematura de membranas, Hipertensión inducida por el embarazo, infección urinaria, alcoholismo, tabaquismo, y farmacodependencia</p> <p>La cantidad y calidad de controles prenatales y las pruebas de VDRL, VIH Ags HB y toxoplasma son factores determinantes en el diagnóstico y tratamiento de entidades que condicionan al bajo peso al nacer</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 244. RAEs (2006-228)**

Código RAE	2006-228
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	“Complicaciones y caracterización de la población que recibió 100mg de tramadol subcutáneo para manejo del dolor obstétrico, durante el mes de octubre de 2005 en sala de obstetricia del Hospital San Vicente de Paúl de Garzón”
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ González Tafur Diego Fernando</li> <li>✓ González Tafur Paula Marcela</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera MgSc Salud Pública Especialista en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Basicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Farmacología
Síntesis	<p>El dolor es un síntoma subjetivo, valorado únicamente por quien lo vive, cuando se le pregunta una madre cual ha sido el peor dolor físico de su vida todas responden que lo fue el trabajo de parto.</p> <p>Un estudio retrospectivo, descriptivo para detectar posibles complicaciones en la dinámica del trabajo de parto y la unidad materna fetal.</p> <p>Al analizar la población que reunía todas aquellas pacientes que asistieron por inicio de trabajo de parto y llevaron a término este, dentro del mes de Octubre de 2006, en total 73 encontramos que ninguna de las complicaciones presentadas puede atribuirse al uso de tramadol, la mayoría de ellas se debieron a morbilidades de base de cada paciente.</p>
Palabras clave	Analgesia intraparto, tramadol.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Once (11) fuentes bibliográficas.

Problema	El trabajo de parto, es considerado un proceso severamente doloroso, las técnicas estudiadas para su control enfatizan especialmente en el bloqueo anestésico neuroaxial; no obstante esta técnica en muchas ocasiones no puede ser utilizada debido a que no hay disponibilidad de equipo o profesional especializado o porque la paciente no lo desea.
Pregunta problema	¿Cuáles son las complicaciones que ocurren en la madre, el recién nacido y el proceso de parto durante el uso de 100mg clorhidrato de tramadol subcutáneo como analgésico obstétrico analgésico en la sala de obstetricia durante el mes de octubre de 2005 del Hospital “San Vicente de Paul” de Garzón?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las complicaciones presentadas durante el uso de 100 mg de clorhidrato de Tramadol subcutáneo como analgésico intra parto durante el mes de octubre de 2005 en el hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la Incidencia y clasificación de las complicaciones relacionadas con el uso de 100 mg de clorhidrato de tramadol subcutáneo, en la madre, el recién nacido y el trabajo de parto.</li> <li>✓ Determinar la Incidencia de las reacciones colaterales de importancia clínica, que puedan presentarse como consecuencia del uso del Tramadol como analgésico intraparto.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas y culturales de las pacientes que recibieron como analgesia obstétrica, Tramadol subcutáneo.</li> <li>✓ Especificar las condiciones de la madre al ingresar a la sala de obstetricia del hospital Municipal de Garzón.</li> <li>✓ Señalar los antecedentes médicos más relevantes en la madre.</li> </ul>
Población	Gestantes cuyo ingreso se debió a inicio de trabajo de parto normal en el mes de Octubre de 2005 en la sala de obstetricia del Hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón
Metodología	Descriptivo, retrospectivo.
Resultados	<p>La incidencia de las complicaciones entre las pacientes que recibieron tramadol fue del 9,5 % del total de la población analizada durante el mes de octubre de 2005 del Hospital General de Garzón, en total 7 pacientes de una muestra de 73 pacientes. La cual es una incidencia muy alta, comparada con el estudio más grande, hecho acerca de tramadol intraparto, en el cual se incluyeron 300 pacientes y en el que se demostró que no existieron complicaciones que pudieran ser relacionadas con el uso de tramadol.</p> <p>Otra complicación que causó indicación de cesárea fue la mala calidad de las contracciones uterinas, las cual se produjo en 2 pacientes; no es posible determinar si estas fueron causadas por el medicamento, por que las dos señoras tenían cesárea previa, y esta situación puede relacionarse con la mala calidad de las contracciones debido a la pérdida parcial del sincitio miometrial, la cual ocasiona el 0.03% de las indicaciones de cesárea.</p>
Conclusiones	Las complicaciones presentadas durante el uso de 100 mg de clorhidrato de Tramadol subcutáneo como analgésico intra parto durante el mes de octubre de 2005 en el hospital “San Vicente de Paúl” de Garzón, correspondieron la mayoría a indicación de cesárea surgida

	<p>durante el trabajo de parto y esta fue una variable medida dentro de las complicaciones de la dinámica normal del proceso de parto.</p> <p>En primer lugar las complicaciones principales que se presentaron y que dieron lugar a indicación de cesárea dependieron de aquellas derivadas de la dinámica de parto, principalmente en la dinámica uterina ellas consistieron en dos casos de mala calidad de las contracciones y otro caso que consistió en alargamiento de uno de los periodos de parto con lo cual se hizo diagnóstico de expulsivo prolongado.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 245. RAEs (2006-229)**

Código RAE	2006-229
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Sobrevida a 5 años de pacientes con tratamiento quirúrgico por cáncer gástrico en el Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas (2000 – 2005)
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Amaya Flórez Juliana Marcela</li> <li>✓ Díaz Moncada Laura Milena</li> <li>✓ León Castellanos Lixi Johana</li> </ul>
Asesor	<b>Germán Liévano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Cirujano Gastroenterólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>El cáncer gástrico es la principal causa de muerte por cáncer tanto en hombres como en mujeres, presentando una alta incidencia.</p> <p>Realizamos una investigación correlacional descriptiva durante el periodo 2000 - 2005, solo 31 historias clínicas cumplieron con los criterios de inclusión del estudio.</p> <p>En los pacientes con cáncer gástrico en estadios IB y IIIA la única modalidad de tratamiento que asegura una supervivencia adecuada es la cirugía curativa absoluta con un nivel de linfadenectomía D2.</p>
Palabras clave	Cáncer Gástrico, Gastrectomía Radical Total, Gastrectomía Subtotal, Linfadenectomía, Endoscopia de Vías Digestivas Altas, Bormann, Adenocarcinoma Intestinal, Adenocarcinoma Difuso.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	el cáncer gástrico es la principal causa de muerte por cáncer tanto en hombres como en mujeres, siendo dos veces más frecuente en el sexo masculino, presentando una alta incidencia. El carcinoma gástrico desde el punto de vista histopatológico se presenta fundamentalmente

	como dos grandes variedades: de tipo diferenciado o intestinal y de tipo indiferenciado o difuso.
Pregunta problema	¿Cuál es la supervivencia a cinco años de pacientes con tratamiento quirúrgico, dependiendo del estadio en que se encuentre y el tipo de intervención que se le realice?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir la sobrevida a 5 años de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a tratamiento quirúrgico curativo en el Hospital Universitario de Neiva y Clínica Central de Especialistas en el período 2000 – 2005 con el fin de plantear un protocolo de tamizaje para identificar pacientes con cáncer gástrico temprano en quienes presenten síntomas de dispepsia.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las variables demográficas en los pacientes con cáncer gástrico en el Hospital Universitario de Neiva y CCE.</li> <li>✓ Evaluar la evolución de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a resección quirúrgica curativa en el HUN Y CCE.</li> <li>✓ Identificar los pacientes con recidivas posterior a tratamiento quirúrgico</li> <li>✓ Identificar la relación entre estadio de la enfermedad y la sobrevida a 5 años</li> <li>✓ Describir el tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas hasta el momento del diagnóstico</li> <li>✓ Evaluar qué tipo de intervención quirúrgica tiene mejor resultado a largo plazo en este tipo de pacientes</li> <li>✓ Plantear un protocolo de tamizaje para la detección de cáncer gástrico temprano teniendo en cuenta la alta incidencia de cáncer gástrico en el Departamento del Huila y que el diagnóstico se hace tardíamente.</li> <li>✓ Definir el método o técnica quirúrgica por medio de la cual fue detectada la patología en estudio.</li> <li>✓ Establecer en la evolución postoperatoria el tiempo que tardan en aparecer las recidivas una vez ha sido intervenido el paciente quirúrgicamente.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes con cáncer gástrico que hayan sido intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Universitario de Neiva o en la CCE, durante el año 2000.
Metodología	Correlacional descriptiva.
Resultados	<p>La clasificación endoscópica más común fue el Bormann III con 14 casos, la localización más frecuente fue en los 2/3 superiores y 1/3 inferior del estómago predominando el tipo histológico Intestinal con 18casos.</p> <p>La sobrevida a 5 años de esta muestra poblacional fue de 16,12%, la supervivencia promedio global fue de 38,26 meses, de aquellos pacientes que no lograron sobrevivir a los 5 años la sobrevida promedio fue de 25,54 meses cuyo periodo menor fue de 1 mes y medio y el mayor de 4 años y medio. Como factores independientes la penetración de la pared hasta la capa muscular sin compromiso de serosa fue de 23.4% marcándose un mejor pronóstico y una mejor supervivencia en estos casos, frente al 84% con compromiso a serosa y una exhibición de supervivencia no mayor a 4 años.</p>
Conclusiones	<p>El nivel de compromiso ganglionar y el compromiso de la pared son factores pronósticos importantes y el nivel de disección ganglionar influye en la morbimortalidad.</p> <p>Realmente el seguimiento de los pacientes no se ha llevado a cabo correctamente por parte de las dos entidades incluidas en el estudio.</p>

	<p>Definitivamente el diagnóstico se sigue realizando en etapas avanzadas de la enfermedad, como lo pudimos corroborar en el presente estudio.</p> <p>La gastrectomía con linfadenectomía hasta D2 muestra una mejor supervivencia de los pacientes en varios estudios, a pesar de la pequeña muestra los datos fueron compatibles con la literatura.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 246. RAEs (2006-230)**

Código RAE	2006-230
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores que determinan adherencia la terapia en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cortes Martha Isabel</li> <li>✓ Quimbaya John Gabriel</li> <li>✓ Rodriguez Diego Armando</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Especialista en epidemiología Maestría en salud pública.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – infetologia
Síntesis	<p>Determinar los factores que afectan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva.</p> <p>Se realizará un estudio descriptivo, se realizaron un total de 28 encuestas a los pacientes de consulta externa atendidos por el doctor Gerardo Barrera Duque en el Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>El 62.5% de las personas que no tuvieron dificultad en la toma del medicamento interrumpieron el tratamiento; a 17 personas les entregan los medicamentos de manera no oportuna, interrumpiendo con ello el tratamiento. Durante la interrupción del tratamiento 9 pacientes sufrieron recaídas, de los cuales 5 presentaron toxoplasmosis, 2 EDA, 1 candidiasis y 1 neumonía. En lo relacionado con la presencia de patologías durante el tratamiento, no se encontraron datos en el 42% (12); y en los pocos datos encontrados el 50% tuvo recaídas</p>
Palabras clave	VIH, Inmunodeficiencia.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta (31) fuentes bibliográficas.
Problema	Los cambios en el uso de HAART para el tratamiento de la infección por VIH han dejado un incremento en la complejidad de los regímenes de los fármacos. Lo anterior hace que se presenten significativos cambios tanto para los pacientes como para los proveedores de los servicios de salud con respecto a la adherencia.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores que determinan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados por el VIH y su relación con la morbilidad en la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores que afectan la adherencia a la terapia antiretroviral en pacientes infectados con el VIH y su relación con la morbilidad en Neiva y de esta forma brindar pautas para la realización de herramientas necesarias para la construcción de futuros protocolos de seguimiento y así lograr un óptimo manejo de estos pacientes</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores que favorecen la adherencia al tratamiento como la edad, pocos efectos adversos, cambios favorables en el estado de salud</li> <li>✓ Determinar los factores que disminuyen el apego al tratamiento como abuso de sustancias activas (drogas y/o alcohol), depresión activa, bajo nivel de educación, ansiedad extrema, dolor extremo, falta de eficacia propia (creencia de los pacientes de sus habilidades para tomar los medicamentos como son prescritos)</li> <li>✓ Enumerar las infecciones oportunistas de cualquier etiología que se presenten durante el abandono del tratamiento</li> <li>✓ Describir las patologías diferentes a las infecciones oportunistas que se presenten en los pacientes que no se adhieren al tratamiento</li> <li>✓ Determinar los factores sociodemográficos de la muestra, como edad, sexo, nivel educativo, estrato socioeconómico y seguridad.</li> </ul>
Población	Pacientes infectados por VIH/SIDA que son atendidos en el servicio de consulta externa por el doctor Gerardo Barrera de las diferentes instituciones (Hospital Universitario de Neiva, Saludcoop, Emcosalud, Humanavivir y el Seguro Social de la ciudad de Neiva)
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	Se realizaron un total de 28 encuestas a los pacientes de consulta externa atendidos por el doctor Gerardo Barrera Duque en el Hospital Universitario de Neiva. Encontramos que la gran mayoría de los pacientes se encuentran entre los 20 y 40 años (85.8%); el 71,4% de los entrevistados fueron hombres; el 94,6% de los encuestados viven en zona urbana, y en lo referente a la seguridad social, el 60,7% pertenecen al régimen subsidiado. Se observó que el 67.9% de las personas interrumpieron el consumo de los medicamentos antirretrovirales; el 66.7% de las personas que no consumían sustancias interrumpieron de cualquier forma el tratamiento antirretroviral; el 64% de los pacientes a pesar de sentir que tiene una buena auto eficacia interrumpieron el tratamiento antirretroviral; el 87.5% de los pacientes que presentaron alguna reacción adversa al medicamento suspendieron el consumo de los mismos.
Conclusiones	Dentro de las variables sociodemográficas podemos concluir que el 85.7% de los pacientes infectados con el VIH que fueron encuestados se encuentran entre los 20 y 40 años de edad, esto es, el periodo de vida más activo tanto laboral como sexualmente. Hubo un marcado predominio masculino con un 71.4%. En lo referente al nivel de escolaridad tenemos

	que el 35.7% no terminaron su secundaria, el 17.9% no terminaron su primaria y solo el 10.7% han iniciado sus estudios superiores pero ninguno los ha finalizado. En lo relacionado con el nivel socioeconómico concluimos que la mayor parte de la población (75%) se encuentra dentro de los niveles 1 y 2. El estudio también arrojó que el 94.6% de los pacientes procedían de la zona urbana.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 247. RAEs (2006-231)**

Código RAE	2006-231
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y diciembre de 2005: prevalencia, mortalidad y calidad de vida.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Camacho España Marcela</li> <li>✓ Cangrejo Torres David Andrés</li> <li>✓ Coronado Becerra Viviana</li> <li>✓ Rojas Tovar Christian</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Describir la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias en niños de 0 a 15 años ingresados en el HUHMPN entre enero de 2000 y diciembre de 2005 para evaluar la concordancia entre datos epidemiológicos internacionales y nacionales con los regionales obtenidos mediante nuestro estudio.</p> <p>Estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo, se incluyeron 34 casos divididos en 11 tipos cáncer.</p> <p>Las leucemias representan un gran porcentaje de las patologías malignas en la edad pediátrica, con un pico de aparición de cáncer a los 6 años y el sexo masculino es el más afectado. Debido a la falta de estudios regionales y el número reducido de pacientes de este estudio, se requiere nuevos estudios descriptivos y que incluyan un periodo de tiempo más amplio para conocer verdaderamente las características epidemiológicas de estos pacientes.</p>
Palabras clave	Neoplasias pediátricas. Tumores malignos, Leucemia.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticuatro (24) fuentes bibliográficas.
Problema	Debido al actual desconocimiento de la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias pediátricas de la región y al alto costo que genera la atención de cada paciente, se cree oportuno la realización de un estudio epidemiológico descriptivo en una población representativa como lo sería la aportada por el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva (HUHMPN) y su Unidad de Cancerología mediante la revisión de historias clínicas y reporte de patología.
Pregunta problema	¿Cual Enfermedades neoplásicas en pacientes de 0 a 15 años del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que consultaron entre enero de 2000 y diciembre de 2005: prevalencia, mortalidad y calidad de vida?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la prevalencia, mortalidad y calidad de vida de las diferentes neoplasias en niños de 0 a 15 años ingresados en el HUHMPN entre enero de 2000 y diciembre de 2005 para evaluar la concordancia entre datos epidemiológicos internacionales y nacionales con los regionales obtenidos mediante nuestro estudio.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la prevalencia de las neoplasias en nuestros infantes a estudio, según las características sociodemográficas.</li> <li>✓ Establecer la mortalidad confirmada relacionada con cada uno de los tipos de neoplasia en la edad pediátrica, según el diagnóstico registrado en las historias clínicas y reporte de patología de nuestra población a estudio.</li> <li>✓ Determinar la calidad de vida de acuerdo al tipo de neoplasia producida en los infantes, medida por número de hospitalizaciones por año, duración de las hospitalizaciones en número de semanas, complicaciones y/o efectos colaterales tanto de la enfermedad como del tratamiento; y, por la sobrevivencia de los pacientes.</li> </ul>
Población	Niños entre 0 y 15 años que consultaron al HUHMPN entre enero de 2000 y diciembre de 2005.
Metodología	Observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo.
Resultados	La edad de aparición más frecuente de tumores malignos en niños fue a los 6 años, el grupo de las leucemias representaron el 50% de la totalidad de los casos, donde la leucemia linfocítica aguda la más frecuente con un 82.35%; le sigue linfoma de Burkitt 17,6%, el tumor de Wilms con un 8,8%, el meduloblastoma, linfoma Hodgkin, ependimoma, los tumores de células germinales, el sarcoma, la histiocitosis y el rhabdomyosarcoma presentaron 1 caso cada uno. El género más afectado es el masculino con 70,6% de todos los casos. El 85.6% de todas las neoplasias malignas se presentan entre niveles 1 y 2. El 91.2% fueron del departamento del Huila. De los municipios, el predominio fue para la ciudad de Neiva con un 35.6%. En general la mortalidad fue del 23,5% en los 5 años, debida a la leucemia linfocítica aguda siendo la de mayor mortalidad.

Conclusiones	La oncología pediátrica es un mundo muy susceptible de exploración debido a su gran complejidad y a lo sensible que resulta para cualquier persona al tratarse de una vida indefensa y de la cual la sociedad espera mucho. Es por ello que el presentarse una gran prevalencia y mortalidad de las mismas, con baja calidad de vida no deja de ser una situación preocupante y de gran interés para la salud pública, encontrándonos con los resultados previamente descritos que nuestra región no es ajena a esta problemática, pero no por esto debe convertirse en un tema desalentador.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017

**Anexo 248. RAEs (2006-232)**

Código RAE	2006-232
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Creencias sobre la toma de citología vaginal en mujeres universitarias en edad reproductiva detectadas mediante la aplicación de una batería para evaluar “creencias en salud” en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.
Estudiantes	Santacruz Moncayo Juan Carlos
Asesor	<b>Dolly Castro Asesora</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obsteterica
Síntesis	<p>Central reconocer cuáles son las Creencias en Salud relativas a la toma de la citología en la población femenina de los programas de Medicina y Psicología de la Universidad Surcolombiana.</p> <p>La investigación de corte descriptivo se señaló que dentro de la Universidad Surcolombiana el manejo de programas de prevención probablemente carece de impacto dentro del cuerpo estudiantil, lo que implica que aunque esta población está consciente del riesgo, no desarrolla conductas preventivas sobre la periodicidad y la frecuencia de la aplicación de la prueba.</p>
Palabras clave	Modelo de Creencias en Salud, citología vaginal, mujeres estudiantes universitarias.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer de cuello uterino es uno de los cánceres que presenta mayor incidencia y mortalidad, ocupando el segundo lugar de prevalencia, y convirtiéndose en el más frecuente

	en mujeres de bajo estrato socioeconómico, con vida sexual activa y alta multiparidad, lo cual está fuertemente asociado con la edad temprana de la primera relación sexual y los múltiples compañeros sexuales tanto en las mujeres como en sus parejas.
Pregunta problema	¿Cuales son las Creencias en Salud relacionadas con la toma de citología de las mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud, con las variables contempladas en la batería de instrumentos del Modelo de Creencias en Salud?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Reconocer cuáles son las creencias en salud relativas a la toma de citología en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características socio-demográficas de las mujeres en edad reproductiva de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Determinar las Creencias en Salud relativas a la toma de citología de las mujeres en edad reproductiva, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Establecer los factores de riesgo del cáncer cervico-uterino en las mujeres en edad reproductiva de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Femenina de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Metodología	Descriptivos.
Resultados	<p>En cuanto a la edad se observó que un mayor porcentaje, representado por un 83.3%, oscilaban entre las edades de 20 a 22 años. También, se encontró que de las 91 mujeres encuestadas 46 de ellas representado por un 50,5% pertenecían al programa de psicología de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana ubicada en la ciudad de Neiva. Por último la población muestra en su mayoría pertenecían al séptimo semestre con un 29,2%.</p> <p>Los puntajes obtenidos se analizaron en términos de “Bajo”, puntajes menores al percentil 20; “Medio Bajo”, puntajes ubicados entre el percentil 20 y el 40; “Medio”, puntajes entre los percentiles 40 y 60; “Medio Alto”, puntajes ubicados entre los percentiles 60 y 80; y, “Alto”, a los puntajes superiores al percentil 80.</p>
Conclusiones	<p>Las Creencias en Salud en la población femenina universitaria de la Facultad de Ciencias de la Salud, específicamente en los programas de medicina y psicología, fueron de susceptibilidad a la enfermedad de cáncer de cuello uterino y también, motivacionales debido a que para ellas es determinante establecer los parámetros que conllevan a asumir conductas que eviten los factores de riesgos de la misma.</p> <p>En cuanto a las creencias en salud de esta población se pudo observar que en las creencias en la severidad de adquirir la enfermedad de cáncer de cuello uterino, junto con las barreras y los beneficios percibidos en cuanto la toma de citología.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgando en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 07 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 249. Raes (2006-233)**

Código RAE	2006-233
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Agentes bacterianos más frecuentes y su resistencia antibiótica en pacientes neutrónicos con neoplasia leucocitaria en la unidad de cancerología del Hospital Universitario de Neiva entre julio de 2003 a julio de 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Sandra Catalina</li> <li>✓ Guevara Juan Camilo</li> <li>✓ Sanjuanès Claudia Liliana</li> <li>✓ Valverde Julian Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Fidel Ernesto Benavidez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Catedra
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Médico Internista y Hematooncólogo
Síntesis	<p>Las infecciones en pacientes neutrónicos con neoplasias leucocitarias son una causa importante de morbimortalidad. Nosotros desarrollamos un estudio descriptivo de casos para identificar cuáles son los agentes bacterianos que predominan en las infecciones que cursan en los pacientes con neoplasias leucocitarias y su resistencia a los diferentes antibióticos en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, incluyendo sólo los pacientes que presentan neutropenia. Se encontraron una muestra de 37 casos.</p> <p>La familia de los estafilococos fue la más frecuentemente encontrada en los pacientes, siendo el <i>Estafilococo Áureas</i> su principal representante seguida por las <i>Entero bacterias</i>. Observamos que la resistencia de los microorganismos encontrados se encuentra dentro de los límites descritos.</p>
Palabras clave	Neoplasia leucocitaria, neutropenia, infecciones, resistencia antibiótica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiuno (21) fuentes bibliográficas.
Problema	Neoplasias leucocitarias presentan una serie de cambios en su sistema inmunitario como es el, caso de las distintas variaciones de la cantidad y calidad de los leucocitos que generan estados en los cuales son susceptibles a los diferentes agentes patógenos del medio, microorganismos que pertenecen a la flora bacteriana endógena; lo cual se ha convertido en

	un desafío para la terapéutica antibiótica. También se observa un aumento en la morbimortalidad de este tipo de pacientes oncológicos, lo cual limita el pronóstico de sobrevida.
Pregunta problema	¿Es conocer los agentes bacterianos más frecuentes así como su resistencia antibiótica en los pacientes neutropénicos con neoplasia leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva durante el período comprendido entre Julio de 2003 y Julio de 2005?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar cuáles son los agentes bacterianos que predominan en las infecciones que cursan en los pacientes con neoplasias leucocitarias y su resistencia a los diferentes antibióticos, incluyendo sólo los pacientes que presentan neutropenia en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva, durante Julio del 2003 a Julio del 2005.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los diferentes grados de neutropenia en los pacientes neutropénicos con neoplasias leucocitarias de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar cuáles son los microorganismos más frecuentes en cada uno de los diferentes grados de neutropenia con neoplasias leucocitarias de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar los distintos grados de resistencia bacteriana que presenta cada uno de los diferentes agentes patógenos en los pacientes neutropénicos con neoplasias leucocitarias de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas (edad, estrato socioeconómico, sexo) de los pacientes que presenten neutropenia con neoplasias leucocitarias en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar cuál es el tipo de neoplasia leucocitaria según patología que presentan los pacientes con neutropenia en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar cuál es la patología neoplásica más frecuente según grupo étnico en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar cuáles son los organismos más frecuentes en cada uno de los distintos niveles de neutropenia.</li> <li>✓ Identificar cuáles son los microorganismos más frecuentes en cada una de las diferentes patologías neoplásicas de los pacientes de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva</li> <li>✓ Identificar cuáles son los niveles de Neutropenia por cada una de las neoplasias leucocitarias halladas en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario de Neiva.</li> </ul>
Población	Pacientes que hayan sido diagnosticados con neoplasias leucocitarias durante el período de Julio de 2003 a Julio de 2005.
Metodología	Descriptivo observacional, transversal retrospectivo
Resultados	<p>El estudio cuenta con integrantes entre los 0 y los 80 años, encontrando una mayor frecuencia en el rango de edad entre los 10 y 20 años, seguido de los rangos de 30 a 40 y 50 a 60.</p> <p>En nuestro estudio encontramos una mayor frecuencia de pacientes provenientes del Huila equivalente al 91.7%, aunque en mucha menor proporción también se encontraron pacientes provenientes del Tolima y Caquetá. La mayoría de los pacientes del estudio eran del área urbana, solo un pequeño porcentaje provenían del área rural.</p>

	<p>El diagnóstico patológico más frecuente fue el de LLA encontrándose en un 67.7% de los pacientes del estudio, seguido por el de mieloma múltiple que se encontró en un 11.1% y los linfomas con el mismo porcentaje.</p>
Conclusiones	<p>Alta tasa de pacientes que cursan con niveles de neutropenia predominantemente severa, lo que sugiere una relación marcada entre la severidad de la neutropenia y la presencia de procesos infecciosos.</p> <p>Los microorganismos patógenos que se presentaron con mayor frecuencia en el estudio realizado pertenecían a la familia de los estafilococos, entre ellos, el más frecuente fue el estafilococo aureus, encontrándose en todos los grados de neutropenia de los pacientes que cursaban con neoplasias leucocitarias.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 250. RAEs (2006-234)**

Código RAE	2006-234
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización epidemiológica de los pacientes pediátricos con diagnóstico de fiebre de origen desconocido en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo octubre de 2004 a abril de 2006
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Jaimes Sánchez Alex Rodolfo</li> <li>✓ Rivera Ortiz Carlos Andres</li> <li>✓ Rodriguez Tellez Carlos Esteban</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancour</b></p> <p><b>Doris Salgado De Panqueva</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera- Mgr. Salud Pública y Epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Médico Pediatra-Infectologa.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicos.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>La fiebre de origen desconocido en pacientes pediátricos es una importante causa de consulta tanto al servicio de urgencias como al servicio de consulta externa.</p> <p>En este estudio, se revisaron un total de 115 historias provenientes del área de infectología pediátrica del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva que tenían diagnósticos de fiebre a estudio, síndrome febril, fiebre de origen desconocido entre octubre de 2004 y diciembre de 2005.</p> <p>Se efectuó una descripción detallada de las variables epidemiológicas de las 12 historias, correlacionando los hallazgos con la literatura mundial.</p>
Palabras clave	Síndrome febril, virosis, fiebre.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>“La fiebre es el síntoma de consulta más común en pediatría, representa entre el 10 y el 20% de todas las visitas a los centros de salud”<sup>1</sup>. La fiebre constituye un signo y síntoma cardinal para el pediatra dado que indica procesos patológicos y para los padres una señal de alarma dramática, dado que existe una tendencia cultural a asociar fiebre con convulsiones, que según ellos, puede llevar a retardo mental, pérdidas de peso y muerte inminente.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuales son las características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con fiebre de origen desconocido diagnosticado en el hospital universitario hernando moncaleano perdomo, en el periodo comprendido entre octubre de 2004 a abril de 2006?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer las características epidemiológicas en los pacientes con Fiebre de Origen Desconocido en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre Octubre de 2004 a Abril de 2006, para orientar al clínico que se enfrente a esta entidad.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características epidemiológicas de lactantes, preescolares y escolares como sexo, edad, talla, peso, procedencia, el nivel socioeconómico y tipo de seguridad social, a quienes se les diagnosticó fiebre de origen desconocido.</li> <li>✓ Determinar la influencia de antecedentes perinatales, quirúrgicos y medicamentosos, que puedan influir en el desenlace de la fiebre de origen desconocido.</li> <li>✓ Precisar las principales patologías relacionadas con fiebre de origen desconocido en los pacientes pediátricos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo</li> <li>✓ Establecer los principales gérmenes implicados en la patogénesis infecciosa de fiebre de origen desconocido.</li> <li>✓ Determinar si los criterios diagnósticos de fiebre de origen desconocido en la población pediátrica fueron correctamente utilizados.</li> <li>✓ Crear un antecedente acerca del comportamiento de la fiebre de origen desconocido en pacientes pediátricos en nuestra región para motivar estudios futuros más grandes con la capacidad de demostrar relación estadística con el fin e mejorar la salud de la localidad.</li> </ul>
Población	<p>Pacientes con edades comprendidas entre 28 días y 13 años, que tengan como diagnóstico en su historia clínica Fiebre de Origen Desconocido.</p>
Metodología	<p>Características epidemiológicas</p>
Resultados	<p>Los diagnósticos de estos pacientes al ingreso en la unidad de urgencias, fueron variados; cinco pacientes fueron diagnosticados con síndrome febril prolongado, uno con síndrome febril agudo a estudio, un paciente con síndrome febril más impétigo cicatrizal e infección de vías urinarias; en otro caso se diagnosticó síndrome febril prolongado fimosis más síndrome de Batter; hubo otro caso con diagnóstico al ingreso de fiebre a estudio, uno más con diagnóstico de toxoplasmosis y por último solo dos de los pacientes se diagnosticaron como fiebre de origen desconocido, uno de ellos diagnosticado además con Síndrome de Pierre Robin y derivación ventrículo-peritoneal.</p> <p>En un estudio realizado entre 1996 y 2001 en el hospital de Izmir en Turquía, se encontró que 44 pacientes (55%) eran de sexo masculino y 36 pacientes (45%) eran de sexo femenino<sup>35</sup>.</p>
Conclusiones	<p>En las historias revisadas en el estudio, el número de casos de FOD hallados por cada género del total de casos, fue igual para cada uno.</p>

	<p>La mayoría de los casos estudiados, se hallaban dentro del grupo etario lactantes. Diez de los doce casos tenían edades entre los 3 y 20 meses.</p> <p>La fiebre de origen desconocido es un síndrome que posee criterios diagnósticos concretos; dichos criterios no están siendo implementados en la práctica profesional de los galenos. No es necesario contar con el diagnóstico de fiebre de origen desconocido si el estudio de estos pacientes, se lleva a cabo de forma adecuada; sin embargo, un diagnóstico de FOD nos guiaría en el camino para esclarecer la etiología de una forma metódica.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 251. RAEs (2006-235)**

Código RAE	2006-235
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Síndrome hepatoesplénico en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los años 2000 y 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Casanova Lucía Fernanda</li> <li>✓ Hernández Lina Catherine</li> <li>✓ Ramos Gina Alexandra</li> <li>✓ Osorio Hugo Ernesto</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p> <p><b>Lina Maria Sanchez P.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Especialista y magíster en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo Catedrático, Medica Psiquiatra.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Describir la frecuencia y evolución de las enfermedades causantes de síndrome hepatoesplénico en niños entre 1 mes y 12 años con el fin de favorecer un esquema diagnóstico adecuado para el perfil epidemiológico local.</p> <p>Estudio de tipo descriptivo retrospectivo de casos de SHE. Se revisaron 359 historias clínicas de pacientes entre 1 mes y 12 años de edad en el departamento de Pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva</p> <p>El SHE presenta una etiología diversa, afectando con mayor frecuencia a lactantes, con una estancia hospitalaria prolongada.</p>

Palabras clave	Hepatoesplenomegalia, leucemias, TORCHS, anemias hemolíticas, hipertensión portal, sepsis, malaria, leishmaniasis.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y ocho (38) fuentes bibliográficas.
Problema	Diversos procesos patológicos durante la edad pediátrica, se acompañan del hallazgo clínico de hepatoesplenomegalia, los cuales pueden ser de etiología benigna o maligna, intrínseca o extrínseca al hígado o bazo; por ello la importancia de estudiar este hallazgo para así identificar la causa y dar un tratamiento adecuado. Toda hepatoesplenomegalia en el niño fuera del contexto de un proceso agudo, debe ser estudiada. La que se detecta en el seno de una afección aguda puede deberse a la propia infección o ser esta la que pone de manifiesto una enfermedad hematológica o hepática de base.
Pregunta problema	¿Cual la incidencia síndrome hepatoesplénico en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los años 2000 y 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir la frecuencia y evolución de las enfermedades causantes de síndrome hepatoesplénico en niños entre 1 mes y 12 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en el periodo comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2005 con el fin de favorecer un esquema diagnóstico adecuado para el perfil epidemiológico local.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los casos de síndrome hepatoesplénico presentados en el servicio de pediatría del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo entre los años 2000 y 2005.</li> <li>✓ Reconocer el pronóstico de niños con síndrome hepatoesplénico según su etiología a través del reconocimiento de los días hospitalarios y la sobrevida. □ Identificar las causas de Síndrome Hepatoesplénico (SHE) en el servicio de pediatría.</li> <li>✓ Describir los estudios paraclínicos necesarios para cada caso en particular. Organizar las causas de SHE según la literatura en: infecciosas, oncológicas, hematológicas, intrínsecas al hígado y/o bazo e inmunológicas. Diseñar una orientación diagnóstica teniendo en cuenta la incidencia de etiologías responsables de SHE en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo partiendo de los estudios de laboratorio e imagenológicos pertinentes para cada etiología evitando la aplicación de exámenes innecesarios.</li> <li>✓ Establecer posibles relaciones entre la procedencia y antecedentes personales con la presentación de patologías específicas causantes de SHE.</li> </ul>
Población	Muestra no probabilística o dirigida, ya que se requiere de la selección de sujetos con características definidas.
Metodología	Descriptivo
Resultados	Se clasificaron los casos de síndrome hepatoesplénico en 5 grupos correspondiendo a causas infecciosas 57%; oncológicas 31%; hematológicas e intrínsecas al hígado o bazo cada una con el 6%; e inmunológicas donde no se hallaron casos. La relación hombre mujer fue de 0,75 a 1, la estancia hospitalaria de 19,6 días en promedio, no se presentaron muertes, y la población más afectada fueron los lactantes 60%, con igual afectación a preescolares y escolares.
Conclusiones	El síndrome hepatoesplénico es una patología que, en nuestro estudio, afectó tanto a hombres como a mujeres con un leve predominio por estas últimas, con una relación 0,75 a 1. Las etiologías se clasificaron en cinco grupos de las cuales la principal fue la infecciosa,

	<p>correspondiendo a un 57,1%, seguido de la etiología oncológica 31,4%, las hematológicas e intrínsecas al hígado o bazo con 5.7% cada una. No encontramos ningún caso de etiología inmunológica.</p> <p>Con los resultados obtenidos, no se logro establecer relación alguna entre los antecedentes personales y la patología presentada, debido a que en las historias clínicas no se disponía de la información necesaria para ello. Se encontró que de los seis casos de leishmaniasis provenían del departamento del Huila, lo cual coincide con los reportes de informe epidemiológico.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 252. Raes (2006-236)**

Código RAE	2006-236
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo que inciden en la formación de escaras en los pacientes de los servicios de Rehabilitación, Ortopedia, Neurocirugía y Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre el 1 de Marzo y el 30 de Octubre del 2006.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Jimenez Jimenez Oscar</li> <li>✓ Rodriguez Pablo</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Fisiatría
Síntesis	<p>Los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en pacientes hospitalizados en los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva.</p> <p>Es de tipo descriptivo, observacional y transversal.</p> <p>En este estudio se analizaron 21 pacientes, que se encontraron en las unidades de rehabilitación, ortopedia, cirugía y cirugía general con diagnóstico de úlceras por presión.</p> <p>Las patologías más representativas en los pacientes con diagnóstico de escaras fueron Trauma Raquimedular (47.6%) y ACV (33.3%). Los sitios del cuerpo con mayor frecuencia de aparición de escaras son la región sacra (35,5%) y la región glútea (25,8%) Los factores de riesgo encontrados demuestran que el 71.4% de los pacientes desarrollaron escaras en una estancia intrahospitalaria &lt; a 30 días, siendo el 57.1% pacientes de edad entre los 46 y 90 años.</p>
Palabras clave	Escaras, factores de riesgo, pacientes hospitalizados, rehabilitación, ortopedia, neurocirugía, cirugía general, estudio, descriptivo, observacional, transversal.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Seis (06) fuentes bibliográficas.
Problema	El problema de las úlceras por presión es importante no sólo por sus factores causantes, sino también porque se ha constatado su influencia como agravante de otros procesos, aumentando la mortalidad y morbilidad, empeorando la calidad de vida, prolongando el tiempo de hospitalización de los enfermos y aumentando los costos de salud.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en pacientes hospitalizados en los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de marzo y el 30 de octubre de 2006?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo que favorecen la formación de escaras en los pacientes de los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en entre el 1 de marzo y el 30 de octubre de 2006.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes.</li> <li>✓ Identificar las enfermedades neurológicas, vasculares, traumáticas u otras en los servicios de cirugía general, ortopedia, neurocirugía y rehabilitación que predisponen con mayor frecuencia en la formación de escaras.</li> <li>✓ Identificar los sitios vulnerables para la aparición de escaras.</li> <li>✓ Identificar el área de especialidad (cirugía general, ortopedia, neurocirugía y rehabilitación) en el cual es más frecuente la aparición de las úlceras por presión. Identificar los factores de riesgo relacionados con la formación temprana de escaras según la estancia Hospitalaria de los pacientes.</li> <li>✓ Identificar el estado de conciencia (alerta, somnoliento, estuporoso y coma) en los pacientes encontrados</li> </ul>
Población	Pacientes que se hallen hospitalizados en los servicios de cirugía general, ortopedia, neurocirugía y rehabilitación con diagnóstico de ulcera por presión.
Metodología	Descriptivo, observacional y transversal.
Resultados	<p>Demostaron que la edad media de los pacientes fue de 52 años, con una diferencia entre el género de los pacientes, siendo predominante el género masculino (71.4%). Las patologías más representativas en los pacientes con diagnóstico de escaras fueron Trauma Raquimedular (47.6%) y ACV (33.3%). Los sitios del cuerpo con mayor frecuencia de aparición de escaras son la región sacra (35,5%) y la región glútea (25,8%) Los factores de riesgo encontrados demuestran que el 71.4% de los pacientes desarrollaron escaras en una estancia intrahospitalaria &lt; a 30 días, siendo el 57.1% pacientes de edad entre los 46 y 90 años. Las patologías más representativas en los pacientes con diagnostico de escaras fueron Trauma Raquimedular (47.6%) y ACV (33.3%).</p>
Conclusiones	Las características sociodemográficas de los pacientes con diagnostico de escaras en los servicios de rehabilitación, ortopedia, neurocirugía y cirugía general demostraron que la edad media de los pacientes fue de 52 años.

	<p>La mayoría de los pacientes encuestados son procedentes del departamento del Huila (85.8%) provenientes en su mayoría del municipio de Neiva (33.3%) y El 85.8% tienen un nivel socioeconómico bajo.</p> <p>El factor de riesgo encontrados demuestra que el 71.4% de los pacientes desarrollaron escaras en una estancia intrahospitalaria &lt; a 30 días, siendo el 57.1% pacientes de edad entre los 46 y 90 años.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 253. RAEs (2005-237)**

Código RAE	2005-237
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Casos diagnosticados de estrés post traumático de guerra en el Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" de Neiva desde el 01 de octubre de 2002 hasta el 30 de noviembre de 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mora Sanchez Hugo Fernando</li> <li>✓ Trujillo Calderon Sandra Patricia</li> </ul>
Asesor	<p><b>Carlos Julio Corredor Villalba</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Planta, Médico Psiquiatra, Asesor Científico. Tiempo Completo de Planta, Magíster en Salud Pública, Magíster en Epidemiología, Asesora metodológica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicos.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>Se han puesto de manifiesto alteraciones en el comportamiento y relaciones sociales de los miembros participantes en estos sucesos, ya sean miembros militares, subversivos o civiles.</p> <p>Se tomaron 5 casos que se presentaron en el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004.</p> <p>Las manifestaciones clínicas presentadas estaban dentro de los criterios diagnósticos de Trastorno de Estrés Postraumático en los 5 casos, variando la frecuencia e intensidad de los mismos, donde el diagnostico de ingreso fue diferente al de egreso. Solo en un caso se realizó exámenes complementarios. El tratamiento fue exclusivo con fármacos, especialmente Haloperidol y Biperideno.</p>
Palabras clave	Casos diagnosticados, estrés post traumático de guerra

Fuentes	Este trabajo cuenta con Setenta (70) fuentes bibliográficas.
Problema	El trastorno por estrés postraumático se asocia con un gran número de enfermedades médicas, no sólo con la depresión. Este trastorno, que se estudió por primera vez en veteranos de la guerra de Vietnam, puede afectar a los supervivientes de ciertos acontecimientos traumáticos como desastres naturales, crímenes violentos o graves accidentes. Entre sus síntomas se pueden citar recuerdos recurrentes del trauma, pesadillas, insomnio, retraimiento emocional y depresión.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que consultan el servicio de Psiquiatría de la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, Hernando Moncaleano Perdomo, con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático entre el 01 de octubre del 2002 y el 30 de noviembre del 2004, para crear una guía de identificación y atención temprana para las instituciones con pacientes de alto riesgo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes expuestos a los eventos de Guerra.</li> <li>✓ Identificar en forma temprana a los pacientes que están expuestos al ambiente de violencia.</li> <li>✓ Reconocer las características relacionadas con el evento de Guerra como factores de riesgo para la presentación del trastorno.</li> <li>✓ Descubrir las manifestaciones clínicas que nos hagan sospechar que el paciente este cursando con la patología.</li> <li>✓ Reconocer los principales signos que permitan clasificar al paciente dentro de este trastorno.</li> <li>✓ Describir los exámenes complementarios utilizados dentro del manejo de la institución.</li> <li>✓ Identificar el diagnóstico clínico dado a los pacientes tanto en su remisión, como al ingreso y egreso de la institución hospitalaria, según la clasificación CIE – 10.</li> <li>✓ Describir el tratamiento dado y si es el más adecuado y eficaz para el afectado.</li> <li>✓ Crear una guía de identificación y atención temprana para las instituciones con pacientes de alto riesgo.</li> </ul>
Población	Casos de Trastorno de Estrés Postraumático de Guerra que consultaron al Hospital Universitario de NEIVA, Hernando Moncaleano Perdomo entre el 01 de Octubre de 2002 hasta el 30 de Noviembre de 2004
Metodología	Transversal, retrospectivo y descriptiva,
Resultados	<p>El sexo fue el masculino, ya que todos eran miembros del Ejército Nacional; razón por lo cual no se encontró ni mujeres ni civiles, semejante al estudio de los pacientes en los Estados Unidos, años después de haber participado de la guerra, donde se vió afectada la relación con el medio social.</p> <p>Todos son procedentes de la ciudad de Neiva, porque su guarnición militar se encuentra en esta ciudad. El estado civil encontrado fue de 2 casados (23 y 27 años), uno en unión libre (24 años) y 2 solteros (21 y 22 años), lo que acarrea un problema no solo para la institución, sino también para la familia, donde participa esposa e hijos, problemas que fueron</p>

	evidenciados en los estudios de los excombatientes en los Estados Unidos, donde después de tantos años, se comprometía aún la relación familiar, debido al compromiso que le ocasionaron los eventos traumáticos.
Conclusiones	<p>El sexo predominante fue el masculino, ya que todos eran miembros del Ejército Nacional; razón por lo cual no se encontró ni mujeres ni civiles. Todos son procedentes de la ciudad de Neiva, porque su guarnición militar se encuentra en esta ciudad. El estado civil encontrado fue de 2 casados (23 y 27 años), uno en unión libre (24 años) y 2 solteros (21 y 22 años).</p> <p>Todos son soldados profesionales y estuvieron directamente involucrados en un evento de Guerra. La detección y reconocimiento del estrés asociado a situaciones traumáticas es el primer paso para el individuo en el camino de su total recuperación e integración social.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 254. RAEs (2005-238)**

Código RAE	2005-238
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	“Problemas de salud relacionados a los comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo de enero a junio del 2004”
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cantillo Carlos Augusto</li> <li>✓ Martínez German Eduardo</li> <li>✓ Medina Lalo Edisson</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera, Magíster en Salud Pública Especialista en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Familiar
Síntesis	<p>Las relaciones sexuales y la reproducción a edad temprana tienen graves consecuencias en la salud y el desarrollo de las mujeres jóvenes y de sus hijos (OMS/UNICEF, 1995). Las relaciones sexuales no protegidas entre adolescentes, por ejemplo, pueden ser causa de embarazos y partos a destiempo o no deseados, abortos sin garantías de seguridad y diversas enfermedades de transmisión sexual, inclusive el SIDA.</p> <p>Toda esta información nos ayudó a realizar un estudio descriptivo en donde se halló factores de riesgo en su desarrollo y educación sexual que desencadenaban en enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y abortos.</p>
Palabras clave	¿Cual Problemas de salud relacionados a los comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo de enero a junio del 2004?
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	la situación de los problemas de salud asociados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, como medida preliminar para asesorar al ente

	educador y en especial a la División de Bienestar Universitario sobre la implantación de programas serios de educación sexual y reproductiva, y de orientación estudiantil en salud y prevención de enfermedades, siendo fiel al propósito de procurar que las personas y comunidades logren niveles superiores de salud, afectividad, conciencia, eticidad, capacidad cognitiva, capacidad comunicativa, sensibilidad estética y participación en la construcción de una sociedad libre, pluralista y democrática que armonice con la naturaleza.
Pregunta problema	¿Cuáles son los problemas de salud relacionados a los diferentes comportamientos sexuales de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana en el periodo académico A (Enero – Junio) del año 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la situación de los problemas de salud relacionados con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana, matriculados en Periodo Académico “A” del año 2004. Con el fin de dar pautas de asesoramiento al ente educador y en especial a la División de Bienestar Universitario sobre la implantación de programas serios de educación sexual y reproductiva, y de orientación estudiantil en salud y prevención de enfermedades.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el riesgo de contraer alguna de las enfermedades de transmisión sexual entre los estudiantes de la Universidad Surcolombiana según rangos de edad y sexo.</li> <li>✓ Establecer el diagnóstico más frecuente de las diferentes enfermedades de transmisión sexual en la población de estudio.</li> <li>✓ Determinar el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual de los estudiantes con comportamientos sexuales de riesgo (promiscuidad, relaciones homosexuales, relaciones con desconocidos) en comparación con los estudiantes que no practicaron estos comportamientos.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia del embarazo entre las universitarias y las compañeras de universitarios de la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia del aborto en la población y la frecuencia en que estos abortos son provocados.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia del uso de anticonceptivos y cuál es el método más utilizado por los estudiantes de la Universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar los sitios de donde los estudiantes de la Universidad Surcolombiana reciben información y educación sexual, y determinar la calidad educativa de esta información.</li> <li>✓ Identificar la población con más riesgo de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana según sus problemas de salud asociados con el comportamiento sexual para brindar asesoría adecuada a este grupo.</li> </ul>
Población	Estudiantes, que corresponden a los matriculados en periodo académico “A” del año 2004 en la Universidad Surcolombiana en las sedes de Neiva.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	<p>La población universitaria investigada corrobora que se ha llevado a cabo una liberalización de la conducta sexual, especialmente en el grupo de menor edad. Este cambio se manifiesta en el inicio de la actividad sexual a edades más tempranas, el aumento de las relaciones sexuales antes del matrimonio y el mayor número de compañeros sexuales.</p> <p>Cabe notar que en el medio estudiado continuaba imperando la conducta machista, expresada en la mayor promiscuidad y actividad sexual de la población masculina. Aunque no es exclusiva de género masculino, pues en el sexo femenino hay un franco aumento de estas conductas.</p>

	<p>En general, en la población de estudio se observó que las relaciones sexuales con personas del mismo sexo no eran tan comunes como en otros estudios de poblaciones universitarias Colombianas (Universidad de Antioquia, 1991).</p>
Conclusiones	<p>El riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual entre los estudiantes de la Universidad Surcolombiana según la edad y el sexo; es más frecuente en los hombres que en las mujeres, comprendidas todas las edades. La mayor proporción correspondió al grupo de hombres de 24 años, y en las mujeres al grupo de 23 años.</p> <p>El diagnóstico más frecuente de las diferentes enfermedades de transmisión sexual fue el Herpes Genital, seguida del condiloma acuminado y gonorrea.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 255. Raes (2005-239)**

Código RAE	2005-239
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de ruptura prematura de membranas. Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. 2004 – 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Achury Murcia Carlos Andrés</li> <li>✓ González Arevalo Adriana</li> <li>✓ Trujillo Leidy Johana</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro</b></p> <p><b>Carlos Alberto Fonseca</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Epidemióloga.</p> <p>Medio Tiempo de Planta Unidad de Neonatología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>La Ruptura Prematura de Membranas (RPM) se define como la ruptura de las membranas ovulares, con posterior expulsión de líquido amniótico previa a la iniciación del trabajo de parto, sin tener en cuenta la edad gestacional.</p> <p>Se analizaron varios parámetros de interés como edad materna, paridad, factores de riesgo, labor que realiza, tiempo de gestación a la rotura de las bolsas, vía del nacimiento, período de latencia, y morbimortalidad del recién nacido. Se encontró que hubo 43 casos con esta afección.</p> <p>Finalmente concluimos que pese a las innovadoras técnicas diagnósticas incorporadas en muchos estudios a nivel mundial; en nuestro medio el diagnóstico clínico constituido por la anamnesis y la especuloscopia, es el que prevalece, además La RPM constituye, según nuestro estudio una entidad de buen pronóstico</p>
Palabras clave	Ruptura Prematura de Membranas, Corioamnionitis.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y tres (53) fuentes bibliográficas.
Problema	La Ruptura Prematura de Membranas (RPM) se define como la expulsión de líquido amniótico previa a la iniciación del trabajo de parto, sin tener en cuenta la edad gestacional.
Pregunta problema	¿Cuál es el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas, ingresados al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer el pronóstico neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas; que ingresen al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005 con el fin de mejorar el manejo integral del neonato y su respectivo pronóstico.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la edad gestacional del neonato en el momento de presentarse la Ruptura Prematura de Membranas.</li> <li>✓ Identificar el método diagnóstico para la Ruptura Prematura de Membranas más utilizado en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo maternos contribuyentes a la aparición de la Ruptura Prematura de Membranas.</li> <li>✓ Identificar las diferencias, entre el pronóstico neonatal de las diferentes clases de Ruptura Prematura de Membrana.</li> <li>✓ Establecer el tiempo de duración de la ruptura y su relación con la presencia de complicaciones neonatales.</li> <li>✓ Evaluar las complicaciones del neonato con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas.</li> <li>✓ Establecer el manejo preparto y postparto del neonato con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas y su contribución al pronóstico neonatal.</li> <li>✓ Establecer la estancia hospitalaria, de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas.</li> <li>✓ Identificar el nivel de supervivencia neonatal de los recién nacidos con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas.</li> <li>✓ Establecer pautas para el manejo del neonato con antecedentes de Ruptura Prematura de Membranas.</li> </ul>
Población	Recién nacidos que ingresen a la unidad de neonatología del Hospital Universitario de Neiva entre el 14 de Noviembre del 2004 y el 14 de Abril del 2005
Metodología	Observacional - descriptivo de casos clínicos.
Resultados	De acuerdo con la edad de las madres el mayor número de casos de Ruptura Prematura de Membranas se presentó en mujeres de 21 años y la frecuencia por grupo etareo fue más representativa en mujeres con edades comprendidas entre los 16 y 25 años de edad. Más de la mitad de las madres de recién nacidos con antecedente de RPM eran primigestantes, igualmente en nuestro estudio más de la mitad de los casos estuvieron relacionados con neonatos pretérmino, lo que constituyó mayor número de complicaciones perinatales, como infección perinatal y síndrome de Dificultad respiratoria del recién nacido.
Conclusiones	<p>Nuestros resultados demuestran que las embarazadas con Amenaza de Parto Prematuro y Ruptura Prematura de Membranas concomitante, presentan mayor riesgo de invasión microbiana del líquido amniótico, y por tanto mayor número de complicaciones perinatales.</p> <p>En nuestro estudio más de la mitad de los casos estuvieron relacionados con neonatos pretérmino, lo que también constituyó mayor número de complicaciones perinatales, como infección perinatal y síndrome de Dificultad respiratoria del recién nacido.</p>

	Los neonatos pretermino constituyen el grupo con mayor número de días hospitalarios debido al mayor número de complicaciones.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en las páginas de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 256. RAEs (2005-240)**

Código RAE	2005-240
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores clínicos, socio-económicos y comportamentales de pacientes con diagnóstico de trastorno afectivo bipolar. Servicio de psiquiatría, Hospital Universitario de Neiva 1 de enero al 31 de diciembre del 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arango Agudelo Edgar</li> <li>✓ Solano Gomez Angelica</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Mgr. Salud Pública y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>Es una de las patologías psiquiátricas más frecuentes por la cual consultan muchas personas a los servicios de urgencias y consulta externa. Según estudios realizados en el año 2004.</p> <p>Determinar y relacionar los factores clínicos, socio-económicos y Comportamentales que predisponen a la aparición del</p> <p>Trastorno bipolar.</p> <p>Es notable la pobreza que existe como consecuencia de la violencia, la desintegración familiar y frustración personal, causando un desequilibrio mental patológico, lo que determina que por la falta de recursos económicos estas personas no alcanzan un nivel educativo y a su vez no logran estabilidad laboral; sumado este hecho a que por su patología tienen imposibilidades para desenvolverse en el ámbito educativo y laboral, debido a su enfermedad prevalece en toda su vida.</p>
Palabras clave	Factores clínicos, socio-económicos y comportamentales de pacientes con diagnóstico de trastorno afectivo bipolar

Fuentes	Este trabajo cuenta con Nueve (09) fuentes bibliográficas.
Problema	Constituye una psicosis afectiva que puede aparecer en forma depresiva, y/o maníaca, en forma sucesiva o con un intervalo de normalidad. Se le conoce, asimismo, como psicosis fasotímica, ciclotimia y psicosis circular, y en el DSM-IV se la incluye dentro de los “trastornos del estado de ánimo” como “Trastorno Bipolar”.
Pregunta problema	¿Cuáles son los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales de pacientes con diagnóstico de Trastorno Afectivo Bipolar, que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, entre el 1 de Enero del 2004 al 31 de Diciembre del 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar y relacionar los Factores Clínicos, Socio-Económicos y Comportamentales que predisponen a la aparición del Trastorno Afectivo Bipolar, en los pacientes que consultan al servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Neiva entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del 2004. Para brindar información fundamental e identificar los posibles factores que influyen en la presentación del Trastorno Bipolar.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los Factores Socio-Económicos, que influyen en la aparición del Trastorno Afectivo Bipolar en el departamento del Huila.</li> <li>✓ Reconocer los patrones de comportamiento de los pacientes con diagnóstico de Trastorno Bipolar.</li> <li>✓ Determinar los Factores Clínicos representativos del Trastorno Afectivo Bipolar en quienes lo padecen.</li> <li>✓ Buscar métodos o estrategias que nos sirvan para prevención y promoción de la enfermedad y así lograr un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno de la misma.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de pacientes a quienes se les ha realizado el diagnóstico Trastorno Afectivo Bipolar.
Metodología	Observacional descriptivo de los casos de Trastorno Afectivo Bipolar.
Resultados	<p>La edad de presentación fue en pacientes que se encontraban en la tercera década de la vida, aclarando que esta no es la fecha de la primera crisis de su existencia, sino la que se indica en el momento de la consulta específica para el año 2004.</p> <p>La relación hombre/mujer fue similar, lo que indica que no hay establecidas bases genéticas ligadas al sexo, según estudios de la American Journal of Psychiatry de 1997<sup>11</sup>. En cuanto a la edad, escolaridad y ocupación, se definió claramente la afectación de la vida laboral tan marcada que estas personas presentan, debido a su imposibilidad mental para mantener un trabajo, sumado esto al hecho de su bajo nivel socioeconómico que se convierte en factor de riesgo para el padecimiento de enfermedades siquiátricas.</p>
Conclusiones	Existe una relación estrecha entre, el estrato socioeconómico, la escolaridad y la ocupación, debido a que cada uno tiene un factor que afecta a la siguiente, lo que determina que por la falta de recursos económicos estas personas no alcanzan un nivel educativo y a su vez no logran estabilidad laboral; sumado este hecho a que por su patología tienen

	<p>imposibilidades para desenvolverse en el ámbito educativo y laboral, debido a sus crisis maniacas.</p> <p>Los síntomas más notables son los del TAB II, el cual se determina por un cuadro de manía representativa y depresión menor en cualquier crisis. Lo anterior sugiere un mayor control a nivel institucional de dichos pacientes, evitando así las altas tasas de suicidios.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 257. RAEs (2005-241)**

Código RAE	2005-241
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cáncer de mama en la Unidad De Cancerología del Huila.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gomez Medina Cristian Andres</li> <li>✓ Perez Castañeda Carlos Mauricio</li> <li>✓ Vargas Prieto Jaime Francisco</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Amparo Paramo</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta de Epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo de Planta Medicina Familiar</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General- Mastologia
Síntesis	<p>El dolor juega un papel importante en la vida cotidiana de las personas ya que puede influir directa o indirectamente en las funciones esenciales diarias de una persona; es por este motivo que en el siglo XXI es el síntoma cardinal a diagnosticar por su trascendencia social, económica y cultural.</p> <p>Fueron evaluados mediante una encuesta que determinaba condiciones demográficas, sociales, y características del dolor como intensidad, duración, y localización.</p> <p>El dolor tiene gran importancia en la cotidianidad de los pacientes en manejo con cáncer de mama, donde factores sociales, y económicos impactan fuertemente en el estilo de vida del paciente y en la evolución de su manejo.</p>
Palabras clave	Cáncer mama, manejo

Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y tres (43) fuentes bibliográficas.
Problema	EL Dolor en pacientes con cáncer avanzado es de origen multicausal y de naturaleza compleja, la definición propuesta por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP, Seattle, Washington) es <sup>37</sup> : "El dolor es una desagradable experiencia sensorial y emocional que se asocia a una lesión actual o potencial de los tejidos o que se describe en función de dicha lesión.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores psicológicos y sociodemográficos que inciden directamente en la capacidad de adherencia al tratamiento analgésico de los pacientes con cáncer de mama en la Unidad de Cancerológica del Huila en la ciudad de Neiva de Diciembre 2004 a Marzo 2005?
Objetivos	<p>General</p> <p>Identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en la adherencia del tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama en la Unidad de Cancerología del Huila que se llevará a cabo desde Diciembre de 2004 a Marzo de 2005 con el fin de implementar protocolos de atención médica interdisciplinaria de cuidados paliativos.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores psicológicos como la depresión y ansiedad, que inciden en la adherencia al tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas como la edad, sexo, raza, ocupación, estado civil, ingreso salarial, nivel educativo y nivel socioeconómico que inciden en la adherencia al tratamiento analgésico en pacientes con Cáncer de Mama.</li> <li>✓ Conocer las características del dolor presentes en los pacientes con Cáncer de Mama que puedan estar afectando la adherencia al tratamiento analgésico.</li> <li>✓ Identificar la importancia del tratamiento analgésico en la calidad de vida de los pacientes con Cáncer de Mama.</li> <li>✓ Identificar el nivel de interferencia con las actividades de los pacientes con Cáncer de Mama y su relación con la adherencia al tratamiento analgésico.</li> </ul>
Población	Pacientes provenientes de la región Surcolombiana, especialmente los departamentos de Huila, Caquetá y Putumayo que asistieron a controles o por primera vez a consulta oncológica por Cáncer de Mama.
Metodología	Descriptivo de Estudio de Casos.
Resultados	De un total de 20 pacientes que fueron reclutados, 3 fueron descartados por motivos de confiabilidad de la información suministrada. De los 17 pacientes restantes 8 de los encuestados se encuentran casados, 6 se encuentran solteros, 2 se encuentran en unión libre, y 1 se encuentra viuda. 8 de los encuestados pertenecen a estrato 3, 7 pertenecen al estrato 2, 2 pertenecen al estrato 1. 6 de los encuestados tienen entre los 47-54 años de edad; 4 tienen entre los 40-47 años; 3 tienen entre los 54-61 años de edad; y 4 encuestados tienen edades entre <33, 61-68, 68-75, y 75 años

Conclusiones	<p>De los resultados obtenidos en nuestro estudio, podemos decir que la muestra no es representativa para determinar los resultados como verdades absolutas, y que es necesario la realización de nuevos estudios de este tipo con el objetivo de reclutar un mayor número de pacientes y mejores datos, sin llegar en ningún momento a afirmar que los datos de este trabajo no sean importantes.</p> <p>De las diferentes variables se concluye que el tiempo de evolución del dolor es uno de los eventos que más influyen en la intensidad del dolor que presentan los pacientes, pero la diferencia en este estudio no es nada concluyente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>08 julio 2017</p>

**Anexo 258. RAEs (2005-242)**

Código RAE	2005-242
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” 31 de enero 2004 – 31 diciembre 2004
Estudiantes	✓ Ardila G. Ivan Jose ✓ Gutierrez A Javier ✓ Mendez Johan Leandro
Asesor	<b>Orlando Montero Garcia</b> <b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Docente Medicina Interna - Nefrología Tiempo Completo de Planta, Docente Área de Investigaciones
AREA	Ciencia de la salud.
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna- nefrología
Síntesis	Identificar el comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo de 31 de enero 2003 a 31 de diciembre de 2004, con el fin de incentivar a los entes encargados de la salud publica en el diseño de programas de promoción y prevención de esta patología.  Se realizó un estudio descriptivo.  En los pacientes estudiados, la patología es de predominio masculino, de presentación intrínseca, baja y adquirida, siendo el dolor el síntoma predominante. La litiasis se presentó más frecuentemente que la patología prostática. La complicación más frecuente en que derivó la Uropatía obstructiva fue la Insuficiencia renal crónica.
Palabras clave	Uropatía obstructiva, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.

Problema	La Uropatía Obstructiva es la obstrucción en cualquier parte del tracto urinario, debido a alteraciones estructurales o funcionales que se presentan por una gran variedad de causas, intrínsecas o extrínsecas y puede manifestarse en forma aguda o crónica con disminución súbita o gradual e insidiosa de la función renal, puede ser parcial o total, unilateral o bilateral y lo más importante, casi siempre las lesiones son potencialmente reversibles y por lo tanto curables, aunque el pronóstico funcional está directamente relacionado con la duración de la obstrucción.
Pregunta problema	¿Cual es el comportamiento clínico, epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias y consulta externa del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo entre 31 enero de 2004 a 31 diciembre de 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar el comportamiento clínico – epidemiológico de la uropatía obstructiva en los pacientes atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo de 31 de enero 2004 a 31 de diciembre de 2004, con el fin de incentivar a los entes encargados de la salud publica en el diseño de programas de promoción y prevención de esta patología.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las principales causas (anatómicas, intrínsecas, extrínsecas) de la Uropatía Obstructiva,</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas (edad, sexo, procedencia) de los pacientes que consultan por Uropatía obstructiva al Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar las posibles complicaciones generadas por la uropatía obstructiva.</li> <li>✓ Identificar los principales medios diagnósticos utilizados en esta institución.</li> <li>✓ Identificar el manejo practicado a los pacientes con uropatía obstructiva.</li> <li>✓ Presentar los datos obtenidos en la investigación a la secretaria de salud municipal y departamental para incentivar la elaboración de programas de promoción y prevención que disminuya la incidencia y las secuelas de la enfermedad.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de Uropatía Obstructiva que asistieron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”
Metodología	Descriptivo y prospectivo.
Resultados	La mayoría de los pacientes correspondían al sexo masculino (68.4%), el promedio de edad fue de 50.3 años, con una edad mínima de 16 y máxima de 93 años. Al relacionar el sexo con la edad se encontró que el pico máximo de presentación en hombres fue entre 55 y 65 comparado con el pico máximo de presentación en mujeres de 45 a 55 (p 0.0031). La procedencia de los pacientes que ingresaron al estudio fue derivada de cuatro departamentos de Colombia (Caquetá, Huila, Putumayo y Tolima), el departamento que más aportó pacientes fue el Huila con 111. Con respecto a la clasificación se encontró que en las mujeres la ubicación baja fue la variable que más presento significancia estadística (p 0.00054). La cistoscopia fue el método diagnostico más utilizado. La complicación más importante fue la insuficiencia renal crónica presentándose en el 13% de los pacientes.
Conclusiones	Se encontró que las causas de Uropatía Obstructiva de los pacientes que consultan al Hospital Universitario de Neiva son principalmente generadas por patologías que causan obstrucción urinaria intrínseca, de localización baja y de predominio adquirido.

	<p>La urolitiasis resulto como la patología con mayor número de casos superando a la patología prostática ya fuera tipo hiperplásica o neoplásica.</p> <p>La uropatía obstructiva se consagro como enfermedad de predominio en el sexo masculino.</p> <p>La principal edad de presentación de los casos de Uropatía Obstructiva fue entre los 55 – 65 años y entre los 25 – 35 con un promedio de edad de 50.3. En los pacientes jóvenes la mayor frecuencia de casos correspondió a Urolitiasis, mientras que en los pacientes ancianos predominó la patología de la glándula prostática.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 259. RAEs (2005-243)**

Código RAE	2005-243
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Respuesta terapéutica y efectos adversos en pacientes con artritis reumatoide sometidos a tratamiento con fármacos antirreumáticos, H.U.H.M.P. Neiva 2002- 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castaño Alarcón Renato</li> <li>✓ Mendoza Olaya Oscar Hildebrando</li> <li>✓ Vargas Mora Lida Yaneth</li> </ul>
Asesor	<p><b>Carlos Alberto Alarcón</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancour</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo de Planta, Md. Internista Reumatólogo, Profesor asociado al programa de Medicina, Universidad Surcolombiana.</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera Mg en Epidemiología Profesor titular programa de Medicina, Universidad Surcolombiana</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna Reumatología
Síntesis	<p>Terapéutica y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritis reumatoide que fueron atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre 2002 a 2004.</p> <p>Se efectuó un estudio observacional descriptivo retrospectivo de serie de casos, de 66 pacientes atendidos en la consulta de artritis reumatoidea del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva (Huila)</p> <p>El fármaco de mayor uso fue el Metotrexate administrado solo o combinado con AINES. Se obtuvo una mejor respuesta terapéutica con el uso de Metotrexate administrado como monoterapia; el segundo lugar se presentaba con la combinación ARMED (Metotrexate) más Aines. La mayoría de pacientes presentaba una respuesta terapéutica en el término de 1 año.</p>

Palabras clave	Artritis reumatoide, manejo
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y cuatro (34) fuentes bibliográficas.
Problema	La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria de tipo sistémico. Compromete las diferentes estructuras articulares, y de manera particular la membrana sinovial. Puede afectar diversos órganos y sistemas. Inicialmente produce lesión de la sinovial, presentándose un complejo sintomático de tipo inflamatorio que es el responsable de los síntomas clínicos.
Pregunta problema	¿Cuál es la respuesta terapéutica, los criterios de administración y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritisreumatoide que son atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre agosto del 2004 a febrero del 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar cuál es la respuesta terapéutica y los posibles efectos adversos en los pacientes que están siendo tratados con antirreumáticos modificadores de la enfermedad que padecen artritis reumatoide que fueron atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre 2002 a 2004 de manera que sirva de guía para el tratamiento de esta patología en Neiva.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas tales como edad, sexo y nivel socioeconómico de los pacientes.</li> <li>✓ Describir las características clínicas que permiten evaluar la actividad y progresión de la enfermedad.</li> <li>✓ Describir los posibles efectos adversos posteriores a la administración de fármacos antirreumáticos Modificadores de la enfermedad (ARME), en pacientes que están cursando con artritis reumatoide.</li> <li>✓ Evaluar el grado de respuesta terapéutica una vez instaurados los ARMES teniendo en cuenta aspectos clínicos y paraclínicos.</li> <li>✓ Determinar el tiempo promedio en que inicia la respuesta terapéutica una vez instaurada la terapia con antirreumáticos Modificadores de la enfermedad (ARME).</li> <li>✓ Establecer el mejor esquema de tratamiento de la artritis reumatoide en el Huila.</li> </ul>
Población	Adulto que ingreso a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con el diagnostico artritis reumatoidea.
Metodología	Descriptivo transversal y retrospectivo.
Resultados	El 67 % de pacientes se encontraba en el rango de edad de 21 a 50 años; el 98.5 % procedían del departamento del Huila, Neiva presentó el mayor número de casos (66.6 %); el 50% presentaba como hallazgo dominante limitación al movimiento; entre los diferentes esquemas de tratamiento, se encontró que la mayoría de pacientes estaba recibiendo como tratamiento para su enfermedad Metotrexate (50%), en segundo lugar se presentaba la combinación de AINEs mas ARMED (26%); en esta terapia combinada el ARMED usado fue el Metotrexate y la mejor respuesta terapéutica se obtuvo con el uso del Metotrexate; el 72 % de pacientes manejados con Metotrexate exhibieron una respuesta terapéutica en el termino de 1 año.
Conclusiones	La Artritis Reumatoidea genera un gran impacto económico en la población laboralmente activa.

	<p>La Artritis Reumatoidea es una enfermedad de relativa frecuencia en el Huila y la población más afectada es la del área urbana.</p> <p>Un buen número de pacientes están cursando con la forma activa de la enfermedad.</p> <p>Se obtuvo una mejor respuesta terapéutica con el uso de Metotrexate administrado como monoterapia; el segundo lugar se presentaba con la combinación ARMED (Metotrexate) más Aines.</p> <p>La mayoría de pacientes presentaba una respuesta terapéutica en el término de 1 año.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 260. RAAEs (2005-244)**

Código RAE	2005-244
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y epidemiológicas de la insuficiencia renal aguda en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” 2001–2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pérez López Sandra Del Pilar</li> <li>✓ Quiza Jaramillo Dilma Gisella</li> <li>✓ Torres Serrato Diego Omar</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Orlando Montero García</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta Epidemiología.</p> <p>Tiempo Completo de Planta Medicina Interna.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna – nefrología
Síntesis	<p>El objetivo del estudio fue determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda en el Hospital Universitario de Neiva “HMP” en el período comprendido entre el 1 de Enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2004, con el fin de brindar parámetros que orienten el manejo de esta patología a nivel regional.</p> <p>Estudio retrospectivo descriptivo de prevalencia</p> <p>Se recopilaron los datos pertenecientes a 200 historias clínicas ubicadas en el archivo de gestión del Hospital Universitario de Neiva “HMP”, Al realizar comparaciones entre los datos reportados en la literatura nacional e internacional y los resultados obtenidos en el estudio, se encontraron algunas diferencias, en cuanto a la mayor frecuencia de presentación de la IRA en el medio hospitalario y el predominio del componente renal o parenquimatosos dentro de los tipos de esta patología; en el resto de los datos no se encontraron diferencias significativas.</p>
Palabras clave	Falla renal aguda, incidencia

Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	La insuficiencia renal aguda (IRA) es una enfermedad que afecta a pacientes de todas las especialidades en el medio hospitalario; es un síndrome con cuadro clínico muy variado e inespecífico, es decir puede cursar con oliguria o anuria según el volumen de orina, presentarse como síndrome urémico si la velocidad de deterioro ha sido muy rápida, generar trastornos del equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base, o diversas manifestaciones neurológicas que comúnmente corresponde a la entidad causal.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda del Hospital Universitario de Neiva "HMP" en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2001 a 31 de Diciembre de 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal aguda en el Hospital Universitario de Neiva "HMP" en el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2004, con el fin de brindar parámetros que orienten el manejo de esta patología a nivel regional.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características clínicas ( pre-renal, renal y post-renal) de los pacientes con diagnóstico de IRA en el Hospital Universitario de Neiva "HMP"</li> <li>✓ Establecer las características sociodemográficas (edad, sexo, estado nutricional, ocupación y nivel educativo) de los pacientes con diagnóstico de IRA</li> <li>✓ Determinar los factores de riesgo (nefropatía previa, hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca congestiva, diabetes mellitus, cirrosis) de los pacientes con IRA</li> <li>✓ Identificar las complicaciones (edema pulmonar agudo, crisis hipertensiva, insuficiencia cardiaca congestiva, arritmias, encefalopatía, diátesis hemorrágica) de los pacientes con IRA</li> <li>✓ Identificar el tipo de IRA que se presenta con mayor frecuencia en el hospital universitario de Neiva "HMP"</li> <li>✓ Caracterizar la evolución clínica (recuperación, recuperación parcial, insuficiencia renal crónica o muerte) de los pacientes con diagnóstico de IRA.</li> <li>✓ Determinar el grado de función renal al ingreso al hospital Universitario de Neiva "HMP" de los pacientes con diagnóstico de IRA.</li> <li>✓ Determinar la distribución por servicios de hospitalización de los pacientes con diagnóstico de IRA en el hospital universitario de Neiva "HMP"</li> <li>✓ Establecer pautas para la apertura de programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud de la IRA en la región Surcolombiana.</li> </ul>
Población	Pacientes atendidos en el hospital universitario de Neiva "Hernando Moncaleano Perdomo"
Metodología	Retrospectivo descriptiva de prevalencia
Resultados	El régimen subsidiado obtuvo el mayor número de pacientes con IRA (65.5%), en cuanto a la clasificación de esta patología, se observó que el tipo de mayor prevalencia es la renal o parenquimatosa (52.5%), seguida de la de tipo pre-renal (35.5%) y en último lugar de presentación las causas obstructivas o post-renales (12%), y con mayor frecuencia fue adquirida en la comunidad (74%), en contraste con el grupo en el cual es adquirida intrahospitalariamente (26%) con predominio en el servicio de cirugía general.
Conclusiones	Según lo planteado al inicio del proyecto, las hipótesis propuestas no se cumplieron, puesto que se obtuvo que el tipo de IRA de mayor prevalencia fue la de tipo renal o

	<p>parenquimatosa (52.5%), por otra parte, el 74% de los casos fue adquirida en la comunidad y no intrahospitalaria como se había estipulado, y la neurotoxicidad por medicamentos se presentó con mayor frecuencia en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna.</p> <p>La Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus, son las dos patologías presentadas con mayor frecuencia en las pacientes del estudio como factores de riesgo importantes por su cronicidad, en el desarrollo la IRA.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>08 julio 2017</p>

**Anexo 261. RAEs (2005-245)**

Código RAE	2005-245
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Frecuencia de enfermedad tuberculosa en la unidad infectología adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva junio 2004 – marzo 2005
Estudiantes	✓ Ortiz Belalcazar Ramiro Andres
Asesor	<b>Dolly Castro Betancurt</b> <b>Henry Ostos Alfonso</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología. Tiempo Completo de Planta, MD. MSC. Ciencias básicas biomédicas Especialista en dismorfología clínica
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna – infectología
Síntesis	<p>Determinar la frecuencia de enfermedad tuberculosa en la Unidad de Infectología Adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y las características sociodemográficas de la población afectada en el periodo comprendido entre el 1 de junio del 2004 y el 5 de marzo del 2005.</p> <p>El estudio fue de tipo descriptivo, retrospectivo y documental mediante revisión de historias clínicas describiendo las características sociodemográficas, patrones de presentación clínica, principales ayudas diagnósticas y antecedente de tratamiento.</p> <p>El examen más solicitado fue la Baciloscopia. 21 pacientes eran vírgenes a tratamiento. Del total de pacientes, fallecieron 5 y los restantes tuvieron salida con manejo ambulatorio anti-TBC. El mayor número de diagnósticos definitivos fue TBC pulmonar. 10 casos correspondieron a reactivaciones.</p>

Palabras clave	Tuberculosis pulmonar, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y nueve (59) fuentes bibliográficas.
Problema	La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa aguda o crónica producida en el hombre por micobacterias del complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> . Esta enfermedad comunicable y curable presenta una amplia distribución mundial dada la facilidad de transmisión con presentación clínica variable que compromete cualquier órgano siendo los pulmones los más comúnmente afectados <sup>38</sup> .
Pregunta problema	¿Cuál es la frecuencia de enfermedad tuberculosa y las características sociodemográficas de los pacientes afectados por la entidad y que han sido hospitalizado en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P de Neiva en el periodo comprendido entre junio del año 2004 y marzo del 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la frecuencia de la infección por <i>Mycobacterium tuberculosis</i> en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P de Neiva y las características sociodemográficas de la población afectada en el periodo comprendido entre el 1 de junio del 2004 y el 5 de marzo del 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Definir las características sociodemográficas (edad, sexo, raza, nivel socioeconómico y procedencia) propias de la población afectada.</li> <li>✓ Establecer las principales características clínicas de la enfermedad en los pacientes admitidos en la Unidad de Infectología Adultos del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar cuáles son los municipios más afectados por la ET.</li> <li>✓ Establecer las principales co-morbilidades que se presentan con la entidad.</li> <li>✓ Determinar cuáles son las principales ayudas diagnósticas solicitadas.</li> <li>✓ Determinar el antecedente de tratamiento de los pacientes afectados.</li> <li>✓ Informar a Unidad de Vigilancia Epidemiológica del Hospital acerca del estado actual de la frecuencia de la entidad en la institución.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico clínico y/o bacteriológico de Tuberculosis de cualquier sistema, que fueron hospitalizados en la Unidad de Infectología Adultos del H.U.H.M.P
Metodología	Descriptivo, retrospectivo y documental
Resultados	<p>Como se ha nombrado a lo largo de este trabajo y con base en la revisión bibliográfica, son los estratos socioeconómicos bajos los más comúnmente involucrados por este agente. Lo anterior fue reflejado al realizar la distribución de los pacientes según esta variable sociodemográfica, ya que el mayor número de casos, 22, pertenecían al estrato 1. De hecho, solo se contó con pacientes hasta el estrato 2, el cual incluía 6 pacientes. Los demás se encontraron distribuidos en el INPEC, con 2 casos y 1 en un CABILDO INDIGENA.</p> <p>El cuadro clínico de estos pacientes estuvo dominado por la Fiebre, Tos y expectoración por más de 15 días y la pérdida de peso, con valores de 23, 18 y 14 casos respectivamente. Esto congruente con el número de casos diagnosticados de TBC PULMONAR y afín con lo</p>

	<p>reportado por la literatura donde recalcan esta sintomatología como típica y perteneciente a la afección pulmonar la cual es también el sistema mas comúnmente involucrado en la entidad. Con menor valor estuvo la hemoptisis y la diaforesis con 3 casos cada una.</p>
Conclusiones	<p>La infección por Mycobacterium tuberculosis es una entidad frecuente en la Unidad de Infectología Adultos, ya que durante un periodo de tiempo relativamente corto, se diagnosticaron 26 casos nuevos, en donde el sexo más comúnmente afectado fue el masculino con 20 casos.</p> <p>La gran mayoría de los pacientes se encontraban en el rango de edad comprendido entre los 15 y 45 años, comprometiendo por tanto a la población económicamente productiva de la región. Todos eran de raza mestiza.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>08 julio 2017</p>

**Anexo 262. RAEs (2005-246)**

Código RAE	2005-246
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo que favorecen la diseminación de la hepatitis b en la Vereda San Alfonso del Municipio de Villa vieja a marzo del año 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duran Palacios Ingrid Carolina</li> <li>✓ Gomez Cerquera Juan Manuel</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Gustavo Portela Herran</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina familiar – infectologia
Síntesis	<p>El estudio fue realizado con el fin de determinar los factores de riesgo sociales, culturales, perineales, quirúrgicos y políticos que han favorecido la diseminación de la Hepatitis B en la vereda de San Alfonso, debido a que en los últimos años ingresaron al Hospital Universitario de Neiva, un estudio descriptivo.</p> <p>Todos los parámetros mencionados permitieron confirmar que la falta de cobertura de vacunación, las transfusiones sanguíneas, las drogas inyectables, pero sobre todo los factores relacionados con la actividad sexual como lo son la promiscuidad, relaciones homosexuales y la no utilización de medios de protección sexual han sido los factores implicados en la situación que gira en torno a la Hepatitis B en la vereda San Alfonso de Villavieja.</p>
Palabras clave	Hepatiti b, contagio, epidemiologia
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	La hepatitis vírica aguda es una enfermedad infecciosa del hígado causada por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación. El cuadro clínico y las lesiones histológicas causadas por los diferentes agentes etiológicos son prácticamente idénticos, aunque existen algunas diferencias en el período de incubación, en la evolución y, sobre todo, en la presencia en sangre de antígenos víricos y de anticuerpos dirigidos contra ellos.

Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la vereda San Alfonso de Villavieja (Huila) a Marzo del año 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo que favorecen la diseminación de la Hepatitis B en los habitantes de la Vereda San Alfonso del municipio de Villavieja a Marzo del 2005, para plantear la necesidad de una intervención primaria mediante campañas de información a través de las autoridades de salud.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer los factores sociales (edad, sexo, nivel educativo, ocupación) que favorecen la diseminación de la Hepatitis B.</li> <li>✓ Identificar los factores culturales (hábitos sexuales, preferencia de consulta ante la enfermedad, hacinamiento, pruebas diagnosticas anteriores) que predisponen a la infección con Hepatitis B.</li> <li>✓ Determinar los factores políticos (régimen de seguridad social, cobertura de vacunación, divulgación de información sobre Hepatitis B) que contribuyen en la prevalencia de la enfermedad.</li> <li>✓ Establecer los riesgos perinatales (mujer embarazada con diagnostico de Hepatitis B) que aumenten el riesgo a la población infantil de padecer la enfermedad.</li> <li>✓ Analizar los factores quirúrgicos (transfusiones, tatuajes) que aumenten la probabilidad de adquirir la infección por el virus de la Hepatitis B.</li> <li>✓ Establecer la necesidad de participación de la Secretaria de Salud en la realización de un tamizaje en la población a riesgo de San Alfonso de Villavieja.</li> <li>✓ Determinar la necesidad de programas de prevención para toda la población a riesgo en el municipio de San Alfonso de Villavieja.</li> </ul>
Población	Habitantes de la vereda San Alfonso del municipio de Villavieja.
Metodología	Descriptiva
Resultados	<p>En cuanto a la utilización del condón durante las relaciones sexuales se observa que el mayor porcentaje que corresponde al 60% de las personas encuestadas nunca utilizan condón como medio de protección en el acto sexual. Es de resaltar que tan solo un 15.2% del total de encuestados siempre utilizan el condón como medio de protección durante las relaciones sexuales, lo que corresponde al porcentaje mas bajo en los resultados de esta variable.</p> <p>Igualmente se encontró al relacionar el numero de parejas sexuales y la utilización del condón, que del total de personas que mencionaron nunca utilizarlo, el 76.2% han tenido entre 0-3 parejas sexuales en el ultimo año. De otra parte aquellos que refirieron utilizar algunas veces el condón durante la relación sexual el 80.8% también han tenido de 0-3 parejas sexuales en el último año.</p>
Conclusiones	<p>En la población de San Alfonso del municipio de Villavieja no existe riesgo de transmisión vertical (madre - hijo) de Hepatitis B por el hecho de no encontrarse mujeres en embarazo en este estudio.</p> <p>Las familias de San Alfonso se encuentran en un riesgo medio para adquirir la infección por Hepatitis B de acuerdo a las variables de hacinamiento, vacunación, nivel educativo y la presencia de tatuajes.</p> <p>La distribución por sexo y la ocupación de la población objeto de estudio no reflejan mayor importancia como factores de riesgo dentro de la investigación realizada.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 263. RAEs (2005-247)**

Código RAE	2005-247
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Prevalencia de migraña y depresión mayor en estudiantes de enfermería de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana matriculados a diciembre del 2004.
Estudiantes	Escobar Ipuz Fredy Augusto
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Mgr. Salud Pública y Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurología
Síntesis	<p>Determinar la prevalencia de la comorbilidad entre migraña y depresión mayor en estudiantes de enfermería de la escuela de salud de la Universidad Surcolombiana registrada a diciembre de 2004 para delinear estrategias de intervención en promoción y prevención de este tipo de patologías y evitar sus complicaciones en la Comunidad académica.</p> <p>Estudio observacional transversal descriptivo, Este estudio encontró una presencia significativa de la comorbilidad entre la migraña y la depresión mayor en 7 estudiantes de la enfermería de la Universidad Surcolombiana. Dado que la muestra no era representativa de la población estudiada, los resultados de este estudio no pueden ampliarse a todos los alumnos de la enfermería de la Universidad Surcolombiana.</p>
Palabras clave	Cefalea, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	La migraña y la depresión mayor son enfermedades muy prevalentes en la población general, su presencia ocasiona trastornos en la calidad de vida del individuo que la padece y constituye un problema de salud pública con grandes costos socioeconómicos <sup>(1)</sup> , además en las poblaciones estudiantiles universitarias afecta el desempeño académico y en algunas

	ocasiones origina incapacidades que obligan a retirarse del proyecto profesional al cual el estudiante se había comprometido.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia de migraña y depresión en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la prevalencia de la comorbilidad entre migraña y depresión mayor en estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad surcolombiana matriculados a diciembre de 2004 para plantear estrategias de intervención en promoción y prevención para este tipo de patologías y evitar sus complicaciones en la comunidad académica.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ -Describir las características sociodemográficas sexo, edad, estado civil, nivel socioeconómico, programa, semestre académico y procedencia de los estudiantes que presentan estas patologías.</li> <li>✓ -Determinar la frecuencia de migraña en los estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la Universidad surcolombiana.</li> <li>✓ -Determinar la frecuencia de depresión mayor en los estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la Universidad surcolombiana.</li> <li>✓ -Describir las características clínicas de la migraña y la depresión mayor en los estudiantes de enfermería de la facultad de salud de la universidad surcolombiana que presenten estas patologías</li> <li>✓ -Describir la forma en que estas patologías afectan la calidad de vida de los estudiantes que la padecen.</li> <li>✓ -Identificar el porcentaje de estudiantes que buscan asistencia médica o psicológica y aquellos que se automedican</li> <li>✓ -Proporcionar un fundamento para la implementación de programas de promoción y prevención de estas patologías en los estudiantes de pregrado de enfermería, que puede extenderse a los demás programas de la facultad de salud</li> <li>✓ -Aportar nuevos datos a la comunidad académica para futuras investigaciones que se realicen sobre la presencia de esta comorbilidad.</li> </ul>
Población	Estudiantes de pregrado de enfermería de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana matriculados a Diciembre del 2004.
Metodología	Observacional transversal descriptivo.
Resultados	El total de la población examinada pertenecía a 68 estudiantes. La muestra está integrada por un total de 51 mujeres (75,0%) y 17 hombres (25,0%), cuyas edades oscilaron entre los 17 y los 40 años con una media de 20,6 años (desviación estándar - OF -: 3,1853), siendo El medio y la moda de 20. Del total de los encuestados, 29 estudiantes (42,6%) respondieron afirmativamente que frecuentemente manifestaban dolores de cabeza. De ellos, 22 (75,86%) correspondieron al sexo femenino, 24,1% (7 estudiantes), Se encontró que en los 29 estudiantes que presentaron dolores de cabeza, 7-7 (24%), depresión.
Conclusiones	<p>La mayoría de la población participante en el estudio correspondió al sexo femenino con edad promedio de 21 años.</p> <p>Tercer semestre fue el que más participantes presento el estudio.</p> <p>El estrato de mayor frecuencia entre los estudiantes de enfermería que participaron en el estudio fue el 03 y la mayoría de ellos pertenecen al estado civil soltero.</p> <p>La edad de inicio de aparición más frecuente de dolores de cabeza con características de migraña fue a los 15 años.</p>

	El estrés emocional fue el mayor factor agravante para los dolores de cabeza, mientras que el silencio y el sueño fueron los factores aliviadores más frecuentes entre los estudiantes participantes del estudio con dolores de cabeza.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 264. RAEs (2005-248)**

Código RAE	2005-248
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y epidemiológicas de la hemorragia subaracnoidea aneurismática en el Hospital Universitario de Neiva. Enero del 2000 a diciembre del 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Uriel Oswaldo Gutiérrez Velásquez</li> <li>✓ María Alejandra Benavidez</li> <li>✓ William Fernando Florez</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemióloga.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurocirugía
Síntesis	<p>Identificar las características clínicas y epidemiológicas de la Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA) para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico.</p> <p>La hemorragia subaracnoidea continua siendo una enfermedad grave, con una presentación de secuelas alta y con complicación en un a cuarta parte de los pacientes. El grado clínico y los hallazgos en el TC de cráneo fueron los principales factores pronósticos, la hipertensión es un antecedente de importancia y la cefalea es el síntoma cardinal al momento de hacer el diagnostico.</p>
Palabras clave	Aneurisma intracraneal. Epidemiología. Hemorragia subaracnoidea, Clínica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintinueve (29) fuentes bibliográficas.
Problema	La Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA), definida como la presencia de sangre en el espacio subaracnoideo tanto del cráneo como del raquis, se caracteriza clínicamente por cefalea intensa, alteración del nivel de conciencia y escasez de signos focales neurológicos, aunque otros cuadros son posibles. La sintomatología y secuelas dependen y se

	agravan con la edad de presentación, el tipo y lugar de ubicación del aneurisma, así como el volumen de sangre que alcanza el espacio subaracnoideo.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el HUN tuvieron diagnóstico de Hemorragia subaracnoidea Aneurismática en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características clínicas y epidemiológicas de la Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática (HSA) en los pacientes atendidos en el Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnostico clínico.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuantificar el número de casos de HSA en el HUN.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas como edad, sexo, raza, nivel socio-económico, seguridad social, escolaridad y procedencia.</li> <li>✓ Determinar variables epidemiológicas como herencia, antecedentes toxicológicos y enfermedades asociadas.</li> <li>✓ Comparar evolución del paciente según el tratamiento instaurado tanto manejo medico como quirúrgico de la HSA.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas como signos, síntomas y antecedentes familiares y patológicos de los pacientes con HSA.</li> <li>✓ Determinar el método diagnostico más usado.</li> <li>✓ Comparar las variables sociodemográficas y epidemiológicas con las características clínicas de la HSA.</li> <li>✓ Establecer el índice de complicaciones o secuelas generadas por la HSA. o Elaborar un algoritmo que mejore el diagnostico clínico de la ruptura de un aneurisma.</li> </ul>
Población	Pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización, que presentaron como patología principal hemorragia subaracnoidea aneurismática HSA durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y diciembre del 2004
Metodología	Descriptivo.
Resultados	Se encontraron un total de 27 pacientes con hemorragia subaracnoidea primaria (5 varones y 22 mujeres); con una mayor incidencia entre los 40 a 50 años. La presentación del evento fue de causa espontánea en el 74,1%. El 48,1% estaban en estadio II de Hunt y Hess. En el 100% de los enfermos el síntoma de presentación predominante fue la cefalea. Los pacientes con TC que tuvieron Fisher II fueron del 44,4%. En el 22,3% se asociaron complicaciones neurológicas. Se realizo un tratamiento quirúrgico tardío en todos los pacientes. El 40,7% de los casos tuvieron secuelas neurológicas graves al alta. No hubo mortalidad en fase aguda. El antecedente de hipertensión se encontró en el 51,8%
Conclusiones	<p>Como resultado de nuestro estudio, y aunque los datos fueron pocos, encontramos, en cuanto a factores de riesgo, una relación fuerte entre las cifras tensionales altas y el hábito de fumar con la aparición de HSA.</p> <p>Se evidencia una alta incidencia en la población femenina del total de los casos de HSA, por lo cual se deben realizar esfuerzos encaminados al control de estas pacientes y sus posibles factores de riesgo.</p>

	El manejo por parte del servicio de neurocirugía ha mostrado resultados positivos, lo que refleja la capacidad de los especialistas para tratar dicha patología, de acuerdo a un tratamiento estandarizado y conjunto, tanto de manejo medico y quirúrgico y sustentado por la ausencia de mortalidad en el estudio.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2018

**Anexo 265. RAEs (2005-249)**

Código RAE	2005-249
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Respuesta terapéutica y sobrevida en pacientes con cáncer gástrico tratados en la unidad de cancerología del Huila del hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva desde enero del año 2001 hasta junio del 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cediél Giraldo Jose Maria</li> <li>✓ Duran Tovar Manuel Alberto</li> <li>✓ Sanchez Vargas Libardo Andres</li> <li>✓ Vallejo Bravo Jose Andres</li> <li>✓ Zabaleta Orozco Juan Diego</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourth</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Descifrar el contexto que tiene el cáncer gástrico en el Huila y su respuesta frente a la Unidad de Cancerología. Se realiza un estudio observacional descriptivo de casos de las historias clínicas desde enero del 2001 a junio del 2004.</p> <p>Existen factores de riesgo en el Huila para el cáncer gástrico, sin embargo la instalación de la unidad de Cancerología ha traído repercusiones en la Sobrevida. Por lo anterior recomendamos intensificar los programas de promoción y prevención en la población adulta mayor de 40 años</p>
Palabras clave	Huila, cáncer gástrico, gastrectomía, quimioterapia, radioterapia, sobrevida.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	El departamento del Huila se encuentra dentro de las zonas de mayor incidencia de Cáncer Gástrico y en especial el género masculino, ocupando el primer lugar a nivel nacional, además siendo una de las regiones catalogadas con muy alta mortalidad, reportando
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento sociodemográfico, clínico, paraclínico y la respuesta terapéutica del cáncer gástrico en los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, desde Enero del año 2001 hasta Junio del año 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Analizar la respuesta terapéutica a los tratamientos que han sido utilizados contra el cáncer gástrico en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, teniendo como principal referente la sobrevida y evolución de la enfermedad, descifrando además los focos municipales de mayor incidencia en el departamento del Huila y las zonas de influencia; así como los posibles factores de causalidad, tratamientos empleados contra esta patología y la respuesta terapéutica en términos de sobrevida.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los municipios de procedencia y residencia que tienen mayor incidencia de cáncer gástrico, tomando como elemento de juicio, las historias clínicas de los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Determinar los factores de riesgo sociodemográficos, de edad, género, ocupacionales, y antecedentes familiares y personales implicados en el desarrollo del cáncer gástrico de los pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Describir la clínica y evolución de los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Identificar las localizaciones topográficas, los estados clínicos, tipo histológico, y sitios de metástasis más comunes del cáncer gástrico, en pacientes tratados en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Especificar cuáles han sido los estudios paraclínicos más utilizados para el diagnóstico del cáncer gástrico, y estadio clínico en que se encontraba al momento de la detección los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Analizar comparativamente la respuesta terapéutica a los diferentes tipos de tratamiento utilizados contra el cáncer gástrico en los pacientes de la Unidad de Cancerología del Huila teniendo en cuenta el tiempo en el cual lo recibieron, el estado vital y la recurrencia de la enfermedad.</li> </ul>
Población	107 historias clínicas de los pacientes con cáncer gástrico tratados en la Unidad de Cancerología del Huila del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva, desde Enero del año 2001 a Junio del año 2004.
Metodología	Observacional, descriptivo de casos.
Resultados	<p>El 20,5% son agricultores, 10,8% fumadores crónicos, a 27,7% se le realizó gastrectomía subtotal, se uso el esquema leucovorin-fluoracilo en 38,6%, radioterapia McDonald en 33,7%, y analgesia paliativa en 24,1%, 94% de los pacientes están vivos y el 4,8% han fallecido.</p> <p>Se aprecia que la gran mayoría de los pacientes residen en el departamento del Huila en 81 de los casos (97,6%), frente a dos casos de pacientes que residen en Caquetá (2,4%). La mayoría de pacientes viven en las áreas urbanas de sus respectivas cabeceras municipales con 62 casos (74,7%).</p>
Conclusiones	El grupo etáreo mayoritario es el comprendido entre los 53 a 62 años, con 27 casos (32,5%). Se encontró la frecuencia mayoritaria en el género masculino con 58 casos de 83 (69,9%) en comparación al femenino que cuenta con 25 casos; estimándose una relación

	<p>hombre: mujer de 2.3 a 1. datos corroborados de acuerdo con la literatura y en los diferentes estudios consultados y descritos en este trabajo. La mayoría es 17 (20,5%) eran agricultores, lo cual nos indica que esta profesión es factor de riesgo para el desarrollo del cáncer.</p> <p>La mayoría proceden de los municipios del Huila, en la zona norte donde encontramos 35 casos (61,4%), con lo cual podemos concluir que en esta subregión, y especialmente en Neiva existen factores de riesgo para el desarrollo de cáncer gástrico.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 266. RAEs (2005-250)**

Código RAE	2005-250
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Endocarditis infecciosa en pacientes pediátricos del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”. Neiva, octubre 25 2004 – octubre 24 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Graffe Cantillo Rómulo Andrés</li> <li>✓ Segura Duran Maria Catalina</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancurt</b></p> <p><b>Rocio Vega</b></p> <p><b>Martha Ramírez Plazas</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo, MMD. Especialista en Pediatría</p> <p>Tiempo Completo de Planta, Bacterióloga - Mg Microbiología</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna - cardiología
Síntesis	<p>Determinar las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en pacientes pediátricos que ingresan al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005.</p> <p>Se realizó un estudio prospectivo de pacientes con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa en el Hospital Universitario HMP de Neiva.</p> <p>La Endocarditis Infecciosa continúa siendo un reto en pediatría, un diagnóstico adecuado permite un tratamiento oportuno y mejora el pronóstico de los pacientes. El ecocardiograma y los hemocultivos continúan siendo los métodos más sensibles para el diagnóstico de endocarditis. El uso de los criterios de Duke permite clasificar adecuadamente los pacientes con diagnóstico definitivo de Endocarditis Infecciosa.</p>

Palabras clave	Endocarditis Infecciosa, pediatría, hemocultivo, ecocardiograma, Staphilococcus, streptococcus, enfermedades cardiacas congénita.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cincuenta y ocho (58) fuentes bibliográficas.
Problema	La endocarditis infecciosa es una infección microbiana, en la mayoría de los casos de origen bacteriano, que afecta el endocardio. La lesión característica la constituyen las vegetaciones que suelen asentar en el endocardio valvular, aunque pueden también afectar las cuerdas tendinosas, los músculos papilares o el endocardio mural.
Pregunta problema	¿Cuáles con las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en la población pediátrica del hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005”?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de la Endocarditis Infecciosa en pacientes pediátricos que ingresan al Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el período comprendido entre el veinticinco de octubre de 2004 al veinticuatro de octubre de 2005, y así contribuir con el desarrollo de nuevas prácticas de promoción en salud y prevención de la Endocarditis Infecciosa en la comunidad.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la incidencia respecto al sexo de los pacientes que ingresan con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa.</li> <li>✓ Identificar grupo étnico en el cual se presenta la mayor incidencia de Endocarditis Infecciosa en la población atendida en el hospital universitario.</li> <li>✓ Establecer procedencia y residencia de pacientes que ingresan con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa.</li> <li>✓ Identificar la presencia de antecedentes personales como cardiopatías congénitas, cirugías valvulares previas, fiebre reumática; relacionados con el desarrollo de Endocarditis Infecciosa.</li> <li>✓ Establecer la presencia de factores de riesgo como uso de drogas por vía parenteral, pobre higiene dental, procedimientos dentales, abuso de antibióticos.</li> <li>✓ Determinar los signos y síntomas predominantes en estos pacientes.</li> <li>✓ Identificar los agentes asociados a la Endocarditis Infecciosa en la población estudiada mediante la realización de 3 hemocultivos.</li> <li>✓ Identificar cuáles de los pacientes presentan signos ecocardiográficos compatibles con Endocarditis Infecciosa mediante la realización de un ecocardiograma</li> <li>✓ Identificar los días de estancia y requerimientos de UCI de pacientes con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa</li> <li>✓ Contribuir con el desarrollo de nuevas prácticas de promoción en la comunidad para la prevención de la Endocarditis Infecciosa.</li> </ul>
Población	Pacientes pediátricos con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.
Metodología	Descriptivo de reporte de casos
Resultados	Se encontraron 7 pacientes con diagnóstico de Endocarditis Infecciosa, de acuerdo con los criterios de Duke Durack; con límite de edad entre 2 meses y 12 años de edad (media de 4.1 años); seis pacientes eran de sexo masculino y uno de sexo femenino, la mayoría procedentes del área urbana. Los antecedentes personales asociados fueron las enfermedades cardiacas congénitas (3), las cirugías cardiovasculares (1) y la fiebre reumática (1); los principales factores de riesgo fueron la necesidad de catéter venoso central (4), el uso frecuente de antibióticos (3) y la pobre higiene dental (1); la fiebre se presentó en 7 pacientes, el malestar

	<p>general en 7, la pérdida de peso en 5 y la anorexia en 4 pacientes, siendo estos los síntomas más frecuentemente asociados; los signos de mayor presentación fueron la taquicardia (7 pacientes), la cianosis (4), la aparición de un soplo nuevo (2) y la hematuria (2).</p>
Conclusiones	<p>La Endocarditis Infecciosa es una enfermedad relativamente frecuente en el Hospital Universitario de Neiva, ya que durante el corto periodo reestudio se encontraron 7 casos, afectando más al sexo masculino en una proporción de 6:1 con respecto al sexo femenino.</p> <p>La edad promedio de presentación es de 4.1 años, siendo el grupo etáreo más afectado el de menores de 2 años.</p> <p>La población estudiada procedía en su mayoría del departamento del Huila y del Putumayo; siendo la mayoría de estos residentes del área urbana o cabecera municipal.</p> <p>Los antecedentes personales más comúnmente asociados a EI son las enfermedades cardíacas congénitas, las cirugías cardiovasculares y la fiebre reumática.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>08 julio 2017</p>

**Anexo 267. RAEs (2005-251)**

Código RAE	2005-251
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de coleditiasis diagnosticada por ecografía en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. marzo a junio de 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barrera Manrique Carlos Eduardo</li> <li>✓ Martínez Urrego Juan Camilo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gustavo Portela Herran</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancurt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo de Planta, Especialista en Gastroenterología.</p> <p>Tiempo Completo de la Planta, Enfermera mgsc Salud Pública Especialista en Epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía general
Síntesis	<p>Identificar la incidencia de coleditiasis en los pacientes mayores de quince años procedentes del departamento del Huila, que solicitaron estudios ecográficos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre Marzo y Junio de 2005</p> <p>El estudio es descriptivo de incidencia, diseñado para determinar la frecuencia de presentación de coleditiasis en pacientes mayores de 15 años.</p> <p>La coleditiasis es una patología de frecuente presentación en la región Surcolombiana y su incidencia se encuentra dentro de lo esperado para los países en vías del desarrollo. Al igual que en los reportes de la literatura mundial, su frecuencia es mayor en el género femenino, pero a diferencia de esta aquí es más frecuente en la población joven y no se encontraron diferencias importantes entre pacientes con peso normal y pacientes con sobrepeso.</p>
Palabras clave	Coleditiasis, vesícula biliar, ecografía hepatobiliar.

Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisiete (17) fuentes bibliográficas.
Problema	La colelitiasis representa un importante problema de salud pública. La disponibilidad y simplicidad de la ecografía han permitido en tiempos recientes evaluar suficientes individuos en poblaciones escogidas al azar para determinar la prevalencia real de la colelitiasis en algunos países.
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia y distribución por sexo, edad, peso, procedencia y nivel socioeconómico de la colelitiasis en pacientes mayores de quince años, entre el 01 de Marzo de 2005 y el 30 de Junio de 2005 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la incidencia de colelitiasis en los pacientes mayores de quince años procedentes del departamento del Huila, que asisten al servicio de radiología del hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva para toma de ecografía por cualquier impresión diagnóstica diferente a colelitiasis, en el periodo Marzo a Junio de 2005.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la incidencia de colelitiasis por sexo y determinar la relación hombre: mujer de esta patología en los casos encontrados en el estudio.</li> <li>✓ Describir la relación del índice de masa corporal (IMC) de los pacientes con la presentación de cálculos biliares.</li> <li>✓ Identificar la incidencia de colelitiasis por grupos de edad.</li> <li>✓ Describir los municipios de procedencia de los pacientes con colelitiasis en el departamento del Huila.</li> <li>✓ Describir la distribución de los pacientes con colelitiasis de acuerdo a su nivel de seguridad social y acceso a los servicios de salud.</li> <li>✓ Describir la distribución de los pacientes con colelitiasis de acuerdo a su nivel socioeconómico.</li> </ul>
Población	1061 pacientes mayores de quince años, procedentes del departamento del Huila que asistieron a la unidad de radiología del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva
Metodología	Descriptivo de incidencia.
Resultados	La incidencia de colelitiasis en la región surcolombiana es del 13.5%. El rango de edad más afectado, comprende las edades entre 31 a 45 años (35%), la edad promedio de presentación es 44 años y el 54% de los casos se presentó en menores de 46 años. El género femenino es el más afectado (78,3%), esta situación se mantiene en todas las edades y rangos de IMC y la relación hombre: mujer es de 1:3,6 casos. La patología a estudio se presentó en un 48% de los pacientes con IMC normal y en un 52% de los pacientes con IMC aumentado. El 94% de los casos se presentó en población perteneciente a los estratos socioeconómicos 1 y 2, situación equivalente a la distribución por régimen de seguridad social, donde el mismo porcentaje se encuentra en la población vinculada y el régimen subsidiado. El 43% de los pacientes proceden del municipio de Neiva, seguido por Palermo con 9%, Pitalito con 6% y La Plata con 5%.
Conclusiones	La colelitiasis es una patología de frecuente presentación en la región surcolombiana y su incidencia se encuentra dentro de lo esperado para los países en vías del desarrollo. Al igual

	que en los reportes de la literatura mundial, su frecuencia es mayor en el genero femenino, pero a diferencia de esta aquí es mas frecuente en la población joven y no se encontraron diferencias importantes entre pacientes con peso normal y pacientes con sobrepeso. La gran mayoría de afectados se encuentran dentro de la población con calidad de vida, recursos y acceso a salud deficientes. El municipio con mayor número de casos es Neiva, probablemente debido a su mayor número poblacional.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en la página de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 268. RAEs (2005-252)**

Código RAE	2005-252
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Auditoria de la historia clínica en el servicio de medicina interna en el Hospital Universitario de Neiva enero a abril del 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diaz Santos German</li> <li>✓ Quintero Yesid Yamid</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro</b></p> <p><b>Pedro Reyes Gaspar</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta Epidemióloga</p> <p>Tiempo Completo de Planta administración en la Salud</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar –audioria
Síntesis	<p>Describir los errores más frecuentes en el diligenciamiento de las historias clínicas desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, para buscar mayor eficiencia, maximizar el rendimiento de la atención y mejorar la calidad en la prestación de servicios.</p> <p>El estudio, de tipo descriptivo retrospectivo, durante la evaluación de los criterios administrativos, se encontró pocas historias que no cumplieran con todos los soportes necesarios para la identificación del paciente y posterior cobro de los servicios prestados durante su estadía hospitalaria. Sin embargo dada la importancia de estos documentos y su utilidad, su ausencia se considera una falta administrativa grave.</p>
Palabras clave	Auditoria Clínica Hospitalaria, Calidad de los servicios de Salud, Historia Clínica.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ocho (08) fuentes bibliográficas.
Problema	La auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención es de obligatoria implementación tanto para prestadores de servicios de salud como para las Entidades

	Administradoras de Planes de Beneficios en salud, son el mecanismo sistemático y continuo de evaluación del cumplimiento de estándares de calidad complementarios a los que se determinan como básicos en el sistema único de habilitación.
Pregunta problema	¿Cuáles son los errores más frecuentes en el diligenciamiento de la historia clínica desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario de Neiva durante el periodo enero a abril de 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir los errores más frecuentes en el diligenciamiento de las historias clínicas desde el punto de vista administrativo y clínico en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, para buscar mayor eficiencia, maximizar el rendimiento de la atención y mejorar la calidad en la prestación de servicios.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Verificar la presencia de datos biográficos más pertinentes en la anamnesis de la historia clínica, como: nombre, sexo, edad, estrato socio económico, nivel educativo, seguridad social, procedencia, servicios públicos, escolaridad, profesión, religión.</li> <li>✓ Evaluar el cumplimiento de todos los criterios administrativos durante la evaluación de la historia clínica tales como: carpeta para archivo, hoja de identificación, hoja de evolución, hoja de ayudas diagnósticas.</li> <li>✓ Corroborar el correcto diligenciamiento de los antecedentes de tipo familiar, personal, quirúrgicos, traumáticos, tóxicos alérgicos, gineco-obstétricos y socio ambientales del paciente.</li> <li>✓ Verificar que la enfermedad actual y el motivo de consulta del paciente estén bien diligenciados.</li> <li>✓ Corroborar que la revisión por sistemas se haya descrito de acuerdo a las normas y técnica médica.</li> <li>✓ Evaluar la legibilidad del diligenciamiento de la historia clínica y la presencia de los datos de identificación del personal de salud que escribe en ella.</li> <li>✓ Verificar que se haya consignado en la historia clínica el examen físico general y el examen físico específico según el motivo de consulta de la enfermedad actual.</li> </ul>
Población	Historias clínicas diligenciadas durante el periodo Enero a Abril del 2005 archivo del Hospital Universitario de Neiva
Metodología	Descriptivo retrospectivo.
Resultados	No fueron anotados el responsable en el 27.8%, la dirección 37.9%, teléfono 41.7% y documento de identidad 3.9% de los pacientes y el 2.5% de las historias revisadas no poseían una carpeta para archivo. Datos como el nombre del usuario, el diligenciamiento de las notas de evolución y los soportes de uso de ayudas diagnosticas, estaban ausentes en el 0.8% de los casos. Las hojas de evolución y el número de historia clínica estuvieron ausente en el 1.9%. Las hojas de programas médicos especiales, epicrisis, administración y control de líquidos y signos vitales estaban ausentes en el 0.8% de las historias revisadas, las hojas de evolución de enfermería y las de ordenes medicas faltaron en un 1.9%. Las formas utilizadas para exámenes de laboratorio no se encontraron en un 3.8%. Los formularios para uso de exámenes no fueron hallados en el 5.7% de las historias revisadas.
Conclusiones	Durante la evaluación de los criterios administrativos, se encontraron pocas historias que no cumplían con todos los soportes necesarios para la identificación del paciente y posterior cobro de los servicios prestados durante su estadía hospitalaria. Sin embargo dada la

	<p>importancia de estos documentos y su utilidad, su ausencia se considera una falta administrativa grave.</p> <p>En cuanto a los criterios clínicos, se encontró con frecuencia la omisión de datos útiles para discernir diagnósticos diferenciales, tales como los antecedentes, el motivo de consulta, la enfermedad actual y la revisión por sistemas</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 269. RAEs (2005-253)**

Código RAE	2005-253
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Eficiencia de la heparina sódica vs. Heparina de bajo peso molecular en los servicios de medicina interna y unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”.  Neiva, 2003.
Estudiantes	✓ Andrade Diego Fernando ✓ Hernández Ernesto Rangel
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Diego Bravo</b> <b>Federico Benavidez</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Docente área de investigación Médico Internista, cardiólogo y electro-fisiólogo Medio Tiempo Catedrático, Medico Hemato Oncologo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	Determinar la eficiencia terapéutica entre los tratamientos de anticoagulación con HBPM Versus la Heparina Sódica en los pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva en el año 2003, mediante la comprobación de la prolongación de los tiempos de coagulación en la primera semana de tratamiento; con esto lograr hacer un cambio en los protocolos de anticoagulación utilizados por los médicos de la institución.  Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo.  En las historias clínicas suministradas, hubo un alto porcentaje de pacientes que a pesar de tener terapia de anticoagulación con heparina sódica no tenia ningún control de los tiempos de anticoagulación siendo un requisito para su manejo.

Palabras clave	Heparina de bajo peso, heparina fraccionada, anticoagulación
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (10) fuentes bibliográficas.
Problema	El sistema fisiológico que controla la fluidez sanguínea es muy complejo. La sangre debe permanecer fluida dentro la vasculatura y a pesar de ello coagularse rápidamente cuando esté expuesta a superficies no endoteliales en los sitios de injuria vascular. Cuando ocurre trombosis intravascular, un sistema de fibrinólisis es activado para restaurar la fluidez.
Pregunta problema	¿Cuánto tiempo promedio es necesario para que la Heparina Sódica alcance los rangos terapéuticos de anticoagulación con respecto a la prolongación de los tiempos de coagulación en la primera semana de tratamiento de los pacientes con enfermedades trombo-embólicas en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” en el año 2003, teniendo en cuenta que las HBPM alcanzan el rango terapéutico desde su primera dosis?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la eficiencia terapéutica entre los tratamientos de anticoagulación con HBPM Versus la Heparina Sódica en los pacientes del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” en el año 2003, con esto lograr hacer un cambio en los protocolos de anticoagulación utilizados por los médicos de la institución.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas como sexo y edad de los pacientes del estudio en los servicios de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Intensivos Adultos.</li> <li>✓ Identificar los criterios de anticoagulación en los pacientes con diagnósticos de enfermedades trombo-embólicas (IAM, FA, TEP, TVP e ICC).</li> <li>✓ Determinar el tiempo que se tardó en conseguir los tiempos de coagulación (TP y TPT basal) adecuados en los pacientes analizados con terapia de anticoagulación con Heparina No Fraccionada en la primera semana de tratamiento.</li> <li>✓ Aplicar los resultados del estudio en la generación de recomendaciones para el mejoramiento de los procedimientos terapéuticos de anticoagulación realizados en el hospital.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que se encontraban en terapia de anticoagulación con Heparina, ya sea sódica o HBPM
Metodología	Descriptivos Retrospectivo
Resultados	Presentaron la totalidad de los criterios de inclusión 40 historias clínicas de las 73 suministradas por la institución para el estudio. En la distribución por grupo etáreo se evidenció un alto predominio de la población menor de 65 años (60%), con una división equitativa entre el género de estos pacientes, relación hombre-mujer de 1:1. De las patologías que presentaban los pacientes con terapia de anticoagulación, el 46% (18) se diagnosticaron con IAM y el 23% (18) con FA e ICC, siendo manejados 20 de ellos con HBPM y los 20 restantes con heparina sódica. El tiempo promedio necesario para que los pacientes que recibieron terapia de anticoagulación con heparina sódica alcanzaran el rango terapéutico de anticoagulación fue de 3 a 5 días de terapia en el 40% (16) de las pacientes y un 20% (4) lo alcanzaron en el 7° día.

Conclusiones	<p>En el estudio se evidencio una deficiencia en los controles de anticoagulación, demostrado por el alto porcentaje de sujetos excluidos del estudio; a pesar de tener terapia de anticoagulación (78%), ya fuere con heparina sódica (73%) o HBPM (27%).</p> <p>Según lo estipulado al inicio del estudio, se evidencia con el análisis de los datos, que la anticoagulación con heparina sódica en las patologías trombo-embólicas (IAM, FA, ICC, TEP) obtienen sus efectos terapéuticos de 3 a 5 días después de la primera dosis (80%), con la afirmación que las HBPM lo consiguen desde el primer día, respaldado por múltiples investigaciones internacionales.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 270. RAEs (2005-254)**

Código RAE	2005-254
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas y clínicas en niños con invaginación intestinal. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. mayo - septiembre de 2005
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cachaya Polania Karoll Natasha</li> <li>✓ Garcés Tamayo Luis David</li> <li>✓ Suaza Vallejo Mario Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro</b></p> <p><b>Alfredo Bahamon</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología.</p> <p>Medio Tiempo Cirujano Pediatra HUHMP.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía Pediátrica
Síntesis	<p>Describir las características clínicas y epidemiológicas de los lactantes que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de invaginación intestinal durante Mayo a Septiembre del 2005.</p> <p>Tipo observacional - descriptivo de casos clínicos.</p> <p>Se encontró que esta patología en nuestra institución es más frecuente en pacientes de sexo masculino; la edad predominante fue en menores de 2 años; el nivel socioeconómico correspondió al estrato social 1 y 2; la aparición de la patología fue indistinta de la época del año; no se encontró relación entre el consumo de leche materna y la patología; en una relación de 2:1 hubo antecedente de infecciones respiratorias y gastrointestinales previas; clínicamente se encontró los 3 signos característicos como son el cólico abdominal, diarrea sanguinolenta y el signo de morcilla; la etiología en todos los casos fue considerada idiopática; el diagnóstico fue clínico; el tratamiento quirúrgico y el pronóstico fue curación en 4 de los casos.</p>
Palabras clave	Invaginación intestinal, Placas de Peyer, bifido bacterias, Enterovirus.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintisiete (27) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La invaginación o intususcepción intestinal consiste en el telescopiamiento de una porción del intestino en otra, donde generalmente un segmento proximal se invagina en un segmento distal y es una de las urgencias quirúrgicas más frecuentes durante la lactancia.</p> <p>Esta patología constituye la causa más común de obstrucción intestinal en menores de 2 años, pero con una mayor frecuencia entre los 3 y 9 meses, presentando una incidencia mundial de 1.5 a 4 por cada 1000 recién nacidos; es más frecuente en varones que en mujeres con una relación 3:1, al igual que es más frecuente en los niños que están bien nutridos.<sup>39</sup></p>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas y clínicas en niños (entre el primer mes a ocho años de edad), con invaginación intestinal que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre Mayo y Septiembre del 2005?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características clínicas y epidemiológicas de los lactantes que ingresan al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva con diagnóstico de invaginación intestinal durante Mayo a Septiembre del 2005, para fortalecer el manejo integral del lactante con dicha patología y así mejorar el pronóstico de estos pacientes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el número de pacientes diagnosticados con invaginación intestinal en el hospital universitario de Neiva</li> <li>✓ Identificar por medio de la historia clínica del paciente las variables sociodemográficas como edad, sexo, estado socioeconómico, y seguridad social.</li> <li>✓ Determinar la procedencia de los casos con diagnóstico de Invaginación intestinal</li> <li>✓ Establecer los factores relacionados como la estación del año y el consumo de leche materna y desencadenantes como el tipo de invaginación, mecánica o ideopática.</li> <li>✓ Establecer en que estación del año se presenta la mayor incidencia de invaginación intestinal.</li> <li>✓ Identificar los signos y síntomas de los pacientes con invaginación intestinal</li> <li>✓ Describir el diagnóstico y tratamiento de la invaginación intestinal que se realiza en el Hospital Universitario Hernando Mocaleano Perdomo</li> <li>✓ Identificar el pronóstico de los pacientes con base en la precocidad del diagnóstico y tratamiento con el fin de documentar la evolución de estos pacientes.</li> </ul>
Población	Pacientes niños entre un mes y ocho años de edad que ingresen al servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva
Metodología	Observacional - descriptivo de casos clínicos.
Resultados	La invaginación o intususcepción intestinal hace parte de un grupo de patologías que causan un síndrome obstructivo intestinal a cualquier edad, constituyendo la causa más frecuente de obstrucción intestinal en lactantes y preescolares. Habitualmente el segmento proximal del intestino se invagina sobre el segmento distal; la forma más común es la fleo-cólica (87%), seguida de las invaginaciones cólico-cólicas (9%) e fleo-ileal (4%) <sup>40</sup> .

	<p>Los resultados obtenidos en las diferentes variables que tuvimos en cuenta en el presente estudio se acercan a lo reportado tanto en la literatura como en diversos estudios sobre pacientes con Invaginación Intestinal en poblaciones pediátricas de características similares a las de nuestros pacientes.</p>
Conclusiones	<p>La invaginación intestinal es una enfermedad relativamente poco frecuente dentro de la población pediátrica en el hospital universitario de Neiva, ya que durante el periodo de estudio se encontraron 6 casos, afectando más al sexo masculino en una proporción de 4: 2 con respecto al sexo femenino.</p> <p>El grupo atareo más afectado fue el de los menores de 2 años de edad, encontrándose un solo paciente que superaba este rango con 28 meses de edad.</p> <p>El nivel socioeconómico de los pacientes incluidos en el estudio, son el estrato 1 y 2. La mayoría de nuestros pacientes eran vinculados al sistema general de seguridad social en salud.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 271. RAEs (2005-255)**

Código RAE	2005-255
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y epidemiológicas del asma potencialmente fatal en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva desde enero del 2000 a diciembre del 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Galezo Chavarro Diana Cecilia</li> <li>✓ Gutiérrez Velásquez Uriel Oswaldo</li> <li>✓ Pulgarín Rendón Guillermo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Franco Eduardo Montufar Andrade</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Jefe MG. Epidemiología Medio Tiempo de Planta, Médico Internista Neumólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna - neumología
Síntesis	<p>Identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con asma potencialmente fatal del Hospital Universitario de Neiva, Es un reporte de casos.</p> <p>Son, además, entre la tercera y la quinta década de la vida el intervalo de edad donde se encuentran la mayoría de los pacientes incluidos en el estudio, lo que refleja la edad aproximada de presentación de un episodio de asma potencialmente fatal, demostrando la incidencia de esta patología en la población adulta.</p>
Palabras clave	Asma, desanclases, complicaciones
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y cuatro (34) fuentes bibliográficas.
Problema	El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea asociada con hiperreactividad, limitación al flujo aéreo y síntomas respiratorios <sup>4 5</sup> . Se trata de una patología que ocurre a lo largo del mundo independientemente del nivel de desarrollo. Existe clara evidencia que en los últimos 30 años se ha producido un considerable incremento de su prevalencia <sup>6</sup> .

Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que al ingreso, egreso o durante la estancia en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva tuvieron diagnóstico de asma potencialmente fatal o asma severa en el periodo comprendido entre enero del 2000 a diciembre del 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con asma potencialmente fatal del Hospital Universitario de Neiva (HUN) durante el periodo comprendido entre enero del 2000 y Diciembre de 2004, para la elaboración de un algoritmo de diagnóstico clínico.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas como edad, sexo, raza, nivel socioeconómico, escolaridad, seguridad social y procedencia.</li> <li>✓ Determinar si los factores de riesgo como antecedentes de asma, antecedentes familiares, tabaquismo, convivencia con animales, intubación orotraqueal, ventilación mecánica, alergias y uso de músculos accesorios pueden considerarse de riesgo en nuestra población, para desarrollar asma potencialmente fatal.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas como signos y síntomas de los pacientes con asma potencialmente fatal.</li> <li>✓ Comparar las variables sociodemográficas y factores de riesgo con las características clínicas del asma potencialmente fatal.</li> <li>✓ Evaluar si el tipo de tratamiento instaurado fue adecuado o inadecuado con base a la clasificación clínica.</li> <li>✓ Elaborar un algoritmo para la identificación clínica a tiempo del asma potencialmente fatal.</li> <li>✓ Establecer en horas la oportunidad del inicio del tratamiento, para los pacientes con asma potencialmente fatal o fatal y evaluar su impacto en la morbimortalidad.</li> <li>✓ Establecer en horas el tiempo transcurrido desde el inicio del tratamiento y la ocurrencia de la muerte</li> <li>✓ Establecer en horas el tiempo transcurrido desde el inicio de síntomas e inicio de tratamiento.</li> <li>✓ Establecer una clasificación de la severidad del asma en Asma Leve Intermitente, Asma Leve Persistente, Asma Moderada Persistente o Asma Severa Persistente.</li> <li>✓ Evaluar el pronóstico de la enfermedad y el curso que toma hacia una remisión espontánea, remisión, exacerbación o mejoría.</li> <li>✓ Determinar las complicaciones que pueden aparecer durante el curso clínico de la enfermedad como tos, fallo agudo respiratorio, infecciones pulmonares o Mortalidad</li> </ul>
Población	Pacientes en edad adulta que acudieron al HUNHMP por el servicio de urgencias u hospitalización 2000 y diciembre del 2004.
Metodología	Casos.
Resultados	Los resultados obtenidos de la características sociodemográficas nos sugiere que el asma potencialmente fatal tiene predominio por el género femenino que por el masculino en una relación mujer: hombre de 6:5, sin embargo debemos advertir que este estudio poseía pocos casos y por ende es difícil afirmar que el asma potencialmente fatal se presenta mas en las mujeres, no obstante al comparar los resultados obtenidos con los estudios revisados vemos que existe cierta coherencia ya que estos indican que el asma potencialmente fatal es de predominio en pacientes de sexo femenino <sup>41</sup> y nosotros encontramos 6 mujeres por 5 hombres con asma potencialmente fatal que fueron atendidos en el HUHMP.

Conclusiones	<p>Como resultado de nuestro estudio, y aunque los datos fueron pocos, encontramos, que existe una relación entre el hecho de tener diagnosticada asma y la presentación de un episodio de asma potencialmente fatal.</p> <p>Son, además, entre la tercera y la quinta década de la vida el intervalo de edad donde se encuentran la mayoría de los pacientes incluidos en el estudio, lo que refleja la edad aproximada de presentación de un episodio de asma potencialmente fatal, demostrando la incidencia de esta patología en la población adulta.</p> <p>Se evidencia una mayor incidencia en la población femenina del total de los casos de asma potencialmente fatal, por lo cual se deben realizar esfuerzos encaminados al manejo de estas pacientes y sus posibles factores de riesgo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>08 julio 2017</p>

**Anexo 272. RAEs (2005-256)**

Código RAE	2005-256
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Escala apache como evaluación pronostica de mortalidad por falla orgánica múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Universitario de Neiva entre septiembre 2003 a septiembre 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Murcia Mono William Rodrigo</li> <li>✓ Perdomo Salinas Héctor Alfredo</li> <li>✓ Polania Cabrera Fernando Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>Abner Lozano</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera MgSc Salud Pública, Especialista en Epidemiología. Medico Intensivista Jefe Unidad de Cuidado Intensivo Adultos
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna – cuidado critico
Síntesis	<p>Evaluar el valor predictivo de la escala de APACHE II sobre la mortalidad en la UCI del Hospital Universitario de Neiva entre septiembre del 2003 a septiembre del 2004.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, Un total de 70 pacientes posquirúrgicos fueron incluidos y evaluados durante las primeras 24 horas de estancia en la UCI.</p> <p>Los pacientes quirúrgicos graves continúan siendo una causa importante de ingreso y mortalidad en la UCI. La escala de APACHE II es útil para evaluar la mortalidad en una UCI de tercer nivel de Colombia.</p>
Palabras clave	Mortalidad, UCI, escala de APACHE II, pacientes críticos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.

Problema	El síndrome de falla orgánica múltiple (FOM) es una complicación devastadora con gran morbilidad y mortalidad que a partir de la década de los setenta comenzó a cobrar fuerza como entidad bien definida determinando que es la expresión gradual de una disfunción progresiva y en ocasiones secuencial de más de un sistema fisiológico por un fenómeno inflamatorio asociado a una enfermedad aguda.
Pregunta problema	¿La Escala APACHE II sirve como evaluación pronóstica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar si la Escala APACHE II sirve como evaluación pronóstica de mortalidad por Falla Orgánica Múltiple en pacientes posquirúrgicos que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido entre septiembre del 2003 a septiembre del 2004, para realizar protocolos que nos ayuden en el manejo temprano e iniciar tratamiento oportuno en estos pacientes.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuantificar variables sociodemográficas como la edad, el sexo, seguridad social, estrato socioeconómico y procedencia, en la mortalidad por falla orgánica múltiple en pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos.</li> <li>✓ Identificar factores de riesgo en relación con la cirugía como el tipo de cirugía, si fue de urgencia o electiva; reintervención quirúrgica y compromiso de órganos.</li> <li>✓ Identificar el índice de mortalidad según el puntaje de la escala apache II utilizada en el pronóstico de pacientes con Falla Orgánica Múltiple de la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Determinar la causa más frecuente de falla orgánica múltiple para así poder prevenir la mortalidad y dar un manejo más eficaz en esta enfermedad.</li> <li>✓ Determinar protocolos para el manejo y monitoreo previniendo la morbimortalidad de la falla orgánica múltiple en pacientes posquirúrgicos de la Unidad de Cuidados Intensivos.</li> <li>✓ Clasificar y estadificar pronósticos de acuerdo a la patología posquirúrgica.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresan a la UCI son pacientes en estado crítico que requieren monitorización de su estado debido a infecciones, desequilibrio hidroelectrolítico, la inestabilidad hemodinámica y las lesiones pulmonares.
Metodología	Observacional retrospectivo.
Resultados	De un total de 108 pacientes que ingresaron a la UCI se evaluaron 70 operados, independientemente del tipo de intervención quirúrgica practicada, durante el período de tiempo de un año. Se encontraron los siguientes datos en los sobrevivientes (n = 44) y no sobrevivientes (n = 26): edad media 45 + 17.8 vs 55 + 19.4 años (NS), temperatura 36.4 + 0.8 vs 36.7 + 1.2°C (p < 0.05), frecuencia cardiaca 93 + 26 vs 108 + 26 latidos/min (p < 0.05), creatinina sérica 1.32 + 0.88 vs 2.25 + 1.71 mg/dL (p < 0.05) y escala de APACHE II 13.9 + 9.1 vs 23.1 + 8.6 puntos (p < 0.05). La mortalidad observada fue del 37,1%.
Conclusiones	El mayor número de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos pertenecieron al sexo masculino con un total de 38 casos sobre 70 estudiados; además, dentro del sistema general de

	<p>seguridad social en salud, el régimen subsidiado presentó la mayor prevalencia con un porcentaje de 44,3%.</p> <p>El estrato socioeconómico de pacientes que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos correspondiente al nivel dos, predominó en nuestro estudio con un porcentaje del 52,9% siendo amplia la diferencia con respecto al estrato tres con un 15,7%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 273. RAEs (2005-257)**

Código RAE	2005-257
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Degranulación del mastocito en la respuesta inmunológica de la enfermedad del dengue hemorrágico en pacientes menores de 13 años atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva Durante marzo de 2004 – marzo de 2005.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Álvarez Díaz María Alejandra</li> <li>✓ Medina Santos Xiomara Del Rocío</li> <li>✓ Melgar Cordero Carolina Andrea</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster en Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - infectologia
Síntesis	<p>Identificar la presencia de la degranulación del mastocito, el título sérico de la Ig E y relacionarla con la severidad clínica (trombocitopenia &lt;100.000, manifestaciones hemorrágicas, hepatomegalia. Dolor abdominal, derrame pleural e hipotensión) de los pacientes pediátricos con Dengue Hemorrágico del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</p> <p>Se realiza un estudio descriptivo preliminar, en el que se analizaron 59 pacientes con diagnóstico de dengue hemorrágico.</p> <p>Se encontró que esta enfermedad apareció fundamentalmente en pacientes entre 20 y 39 meses de edad, sin diferencia de género y que el 80% de los pacientes presentaron cuadros no complicados de Fiebre de dengue hemorrágico (FDH).</p>
Palabras clave	Dengue Hemorrágico, mastocito, Ig E, manifestaciones clínicas, antecedentes atópicos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veinticuatro (24) fuentes bibliográficas.

Problema	El Dengue Hemorrágico se constituye en una de las entidades infecciosas de origen viral más importante en la región Surcolombiana. Aunque tiene un comportamiento endémico, ya que continuamente ha habido pacientes afectados por esta enfermedad se observaron dos picos epidémicos en esta década. El análisis de estas dos epidemias, nos permite confirmar que es muy importante el contacto previo con el virus del dengue hemorrágico.
Pregunta problema	¿Existe degranulación del mastocito en la respuesta inmunológica de la enfermedad del dengue hemorrágico que afecta a pacientes menores de 13 años?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar la presencia de la degranulación del mastocito, el título sérico de la Ig E y relacionarla con la severidad clínica (trombocitopenia &lt;100.000, manifestaciones hemorrágicas, hepatomegalia. Dolor abdominal, derrame pleural e hipotensión) de los pacientes pediátricos con Dengue Hemorrágico del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Huila en el 2004 - 2005.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuantificar la degranulación del mastocito a través de la de la enzima triptasa, mediante la técnica UNICAP</li> <li>✓ Establecer la relación existente entre la degranulación del mastocito, el título sérico de la Ig E y severidad del cuadro clínico de la enfermedad.</li> <li>✓ Enumerar los grupos etáreos con mayor prevalencia y correlacionar con el grado de severidad de la enfermedad del Dengue Hemorrágico, los títulos séricos de la Ig E y la degranulación del mastocito.</li> <li>✓ Establecer si los pacientes que presentan formas severas del Dengue Hemorrágico han tenido antecedentes atópicos.</li> <li>✓ Generar un instrumento contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad del Dengue Hemorrágico en el Huila.</li> </ul>
Población	Pacientes del sur de Colombia que tienen acceso al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) de Neiva.
Metodología	Descriptivo de casos.
Resultados	Se encontró que esta enfermedad apareció fundamentalmente en pacientes entre 20 y 39 meses de edad, sin diferencia de género y que el 80% de los pacientes presentaron cuadros no complicados de Fiebre de dengue hemorrágico (FDH). Los síntomas más comunes fueron: fiebre, cefalea, dolor abdominal, y vómito; la hepatomegalia de presentó en el 76.6% y derrame pleural, en el 52.5%. Las manifestaciones hemorrágicas más frecuentes fueron la erupción petequiral concurrente, la epistaxis y la hematemesis. Se halló trombocitopenia en 72.8% de los pacientes; pero sus niveles no fueron directamente proporcionales con la hemorragia. Sólo un paciente presentó antecedente de asma diagnosticada; lo que nos lleva a concluir que no hubo relación significativamente estadística entre la severidad de presentación del Dengue Hemorrágico y los antecedentes atópicos en estos pacientes.
Conclusiones	<p>No hubo diferencia significativa entre el género masculino y femenino de los pacientes analizados en nuestro estudio.</p> <p>Los grupos etarios de mayor prevalencia estuvieron entre 1 a 39 meses de edad donde se encontró las formas más severas de la enfermedad del Dengue Hemorrágico.</p>

	La mayoría de los pacientes de nuestro estudio atendidos en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo pertenecen a la seguridad social Subsidiado y Vinculado y son de procedencia urbana.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 08 julio 2017

**Anexo 274. RAEs (2004-258)**

Código RAE	2004-258
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha Contra el Cáncer en la Ciudad de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caldon Villar Beatriz Elena</li> <li>✓ Estevez Duran Adriana</li> </ul>
Asesor	<p><b>Yenny M. Montenegro Medina</b></p> <p><b>Henry Ostos Alfonso</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Genetista
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obsteterica
Síntesis	<p>Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).</p> <p>Tipo Estandarización de una Técnica, El comportamiento de los diferentes factores de riesgo en las mujeres de estudio, podría sugerir que en nuestra población, la heredabilidad asociada a los comportamientos sociales, es un factor predisponente de la enfermedad de menor importancia al que puede ser atribuido a la predisposición genética.</p>
Palabras clave	Papiloma humano, citología vaginal
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y cinco (35) fuentes bibliográficas.
Problema	El CC es un problema de salud pública a nivel mundial que causa la muerte de 233.400 mujeres al año <sup>2</sup> , siendo el segundo tumor más frecuente y ocupando la quinta causa de mortalidad por cáncer en mujeres.

Pregunta problema	¿Cual es la incidencia de identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha Contra el Cáncer en la Ciudad de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diferenciar mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), los tipos de HPV 16 y 18 en mujeres positivas por PCR para HPV.</li> </ul> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar mujeres de alto riesgo para HPV que asisten a la LLCCN</li> <li>✓ Estandarizar la técnica de extracción de ADN de HPV a partir de muestras clínicas de colposcopia.</li> <li>✓ Identificar mujeres positivas para HPV mediante la amplificación de la región tardía L1, altamente conservada en el género Papillomavirus</li> <li>✓ Diferenciar los tipos de HPV 16 y 18 mediante el uso de primers específicos de tipo, mediante PCR.</li> <li>✓ Correlacionar factores de riesgo como la edad de inicio de las relaciones sexuales, el número de compañeros sexuales y la paridad con los hallazgos de laboratorio.</li> </ul>
Población	Mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopia en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión.
Metodología	Estandarización de una Técnica
Resultados	<p>Veintidós de los 52 pacientes fueron procedentes de Neiva (42.3%), sin embargo, esto no es indicativo de una mayor frecuencia de HPV en la ciudad con respecto al resto del departamentos, sino a la facilidad que tienen las personas para acceder al servicio y a que en algunos municipios como Pitalito y Garzón se cuenta con entidades de segundo nivel que no hacen necesaria la remisión a la ciudad de los pacientes en la mayoría de los casos.</p> <p>Todas las pacientes fueron incluidas por presentar una citología normal, permitiéndonos acceder con mayor probabilidad a muestras infectadas por HPV, si consideramos a este como el principal factor predisponente de cáncer de cérvix y cumpliendo con los criterios de inclusión planteados en la metodología del estudio.</p>
Conclusiones	<p>El comportamiento de los diferentes factores de riesgo en las mujeres de estudio podría sugerir que, en nuestra población, la heredabilidad asociada a los comportamientos sociales, es un factor predisponente de la enfermedad de menor importancia al que puede ser atribuido a la predisposición genética.</p> <p>Adicionando a la extracción propuesta por Gómez y cols, el lavado por cromatografía, consideramos que es el método recomendado para continuar el desarrollo de esta línea de investigación.</p> <p>La amelogenina es un buen marcador para evaluar la calidad del ADN.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 09 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 275. RAEs (2004-259)**

Código RAE	2004-259
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características del estilo de vida, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo maternos, de los niños con cardiopatía congénita. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Neiva 1 abril de 2003 a 14 de mayo de 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Casanova Sotto Diana Constanza</li><li>✓ Castañeda Castañeda María Fernanda</li><li>✓ Celly Medina Carlos Humberto</li><li>✓ Rivera Tovar Gina María</li></ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicia familiar – pediatría
Síntesis	<p>Se realizó un estudio descriptivo observacional de casos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el período comprendido entre el 1 de abril del 2003 al 14 de mayo del 2004, con el objetivo de estudiar las características del estilo de vida, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo materno de los niños con cardiopatía congénita. Para la recolección de la información se trabajó con la entrevista y con la revisión de historias clínicas, la primera para indagar sobre los factores de riesgo a estudio y la segunda para el estudio de las características clínicas.</p> <p>En cuanto a las características clínicas presentadas las más significativas fueron la presencia de soplo, taquicardia y disnea. El tipo de cardiopatía más frecuente en nuestro estudio fue la comunicación interauricular (CIA).</p>
Palabras clave	Estilo de vida, cardiopatía congénita.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Nueve (09) fuentes bibliográficas.

Problema	Las cardiopatías congénitas se presentan aproximadamente en 8 de cada 1000 recién nacidos vivos, según estudios a nivel mundial. La incidencia es mayor en los mortinatos, los abortos y los lactantes prematuros. El espectro de esta enfermedad es amplio, aproximadamente 2 de cada 1000 nacidos vivos presentan alguna cardiopatía congénita sintomática en el primer año de vida. <sup>19</sup>
Pregunta problema	¿Cuáles son las características los estilos de vida, socioeconómicos, familiares, genéticos y factores de riesgo maternos, de los niños con cardiopatía congénita que consultaron al hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre el 1 abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características del estilo de vida materno, socioeconómicas, familiares, genéticas y factores de riesgo materno, de los niños con cardiopatía congénita que acudieron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo del 1 de Abril del 2003 y el 14 de mayo del 2004. Para determinar los posibles factores que influyen en la aparición de cardiopatías congénitas en nuestro medio.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los factores de riesgo, relacionados con el estilo de vida o el comportamiento materno que pueden relacionarse con la aparición de cardiopatía congénita.</li> <li>✓ Determinar los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de cardiopatías congénitas.</li> <li>✓ Detectar los factores riesgo materno que puedan servir de pronóstico para la posible aparición de cardiopatías congénitas.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo familiares de base en los niños que padecen estas malformaciones.</li> <li>✓ Diferenciar las manifestaciones clínicas presentes en los pacientes con cardiopatías congénitas que conforman nuestro estudio.</li> <li>✓ Identificar los tipos de cardiopatías congénitas que se presentan en nuestro estudio.</li> <li>✓ Identificar una posible relación de cardiopatía congénita del niño con la presencia de una intrafamiliar.</li> </ul>
Población	Pacientes menores de 14 años con diagnóstico de Cardiopatía congénita, hospitalizados o que hayan asistido a la consulta de cardiología pediátrica en el periodo comprendido desde el 1 de abril del 2003 hasta el 14 de Mayo del 2004
Metodología	Observacional, descriptivo, de casos.
Resultados	<p>En lo que hace referencia al estilo de vida materno, encontramos una concordancia con los estudios de revisión bibliográfica realizados por la OPS<sup>34</sup></p> <p>Y con el estudio nacional de factores de riesgo de enfermedades crónicas realizado por el Ministerio de Salud de Colombia. En donde se menciona la estrecha correlación entre la ampicilina y la aparición de la enfermedad. Nosotros asociamos el gran número de pacientes que consumieron este fármaco, con la presencia de infecciones urinarias durante la gestación; debido a que este fármaco es el de primera línea en el tratamiento de la infección urinaria.</p> <p>La pobre ingesta de hierro y vitaminas durante la gestación es un factor de riesgo que encontramos en nuestro estudio. Pensamos que esto tiene una relación directa con el estado socioeconómico bajo de las madres, con el bajo nivel educativo y con la pobre adhesión a los programas prenatales por parte de las madres en gestación.</p>

Conclusiones	<p>En nuestro estudio encontramos que este fármaco fue el más frecuente y esto tal vez debido a que dicho medicamento es el de elección en la infección de vías urinarias durante el embarazo, la cual es muy común en éste estado.</p> <p>Aunque el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol están relacionadas en la literatura como factor de riesgo significativo, en nuestro estudio no se encontró una correlación importante.</p> <p>La pobreza es un factor de riesgo socioeconómico que de una u otra forma puede influir sobre otras variables haciendo que se exprese la enfermedad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 09 julio 2017

**Anexo 276. Raes (2004-260)**

Código RAE	2004-260
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Estudio de caso VIH/SIDA y tuberculosis pulmonar municipio de Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gallego Campos Andrés Felipe</li> <li>✓ Lozano Prieto Fernando</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.</p> <p>Tiempo Completo de Planta Epidemióloga.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna – neumología
Síntesis	<p>Describir las condiciones sociodemográficas de pacientes VIH/SIDA y Tuberculosis pulmonar, así como el tratamiento administrado de manera concomitante, a 5 pacientes en el municipio de Neiva.</p> <p>En el HUHMP no se sigue un patrón único de manejo debido a que se trata de individualizar la mejor terapéutica aplicable al paciente VIH con complicación de TBC pulmonar para así tratar de garantizarle la mejor calidad de vida posible. Se ofrecen esquemas terapéuticos que combinan el tratamiento para estas dos patologías, pero también se encuentran manejos exclusivos de cada una de estas patologías.</p>
Palabras clave	HIV, TBC Pulmonar
Fuentes	Este trabajo cuenta con Nueve (09) fuentes bibliográficas.
Problema	La coinfección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un factor de riesgo que agrava la situación epidemiológica de la Tuberculosis (TBC), especialmente en

	países en desarrollo. Este virus induce una inmunodepresión progresiva, que favorece la reactivación de la Tuberculosis en personas con una infección tuberculosa latente y la progresión hacia la enfermedad en aquellas con primo infección o reinfección tuberculosa.
Pregunta problema	No tiene
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Describir las condiciones sociodemográficas de pacientes VIH/SIDA y Tuberculosis pulmonar, así como el tratamiento administrado de manera concomitante, a 5 pacientes en el municipio de Neiva.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir el tratamiento antirretroviral recibido por los pacientes a estudio.</li> <li>✓ Describir el tratamiento antituberculoso concomitante al tratamiento antirretroviral. Describir las características sociodemográficas de 5 pacientes con VIH/SIDA y Tuberculosis Pulmonar. Mostrar la terapéutica aplicada en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva frente a estas patologías de manera asociada.</li> </ul>
Población	Historias clínicas del HUHMP correspondientes a pacientes con diagnóstico VIH/SIDA más coinfección TBC pulmonar.
Metodología	Caso
Resultados	<p>Con respecto al manejo farmacológico que se le dio a los pacientes se observaron tres tendencias: a tres pacientes se les realizó un tratamiento combinando el manejo de las dos patologías, en los otros dos casos el manejo fue individualizado para cada enfermedad.</p> <p>Al comparar esta tendencia con las recomendaciones de las guías de atención aplicadas en Colombia, encontramos que el manejo en nuestra institución es muy similar, debido a que se individualiza cada caso con respecto al perfil inmunológico y se determina si el paciente por sus condiciones clínicas puede recibir un manejo combinado, o primero tratar de mejorar su capacidad inmune por medio de tratamiento antirretroviral, o se maneja la coinfección primero y luego se continúa con la terapéutica para su patología de base.</p>
Conclusiones	<p>Al realizarse la revisión de las historias clínicas y compararlas con el manejo descrito en las Guías de Atención del Ministerio de Protección Social podemos concluir lo siguiente:</p> <p>En el HUHMP no se sigue un patrón único de manejo debido a que se trata de individualizar la mejor terapéutica aplicable al paciente VIH con complicación de TBC pulmonar para así tratar de garantizarle la mejor calidad de vida posible.</p> <p>Se ofrecen esquemas terapéuticos que combinan el tratamiento para estas dos patologías, pero también se encuentran manejos exclusivos de cada una de estas patologías.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 09 Julio 2017

**Anexo 277. RAEs (2004-261)**

Código RAE	2004-261
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas, laborales y clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los años 2002 - 2003
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Jorge Alonso</li> <li>✓ Muñoz Erazo Oscar Eduardo</li> <li>✓ Manrique P Edgar Mauricio</li> <li>✓ Lozano solano Sanders Lois</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera. Magister en salud publica Magíster en epidemiologia Docente de técnicas de la investigación Asesora científica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina familiar – oncología
Síntesis	<p>Identificar las características sociodemográficas, laborales y clínicas de los pacientes mayores de 15 años diagnosticados con LLA en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, un estudio de tipo observacional descriptivo, La población más afectada por la LLA, son los hombres jóvenes en edad productiva. (15-45 años), solteros y de raza mestiza.</p> <p>La LLA es más frecuente en mujeres por encima de los 55 años.</p> <p>La actividad laboral más frecuentemente encontrada en casos descritos de LLA, fue en los campesinos, se encontraron otras ocupaciones en un menor porcentaje pero no se encontraron ocupaciones laborales esperadas en el estudio.</p>
Palabras clave	Leucemia, condiciones sociales

Fuentes	Este trabajo cuenta con Setenta y uno (71) fuentes bibliográficas.
Problema	Las leucemias son proliferaciones clónales de células inmaduras del sistema hematopoyético que se caracteriza por un bloqueo en la diferenciación celular o una diferenciación aberrante. Las células de leucemia rápidamente se acumulan en la médula ósea reemplazando la mayoría de las células hematopoyéticas normales, impidiendo la producción de células sanguíneas periféricas, llevando a manifestaciones clínicas de anemia, trombocitopenia infecciones.
Pregunta problema	¿cuáles son las características sociodemográficas, laborales y clínicas de pacientes mayores de 15 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la unidad de cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante los años 2002 – 2003?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características sociodemográficas, laborales y clínicas de los pacientes mayores de 15 años diagnosticados con LLA en la Unidad de Cancerología del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva durante los años 2002 y 2003, para brindar información fundamental en el diseño de campañas de promoción y prevención de salud.</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con LLA, para poder valorar la incidencia, frecuencia y Prevalencia dentro de la población afectada.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo de tipo exposición laboral a los cuales han podido ser expuesto los pacientes diagnosticados con LLA.</li> <li>✓ Describir las manifestaciones clínicas tempranas y tardías que más frecuentemente presentaron los pacientes antes y después de sus respectivos diagnósticos.</li> <li>✓ Brindar información fundamental que pueda ser empleada por las entidades correspondientes, para elaborar campañas de promoción y prevención de salud.</li> </ul>
Población	Pacientes con este diagnóstico, en algún momento de su estancia hospitalaria, fueron atendidos por el servicio de oncología.
Metodología	Observacional descriptivo
Resultados	<p>Al realizar el análisis cruzado de las variables de síntomas / tiempo de evolución, es evidente un predominio en la aparición de los síntomas en el período comprendido entre 1 a 6 meses, donde los de mayor frecuencia son adinamia (47.61%) y palidez (57.14%), de manera predominante fueron el dolor óseo, cefalea y ano-hiporexia, y de forma exclusiva fueron las alteraciones visuales y el dolor abdominal. Revisándolo de otra forma, en el grupo de menor frecuencia que fue el menor a un mes solo es predominante los escalofríos (9.52%). Sin embargo, estos datos no son concluyentes si se considera la cantidad de casos.</p> <p>Al interpretarse los signo clínico con el tiempo de evolución, nuevamente fue predominante el grupo de 1 a 6 meses de iniciada la sintomatología donde se notó una mayor frecuencia en la esplenomegalia y adenopatías con 6 (28.57%) y 4 (19.05%) casos respectivamente.</p>
Conclusiones	La población mas afectada por la LLA, son los hombres jóvenes en edad productiva. (15-45 años), solteros y de raza mestiza.

	<p>La LLA es más frecuente en mujeres por encima de los 55 años.</p> <p>La actividad laboral mas frecuentemente encontrada en casos descritos de LLA, fue en los campesinos, se encontraron otras ocupaciones en un menor porcentaje, pero no se encontraron ocupaciones laborales esperadas en el estudio.</p> <p>Mediante el presente estudio se destaca un principal predominio la edad temprana, y la ocupación agrícola, lo cual hace ver que puede ser considerado también como un problema de salud pública que es prevenible y de la divulgación de información depende de la recuperación de años de vida productiva para la región, y menor afectación social de las comunidades determinadas en riesgo de acuerdo con los resultados de este estudio.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 09 julio 2017

**Anexo 278. RAEs (2004-262)**

Código RAE	2004-262
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Perfil epidemiológico de las pacientes con diagnóstico de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) que consultaron al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 7 de mayo al 4 de junio del 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cortes Puentes Luis Arcadio</li> <li>✓ Herrera Ortiz John Harold</li> <li>✓ Trujillo Lopez Yeimy Magaly</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta, Enfermera Mg Salud Pública Y Epidemiologia.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstétrica – neonatología
Síntesis	Es indispensable conocer las características epidemiológicas de las pacientes que padecen RCIU, con el fin de implantar conductas diagnósticas tempranas y de tratamiento precoz. En nuestro medio no existen un estudio que relacione las características epidemiológicas ni los factores de riesgo de las pacientes que presentan un bajo peso fetal para la edad gestacional. El presente es un estudio descriptivo realizado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, teniendo como población a todas las gestantes que ingresaron al servicio de gineco-obstetricia con un embarazo mayor de 20 semanas. Se relacionan características epidemiológicas junto a factores de riesgo de las pacientes, y se comparan las variaciones del percentil de peso para la edad gestacional.
Palabras clave	Retardo del crecimiento intrauterino, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y Dos (42) fuentes bibliográficas.

Problema	La restricción o retardo de crecimiento intrauterino es una patología frecuente en las pacientes obstétricas, se determina que existen ciertos factores de riesgos que causan una perturbación en el desarrollo fetal normal, como lo son las patologías causantes de una insuficiencia útero-placentaria crónica, se define el RCIU como aquella condición en la que el feto posee una estimación de peso menor al percentil 10 para esa población a una determinada edad gestacional.
Pregunta problema	¿Cual es Perfil epidemiológico de las pacientes con diagnóstico de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) que consultaron al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Universitario de Neiva en el periodo comprendido entre el 7 de mayo al 4 de junio del 2004?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la prevalencia de algunos factores de riesgo de Restricción del Crecimiento Intrauterino en la población con gestación mayor de 20 semanas hospitalizada en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Universitario de Neiva, y su relación con la ganancia de peso fetal en el tercer trimestre del embarazo.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar las características socioeconómicas y demográficas de las pacientes con gestación mayor de 24 semanas hospitalizada en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Universitario de Neiva, y su relación con el percentil de peso fetal en el tercer trimestre de gestación.</li> <li>✓ Determinar los antecedentes patológicos de las gestantes, principalmente los relacionados con insuficiencia uteroplacentaria y su relación con el peso fetal en el tercer trimestre del embarazo actual.</li> <li>✓ Conocer la influencia de los antecedentes gineco-obstetricos sobre el desarrollo normal fetal hacia el tercer trimestre del embarazo.</li> <li>✓ Evaluar el grado de relación existente entre los antecedentes farmacológicos y toxicológicos y el desarrollo fetal al final del embarazo</li> <li>✓ Determinar la relación existente entre el desarrollo fetal hacia el tercer trimestre del embarazo y su relación con las condiciones de ingreso de la madre y el feto al servicio de hospitalización de Gineco-obstetricia.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de las pacientes que ingresaron al área de ginecoobstetricia.
Metodología	Descriptivo prospectivo
Resultados	<p>Realmente se encuentra un subregistro diagnóstico en las pacientes del presente estudio, en el cual encontramos una frecuencia de RCIU del 8.3% aproximadamente, relación acorde con la frecuencia de Latino América que registra un 10% de casos.</p> <p>Dentro de los factores de riesgo relacionado con RCIU encontramos la temprana edad materna, el estrato socio económico bajo, el grado de educación bajo, las madres solteras, el número de gestas anteriores, entre otros (39). En nuestra investigación no existe una clara evidencia de disminución estadísticamente significativa del peso para la edad gestacional, entre pacientes que poseen estos factores de riesgo y quienes no lo poseen.</p>
Conclusiones	Al analizar el número de casos de RCIU encontrados en nuestro estudio, podemos decir que el 6.8% de las maternas con edad gestacional mayor a 20 semanas que ingresan al servicio de gineco-obstetricia, poseen un cuadro clínico de RCIU que no es reportado como diagnóstico.

	En el presente estudio se puede observar que el 41.6% de las pacientes gestantes con edad gestacional mayor a 20 semanas, poseen una edad inferior a los 20 años y que cerca del 16.8% se ubican con una edad mayor a 31 años.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 10 julio 2017

**Anexo 279. RAEs (2004-263)**

Código RAE	2004-263
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cáncer de vesícula biliar no sospechado en colecistectomías por patologías diferentes diagnosticado por histopatología Neiva, enero de 2000 - diciembre de 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Angarita Renson Edison Toro</li><li>✓ Ardila Nuñez Margarita Maria</li><li>✓ Mosquera Espinosa Arlex</li><li>✓ Torres Romero</li></ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b> <b>César Panqueba Tarazona</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster Epidemiología Docente Universidad Surcolombiana. Medio Tiempo de Planta, Médico Patólogo Docente Universidad Surcolombiana.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Los tumores malignos son relativamente infrecuentes en nuestro medio aunque en Colombia no hay estudios con estadísticas que demuestren de manera objetiva la incidencia de esta patología.</p> <p>Determinar la proporción de pacientes con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Vesícula Biliar, displasia y carcinoma in situ en especímenes extraídos. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo transversal, revisando los reportes de patología de vesículas biliares recibidas en los servicios de patología de la ciudad de Neiva vinculados al proyecto.</p> <p>La mayor parte de casos de carcinoma de vesícula biliar son hallazgos inesperados en el estudio posquirúrgico; en otras palabras, por lo general el diagnóstico clínico es incorrecto</p>

	debido en gran parte a su escasa sintomatología o el manejo de ayudas diagnósticas que pueden de alguna manera detectarlo de manera oportuna.
Palabras clave	Cáncer de vesícula, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Doce (12) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer de la vesícula es un tumor de alta malignidad, que infiltra precozmente los tejidos vecinos y que es imposible de curar salvo cuando es encontrado como carcinoma in situ, en el cual no hay invasión del estroma, siendo estos casos hallazgos de anatomía patológica en vesículas extirpadas por otros procesos.
Pregunta problema	¿Cuál es la prevalencia, características sociodemográficas, clínicas y antecedentes toxico medicamentosos de la displasia, del carcinoma in situ así como del carcinoma invasor de vesícula biliar no sospechado en pacientes sometidos a colecistectomía por otra patología en la ciudad de Neiva en el período comprendido entre enero de 2000 a diciembre de 2003?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la proporción de pacientes con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Vesícula Biliar, displasia y carcinoma in situ en especímenes extraídos por patologías diferentes a éstas, en Neiva, en el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2003; sus características sociodemográficas, clínicas y los antecedentes tóxico-medicamentosos, que pudieran estar relacionados de algún modo con su génesis, con el fin de proponer indicadores de sospecha de esta patología para nuestra región de influencia.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con diagnóstico histopatológico de CAVB.</li> <li>✓ Describir las características clínicas en pacientes con diagnóstico histopatológico de CAVB.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes toxico-medicamentosos en pacientes con diagnóstico histopatológico de CAVB.</li> <li>✓ Identificar las características histopatológicas de la población objeto de estudio.</li> </ul>
Población	Pacientes sometidos a colecistectomía por cualquier causa.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo transversal.
Resultados	<p>En la descripción macroscópica de las piezas sólo en 26 casos (0.61%) el patólogo halló lesiones que le hicieran sospechar de malignidad, tales lesiones fueron pequeñas tumoraciones en la pared vesicular. En el resto de los casos tan sólo se halló procesos inflamatorios secundarios a la colelitiasis en su mayoría. Así mismo otros descubrimientos como la Colesterolosis que estuvo en 39.9% (<math>n=1686</math>), la cual no se ha hallado relación en la génesis del CAVB.</p> <p>Se efectuó un cruce entre estas variables para determinar las patologías frecuentes por géneros encintrándose diferencias significativas entre géneros en la litiasis afectándose el genero femenino mientras que en la colecistitis crónica aunque en el gráfico se aprecian columnas de similar altitud para cada uno de los géneros, es lógico pensar guardando las proporciones del tamaño muestral y su distribución por géneros, sea esta una patología que afecte más al género masculino. Sus razones se desconocen.</p>

Conclusiones	<p>El CAVB es una enfermedad de adultos viejos (90% ocurre durante o después de la sexta década de vida) y afecta predominantemente al género femenino.</p> <p>La mayor parte de casos de carcinoma de vesícula biliar (CAVB) son hallazgos inesperados en el estudio posquirúrgico; en otras palabras, por lo general el diagnóstico clínico es incorrecto debido en gran parte a su escasa sintomatología o el manejo de ayudas diagnósticas que pueden de alguna manera detectarlo de manera oportuna.</p> <p>El número de casos de CAVB encontrados incidentalmente en colecistectomías efectuadas por colecistitis y/o litiasis es realmente bajo (1 a 3%).</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>10 julio 2017</p>

**Anexo 280. RAEs (2004-264)**

Código RAE	2004-264
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características antropométricas, sociodemográficas y estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil Santa Isabel de la Ciudad de Neiva en el año 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Niño Angélica María</li> <li>✓ Ramírez Cesar Fabián</li> <li>✓ Sandoval García Ruby</li> <li>✓ Zúñiga Gustavo Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Asesor Científico y epidemiológico
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Características antropométricas, sociodemográficas y estado nutricional de los niños que asisten al hogar infantil santa isabel de la ciudad de Neiva el presente trabajo es un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, que muestra las características de un hecho sin intentar dar una explicación entre las relaciones existentes entre los elementos de dicho fenómeno. Según la relación peso/edad y talla/edad, las cuales reflejan el estado nutricional global y el pasado nutricional o nutrición crónica respectivamente; sin embargo, se encuentra un grupo relativamente amplio de población en riesgo (22,85% <b>z</b>).</p>
Palabras clave	Características antropométricas, sociodemográficas y estado nutricional Infantil
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecinueve (19) fuentes bibliográficas.
Problema	Se considera desnutrición según referencias internacionales Peso/edad -2 Desviaciones Estándar (DS) en menores de dos años y Peso / talla -2 DS en mayores de dos años, utilizando las curvas de la NCHS -National Center for Health Statistics-

Pregunta problema	¿Cuáles son las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al HOGAR INFANTIL SANTA ISABEL de la ciudad de Neiva en el año 2004?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar las características antropométricas, sociodemográficas y el estado nutricional de los niños que asisten al Hogar Infantil Santa Isabel ubicado en la zona Sur de la ciudad de Neiva, Huila, en el año 2004.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la distribución de los niños del Hogar Infantil por edad y sexo.</li> <li>✓ Evaluar el estado nutricional de los pacientes mediante la medición de peso / edad, peso / talla y talla / edad.</li> <li>✓ Determinar el nivel de escolaridad de las familias de los niños incluidos en el estudio y su posible papel como factor de riesgo de las patologías más frecuentes en el grupo de estudio.</li> <li>✓ Establecer medidas de acción y control de acuerdo a los resultados obtenidos.</li> <li>✓ Capacitar al personal encargado del manejo de los niños sobre la importancia de la buena nutrición y las implicaciones futuras que está tiene en el desarrollo físico e intelectual del individuo.</li> </ul>
Población	Niños y niñas que asistan y se encuentren matriculados en el hogar infantil Santa Isabel de la ciudad de Neiva
Metodología	Descriptivo, de corte transversal.
Resultados	<p>La falta de conocimientos en la población general, principalmente en la que no ha tenido un nivel educativo avanzado, lleva a una incorrecta e insuficiente alimentación ocasionando de esta manera la desnutrición infantil todo esto hace que el riesgo de desnutrición en la infancia sea relativamente alto.</p> <p>Debido a que esta institución se encuentra bajo asesoría y apoyo del ICBF el nivel nutricional de la población infantil perteneciente a esta se encuentra dentro de un nivel nutricional adecuado, la nutrición que se ofrece es la adecuada para los grupos de edad que manejan.</p>
Conclusiones	<p>Se recomienda implementar la adherencia a los programas de crecimiento y desarrollo debido a que se encontraron casos de desnutrición en la población a estudio.</p> <p>Detectar por medio del programa de crecimiento y desarrollo la población a riesgo y aplicar medidas correctivas.</p> <p>Ampliar la información en las carpetas de registro para llevar de esta forma un control de crecimiento y desarrollo adecuado de la población infantil de esta institución.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 10 julio 2017

**Anexo 281. RAEs (2004-265)**

Código RAE	2004-265
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones en niños de 1 a 17 años de edad del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en un periodo comprendido entre noviembre de 2001 a octubre de 2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Argote Camacho Angela Ximena</li> <li>✓ Caldón Villar Francisco Javier</li> <li>✓ Casanova Soto Alberto</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Enfermera Magíster en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología –Pediátrica
Síntesis	<p>Las intoxicaciones son una causa importante de morbimortalidad en la población pediátrica, y constituyen un motivo frecuente de solicitud de atención médica de urgencia.</p> <p>La siguiente investigación, es un estudio descriptivo de series de casos retrospectivo, cuyo objetivo fue el de describir las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones que se presentan en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p>Las complicaciones originadas por este tipo de sustancias se ven notablemente disminuidas cuando el tiempo de exposición al tóxico es mínimo, lo cual se logra instaurando un tratamiento rápido y eficaz.</p>
Palabras clave	Intoxicación infantil, exógena
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y uno (31) fuentes bibliográficas.
Problema	Las intoxicaciones son un conjunto de signos y síntomas que se producen por la introducción y actividad fisicoquímica de un toxico dentro del organismo.

	La clínica compleja de paciente intoxicado y la disponibilidad de una amplia variedad de tóxicos obliga al médico a tener conocimientos básicos en el manejo de estos pacientes y un alto nivel de sospecha clínica.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones en pacientes de 1 a 17 años de edad del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en un periodo comprendido entre noviembre del 2001 a octubre del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características clínicas y sociodemográficas de las intoxicaciones que se presentan en el servicio de pediatría del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva; entre Noviembre del 2001 a Octubre del 2002, con el fin de conocer la incidencia y el comportamiento de este tipo de patologías en nuestra región.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los diferentes tipos de intoxicaciones que se presentan en la población pediátrica en el periodo de estudio.</li> <li>✓ Describir las características clínicas más frecuentes encontradas en los pacientes intoxicados.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Reconocer las complicaciones clínicas que se presentan en los diferentes tipos de intoxicación.</li> </ul>
Población	Historia clínica de la población pediátrica, en edades comprendidas entre los 1 y 17 años de edad, que ingresaron a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
Metodología	Descriptivo de series de casos retrospectivo.
Resultados	<p>El género que se observo con más frecuencia en las intoxicaciones fue el femenino, con un porcentaje del 59 %, muy similar a lo encontrado por el servicio de urgencias pediátricas del Hospital Virgen del Camino de la ciudad de Pamplona.</p> <p>Las intoxicaciones se presentaron con mayor frecuencia en el rango de edad comprendido entre 11 y 17 años, rango que no concuerda con la edad media de presentación de esta patología, la cual corresponde a los 5 años de edad, con una</p> <p>Incidencia máxima entre el 1 año y los 3 años (67%).</p>
Conclusiones	<p>Analizando las características sociodemográficas observadas en las historias clínicas, se encontró que el grupo etáreo en el cual se presento un mayor número de intoxicaciones, fue el de los adolescentes, con predominio del sexo femenino.</p> <p>Según los tipos de intoxicación estudiados, encontramos que las intoxicaciones voluntarias, se observan con mayor frecuencia en los adolescentes; ya que estos utilizan de manera habitual, métodos como la ingestión de tóxicos con fines suicidas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgados en 1 páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 10 julio 2017

**Anexo 282. RAEs (2004-266)**

Código RAE	2004-266
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas del cáncer de cérvix en pacientes atendidas en Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre enero del 2003 a diciembre del 2003
Estudiantes	✓ Davila Rueda Cristina Elizabeth
Asesor	<b>Dolly Castro Betancour</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Magíster en Salud Pública Magíster en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia
Síntesis	<p>Identificar el estadio histopatológico evidenciado en la primera consulta por ginecología oncológica nos permite establecer la probabilidad de curación y sobrevivencia de estas pacientes con una adecuada calidad de vida; y de forma indirecta evaluar la eficacia en la prestación de los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de nuestro sistema departamental de salud.</p> <p>Durante este estudio que es descriptivo, retrospectivo y transversal se realizó una revisión sistemática de 191 historias clínicas.</p> <p>Con el hallazgo del estadio IB1 como el más frecuente se puede pronosticar una sobrevida a 5 años del 80-90% para aquellas mujeres que se sometían a histerectomía radical y linfadenectomía pélvica con o sin radioterapia; sin embargo, se encontraron casos en los cuales el hallazgo inicial fue en etapas avanzadas (IVA y IVB) en los cuales el único tratamiento es meramente paliativo.</p>
Palabras clave	Cáncer de Cérvix, comportamiento

Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y seis (36) fuentes bibliográficas.
Problema	En todo el mundo el cáncer de cérvix constituye un problema de salud pública debido a que es el segundo tumor maligno mas frecuente en la población femenina a nivel mundial y es el principal tumor maligno que aparece en las mujeres colombianas; además porque es el responsable del 5% de todas las defunciones por cánceres en las mujeres a nivel mundial.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales, del comportamiento sexual, familiares y ambientales de las pacientes que fueron atendidas en consulta externa de ginecología en el HUHMP en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del mismo año y en las cuales se les diagnosticó Cáncer de Cervix?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las características clínicas, sociodemográficas y los factores de riesgo individuales y del comportamiento sexual relacionados con las pacientes con cáncer de cérvix atendidas en el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el período comprendido entre enero del 2003 a diciembre del 2003, con el fin de poder proponer estrategias que sean efectivas para la detección temprana de esta enfermedad y así tratar de disminuir su incidencia en la población surcolombiana.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las pacientes con cáncer de cérvix en la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de los estadios histopatológicos diagnosticados en las pacientes que fueron atendidas en el Hospital de Neiva.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgos individuales, familiares y del comportamiento sexual que se hallaron en las pacientes de la muestra.</li> <li>✓ Describir las características clínicas del cáncer de cérvix.</li> <li>✓ Proponer estrategias efectivas para la detección temprana del cáncer de cérvix.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de las pacientes que acudieron a consulta externa de gineco-oncología en el período comprendido entre enero del 2003
Metodología	Descriptivo
Resultados	<p>Observar como el área rural brilla por su ausencia, ya que la mayoría de las consultas son de mujeres del área urbana (77%); esto es debido a la falencia en la cobertura del sistema de salud en el sector rural lo que conlleva a que estas personas consulten tardíamente y por lo general en estadíos avanzados.</p> <p>estrato socio-económico bajo impone otra predisposición a desarrollar esta enfermedad En nuestro estudio encontramos una gran diferencia entre el sector de clase alta (4%) y el sector de clase baja (58%); esto es debido a que el sector bien posicionado tiene los recursos suficientes para prevenir su aparición (prevenir y curar ETS) y para tratarlo precozmente, brindándose así resultados más alentadores que los de clase baja, a demás que tienen todas las posibilidades de acceso al servicio médico.</p>
Conclusiones	El rango de edad se encontró entre los 41 y 50 años de edad que corresponde a un 34% de la población estudio, seguida por aquellas mujeres entre los 51 y 60 años de edad; lo anterior se corresponde directamente con la literatura mundial.

	<p>Respecto a los diagnósticos, el área urbana tiene un 77% y la rural un 23%, este porcentaje inferior en el sector rural permite detectar la necesidad de ampliar programas de promoción y prevención en este nivel.</p> <p>El antecedente de menarquia cobra importancia al corresponderse con el resto del mundo, ya que una menarquia temprana aumenta el riesgo, además es el factor que antecede de manera mediata en nuestra población al inicio de relaciones sexuales.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 10 julio 2017

**Anexo 283. RAEs (2004-267)**

Código RAE	2004-267
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínico-heredo familiares de los recién nacidos que presentan malformaciones intestinales obstructivas en la unidad de neonatos del Hospital Universitario de Neiva, 1 enero de 2003 a 31 de diciembre del 2003
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lopez Wolfgang Zamek</li> <li>✓ Oviedo Edwin Ramiro</li> <li>✓ Sastoque Camilo Andres</li> </ul>
Asesor	<b>No tiene</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Estudiar las características sociodemográficas, físicas, clínicas y genéticas de la enfermedad. Para la recolección de información se trabajó con la revisión de historias clínicas de donde se tomaron por medio de un formulario los datos necesarios para nuestro estudio.</p> <p>Se tuvo como fuente de información, las historias clínicas de los neonatos diagnosticados con malformaciones intestinales obstructivas, de donde se obtuvo la información necesaria.</p> <p>Las variables que se estudiaron fueron aquellas que tienen gran importancia para el desarrollo de la enfermedad; para así establecer si se presentaban en nuestra población.</p>
Palabras clave	Características clínico-heredo familiares de los recién nacidos, malformaciones intestinales obstructivas
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.

Problema	Múltiples interrogantes sobre las malformaciones intestinales diagnosticadas en la unidad de Recién Nacidos del Hospital, tales como la presencia o no de antecedentes familiares y la presentación clínica de los diferentes casos que, en nuestro medio, se hayan tenido de esta enfermedad en el periodo a estudio (un año).
Pregunta problema	<p>¿Cuántos pacientes han sido diagnosticados con malformaciones intestinales en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital en los últimos años?</p> <p>¿Se presentan las malformaciones intestinales con mayor frecuencia en uno de los dos sexos?</p> <p>¿Cual es la procedencia de los pacientes con la patología que ingresan a la Unidad de Recién Nacidos del hospital HMP?</p> <p>¿Cuales son los signos y síntomas que generan hospitalizaciones en estos pacientes pediátricos?</p> <p>¿Se presenta o no, algún tipo de antecedente familiar relacionado con la patología en los pacientes con la malformación intestinal?</p>
Objetivos	<p>GENERALES</p> <p>Determinar y analizar las características clínico –heredo familiares del recién nacido con malformaciones intestinales obstructivas en la unidad de recién nacidos del hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo de 1 de enero de 2003 al 31 de Diciembre 2003; que sirvan para sugerir estrategias o programas que ayuden a orientar el diagnóstico temprano, su manejo y la prevención futura conociendo el componente heredo familiar en este tipo de pacientes.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el número de pacientes diagnosticados con malformaciones intestinales que produzcan obstrucción en la unidad de recién nacidos del hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar cuál de estas patologías es la más frecuente en nuestro medio identificar la distribución por género y edad de los neonatos que presentan esta patología.</li> <li>✓ Determinar la procedencia de los casos de malformaciones intestinales obstructivas presentados en la unidad de recién nacidos del hospital de Neiva.</li> <li>✓ Establecer las características clínicas que generan consulta en pacientes con malformaciones intestinales obstructivas en el Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Establecer mediante el trabajo los antecedentes familiares y gestacionales que más se relacionan con la presentación de esta enfermedad.</li> <li>✓ Determinar las características físicas de los pacientes que presentan este tipo de patología.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que han pasado por la unidad de recién nacidos con diagnóstico confirmado de malformación intestinal obstructiva
Metodología	Observacional Descriptivo de una serie de casos de tipo retrospectivo
Resultados	Encontramos que la mayoría de los neonatos con malformaciones intestinales obstructivas en la unidad de neonatos son diagnosticados tempranamente o sea dentro de los primeros días de vida (1-5días),de esta manera se pueden evitar el desarrollo de complicaciones más graves o incluso la muerte del recién nacido, también se encontró un porcentaje mayor del que se esperaba de neonatos que son diagnosticados tardíamente entre los (21-28 días), esto nos demuestra que todavía el diagnóstico de la enfermedad no se hace tempranamente, también se encontró que el bajo peso, y la baja talla no aumenta la

	presentación de la enfermedad como se menciona en algunos textos de base donde el peso y la talla parecen ser un factor predisponente para el desarrollo de la enfermedad
Conclusiones	<p>Se concluyó que un gran número de los casos de esta enfermedad provienen de Neiva, siguiéndole Garzón y la capital del departamento del Caquetá, Florencia ya que no existe un estudio anterior sobre el tema esto nos da una luz acerca de donde provienen la mayoría de los casos.</p> <p>La edad con que se diagnostican más frecuente estas malformaciones es la comprendida entre los 1-5 primeros días de vida del recién nacido lo que nos muestra que el diagnóstico precoz es un método eficaz para controlar la presentación de complicaciones que amenacen la vida del neonato.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 284. RAEs (2004-268)**

Código RAE	2004-268
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características socioeconómicas y clínicas de neumonía adquirida en la comunidad, pacientes entre 0 y 5 años. Servicio de urgencias de pediatría, Hospital Universitario de Neiva 1 julio al 30 de octubre del 2004.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Castro Rodríguez Juan Manuel</li> <li>✓ Montoya Jiménez David Leonardo</li> <li>✓ Ospina Suárez Juan Pablo</li> <li>✓ Sánchez Guzmán Douglas René</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Especialista y Magíster en epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>El objetivo de nuestro estudio fue determinar las variables sociodemográficas, medioambientales y características clínicas de más frecuente aparición en los casos de Neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en los niños menores de 5 años que acudieron a nuestro hospital</p> <p>Se realizó un estudio prospectivo con pacientes que consultaron al departamento de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Una muestra de 46 pacientes.</p> <p>La NAC es una enfermedad de origen multifactorial. La única aproximación diagnóstica valedera es el asocio de la epidemiología y las manifestaciones clínicas.</p>
Palabras clave	Neumonía adquirida en la comunidad pediatría, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta y dos (62) fuentes bibliográficas.

Problema	Las infecciones respiratorias agudas (IRA) continúan siendo en la actualidad una de las principales causas de mortalidad y de morbilidad de los niños menores de 5 años en los países en desarrollo.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características socioeconómicas y clínicas asociadas a la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que asistieron al servicio de urgencias de pediatría del hospital universitario de Neiva durante el periodo de julio 1 de 2004 al 30 de octubre de 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características socioeconómicas y clínicas en la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes entre 0 y 5 años que fueron ingresados al servicio de observación pediatría del Hospital Universitario de Neiva durante los meses de Julio a Octubre del 2004 con el fin de elaborar una guía para el diagnóstico precoz en futuros casos.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los signos y síntomas predominantes en estos pacientes.</li> <li>✓ Describir el perfil sociodemográficas (edad, sexo, seguridad social) de los pacientes tratados por NAC durante el periodo del 2004 a estudio</li> <li>✓ Identificar el estado de vacunación en los niños a sus edades correspondientes y buscar frecuencia de aparición de enfermedad en los no vacunados</li> <li>✓ Describir la aparición de la enfermedad y la convivencia del menor con animales domésticos y tosedores crónicos</li> <li>✓ Identificar cuales son los factores ambientales ( pisos, paredes, problemas de filtraciones de agua) que con mayor frecuencia se encuentran en los pacientes que consultaron por NAC</li> <li>✓ Describir que municipios o áreas rurales presentan las mayores frecuencias de remisión hacia el HUHMP por concepto de NAC en el grupo etareo a estudio.</li> <li>✓ Describir cuales fueron los signos y síntomas más frecuentemente encontrados en nuestros pacientes al momento del ingreso al HUHMP.</li> <li>✓ Identificar los factores medioambientales, biológicos, sociodemográficos y clínicos más frecuentemente asociados a la NAC para así poder educar nuestra población en cuanto prevención de la enfermedad y momento de consultar por esta patología.</li> </ul>
Población	Pacientes pediátricos de 0 a 5 años
Metodología	Observacional prospectivo longitudinal.
Resultados	En nuestro estudio analizamos 46 casos de niños que padecían algún tipo de infección respiratoria aguda (IRA) y que fueron atendidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de Julio de 2004 y el 31 de octubre de 2004. Escogimos trece variables que según estudios anteriores y literatura médica especializada se relacionaban con la aparición y/o recurrencia de las infecciones en el grupo etáreo escogido. Dichas variables fueron: edad del niño, sexo, procedencia, tipo de seguridad social, características de la vivienda, estado de vacunación al ingreso, convivencia domiciliaria con fumadores y/o tosedores crónicos, convivencia domiciliaria con animales domésticos y el tipo específico de animal, método usual de cocción en la casa y finalmente características clínicas (sintomatología) del niño al ingreso.
Conclusiones	<p>La infección respiratoria aguda sigue ocupando los primeros lugares dentro de las enfermedades con mayor morbimortalidad en la población entre 0 y 5 años.</p> <p>La neumonía adquirida en la comunidad es una entidad multicausal.</p>

	<p>Factores de riesgo aislados no son suficientes para desarrollar un cuadro clínico florido en los pacientes.</p> <p>Los signos físicos de los pacientes con neumonía adquirida en la comunidad continúan siendo buenos criterios diagnósticos para esta patología.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>11 julio 2017</p>

**Anexo 285. RAEs (2004-269)**

Código RAE	2004-269
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Relación del cáncer de seno con antecedentes psicoafectivos importante como perdida del hijo conyugue y padres en las mujeres ingresadas con este diagnóstico al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. entre el 01/11/2003 y el 01/11/2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cerón Suaza Joan Diego</li> <li>✓ Ladino Medina Walter Lewins</li> <li>✓ Salamanca Salazar Oscar Mauricio</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Epidemióloga
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar -mastologia
Síntesis	<p>Estudio de casos realizado en la Unidad de cancerológica del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, departamento del Huila, Colombia, con un total de 9 pacientes con cáncer de seno, sobre la relación de esta patología con antecedentes psico-afectivos importante como perdida del hijo, cónyuge y padres, ocurrido en forma inesperada y vivió en forma silenciosa en las mujeres ingresadas con este diagnóstico al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, entre el 01/11/2003 y el 01/11/2004.</p> <p>En cuanto a las características del trauma, que son de gran importancia, encontramos que todos ocurrieron de forma inesperada, fue de forma importante, y su estado emocional después del trauma fue de tristeza y depresión, pero el trauma no fue vivido aisladamente y en silencio, cumpliendo con las dos primeras características más no con la última</p>
Palabras clave	Cáncer de mama y perdidas familiares
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.

Problema	El carcinoma de la mama es el cáncer específico de sitio más común en mujeres y la principal causa de muerte por cáncer en las de grupo de 40-44 años. El cáncer de mama corresponde al 32% de todos los canceres en mujeres y origina el 19% de la mortalidad relacionada con cáncer en este sexo. <sup>3</sup>
Pregunta problema	¿Tienen los conflictos psíquicos alguna influencia en la aparición del cáncer de mama, en las mujeres ingresadas al hospital universitario hernando moncaleano perdomo entre el 1 de noviembre del 2003 y el 1 de noviembre del 2004?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer la relación, que existe entre el antecedente de un trauma psicoafectivo y la posterior aparición de cáncer de mama, en las mujeres que ingresen al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con dicho diagnóstico, durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2003 y el 01 de noviembre de 2004; con la intención de empezar a trabajar sobre posibles factores etiológicos del cáncer de mama y abrir una luz para que posteriormente se realicen trabajos a mayor escala y justificar este factor causal.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la edad de presentación de mayor frecuencia de cáncer de seno en las mujeres que tienen antecedentes de trauma psico-afectivo importante.</li> <li>✓ Identificar a que estado socioeconómico pertenecen las mujeres con cáncer de seno que presentan los antecedentes de trauma psico-afectivo.</li> <li>✓ Establecer si existe alguna relación con la nuliparidad y la aparición de cáncer de seno en las mujeres.</li> <li>✓ Establecer si existe alguna relación entre la raza y la aparición del cáncer de seno.</li> <li>✓ Detectar si la paciente tiene antecedentes familiares de cáncer de seno. Identificar la muerte o pérdida del cónyuge, padres o hijo en los dos años anteriores al diagnóstico de cáncer de seno.</li> <li>✓ Establecer si el trauma psicoafectivo es de gran impacto e importancia, ya sea perdida o muerte del cónyuge, hijo o padres; ocurrido de forma inesperada.</li> <li>✓ Identificar si el hecho de que el trauma psicoafectivo fuera vivido en forma silenciosa, tiene o no relación con la aparición del cáncer de seno en estas mujeres.</li> </ul>
Población	Pacientes femeninas con diagnóstico de Cáncer de seno hospitalizados
Metodología	Observacional, descriptivo, de casos.
Resultados	<p>Se presentaron 8 casos con cáncer de seno que se ubicaron entre el grupo etáreo mayor de 46 años, lo que nos confirma que en este tipo de patología el riesgo aumenta con la edad.</p> <p>Se encontró que solo 4 de las 9 mujeres presentaron antecedente de cáncer familiar, lo que nos indica que más allá de que el cáncer de seno sea una enfermedad transmitida en forma genética está relacionado con modificaciones del medio emocional en el que vivimos.</p> <p>Se observó que el estrato socioeconómico que con mayor frecuencia se encontró fue el estrato 3, con 7 mujeres; asociado a esto se observó que 7 de las 9 mujeres con cáncer de seno no habían podido superar la educación media, lo que nos lleva a pensar que este tipo de mujeres con estas características tienen poca suficiencia para afrontar de una manera adecuada los traumas que ocurren durante su vida diaria.</p>
Conclusiones	El trauma psicoafectivo se presentó en todos los casos estudiados de las mujeres que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano, durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2003 y el 01 de noviembre de 2004, previamente a la aparición

	<p>de cáncer de seno, la edad de presentación de mayor frecuencia de cáncer de seno en las mujeres que presentaron antecedentes de trauma psicoafectivo fue en mayores de 45 años.</p> <p>Los estratos socioeconómicos de más frecuente presentación fueron en estrato II Y III.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>11 julio 2017</p>

**Anexo 286. RAEs (2004-270)**

Código RAE	2004-270
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgos socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos en los pacientes de 5 a 15 años con diagnósticos de dengue hemorrágico de agosto a septiembre de 2004 en el Hospital Universitario de Neiva.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Avilés Hernán Mauricio</li> <li>✓ Polonia Ángel María</li> <li>✓ Zamora Jaime Andres</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría - Infectología
Síntesis	<p>El dengue es una patología de alto poder epidémico, a fin a climas tropicales y tiende a afectar más países con bajo desarrollo económico y cultural.</p> <p>Identificar los factores socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos, relacionados a la aparición de dengue hemorrágico en la población infantil con el fin de poder establecer programas de promoción y prevención en aquellos lugares donde lo más se necesite.</p> <p>Las escasas medidas para control del vector, la cercanía de la familia a fuentes de agua, la desinformación y el pobre estado nutricional del menor.</p>
Palabras clave	Dengue Hemorrágico en pediatría, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	El dengue es una enfermedad infecciosa de etiología viral adquirida por la picadura de un mosquito.

Pregunta problema	¿Cules son los factores de riesgo socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos en los pacientes de 5 a 15 años que se les realizo un diagnóstico de dengue durante el periodo comprendido entre 1 de agosto y 30 septiembre de 2004 en el hospital universitario de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los factores socioeconómicos, nutricionales, hereditarios, ambientales y demográficos, relacionados a la aparición de dengue hemorrágico en la población infantil de 5 a 15 años que acudió al hospital universitario de Neiva durante el periodo del 1 de agosto al 30 de septiembre, con el fin de poder establecer programas de promoción y prevención en aquellos municipios donde más necesite.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los factores socioeconómicos como la edad, sexo, estrato socioeconómico escolaridad y seguridad social que puedan llegar a estar relacionados a un incremento en los casos de dengue.</li> <li>✓ Mediante el análisis de los antecedentes familiares analizar si la aparición de dengue tiene alguna relación hereditaria.</li> <li>✓ Determinar factores ambientales como las fuentes de estancamiento de aguas, almacenamientos de basuras, formas de control de vectores y el clima que puede estar ayudando a que se incremente la presentación de la enfermedad.</li> <li>✓ Analizar la posible relación entre el estado nutricional de los niños y el riesgo de contraer dengue.</li> <li>✓ Identificar los barrios de Neiva y/o municipio del Huila que se encuentran mas afectadas por la aparición del dengue</li> </ul>
Población	Infantil de 5-15 años que acudiera al servicio de urgencias pediatría del Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Observacional y Descriptivo.
Resultados	<p>Podemos observar que la población que se encuentra entre el rango propuesto (5-15 años) es más 50% de los casos registrados en el servicio de urgencias pediátricas, casos que en su gran mayoría son de sexo masculino.</p> <p>Entre los datos socioeconómicos, se aprecia como predominan el estrato de la vivienda 1 y 2, que caracteriza de alguna forma el status del núcleo familiar como bajo y medio bajo.</p> <p>Afortunadamente que, de estos niños, un 735 estaban cubiertos por algún sistema que les aseguren su acceso a una institución de salud y un tratamiento clínico apropiado para su patología, el 27% restante ingresa como desplazado a con hoja del censo para la atención institucional apropiada.</p>
Conclusiones	<p>El dengue clásico correspondiente, según el modelo popular de la enfermedad, a “rompehueso”, que puede ser afrontada con los recursos propios de la familia y la comunidad.</p> <p>Para la comunidad de “dengue” es, entonces, la entidad patológica que reviste mayor gravedad y por lo tanto requiere la atención médica institucional.</p> <p>La presencia de zancudo como agente transmisor se atribuye a las malas condiciones sanitarias.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 287. RAEs (2004-271)**

Código RAE	2004-271
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Escabiosas en el centro de salud del 7 de agosto Neiva junio de 2003 a julio de 2004.
Estudiantes	✓ Avila Roberto Carlos ✓ Cabrera Ronald Francisco ✓ Laverde Luis Alfonso
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta, Metodología De La Investigación II
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Con este trabajo se buscó valorar las variables sociodemográficas (edad, sexo, ocupación, seguridad social, estrato socioeconómico y lugar de procedencia) y las variables clínico-epidemiológicas (antecedentes, tratamiento, presentación clínica, sitio de localización y sintomatología asociada) relacionadas con la infección por escabiosis en la ciudad de Neiva.</p> <p>Este estudio es de tipo observacional, descriptivo, transversal. Esta investigación de escabiosis realizada en el centro de salud del 7 de agosto.</p> <p>se evidenció que la infección por escabiosis es más frecuente en los extremos de la vida, es decir menores de 5 años y mayores de 51 años, sin distinción de sexo, de predominio en poblaciones que no cuentan con alguna actividad laboral.</p>
Palabras clave	escabiosis
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta y seis (76) fuentes bibliográficas.
Problema	Cualquiera que tenga los ácaros (escabiosis) en su piel, incluso si apenas tiene sarpullido puede transmitir la sarna a otras personas. El contacto íntimo como por ejemplo compartir la misma cama suele resultar en contagio de la infección; sin embargo, se ha descrito en la literatura que la sama también se puede transmitir por contacto ocasional como dar la mano

	durante el saludo o juego con el niño es por esto que juega un papel importante dentro de las patologías sociales y nivel de salubridad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, saneamiento ambiental y características clínicas más frecuentes en los pacientes infestados por escabiosis en la ESE 7 de agosto durante el periodo comprendido entre junio de 2003 y el julio de 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar las características sociodemográficas, de saneamiento ambiental, además de las características clínicas más frecuentes relacionadas con la infección de escabiosis en la población atendida en el centro de salud del 7 de agosto, Departamento del Huila, comprendidos entre junio de 2003 y el julio de 2004, para así realizar propuestas dirigidas a este centro de salud con recomendaciones acerca de métodos de prevención de esta patología y posibles acciones a realizar para controlar esta infección en nuestro medio.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar los factores sociodemográficos de los pacientes que consultan al Centro de Salud del 7 de agosto, como edad, ocupación, sexo, nivel socioeconómico, lugar de procedencia y seguridad social.</li> <li>✓ Identificar las presentaciones clínicas epidemiológicas más frecuentes, como manifestaciones clínicas, signos y síntomas, tipo de lesión, ubicación de la lesión, antecedentes personales de la enfermedad, antecedente familiar de la enfermedad y tratamiento para escabiosis, además de la sintomatología asociada.</li> <li>✓ Realizar recomendaciones dirigidas al centro de salud de acuerdo a los resultados obtenidos con la investigación.</li> </ul>
Población	las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con la infección de escabiosis según el CIE-10, reportados al Centro de Salud del 7 de agosto, en el período entre junio de 2003 y el julio de 2004
Metodología	Observacional, descriptiva, transversal.
Resultados	Analizando el rango de edad, nos podemos dar cuenta que el 57.4 % pertenece a los menores de 5 años, la cual es la población que no estudia y que por lo tanto pertenece mayor tiempo en la casa. Si a este grupo se le adiciona el porcentaje del grupo de mayores de 51 años, se obtiene un 73.6 % de los casos por escabiosis, determinándose que la infección es más frecuente en los extremos de la vida, siendo estos la población que pasa mayor tiempo en sus hogares y están más expuestos a los factores de riesgo, coincidiendo con lo relatado en la bibliografía mundial.
Conclusiones	<p>Con los resultados obtenidos en este estudio de investigación se puede concluir que la infección por escabiosis es frecuente en nuestra comunidad, ya que la mayoría de variables analizadas proveen información concordante con la revisión de la literatura establecida para este.</p> <p>Aunque por ajuste de diseño del estudio se suprimió la variable concerniente a saneamiento ambiental, no significa que las condiciones descritas en la literatura para reservorio y contagio de la infección no se extrapolen a nuestro medio.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 288. RAEs (2004-272)**

Código RAE	2004-272
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y factores de riesgo sociodemográficos de pacientes menores de 14 años diagnosticados con leucemia linfocítica aguda en la Unidad de Cancerología, Seccional Huila, durante enero de 2001 y diciembre de 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Barajas Hernández Edwin Harvey</li> <li>✓ Cabrera Diaz Susan Yiselly</li> <li>✓ Escobar Garzón Jhon Ferney</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Enfermera Magister en Salud Pública Magíster en Epidemiología Docente de Técnicas de la Investigación Asesora Científica
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>La leucemia linfocítica aguda es una patología propia del sistema inmunitario y quien la padece estará expuesto a mayor número de infecciones; Es la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica y representa el 80% de las leucemias infantiles, por eso se hace necesario hacer un estudio de esta patología en nuestra región, tipo descriptivo de serie de casos.</p> <p>La LLA es más frecuente en hombres que en mujeres; Los signos y síntomas más frecuentes son las adenopatías, la esplenomegalia, la palidez, la cefalea, la astenia y la fiebre; En nuestro medio, la exposición a radiación ionizante no es un antecedente frecuente en pacientes con LLA; Existe una mayor incidencia en la zona urbana que en la rural.</p>
Palabras clave	Leucemia linfocítica aguda, epidemiología
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiocho (28) fuentes bibliográficas.
Problema	La leucemia linfocítica aguda (LLA) constituye la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica y representa el 80% de las leucemias infantiles (6); En Colombia según lo

	reportado por el Hospital Lorencita Villegas de Santos la leucemia ocupa el primer lugar dentro de la neoplasias en niños (35%(7).
Pregunta problema	¿Cuál es la incidencia y factores de riesgo relacionados con el desarrollo de Leucemia Linfoide Aguda en la población infantil menor de 14 años de edad, en la Unidad de Cancerología Seccional Huila, en la ciudad de Neiva, durante el período comprendido entre Enero de 1998 y Diciembre de 2002?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la incidencia y los factores de riesgo relacionados con la presencia de leucemia linfoide aguda en niños menores de 14 años, diagnosticados en la unidad de cancerología Seccional Huila durante los años 2001-2003 para aportar lineamientos que conlleven al desarrollo de estrategias de promoción y prevención</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la edad promedio de presentación de la LLA.</li> <li>✓ Establecer las condiciones sociodemográficas como la edad, sexo, escolaridad y procedencia en los pacientes con esta patología para poder valorar la incidencia, frecuencia dentro de la población afectada.</li> <li>✓ Identificar los antecedentes de importancia tanto maternos, como familiares, de carácter hereditario, y personales a los que han estado expuestos los pacientes con diagnóstico de LLA.</li> <li>✓ Identificar los signos y síntomas más frecuentes en esta enfermedad y el tiempo de evolución, corroborando con los estudios ya realizados sobre LLA, en niños menores de 14 años.</li> </ul>
Población	Historias clínicas, cuyos diagnósticos sean de LLA en menores de 14 años durante el período que comprende entre el 1º de enero de 2001 y Diciembre del 2003.
Metodología	Descriptivo de serie de casos.
Resultados	Si observamos los signos distribuidos según el tiempo de evolución, aparecen la Palidez, la Hepatomegalia, la esplenomegalia, la equimosis y los síntomas tales como dolor óseo, gingivorragia, irritabilidad y vómito, con la tendencia de ubicarse en un tiempo de evolución mayor de 12 meses, que es justificado en el ámbito clínico como lo demuestra la literatura revisada donde la linfadenopatía es llamativa y la esplenomegalia se encuentra en al 60% de los casos aproximadamente, en tanto que la hepatomegalia es menos frecuente ( 25 ) ; Además de lo enunciado en las revisiones efectuadas con anterioridad en este estudio.
Conclusiones	<p>Entre los pacientes que padecen esta patología, se observa mayor número de casos en los hombres que en las mujeres.</p> <p>La edad promedio de presentación de la LLA está entre los 12 y 14 años.</p> <p>No se encontraron antecedentes familiares como el Cáncer como antecedente en la aparición de esta neoplasia.</p> <p>La LLA presenta una alta frecuencia en zona subnorte correspondiente a los municipios de Neiva, Aipe, Palermo, y Rivera, también se pudo establecer que en ninguno de los casos había exposición a radiación ionizante.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 289. RAEs (2004-273)**

Código RAE	2004-273
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo De Neiva, entre septiembre de 2004 y octubre de 2004.
Estudiantes	✓ Fierro Oliveros Juan Diego ✓ Hernández Vergel Gloria Jimena ✓ Ruiz Fierro Eliana
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	Determinar el perfil microbiológico y factores sociodemográficos asociados a la infección del sitio operatorio (ISO) en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva. En este estudio descriptivo, La incidencia de ISO encontrada fue del 7,89%, tasa localizada por encima de los valores reportados por la literatura mundial (3%) y la literatura colombiana (4,5%), como también el porcentaje de infección encontrado en herida limpia (5,1%) superan el valor permitido para esta (2%).
Palabras clave	infección del sitio operatorio (ISO),
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.
Problema	La ISO es una infección frecuente en el medio hospitalario, ocupando el segundo lugar con un 24% de todas las infecciones nosocomiales, superada únicamente en frecuencia por las infecciones urinarias.

Pregunta problema	¿Cuál es el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio en el servicio de Cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el perfil microbiológico causante de infección del sitio operatorio, en el servicio de cirugía del hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva entre los meses de septiembre de 2004 a octubre de 2004, con el fin de facilitar la prevención y tratamiento oportuno de la infección del sitio operatorio.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes que son operados de manera programada por el servicio de cirugía general.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes que presentan ISO.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo relacionados con la presentación de ISO.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas relacionadas con la aparición de ISO.</li> <li>✓ Identificar los microorganismos directamente implicados en los episodios de ISO.</li> <li>✓ Describir las cirugías que se realizan con mayor frecuencia por el servicio de cirugía.</li> <li>✓ Determinar los patógenos más frecuentes según el tipo de cirugía.</li> <li>✓ Describir el manejo antibiótico utilizado para prevenir y tratar la ISO.</li> <li>✓ Describir la mortalidad causada por ISO en el servicio de cirugía.</li> </ul>
Población	Pacientes operados de forma programada por el servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
Metodología	Observacional, descriptivo de tipo prospectivo.
Resultados	<p>La incidencia de infección del sitio operatorio (ISO), obtenida para el periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 22 de octubre del año 2004 en los pacientes sometidos a cirugía programada fue de 7.89%.</p> <p>Entre los factores intrínsecos relacionados la literatura reporta la edad avanzada.<sup>19</sup> El comportamiento de la edad en este estudio tuvo dos picos de incidencia uno entre los 30 y los 40 años y otro por encima de los 70 años, picos que no se relacionan tampoco con la edad más frecuentemente encontrada en el total de los pacientes sometidos a cirugía, que se encuentra entre los 50 y los 60 años.</p> <p>El porcentaje de infección según el tipo de herida fue: 5.1% para heridas limpias, el 7.1% para heridas limpias contaminadas, 11.1% para las heridas contaminadas y el 40% para las heridas sucias.</p>
Conclusiones	<p>Los pacientes sometidos a cirugía programada en el HUHMP mostraron frecuencias similares en cuanto a distribución por sexo. El rango de edad más frecuentemente sometido a cirugía se encontró entre 40 y 50 años. La mayoría de los pacientes proviene del área urbana de Neiva.</p> <p>El comportamiento de las características sociodemográficas de los pacientes con ISO fueron similares a las anteriormente descritas para la totalidad de los pacientes, excepto porque en la edad encontramos dos rangos de mayor incidencia, uno entre 30 y 40 años y otro entre los 70 y 80 años.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 290. RAEs (2004-274)**

Código RAE	2004-274
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia y factores de riesgo de sepsis neonatal temprana en la unidad de recién nacidos del Hospital Universitario De Neiva en el periodo enero - junio de 2004
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fernández Camacho Javier Mauricio</li> <li>✓ González Torres Luz Mery</li> <li>✓ Polanco Celis Diana Cristina</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancurh</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Epidemiología, Docente de Técnicas de Investigación.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – neonatología
Síntesis	<p>Determinar los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos y síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la frecuencia real de la Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología en el periodo enero -junio de 2004</p> <p>Se realizó la revisión de 68 historias clínicas de pacientes que ingresaron a la Unidad de Neonatología del Hospital Universitario de Neiva en el periodo enero-junio 2004. Se les aplicó como instrumento de recolección de datos una encuesta</p> <p>Al evaluar los objetivos propuestos y confrontarlos con los resultados logrados al finalizar el estudio, encontramos que en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario de Neiva en el periodo Enero – Junio de 2004, la incidencia de la Sepsis Neonatal temprana comprobada por un cultivo positivo solo alcanzó el 23,5%, lo cual no es fiel reflejo de la realidad de la presentación de la patología dada la elevada variabilidad de la sensibilidad del cultivo como prueba confirmatoria de infección.</p>

Palabras clave	Incidencia y factores de riesgo de sepsis neonatal temprana
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiuno (21) fuentes bibliográficas.
Problema	Ante la presencia de criterios diagnósticos de ingreso de Sepsis Neonatal Temprana (SNT) que llevan a un diagnóstico presuntivo de la patología y que puede cambiar tras el estudio paraclínico y las manifestaciones clínicas, existe un registro diario de ingreso que aumenta considerablemente el diagnóstico de la enfermedad debido a una probable apreciación incorrecta.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos, síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la incidencia de Sepsis Neonatal Temprana en la unidad de recién nacidos del Hospital Universitario de Neiva en el periodo Enero - Junio de 2004?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar los factores de riesgo maternos, perinatales, neonatales, signos y síntomas del recién nacido y criterios diagnósticos de ingreso y egreso para determinar la frecuencia real de la Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología en el periodo enero -junio de 2004, con lo cual se identifiquen los aspectos más relevantes que puedan ser modificados a través de la promoción y prevención causando impacto en la morbimortalidad de esta patología en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la incidencia real de Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”.</li> <li>✓ Determinar el cuadro clínico de los pacientes con diagnóstico de Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología del Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Establecer los paraclínicos de más utilidad en el diagnóstico de Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo materno como son la edad materna, el control prenatal, las patologías asociadas al embarazo, la presentación fetal, la introducción del trabajo de parto y la ruptura prematura de membranas; que influyen en la presentación de Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo del recién nacido como son el sexo, el peso, el puntaje Apgar y la lactancia recibida; que influyen en la presentación de Sepsis Neonatal Temprana en la Unidad de Neonatología.</li> </ul>
Población	Niños neonatos de 0 días a 1 mes de edad.
Metodología	Descriptivo retrospectivo
Resultados	<p>En la mayoría de los casos la presentación fue cefálica, la cual no tiene ningún impacto sobre la aparición de Sepsis Neonatal Temprana debido a que no se asocia a un parto difícil. La presentación podálica y transversa se presentó en un pequeño porcentaje, lo que constituye una distocia que tiene una indicación relativa de cesárea, debido a que por parto vaginal se asocia a mayor sufrimiento fetal agudo, asfixia intraparto y líquido amniótico meconiado, llevando así a que sea un factor de riesgo o una causa de aparición de Sepsis Neonatal Temprana</p> <p>En el tipo de trabajo de parto encontramos que la mayoría fueron espontáneos (41.1%) lo cual tiene un mayor riesgo para los recién nacidos debido a que la madre puede cursar con</p>

	alguna infección en el canal del parto (que sea portadora del streptococo β hemolítico del grupo B o una infección cervicovaginal).
Conclusiones	<p>La incidencia de la Sepsis Neonatal temprana comprobada por un cultivo positivo solo alcanzó el 23,5%, lo cual no es fiel reflejo de la realidad de la presentación de la patología dada la elevada variabilidad de la sensibilidad del cultivo como prueba confirmatoria de infección.</p> <p>De los factores de riesgo evaluados el elevado porcentaje (77,9%) de los casos en los que se realizó control prenatal sugieren la necesidad de reevaluar la forma, periodicidad y adecuada realización de dicho seguimiento del embarazo.</p> <p>De las patologías asociadas al embarazo la de mayor frecuencia en los casos revisados fue la corioamnionitis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 vece divulgado en las páginas de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 291. RAEs (2004-275)**

Código RAE	2004-275
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Pancreatitis aguda en el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Forero Estupiñán Diana Matilde</li> <li>✓ Tovar Bobadilla José Leonardo</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Epidemióloga. Docente Técnicas de Investigación I
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Identificar y describir las características personales, sociodemográficas, clínicas, diagnósticas y evolutivas de los pacientes con Pancreatitis Aguda del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, Es un estudio observacional descriptivo, La Pancreatitis aguda es una enfermedad frecuente en el Hospital Universitario de Neiva, que afecta más a mujeres que a hombres, en una proporción de 1.6:1.</p> <p>La edad promedio de presentación es de 42 años, siendo el promedio mas bajo para hombres que para mujeres (36 vs 46 años).</p>
Palabras clave	Pancreatitis aguda, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	La pancreatitis aguda (PA) es definida como el proceso inflamatorio agudo del parénquima pancreático, que puede presentarse con un compromiso variable de otros tejidos regionales o de órganos remotos, y se asocia a diferentes etiologías. Su curso clínico comprende cuadros de evolución benigna de tratamiento esencialmente médico, hasta

	enfermedades muy graves con complicaciones importantes, algunas de las cuales son de manejo quirúrgico.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características personales, sociodemográficas y clínicas de los pacientes con Pancreatitis Aguda, en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el período correspondido entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2003?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Identificar y describir las características personales, sociodemográficas, clínicas, diagnósticas y evolutivas de los pacientes con Pancreatitis Aguda del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo”, entre el primero de enero y el treinta y uno de diciembre de 2003 y aportar bases teóricas para la implementación de programas de educación médica continuada.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los antecedentes personales de los pacientes con pancreatitis aguda, como tabaquismo, alcoholismo, HTA, entre otras.</li> <li>✓ Analizar los factores sociodemográficos como edad, sexo, procedencia y seguridad social de la población con pancreatitis aguda.</li> <li>✓ Reconocer la presentación clínica de la pancreatitis aguda, tanto sus signos como sus síntomas.</li> <li>✓ Reconocer los métodos más utilizados para el diagnóstico de la pancreatitis aguda.</li> <li>✓ Identificar las complicaciones tempranas y tardías más frecuentes durante la evolución de la enfermedad</li> <li>✓ Aportar bases teóricas para la implementación de programas de educación médica continuada.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes egresados con diagnóstico de pancreatitis aguda.
Metodología	Observacional descriptivo

Resultados	<p>Las complicaciones tempranas de mayor frecuencia fueron las de tipo respiratorio que se presentaron en 8 pacientes; dentro de estas la más frecuente fue el derrame pleural en 5 pacientes, seguido de la falla respiratoria en 2 y neumonía en 1 paciente. La insuficiencia renal aguda se presentó en el 4 paciente del total de casos y la Falla multiorgánica en 3. Otras complicaciones tempranas con menor frecuencia fueron el shock y el íleo paralítico cada una con 2 casos.</p> <p>En 10 pacientes se observaron complicaciones tardías. El pseudoquiste pancreático fue la complicación tardía más frecuente y se presentó en 5 pacientes estudiados. El absceso se presentó en 2 pacientes, al igual que la sepsis. La necrosis pancreática se observó en 1 caso.</p> <p>Al momento del egreso a 19 pacientes se les realizó un diagnóstico definitivo de PA de origen biliar. Le siguió en frecuencia la Pancreatitis de origen alcohólica con dos casos. El resto de diagnósticos definitivos realizados con menos frecuencia de presentación fueron la PA post CPRE, la PA idiopática y la PA postraumática cada una con un 1 caso.</p>
Conclusiones	<p>La Pancreatitis aguda es una enfermedad frecuente en el Hospital Universitario de Neiva, que afecta más a mujeres que a hombres, en una proporción de 1.6:1.</p> <p>La edad promedio de presentación es de 42 años, siendo el promedio más bajo para hombres que para mujeres (36 vs 46 años).</p> <p>La población estudiada procedía en su mayoría de los departamentos del Huila y del Caquetá.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>11 julio 2017</p>

**Anexo 292. RAEs (2004-276)**

Código RAE	2004-276
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas de un caso de esclerosis múltiple asociado al postparto en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Estudiantes	✓ Manchola Reyes Jorge Luis ✓ Ojeda Polania Jorge Andres
Asesor	Dolly Castro Betancourt
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemióloga.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Neurología
Síntesis	<p>Describir las manifestaciones clínicas de un caso de Esclerosis Múltiple, el cual presento su sintomatología inicial en el posparto, hecho ocurrido en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva (Huila) entre agosto 2003 y enero del 2004.</p> <p><i>un reporte de caso</i>, le confirma el grado de dificultad diagnostica de la Esclerosis Múltiple debido a sus diversas formas de presentación, que abarca un amplio rango de hallazgos que pueden corresponder igualmente a un amplio rasgo de condiciones clínicas.</p>
Palabras clave	Esclerosis múltiples, postparto
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y cuatro (44) fuentes bibliográficas.
Problema	La Esclerosis Múltiple hace parte de las enfermedades desmielinizantes que presenta como característica común, la inflamación y destrucción selectiva de la mielina del SNC. Esta destrucción ocurre más en la sustancia blanca, especialmente en la región periventricular, el nervio óptico, el tallo cerebral, el cerebelo y la medula espinal. Al parecer, a través de la confluencia de múltiples factores etiológicos entre ellos los factores genéticos, ambientales e

	inmunológicos que actúan sinérgicamente en la mayoría de los casos en pro del desarrollo de la enfermedad
Pregunta problema	No tiene
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las manifestaciones clínicas de un caso de esclerosis múltiple, el cual presento su sintomatología inicial en el posparto, hecho ocurrido en el Hospital Universitario HMP de Neiva entre agosto de 2003 – Enero de 2004. Para caracterizar una de las formas con que puede hacer aparición esta enfermedad, la que se debe tener presente en el evento de una nueva aparición con estas características.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las manifestaciones clínicas atípicas de un caso de esclerosis múltiple.</li> <li>✓ Establecer las secuelas y complicaciones de un diagnóstico tardío de Esclerosis Múltiple.</li> <li>✓ Describir las ayudas diagnosticas empleadas para el diagnóstico de la Esclerosis Múltiple.</li> <li>✓ Describir los factores de riesgo implicados en la aparición de la Esclerosis Múltiple.</li> </ul>
Población	Paciente internada en el Hospital de Neiva a quien se diagnosticó Esclerosis Múltiple asociada al Posparto por el servicio de Rehabilitación
Metodología	Descriptiva de caso clínico
Resultados	Caso nos encontramos con una paciente que carecía absolutamente de manifestaciones neurológicas antes y durante la gestación, a quien se le practico cesárea de urgencia por presentar oligoamnios, por lo que requirió aplicación de anestesia raquídea, con finalización del procedimiento quirúrgico sin complicaciones. Sin embargo, tres días después presento fiebre alta no cuantificada, escalofríos, malestar general, dolor lumbar con irradiación a hipogastrio y pérdida progresiva de la fuerza muscular en miembros inferiores con compromiso de la sensibilidad e incapacidad para la deambulación por lo que se consideró y fue manejada como proceso de tipo infeccioso secundario a la aplicación de la anestesia raquídea sin respuesta al tratamiento instaurado.
Conclusiones	<p>Se identificó una forma más de las manifestaciones clínicas de la Esclerosis Múltiple, relacionada con el posparto, sin sintomatología previa. De la cual no se tenía registro en esta institución, ni documentada en revisión de literatura realizada</p> <p>Se identificó una forma más de las manifestaciones clínicas de la Esclerosis Múltiple, relacionada con el posparto, sin sintomatología previa. De la cual no se tenía registro en esta institución, ni documentada en revisión de literatura realizada</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 293. RAEs (2003-277)**

Código RAE	2003-277
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Riesgo de prematuridad y/o bajo peso en recién nacidos de madres adolescentes en las zonas del norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva durante 1 de enero del 2002 y el 15 de febrero del 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caceres Escorcía Paola Andrea</li> <li>✓ Gutiérrez Álvarez Angelica María</li> <li>✓ Salinas Perdomo Jorge Enrique</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo De Planta Epidemióloga
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – neonatología.
Síntesis	<p>El embarazo adolescente se ha considerado a través de los años como un problema social, especialmente en países del tercer mundo, en donde el inicio de las relaciones sexuales es cada vez ms precoz afectando directamente la tasa de natalidad adolescente.</p> <p>Se estudió una muestra de 125 de 382 adolescentes embarazadas que asistieron al programa de control prenatal (CPN) o que se les atendió el parto en las zonas Norte u Oriente de ESE “Carmen Emilia Ospina “de Neiva.</p>
Palabras clave	Embarazo en adolescente, prematuridad, bajo peso.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veinte (20) fuentes bibliográficas.
Problema	El embarazo adolescente se ha considerado a través de los años como un problema social.

Pregunta problema	¿Cual Riesgo de prematuridad y/o bajo peso en recién nacidos de madres adolescentes en las zonas del norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva durante 1 de enero del 2002 y el 15 de febrero del 2003?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Establecer la probable relación entre prematuridad y/o bajo peso al nacer y el embarazo en adolescentes en aquellas mujeres que consultaron a los centros de salud de las zonas norte y oriente de la ESE Carmen Emilia Ospina de la ciudad de Neiva entre 1 de enero del 2002 y 31 de diciembre del 2002 para las inscritas en los programas de controles prenatales y hasta el 15 de febrero del 2003 para las inscritas en el programa de salud encaminadas a la prevención y de pautas para el manejo especializado en este grupo poblacional.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la posible relación entre el embarazo en adolescente y prematuridad.</li> <li>✓ Establecer la probable relación entre el embarazo y bajo peso al nacer.</li> <li>✓ Establecer las características sociodemográficas tales como: edad, grado de escolaridad, nivel socioeconómico, estado civil, de las adolescentes embarazadas.</li> <li>✓ Establecer la posible asociación entre el consumo de alcohol en la población adolescente embarazada y el riesgo de bajo peso y/o prematuridad en el recién nacido.</li> <li>✓ Establecer la probable asociación entre el hábito de fumar en la población adolescente embarazadas y el riesgo de bajo peso y/o prematuridad en el recién nacido.</li> <li>✓ Establecer la posible asociación entre el consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente embarazada y el riesgo de bajo peso y/o prematuridad en el recién nacido.</li> <li>✓ Incentivar la creación de un grupo interdisciplinario especializado para el manejo del embarazo en adolescentes.</li> <li>✓ Promover la difusión de los métodos de Planificación familiar en la población adolescentes por parte del equipo de salud entes gubernamentales, medios de comunicación, centros educativos y Juntas de Acción Comunal.</li> </ul>
Población	Mujeres en estado de embarazo, de cualquier edad.
Metodología	Un estudio Descriptivo Retrospectivo.
Resultados	El embarazo en la adolescencia está rodeado de una serie de condiciones desfavorables, como la inmadurez física y mental, falta de control prenatal, rechazo familiar lo que genera un mayor número de complicaciones durante el embarazo, el parto y el puerperio.
Conclusiones	<p>La mayoría de las adolescentes incluidas en el estudio, tienen un bajo nivel educativo, predominando aquellas que pertenecen a los estratos 1 y 2, por lo cual, se pudo decir que en general, pertenecen a un grupo socioeconómico desfavorable.</p> <p>La frecuencia de embarazo en adolescentes ha continuado en aumento en la mayoría de los países de América Latina, trayendo consecuencias negativas tanto para ellas, que asumen precozmente la maternidad, como para toda la sociedad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 294. Raes (2003-278)**

Código RAE	2003-278
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Factores de riesgo de Tromboembolismo Pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo de enero del 2000 a mayo del 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Chavarro Orjuela Oliver</li> <li>✓ Ramírez Faiber</li> <li>✓ Soto Gasca Diego Fernando</li> </ul>
Asesor	<b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna
Síntesis	<p>Identificar factores de riesgo de tromboembolismo pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncalian Perdomo de la ciudad de Neiva que se encuentren con este diagnóstico durante el periodo comprendido entre enero 2000 – mayo 2003 y planear mecanismo de prevención para evitar el desarrollo de esta entidad.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, en el cual se incluyeron 22 historias clínicas de pacientes.</p> <p>El principal factor de riesgo que se identificó asociado a TEP en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncalian Perdomo de la ciudad de Neiva fue TVP, seguido de la cirugía y la obesidad.</p>
Palabras clave	Tromboembolismo pulmonar, factores de riesgo trombosis venosa profunda, gammagrafía ventilación perfusión.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Ochenta y tres (83) fuentes bibliográficas.

Problema	Tromboembolismo pulmonar no es una entidad muy frecuente en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, es una de las entidades más costosas y que lleva a mayor riesgo de muerte a los pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son los factores de riesgo de Tromboembolismo pulmonar en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo que están internados con este diagnóstico?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar factores de riesgo de tromboembolismo pulmonar en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva que se encuentren con este diagnóstico durante el periodo comprendido entre enero 2000 – mayo 2003 y planear mecanismo de prevención para evitar el desarrollo de esta entidad.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar factores de riesgo para Tromboembolismo Pulmonar como edad, sexo, obesidad, fracturas en pelvis y miembros inferiores, cirugía, neoplasia, reposo prolongado, trombosis venosa profunda y anomalía cardíaca, en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad Neiva.</li> <li>✓ Hallar la frecuencia por año de Tromboembolismo Pulmonar en la Población a estudio.</li> <li>✓ Describir las características electrocardiográficas y los resultados gráficos más frecuentes encontradas en la población a estudio.</li> <li>✓ Identificar las manifestaciones clínicas como disnea, taquipnea, síncope, cianosis, dolor pleurítico, ingurgitación yugular y su frecuencia de presentación en esta entidad.</li> <li>✓ Describir cuales de las ayudas diagnosticas como radiografía, electrocardiograma, gammagrafía, angiografía, ecocardiografía, son más utilizados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva para el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar.</li> <li>✓ Planear medidas preventivas para evitar la aparición de tromboembolismo pulmonar.</li> </ul>
Población	Pacientes de Tromboembolismo pulmonar internados en el Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Descriptivos cuantitativos retrospectivos.
Resultados	Observar en la tabla los casos de TEP en el departamento de medicina interna del H.U.H.M.P fueron diagnosticados apoyándose en su mayoría con el electrocardiograma, el cual fue utilizado en un 90.9% de los casos, seguido muy de cerca por la radiografía de tórax en un 77.3%; la gammagrafía fue utilizada en el 41% de los casos, el ecocardiograma se utilizó en el 18.2% de los casos. El diagnóstico se realizó en conjunto con las manifestaciones clínicas.
Conclusiones	<p>El Tromboembolismo pulmonar es una patología frecuente que se diagnostica poco en nuestro medio. Para la valoración y tratamiento apropiados, se requiere de una completa y exacta documentación de cada caso con el fin de evitar secuelas posteriores que disminuyen la calidad de vida de las personas.</p> <p>El principal factor de riesgo que se identificó asociado a TEP en los pacientes del H.U.H.M.P fue la TVP.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google, Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 11 julio 2017

**Anexo 295. RAEs (2003-279)**

Código RAE	2003-279
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003.
Estudiantes	✓ Blanco Héctor Daniel ✓ Quintero Perdomo Gina Paola ✓ Vitoviz Carlos Andrés
Asesor	<b>Justo German Olaya</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Planta.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	Determinar el comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003. Un estudio observacional, descriptivo de tipo prospectivo, de casos. La tasa de infección del sitio operatorio encontrada fue del 5.9%, de la cual comparativamente con lo reportado en la literatura se encuentra cerca del doble del porcentaje informado. La tasa de muerte por causa de la ISO fue de 0,7%.
Palabras clave	Comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiuno (21) fuentes bibliográficas.

Problema	<p>La infección nosocomial es una de las preocupaciones médicas más importantes en la actualidad, su importancia se debe a un incremento en la morbilidad y estancia hospitalaria. La infección del sitio operatorio (ISO) es la segunda causa de infección nosocomial.</p>
Pregunta problema	<p>¿Cuáles son las características del comportamiento clínico y paraclínico de las infecciones del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003?</p>
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento y características clínicas y paraclínicas de la infección del sitio operatorio en el servicio de cirugía del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en el periodo comprendido entre agosto de 2002 a abril de 2003.</p> <p><b>OBJETIVO OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes intervenidos quirúrgicamente.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de los pacientes con infección del sitio operatorio.</li> <li>✓ Determinar las características paraclínicas de los pacientes con infección del sitio operatorio.</li> <li>✓ Determinar el manejo de los pacientes con infección del sitio operatorio.</li> </ul>
Población	<p>La población de estudio fue 1200 historias clínicas de los pacientes operados por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</p>
Metodología	<p>Un estudio observacional, descriptivo de tipo prospectivo, de casos.</p>
Resultados	<p>De los pacientes con cierre primario el 0,6% presento infección de cavidad, los cierres secundarios el 0,5% presento infección de cavidad y los de cierre terciario el 2.2%presento infección de cavidad.</p> <p>De los pacientes que no recibieron antibióticos el 0.1% presento infección superficial, de los que recibieron dosis única ninguno presento infección, de los pacientes con esquema profiláctico el 1.1% presento infección superficial y de los pacientes con esquema terapéutico el 2.0% presentaron infección superficial.</p> <p>El porcentaje total de infección de sitio operatorio fue de 5.9%, subdividiéndose en 1.2% para ISO de cavidad, 1.4% para ISO profunda y 3.3% para ISO superficial.</p>
Conclusiones	<p>Las características sociodemográficas de los pacientes intervenidos quirúrgicamente en el servicio de cirugía del H.U.H.M.P demostrando que la medida de edad fue de 33 años, no existió diferencia significativa entre sexo de los pacientes y más de las 2/3 partes de los pacientes procedían del área urbana de Neiva.</p> <p>La mayoría de los pacientes tenían una patología benigna o inflamatoria antes de ser intervenidos quirúrgicamente. Más del 50% de los pacientes fueron intervenidos de urgencias.</p> <p>La tasa de infección del sitio operatorio encontrada fue del 5.9%, de la cual comparativamente con lo reportado en la literatura se encuentra cerca del doble del porcentaje informado. La tasa de muerte por causa de la ISO fue de 0,7%.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 296. RAEs (2003-280)**

Código RAE	2003-280
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento Epidemiológico del trauma pediátrico en Neiva.
Estudiantes	✓ Montealegre Hermosa Francisco Javier ✓ Plazas Arce Iván Alberto
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía Pediatría
Síntesis	<p>Describir el evento traumático y las características sociodemográficas y clínicas del trauma, en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002.</p> <p>El presente es un estudio observacional de tipo descriptivo retrospectivo.</p> <p>El mecanismo más frecuente de traumatismos en todos los grupos etáreos son las caídas de altura y el lugar donde más comúnmente ocurren los eventos traumáticos es en la vía pública.</p>
Palabras clave	Comportamiento, trauma pediátrico
Fuentes	Este trabajo cuenta con Trece (13) fuentes bibliográficas.
Problema	El trauma ha reemplazado a las enfermedades infecciosas como la principal causa de muerte en el grupo de edad comprendido entre 1 y 4 años y es responsable de más del 50% de todos los fallecimientos durante la niñez y la adolescencia

Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y clínicas del trauma en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir el evento traumático y las características sociodemográficas y clínicas del trauma, en niños menores de 12 años, atendidos en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas generales más importantes de los casos de trauma infantil.</li> <li>✓ Identificar las causas de ingreso por trauma al servicio de urgencias y las causas de muerte relacionadas en cada uno de los grupos etéreos afectados.</li> <li>✓ Determinar las características relacionadas con el evento traumático, tales como el lugar donde ocurre la lesión y el mecanismo causal asociado, así como el tipo de lesión clínica y la evolución del paciente después de ser atendido en el servicio de Urgencias.</li> </ul>
Población	125 historias clínicas de niños menores de 12 años.
Metodología	Observacional de tipo descriptivo retrospectivo
Resultados	<p>En los accidentes de tránsito, la lesión más común fue el traumatismo craneoencefálico, con un 56%, seguido de los traumatismos abdominales (19%) y las lesiones ortopédicas (12%). En las caídas, las lesiones ortopédicas fueron las más frecuentes (41%), seguidas de los traumas craneoencefálicos, que ocupan un segundo lugar (34%) y las lesiones de tejidos blandos, que suponen un 14% (ver gráfico 4).</p> <p>La mortalidad general en el servicio de Urgencias de la institución en el año 2002 fue del 5,6% (7 pacientes). De los 7 pacientes que murieron, 4 pacientes lo hicieron en las dos primeras horas después de la lesión (muerte inmediata) y 3 pacientes murieron entre las dos primeras horas y las 2 primeras semanas después de la lesión (muerte temprana). Todas las muertes fueron causadas por traumatismos craneoencefálicos y abdominales. De las 4 muertes inmediatas registradas, 2 de ellas fueron secundarias a trauma craneoencefálico y las otras 2 a trauma abdominal. De las muertes tempranas, 2 se relacionaron con TCE y sólo 1 muerte a trauma abdominal.</p>
Conclusiones	<p>El grupo etéreo de la población infantil que atiende el Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de la ciudad de Neiva más afectado por los traumatismos es el comprendido entre los 5 y los 8 años de edad.</p> <p>El mecanismo más frecuente de traumatismos en todos los grupos etéreos son las caídas de altura y el lugar donde más comúnmente ocurren los eventos traumáticos es en la vía pública.</p>

	El tipo más frecuente de lesión que se observa en la población infantil traumatizada menor de 8 años es el trauma craneoencefálico. En los mayores de 8 años son más comunes las lesiones ortopédicas.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en las páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 297. RAEs (2003-281)**

Código RAE	2003-281
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el “Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo”
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díaz Arias José Hernando</li> <li>✓ Losada Majé John Fredy</li> <li>✓ Tovar Gutiérrez Marlio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Asdcrito al Programa de Medicina, Médico Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Intenra- endocrinología
Síntesis	<p>Describir las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva 1997.</p> <p>Un estudio de caso clínico descriptivo, observacional, retrospectivo.</p> <p>El primer síntoma reportado por el paciente fue parestesias en hemicuerpo que evoluciono a movimiento tónico y posteriormente clónico generalizado.</p>
Palabras clave	Pseudohipoparatiroidismo, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciocho (18) fuentes bibliográficas.
Problema	El pseudohipoparatiroidismo comprende un grupo heterogéneo de enfermedades que se caracterizan por hipocalcemia, hiperfosfatemia y resistencia tisular a los niveles aumentados de PTH. Las alteraciones permiten distinguir las siguientes formas clínicas: en el <i>tipo I</i> hay una respuesta disminuida del AMPc urinario a la PTH. Incluye dos subtipos: el <i>IA</i> , con defecto

	de proteínas Gs (proteínas reguladoras nucleótido guanina-ligantes, estimulantes), y el tipo IB, con proteínas Gs normales.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el “Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo”?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características clínicas de un caso de pseudohipoparatiroidismo en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” de Neiva 1997.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar características familiares del pseudohipoparatiroidismo o Conocer los métodos diagnósticos establecidos para esta enfermedad. o Describir las características del tratamiento que debe llevar a cabo para esta enfermedad.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas de la enfermedad</li> <li>✓ Conocer y las complicaciones y secuelas cuando no se hace un manejo adecuado de esta patología.</li> </ul>
Población	Caso clínico con diagnóstico de pseudohipoparatiroidismo.
Metodología	Descriptivo, observacional, retrospectivo
Resultados	El cuadro clínico del paciente inicia en el año 1992 cuando esta tenía 28 años presentando en esta coacción ansiedad severa, parestesias en hemicuerpo izquierdo, náuseas, acúfenos, además movimientos tónicos durante el sueño motivo por el cual consulta esta institución. Se realizó manejo con fenobarbital y Tegretol sin que se presentara ninguna mejoría. En marzo de 1994 el paciente consulta por presentar movimientos tónicos en hemicuerpo izquierdo que luego se generalizan en esta ocasión trae reporte de RM y EEG reportadas como normales. Se le dio un diagnóstico de epilepsia recibiendo tratamiento con difenhidantoina 3 tabletas de 100mg presentando mejoría total. Posteriormente presenta reacciones adversas al tratamiento por lo que suspende el tratamiento.
Conclusiones	<p>Así como en la literatura las características físicas de un paciente con pseudohipoparatiroidismo son de corta estatura, cara redonda, obeso y cuello corto.</p> <p>El primer síntoma reportado por el paciente fue parestesias en hemicuerpo que evolucionó a movimiento tónico y posteriormente clónico generalizado</p> <p>Este caso a excepción de los reportados en la literatura en donde la edad de aparición es temprana aproximadamente 8 años, se presenta en un paciente adulto de 28 años.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>12 julio 2017</p>

**Anexo 298. RAEs (2003-282)**

Código RAE	2003-282
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Efecto de la radiación en cultivos de líneas celulares de tumores de seno y laringe en el instituto nacional de cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ramírez Perdomo Diana Patricia</li> <li>✓ Lozada Delgado Fabio Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza</b></p> <p><b>Clemencia De Castro.</b></p> <p><b>Tulia De Murcia.</b></p> <p><b>Héctor Zamora.</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina Epidemiólogo Usco.</p> <p>Bióloga</p> <p>Bióloga I.N.C</p> <p>Medio Tiempo Catedrático, Nuclear. H.U.N.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Hematoncológica
Síntesis	<p>Determinar los efectos de la radiación ionizante a dosis fraccionadas en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de Mayo 12 a junio 6 del 2003, con el fin de lograr una optimización de la terapia en los tumores de seno y laringe.</p> <p>Se realizó un estudio experimental prospectivo.</p> <p>En la línea celular de cáncer de laringe HEP-2 se evidenció que su Dosis Letal 50 se encuentra a 4Gys.</p> <p>La mortalidad de la totalidad de la población celular de la línea HEP-2 se halló a 8Gys.</p>

	A bajas dosis de irradiación (2Gys) se disparan los mecanismos de reparación celular haciéndose evidente con el aumento de mitosis que eleva el número de colonias de las líneas celulares investigadas.
Palabras clave	Efecto de la radiación en cultivos de líneas celulares de tumores de seno y laringe
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y tres (33) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>“La enfermedad de las Radiaciones”, es un término empleado para indicar el síntoma complejo que ocurre en pacientes sometidos a terapia por radiaciones. Sus características incluyen náuseas, vómitos, anorexia, pérdida de peso, fiebres y hemorragias intestinales.</p> <p>"El síndrome agudo de Radiación', es aquel síntoma complejo que ocurre por exposición del cuerpo entero o una gran porción del mismo, a una elevada dosis de radiación, en corto tiempo.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el efecto de la radiación ionizante a dosis fraccionada en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de mayo 12 a junio 6 del 2003?
Objetivos	<p>GENERAL</p> <p>Determinar los efectos de la radiación ionizante a dosis fraccionadas en líneas celulares de cáncer de seno y laringe en cultivo en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de Mayo 12 a junio 6 del 2003, con el fin de lograr una optimización de la terapia en los tumores de seno y laringe.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lograr cultivos de células de cáncer de seno y laringe viables para el estudio.</li> <li>✓ Establecer las dosis de radiación óptimas para la inducción de apoptosis de las células de cáncer de seno y laringe.</li> <li>✓ Determinar la dosis letal 50 de las células cancerosas en cultivo.</li> <li>✓ Observar el porcentaje de células que pierden su capacidad de división después de ser tratadas con radiación ionizante.</li> </ul>
Población	Son células que se adquieren a partir de líneas celulares de los respectivos tumores como son cáncer de seno.
Metodología	Prospectivo
Resultados	<p>Al irradiar las tres líneas celulares tumorales se evidenció un aumento en el número de colonias a dosis de 2Gys como respuesta al daño subletal que sufren las células lo cual según la teoría es un mecanismo radiobiológico de respuesta a la irradiación en el cual hay una repoblación acelerada manifestada en el aumento del número de divisiones celulares como mecanismo de compensación</p> <p>En esta investigación se pudo observar además que con las líneas celulares de cáncer de seno 1170 y 1595 se presentó una mortalidad del 50% de las colonias celulares a dosis de 4Gys y observó que se presentó una mortalidad total de la población celular a dosis de 10Gys; teniendo en cuenta que las dosis suministradas fueron fraccionadas a 2Gy diarios.</p>
Conclusiones	En esta investigación se pudo determinar que la Dosis Letal 50 para las líneas celulares de cáncer de seno 1170 y 1595 es de 4Gys.

	<p>Se observó en las líneas celulares de cáncer de seno 1170 y 1595 que la mortalidad total de la población celular se encuentra a la dosis de 10Gys.</p> <p>En la línea celular de cáncer de laringe HEP-2 se evidenció que su Dosis Letal 50 se encuentra a 4Gys.</p> <p>La mortalidad de la totalidad de la población celular de la línea HEP-2 se halló a 8Gys.</p> <p>A bajas dosis de irradiación (2Gys) se disparan los mecanismos de reparación celular haciéndose evidente con el aumento de mitosis que eleva el número de colonias de las líneas celulares investigadas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 299. RAEs (2003-283)**

Código RAE	2003-283
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Eficacia del método del colador como medida de control en la disminución de los índices de infestación larvaria del <i>aedes aegypti</i> , en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diaz Tovar Danny Marcel</li> <li>✓ Peña Zúñiga Elsa Bibiana</li> <li>✓ Silva Manchola Derly Rocio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza Arias</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina de la Universidad Surcolombiana. Médico especialista en Epidemiología, Mg. Educación y Desarrollo Comunitario.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Evaluar la efectividad del método del colador en la disminución de los índices de infestación larvaria del <i>Aedes aegypti</i>, en el barrio San Francisco entre julio 22 y septiembre 30 del año 2002.</p> <p>El presente es un estudio de intervención prospectivo del tipo ensayo comunitario donde se pretendió involucrar a la comunidad para la realización del trabajo.</p> <p>Los Índices de Infestación Larvaria para la población en general fue de 29% en la primera visita y de 26% en la última visita, para el grupo que empleó el método del colador fue de 31% en la primera visita y de 23% en la última, y en el grupo control fue de 27% en la primera visita y del 40% en la última visita.</p>
Palabras clave	Método del colado, control <i>Aedes aegypti</i>
Fuentes	Este trabajo cuenta con Sesenta y seis (66) fuentes bibliográficas.

Problema	Con vectores de dengue, principalmente el <i>Aedes aegypti</i> . Los cuatro virus del dengue circulan, a veces simultáneamente, en la mayoría de dichas zonas. Se calcula que, todos los años, contraen la enfermedad hasta 50 millones de personas, si bien el número de incidencia real puede ser mucho mayor, debido a la considerable cifra de casos que no se notifican. Actualmente, el dengue es endémico en todos los continentes salvo Europa, registrándose además dengue hemorrágico epidémico principalmente en Asia y en segundo lugar en las América.
Pregunta problema	¿Cuál es la eficacia del método del colador en la disminución del vector del dengue <i>Aedes aegypti</i> en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva entre julio 22 y septiembre 30 del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar la efectividad del método del colador en la disminución de los índices de infestación larvaria del <i>Aedes aegypti</i>, en el barrio San Francisco entre julio 22 y septiembre 30 del año 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los conocimientos de la población a estudio sobre el vector del dengue y su actitud respecto a este.</li> <li>✓ Reconocer el grado de infestación del vector en la población estudiada por medio de la aplicación de los índices de infestación larvaria y el índice de depósito en el barrio San Francisco de la ciudad de Neiva, antes y después de la intervención.</li> <li>✓ Aplicar el método del colador en una parte de la población a estudio con una frecuencia en su uso de 3 veces por semana.</li> <li>✓ Comparar los resultados obtenidos entre el grupo intervenido y el grupo control, para establecer la eficacia del método.</li> </ul>
Población	Habitantes del barrio san francisco de la ciudad de Neiva pertenece a la comuna 6.
Metodología	Prospectivo del tipo ensayo.
Resultados	En el estudio se encontró que el 94.1% el grupo general conocían la larva del vector con el nombre de "saltón"; con resultados similares para ambos grupos, con 92.3% y 96% para el grupo colador y control respectivamente. Se halló que el 79.2% y 74.6% de la población en el grupo control y colador, respectivamente, lo habían observado en la alberca, con una proporción similar en la población en general. También se encontró que el 82% del grupo colador afirmó conocer que de las formas larvarias se generaba el zancudo <i>Aedes aegypti</i> , y 76% que este transmitía la enfermedad del Dengue, en el grupo control para las mismas preguntas se encontró 76% y 77% respectivamente.
Conclusiones	<p>Los Índices de Infestación Larvaria para la población en general fue de 29% en la primera visita y de 26% en la última visita, para el grupo que empleó el método del colador fue de 31% en la primera visita y de 23% en la última, y en el grupo control fue de 27% en la primera visita y del 40% en la última visita.</p> <p>El grupo que empleó el colador tres veces por semana como medida para disminuir la presencia del vector en sus albercas, en comparación con el grupo control, tuvo una leve diferencia a favor del método del colador como elemento protector, y aunque ésta no es estadísticamente significativa, si es epidemiológicamente significativa.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 300. RAEs (2003-284)**

Código RAE	2003-284
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6 <sup>0</sup> a 11 <sup>0</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Del Municipio De Neiva a mayo del 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Martínez Andrade Marly Angelica</li> <li>✓ Manrique Medina Emerson</li> <li>✓ Polo Osso Fredy Alberto</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina Asesor científico y Epidemiológico.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Medicina Familiar
Síntesis	<p>Con el presente estudio se pretende determinar las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6<sup>0</sup> a 11<sup>0</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003 para el diseño de programas de prevención para dichas enfermedades.</p> <p>Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal.</p> <p>Confrontamos con respecto a la teoría, que las características sociodemográficas en especial el mayor estrato socioeconómico, influye en la aparición del sobrepeso y la obesidad.</p>
Palabras clave	Sobrepeso infantil, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con diecisiete (17) fuentes bibliográficas.

Problema	El sobrepeso y la obesidad infantil son procesos metabólicos en el que se produce una acumulación de grasa excesiva en relación con el promedio normal para su edad, sexo y talla.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6 <sup>o</sup> a 11 <sup>o</sup> del colegio cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Con el presente estudio se pretende determinar las características sociales, demográficas, antecedentes familiares y de comportamiento básico en niños con sobrepeso y obesidad de 6<sup>o</sup> a 11<sup>o</sup> del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo del municipio de Neiva a mayo del 2003 para el diseño de programas de prevención para dichas enfermedades.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer las características antropométricas.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los niños.</li> <li>✓ Describir las características de comportamiento básico, entendiéndose como esta nutrición y actividades deportivas y recreativas.</li> <li>✓ Determinar los antecedentes del niño y familiares que pueden ser factor de riesgo importante para la morbilidad de los niños y adolescentes obesos del colegio Salesiano del municipio de Neiva.</li> </ul>
Población	Niños con sobrepeso y obesidad de 6 a 11 grado del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo Sede Neiva
Metodología	Descriptivo, de corte transversal.
Resultados	<p>En el estudio realizado a los estudiantes con sobrepeso y obesidad de 6 a 11 grado del Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo, se encontró una población de 926 estudiantes en los que el 20% presentan problemas de sobrepeso y obesidad; este porcentaje se halla por encima de las cifras reportadas a nivel internacional que lamentablemente son las únicas con que se cuenta<sup>18</sup>.</p> <p>En cuanto al promedio de edad en el que se encuentra el pico de sobrepeso y obesidad, se ve que este se da a los 12 años que corresponde al 30% de la población estudiada. Este resultado concuerda con las estadísticas existentes, ya que este enmarca el inicio de la adolescencia que se considera un periodo crítico para la aparición de estos problemas.</p>
Conclusiones	<p>Se encontró que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Colegio Cooperativo Salesiano San Medardo fue superior a la encontrada en las estadísticas internacionales.</p> <p>Se concluyó que la presencia de obesidad en algún integrante de la familia es factor importante en la aparición de sobrepeso y obesidad.</p> <p>Confrontamos con respecto a la teoría que el sedentarismo y la falta de actividad deportiva y recreativa, influyen significativamente en la aparición del sobrepeso y la obesidad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 301. RAEs (2003-285)**

Código RAE	2003-285
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Actitudes de los médicos internos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo frente a casos del Maltrato Infantil que se presentaron entre febrero del 2003 a mayo del 2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Beltrán Navarro Adriana</li><li>✓ Dussan Castrillón Irina Raquel</li><li>✓ Solano Tovar Jacqueline</li></ul>
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Medicina Familiar
Síntesis	<p>Determinar las actitudes de los médicos internos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva frente casos de maltrato infantil.</p> <p>Un estudio descriptivo con 46 médicos internos.</p> <p>En general, el médico interno presenta una actitud positiva frente al maltrato infantil, predominando el componente conductual, evidenciándose una tendencia a realizar acciones y tomar decisiones encaminadas al bienestar físico, psíquico y social del niño maltratando.</p>
Palabras clave	Maltrato infantil, actitud, médicos internos.
Fuentes	Este trabajo cuenta con veinticuatro (24) fuentes bibliográficas.
Problema	La violencia es el principal problema de salud pública del país, pues en todas sus formas causa un enorme impacto social y sanitario. Dentro de su problemática en general son notorias las cifras de violencia intrafamiliar y particularmente los altos índices de maltrato infantil.
Pregunta problema	¿Cuáles son las actitudes de los médicos internos del HUHMP frente al maltrato infantil?¿

Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar actitudes de los médicos internos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo frente a casos del Maltrato Infantil que se presentaron entre febrero del 2003 a mayo del 2003, estableciendo estrategias para un diagnóstico precoz y correcto.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los médicos interno.</li> <li>✓ Identificar las características académicas de los médicos internos.</li> <li>✓ Determinar los conocimientos académicos de los médicos internos del hospital universitario del maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar el componente afectivo de los médicos internos frente a casos de maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar el componente cognitivo de los médicos internos frente a casos de maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar el componente conductual de los médicos internos frente a casos de maltrato infantil.</li> <li>✓ Determinar si se realiza un diagnóstico de maltrato infantil por parte de los médicos internos.</li> <li>✓ Establecer estrategias de prevención y atención del maltrato infantil para un diagnóstico oportuno e integral.</li> </ul>
Población	Hombres y mujeres, matriculados en los semestres 12 y 13, correspondientes al interés rotatorio del programa de medicina.
Metodología	Cuantitativo.
Resultados	<p>La población de médicos internos son adultos jóvenes con un promedio de edad de 23 años, con predominio masculino (71.7%) provenientes en su mayoría (93.5%) de universidad públicas, con una mayor representación por parte de la universidad Surcolombiana (73.9%) por otra parte, se encontró que el 67,5% de la población presenta un nivel alto de conocimientos contento así el grupo con elementos y bases para sospechar y diagnosticar el maltrato infantil.</p> <p>En cuanto a la rotación por el servicio de pediatría el 56.5% no la había realizado en el momento de la encuesta, sin embargo, el 63% de la totalidad si había diagnosticado algún caso de maltrato infantil.</p>
Conclusiones	<p>Los médicos internos del HUHMP son una población joven, en su mayoría entre los 23 a los 24 años común 65.2%.</p> <p>Aunque la mayoría de la población no tiene hijos, está constituida por hombres y el estado civil que predomino fue el soltero; no existió relación entre estos aspectos y la actitud frente al maltrato infantil.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>12 julio 2017</p>

**Anexo 302. RAEs (2003-286)**

Código RAE	2003-286
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Algunas características clínicas y microbio-lógicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica: aspirado endotraqueal, lavado broncoalveolar broncoscopio y lavado broncoalveolar no broncoscópico.
Estudiantes	✓ Charry Amaya Pablo Darío
Asesor	<b>Franco Eduardo Montufar Andrade</b> <b>Martha Ramírez Plazas</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Planta, Internista-Neumólogo. Profesor de Medicina USCO Bacterióloga. Mgs. microbiología. Profesora de Medicina USCO
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina interna – Neumología
Síntesis	<p>Describir algunas características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica: aspirado endotraqueal, lavado broncoalveolar broncoscópico y lavado broncoalveolar no broncoscópico.</p> <p>Este es un reporte de quince casos que se estudiaron prospectivamente desde noviembre del año 2002.</p> <p>Los resultados encontrados en este trabajo reflejan particular similitud a los reportados en grandes estudios realizados en el mundo y ya citados en el desarrollo. Un dato importante para resaltar son la excelente sensibilidad, especificidad y valores predictivos del lavado bronquial no broncoscópico. Sin embargo, hay que ser cuidadoso y reconocer que el tamaño de la muestra es muy limitado para concluir esto de una manera asertiva.</p>
Palabras clave	microbiología, neumonía asociada a ventilación mecánica
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.

Problema	La neumonía asociada a ventilador (NAV) es una neumonía bacteriana nosocomial bastante frecuente en los pacientes que son remitidos a una unidad de cuidados intensivos (UCI) y requieren ventilación mecánica. En la UCI del hospital universitario de Neiva es una patología que afecta a la mayoría de los pacientes que reciben soporte ventilatorio y que son manejados con tratamiento empírico basado en antibiótico terapia que cubre gérmenes gramnegativos principalmente y algunos grampositivos.
Pregunta problema	¿Cuáles son algunas de las características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica (aspirado endotraqueal, lavado bronquial broncoscópico y lavada bronquial no broncoscópico) en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Neiva, durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir algunas características clínicas y microbiológicas de tres métodos diagnósticos en neumonía asociada a ventilación mecánica: aspirado endotraqueal, lavado broncoalveolar broncoscópico y lavado broncoalveolar no broncoscópico.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir algunas características clínicas propias de cada paciente estudiado</li> <li>✓ Determinar la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las diferentes técnicas utilizadas</li> <li>✓ Identificar mediante el examen directo de cada técnica utilizada algunas características microbiológicas como conteo de células epiteliales, porcentaje de fagocitos con bacterias, conteo de leucocitos, conteo diferencial de leucocitos, Gram directo</li> <li>✓ Describir los gérmenes más frecuentes involucrados en neumonía asociada a ventilación mecánica en la población estudiada</li> <li>✓ Correlacionar los datos encontrados en las diferentes técnicas teniendo en cuenta los recuentos cuantitativos de colonias.</li> <li>✓ Describir cuales son las patologías que frecuentemente se complican con NAV.</li> <li>✓ Ofrecer a clínicos y personal en general de la UCI-adultos del HUHMP de Neiva, una visión sobre estas tres técnicas que pueden ser útiles para detección temprana de NAV.</li> </ul>
Población	Pacientes de la UCI-Adultos del HUHMP y la muestra aquel que presentaron signos clínicos de NAV (criterios de Johanson para neumonía) durante los meses de noviembre de 2002 a junio de 2003.
Metodología	Prospectivo.
Resultados	Se involucraron hasta la fecha un total de 15 pacientes; a cada uno de ellos se le realizaron dos tomas de resultados mediante dos distintos métodos. A cada paciente se le realizó un aspirado endotraqueal y otra prueba aleatorizada que podía ser un lavado bronco alveolar broncoscópico (BALB) o una lavada bronco alveolar no broncoscópico (BAL-noB); en total se recolectaron 30 muestras, de las cuales a 15 se le realizaron aspirado endotraqueal, a nueve BAL-B y a seis BAL-noB. De los pacientes involucrados, 8 eran hombres y 7 mujeres. El rango de edad para ambos sexos oscilaba entre 16 y 71 años. La edad de las mujeres iba desde los 16 a 29 años, mientras que la de los hombres se encontraba entre los 22 y 71 años; esto indica que el promedio de edad para las mujeres era de 21 años y de 44 para los hombres, con un promedio para ambos sexos de 33 años.

Conclusiones	<p>Los resultados encontrados en este trabajo reflejan particular similitud a los reportados en grandes estudios realizados en el mundo y ya citados en el desarrollo. Un dato importante para resaltar son la excelente sensibilidad, especificidad y valores predictivos del lavado bronquial no broncoscópico. Sin embargo, hay que ser cuidadoso y reconocer que el tamaño de la muestra es muy limitado para concluir esto de una manera asertiva.</p> <p>En cuanto a los gérmenes aislados, la Pseudomona sigue siendo predominante como germen causante de infecciones nosocomiales como la NAV.</p> <p>En cuanto al porcentaje de fagocitos con bacterias, es importante reconocer que su sensibilidad y especificidad son bajas posiblemente a que algunos de los gérmenes aislados como Klebsiella, no son fácilmente fagocitarles y por lo tanto no se pueden identificar dentro de los fagocitos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	2 veces divulgado en 1 páginas de Google y Google académico.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>12 julio 2017</p>

**Anexo 303. RAEs (2003-287)**

Código RAE	200-287
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas de la infección por virus de inmunodeficiencia humana en el Hospital Universitario de Neiva HMP entre noviembre del 2002 y mayo del 2003
Estudiantes	✓ Cano Leonel Armando ✓ Cuenca Silva Diana María ✓ Salinas Juan Carlos
Asesor	<b>Dolly Castro</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta, Magíster en Epidemiología
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna - Infectología
Síntesis	Identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el Hospital Universitario De Neiva Hernando Moncaleano Perdomo, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema.  Un estudio de tipo cuantitativo.
Palabras clave	HIV, Comportamiento.
Fuentes	Este trabajo cuenta con Catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	La infección por el VIH y el SIDA son dos estadios de un mismo proceso infeccioso de etiología vírica caracterizado por su elevada letalidad y porque hasta la fecha no cuenta con un tratamiento que conduzca a la curación definitiva. Los avances en la lucha contra el SIDA son constantes, pero hasta el momento no se ha logrado una vacuna, ni tratamientos que consigan revertir la situación de infectado.

Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas de la infección por VIH en el HUN?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las características epidemiológicas de la infección por VIH a partir de los casos diagnosticados durante el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2002 a 31 de mayo de 2003 en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, para conocer la situación actual de la infección por el VIH, y así motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la distribución de los casos VIH positivo por grupos étnicos, sexo, procedencia, escolaridad, ocupación, estado civil.</li> <li>✓ Identificar grupos de alto riesgo para contraer la infección de acuerdo a ocupación, antecedentes de promiscuidad sexual, enfermedades de transmisión sexual, tendencia sexual del paciente, consumo de psicoestimulantes, administración regular de sustancias por vía parenteral, presencia de tatuajes, transfusiones sanguíneas previas.</li> <li>✓ Describir la posible vía de transmisión de la infección de acuerdo a los antecedentes que refiera el paciente.</li> <li>✓ Describir la situación actual de la infección por el VIH en el Hospital Universitario de Neiva (HUN) Hernando Moncaleano Perdomo.</li> <li>✓ Motivar la apertura de nuevos programas de promoción y prevención que permitan minimizar la magnitud del problema.</li> </ul>
Población	Personas que acuden al Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo con diagnóstico probable o sospechosos de infección por VIH o SIDA manifiesto
Metodología	Cuantitativo
Resultados	A pesar de que el estudio, se realizó en el HUN HMP, con influencia de una buena parte del área Surcolombiana, los casos que encontramos, eran todos del Huila, con un gran predominio de Neiva (la capital), frente a un pequeño porcentaje de provincia, lo que puede indicar que los estilos de vida ciudadanos pueden ser comportamientos de riesgo frente a la infección. Síntesis a 22 pacientes se les encontró 1 solo factor de riesgo asociado, y con base en este se determinó la posible vía de infección, siendo todos por posible contagio sexual. De estos, la mayoría fueron de tendencia heterosexual (12 pacientes), los restos homosexuales y bisexuales en la misma proporción (5 pacientes cada uno).
Conclusiones	<p>La infección por VIH es actualmente una situación preocupante y amenazadora para la salud pública del mundo entero y nuestra región no es ajena a esta problemática, por esto, la realización de estudios como este que traten de describir la magnitud y las características del problema, es uno de los primeros pasos en la construcción de una estrategia eficaz para el control de la epidemia.</p> <p>Nuestra investigación, demostró que la distribución de casos de VIH-SIDA, de acuerdo a las diferentes características epidemiológicas, es muy similar a lo reportado por otros estudios poblacionales, particularmente los realizados en nuestro país, en donde el grupo étnico entre 28 y 32 años obtuvo el mayor porcentaje de los casos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 304. RAEs (2003-288)**

Código RAE	2003-288
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Identificación del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la liga de lucha contra el cáncer en la ciudad de Neiva
Estudiantes	✓ Estévez Duran Adriana ✓ Caldon Villar Beatriz Elena
Asesor	<b>Henry Ostos Alfonso</b> <b>Yenny Magnolia Montenegro Medina</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Tiempo Completo de Planta Genetista Medio Tiempo Catedra Genetista.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia
Síntesis	Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa. Un estudio Descriptivo, la población son todas las mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopias en la LLCCN. El ácido no interfiere con los reactivos para la extracción del ADN, esta es una ventaja, ya que al utilizar esta solución se delimita la región con células anormales y se puede ser más preciso al tomar la muestra para identificación del virus.
Palabras clave	Papiloma virus humano, colposcopia
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiocho (28) fuentes bibliográficas.

Problema	El CC es un problema de salud a nivel mundial; que causa la muerte de 233.400 mujeres al año., siendo el segundo tumor más frecuente y ocupando la quinta causa de mortalidad por cáncer en mujeres. En el 2002 murieron 4100 mujeres a causa de esta enfermedad.
Pregunta problema	¿Cual frecuencia de del papiloma virus humano en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la liga de lucha contra el cáncer en la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar en mujeres que asisten al servicio de colposcopia de la Liga de Lucha contra el Cáncer de la ciudad de Neiva, la presencia de HPV mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa.</li> </ul> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar mujer de alto riesgo para HPV.</li> <li>✓ Estandarizar la técnica de estación de ADN de HPV a partir de muestras clínicas de colposcopia.</li> <li>✓ Amplificar la región tardía LI, altamente conservada en el género Papilomavirus de la familia papociridae.</li> <li>✓ Identificar mujeres positivas para HPV.</li> <li>✓ Definir los patrones de corrido para HPV 16 y 18, mediante l técnica SSCP.</li> </ul>
Población	Mujeres en edad fértil que asisten al servicio de colposcopias en la LLCCN, que cumplen con los criterios de inclusión.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	Posteriormente se realizaron algunas modificaciones en la recolección de la muestra, adicionando PBS (buffer Fosfato de Sodio) al cepillo con el cual se tomó la muestra; para recuperar mayor cantidad de la misma pero tampoco se obtuvo resultados ya que inicialmente se pesó, que la técnica fallaba por falta de muestra.
Conclusiones	<p>El ácido no interfiere con los reactivos para la extracción del ADN, esta es una ventaja, ya que al utilizar esta solución se delimita la región con células anormales y se puede ser más preciso al tomar la muetra para identificación del virus.</p> <p>El medio más adecuado para el transporte de las muestras recolectadas en el time rosal incoloro, a una concentración de 0.05% ya que no interfiere con los reactivos utilizados en el procedimiento; el time rosal coloreado no permite la visualización de las bandas en la electroforesis.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 305. Raes (2003-289)**

Código RAE	2003-289
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características del manejo Quirurgico y de la infección del sitio operatorio, en las personas sometidas a intervención quirúrgica limpia y contaminada en el servicio de cirugía general del Hospital Universitario de Neiva H.M.P.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Celis Gutiérrez Sergio</li> <li>✓ Palomino Vargas Marco Aurelio</li> <li>✓ Valencia Diaz Joni Fabian</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Determinar las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operario, en las personas sometidas a intervención quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003.</p> <p>Es un estudio cuantitativo observacional, descriptivo de casos, retrospectivo y transversal.</p> <p>Podemos entonces concluir que nuestra tasa de infección global del sitio operatorio se encuentra dentro de los parámetros considerados como normales a nivel mundial, según el CDC.</p>
Palabras clave	infección del sitio operatorio, herida limpia
Fuentes	Este trabajo cuenta con sesenta y siete (67) fuentes bibliográficas.

Problema	La presencia de infección del sitio operatorio representa un aumento en el tiempo de estancia de los pacientes en el hospital y por ende, también aumentan los costos de atención, aunado a este fenómeno, se incrementa el periodo de incapacidad del paciente y su regreso a su actividad productiva se pospondrá por un mayor tiempo.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operatorio, en las personas sometidas a inversión quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características del manejo quirúrgico y de la infección del sitio operatorio, en las personas sometidas a intervención quirúrgica limpia y limpia contaminada en el Servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre julio y agosto del 2003.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características de la infección del sitio operatorio.</li> <li>✓ Identificar los manejos quirúrgicos que se les proporciona a los pacientes que son intervenidos describir las características en el Servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.</li> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes que desarrollan infección del sitio operatorio.</li> </ul>
Población	Pacientes pertenecientes al Servicio de Cirugía General de la empresa social del estado Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Cuantitativo observacional, descriptivo de casos, retrospectivo y transversal.
Resultados	<p>Podemos observar como en nuestro medio, la tasa de infección del sitio operatorio en heridas quirúrgicas limpias y limpias contaminadas 5.7% se mantiene dentro de los parámetros considerados como normales a nivel internacional.</p> <p>En heridas limpias, donde el cirujano tiene mayor influencia, hubo una tasa de infección de 1.4%.</p> <p>En cuanto a los tipos de infección se observó un claro predominio de la incisión superficial de 66.66% seguida de la infección incisiones profunda de 22.22% y la infección de órgano y espacio de 11.11%.</p>
Conclusiones	<p>Podemos entonces concluir que nuestra tasa de infección global del sitio operatorio se encuentra dentro de los parámetros considerados como normales a nivel mundial, según el CDC.</p> <p>Que las heridas quirúrgicas clasificadas como limpias presentaron una tasa de infección más baja a la establecida por el CDC como aceptable. Frente a una herida quirúrgica limpia contaminada relativamente alta, pero explicable por el hecho de que la mayor parte de nuestra muestra presento dicho tipo de herida.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No esta divulgada.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 306. Raes (2003-290)**

Código RAE	2003-290
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Neuroinfecciones que afectan a los pacientes con VIH-SIDA en el hospital universitario H.M.P. E.S.E en el periodo comprendido entre enero-2000 a julio-2003
Estudiantes	✓ González Trujillo Yisel Johana ✓ Gutiérrez Cortes William Arbey ✓ González Carlos Andrés
Asesor	NO
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	NO
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Neurología
Síntesis	<p>Determinar las neuroinfecciones que afectan a los pacientes con VIH-SIDA en el Hospital Universitario “HERNANDO MENCALEANO PERDOMO” E.S.E de Neiva, su evolución clínica y las características sociodemográficas de dichos pacientes, con la finalidad de sugerir tratamientos profilácticos tempranos a pacientes que están infectados con el virus del VIH y que todavía no han desarrollado dichas infecciones.</p> <p>Un estudio cuantitativo observacional de tipo descriptivo de casos.</p> <p>La toxoplasmosis es la neuroinfección más frecuente de acuerdo con los datos encontrados, correspondiendo a un 75% de los casos estudiados, comparados con los demás infecciones del SNC en paciente con VIH-SIDA tales como: la criptococosis en un 16,7% un solo un caso de meningitis linfocítica.</p>
Palabras clave	Neuroinfección, VIH-SIDA
Fuentes	Este trabajo cuenta con ciento veintiuno (121) fuentes bibliográficas.
Problema	Las principales neuroinfecciones que afectan a los pacientes de VIH-SIDA, su evolución clínica y tratar de encontrar las características sociodemográficas más relevantes que

	predisponen a estos pacientes a padecer estas infecciones , con el propósito de que se puedan desarrollar mecanismo de prevención y promoción así como métodos profilácticos.
Pregunta problema	¿Cuáles son las Neuroinfecciones, su evolución clínica y las características sociodemográficas, halladas en pacientes VIH-SIDA con edades entre los 18 y los 50 años en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” E?S.E el periodo comprendido entre enero del 2000 a julio del 2003?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las neuroinfecciones que afectan a los pacientes con VIH-SIDA en el Hospital Universitario “HERNANDO MENCALEANO PERDOMO” E.S.E de Neiva, su evolución clínica y las características sociodemográficas de dichos pacientes, con la finalidad de sugerir tratamientos profilácticos tempranos a pacientes que están infectados con el virus del VIH y que todavía no han desarrollado dichas infecciones.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las infecciones del sistema central y el agente causal en los diferentes grupos etarios y por género en pacientes con VIH -SIDA en el hospital universitario de Neiva.</li> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes VIH-SIDA con neuroinfecciones.</li> <li>✓ Determinar la evolución clínica (morbimortalidad) de los pacientes con Neuroinfecciones en el periodo comprendido entre enero del 2000 a julio del 2003.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes VIH-SIDA con neuroinfeccion diagnosticada.
Metodología	Cuantitativo observacional de tipo descriptivo de casos.
Resultados	<p>La muestra del estudio corresponde a las historias clínicas de 12 pacientes de los cuales 3 (25%) fueron mujeres y 9 (75) hombres.</p> <p>Probablemente esta tendencia se debe al aumento de casos de transmisión del VIH vía heterosexual que alcanza un 77% de los casos del Huila, debido básicamente a conductas promiscuas por partes de los hombres, que contagian posteriormente a su companera permanente.</p>
Conclusiones	<p>La toxoplasmosis es la neuroinfección más frecuente de acuerdo con los datos encontrados, correspondiendo a un 75% de los casos estudiados, comparados con las demás infecciones del SNC en paciente con VIH-SIDA tales como: la criptococosis en un 16,7%un solo un caso de meningitis linfocítica.</p> <p>En el estudio se demuestra que los pacientes con SIDA que desarrollan infecciones el sistema nervioso central poseen menor nivel de escolaridad; el 50% tn solo son estudios de básica primaria y el 50% restante tenían bachillerato incompleto.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 307. RAEs (2003-291)**

Código RAE	2003-291
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Caracterización del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptococcina en el Hospital Universitario Neiva comprendido entre sep-2002 y oct-2003
Estudiantes	✓ González Guillermo Andrés ✓ Lugo Dagoberto ✓ Méndez García Andrea Del Pilar
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b> <b>Gabriel Darío Alarcón</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito del Programa de Medicina Epidemiólogo.  Médico pediatra
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – Nefrología
Síntesis	La glomerulonefritis aguda postinfecciosa es una entidad frecuente en nuestro medio caracterizada por hipertensión arterial, hematuria, edema, oliguria y elevación de azoados. Mas frecuentes en edad escolar, y de bajas condiciones socioeconómicas y pobre higiene.  Un estudio descriptivo prospectivo con las principales variables clínicas y paraclínicas de 28 pacientes con diagnóstico de Síndrome Nefrítico Postinfeccioso.  La mayor frecuencia en el sexo femenino y l consulta tardía en la mayoría de los casos, en donde la enfermedad era mucho más severa y ponía en riesgo la vida del paciente.
Palabras clave	Glomerulonefritis postestreptococcina, pediatría
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecisiete (17) fuentes bibliográficas.

Problema	El síndrome nefrítico agudo constituye un cuadro caracterizado por hematuria micro o macroscópica, la hipertensión arterial, edema, oliguria y retención nitrogenados; además de era la presentación habitual, de las glomerulonefritis proliferativas agudas, dentro de las cuales la postestreptococcica es la más frecuente en niño, en nuestro medio se representa más del 80%, al parecer se ve favorecido por condiciones higiénicas y de hacinamiento.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas, paraclínica y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptococcica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características clínicas, paraclínicas y sociodemográficas del paciente pediátrico con glomerulonefritis postestreptococcica en el hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre septiembre del 2002 y octubre del 2003.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar el comportamiento clínico de a glomerulonefritis postinfecciosa en el paciente pediátrico del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo el tipo de tratamiento que reciben.</li> <li>✓ Identificar factores sociales tales como el hacinamiento y bajo estrato socioeconómico, que puede influir en que lo niños adquieran la infección postestreptococcica, que precipita la glomerulonefritis.</li> <li>✓ Determinar si existen los factores demográficos que influya en la severidad de la enfermedad o que predispongan a su presentación.</li> </ul>
Población	Pacientes que se encontraban hospitalizando en el servicio de pediatría del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	El estudio reveo que como era de esperarse los niños menores de 5 años son llevados más prontamente a la consulta médica al presentarse cualquier alteración en su estado de salud; sin embargo esta consulta temprana no los exime del riesgo que conlleva presentar este tipo de patologías a edades tan tempranas y terminan presentando complicaciones que ameritan una hospitalización prolongada. Por otra parte, los niños de mayor edad prestan una mejor evolución ante la enfermedad y su estancia prolongada está más relacionada con una consulta tardía ya que esta favorece la aparición de complicaciones que requieren un manejo mas especializado.
Conclusiones	El estudio sugiere que, a nivel regional, la glomerulonefritis postestreptococcica se presenta con mayor frecuencia en niñas, lo cual posiblemente se asocia a que dicho grupo poblacional consulta de manera tardía respecto al grupo de los varones, por otra parte guarda relación con la severidad del cuadro, encontrando que los más afectados son los menores de 5 años.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 308. RAEs (2003-292)**

Código RAE	2003-292
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Determinar la efectividad del bacillus thuringiensis variedad israelii producido en un medio de cultivo natural a partir de basillus thuringiensis, variedad israeli i liofilizado puro en el control de larvas de aedes aegypti en el laboratorio de microbiologia de la Universidad Surcolombiana
Estudiantes	✓ Parra Silvaluis Edilson ✓ Salazar Gallego Víctor Adrián
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Infectología – microbiología
Síntesis	<p>Determinar la efectividad del Bacillus thuringiensis variedad israelii producido en un medio de cultivo natural a prtir de Bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de micro biología de la Universidad Surcolombiana.</p> <p>El estudio de tipo descriptivo observacional y de estandarización de técnica de laboratorio.</p> <p>Las larvas del mosquito de Aedes Aegypti si son sensibles al Bacillus thuringiensis variedad israelii cultivaado en coco en el laboratorio de microbiología de la USCO, al contra morbilidad larvaria del 100% a las dos horas de inoculado el Bacillus.</p>
Palabras clave	efectividad del Bacillus thuringiensis variedad israelii, Bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado, control de larvas de Aedes aegypti
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.

Problema	El vector mencionado es importante por la relación directa que tiene con la transmisión del dengue que es una patología relativamente nueva, que se ha convertido en una amenaza para la población, especialmente pediátrica en nuestra región.
Pregunta problema	¿Cuál es la efectividad del bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de microbiología de la Universidad Surcolombiana en el segundo semestre de 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar la efectividad del Bacillus thuringiensis variedad israelii producido en un medio de cultivo natural a partir de Bacillus thuringiensis variedad israelii liofilizado puro, en el control de larvas de Aedes aegypti en el laboratorio de microbiología de la Universidad Surcolombiana</li> </ul> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Producir Bacillus thuringiensis variedad israelii utilizando un medio de cultivo natural (coco), a partir de una cepa liofilizada comercial.</li> <li>✓ Determinar la capacidad de esporulación de la cepa de Bacillus thuringiensis producido en el medio de cultivo natural.</li> <li>✓ Determinar el tiempo de duración para la producción máxima de bioinsecticidaa en el medio de cultivo natural en el laboratorio de microbiología.</li> <li>✓ Producir larvas de Aedes Aegypti a partir de mosquitos adultos en el laboratorio de microbiología de la universidad Surcolombiana.</li> <li>✓ Identificar el tiempo de mortalidad de las larvas de Aedes Aegypti en tercer estadio ante la presencia del Bacillus Thuringiensis variedades israelii cultivado naturalmente en el laboratorio de microbiología de la usco es mas económico que la consecución del bacillus thuringiensis variedad israelí liofilizaado para el uso masivo en la región.</li> </ul>
Población	Los mosquitos Aedes Aegypti de una colonia establecida en el laboratorio microbiología de la Universidad Surcolombiana.
Metodología	Descriptivo observacional y de estandarización de técnica de laboratorio.
Resultados	<p>La densidad bacteriana en el inóculo (escala de Mc Farland ) fue apropiada para permitir el crecimiento en el medio de cultivo natural, pues se demostró un 90% de esporulación del agua de coco después de los quince días a temperatura ambiente, demostrando que al inocular el coco con tan poca cantidad de bacterias podemos producir en este medio una gran cantidad de densidad bacteriana un excelente porcentaje de esporulación y así un gran cantidad de toxinas, siendo estas la principal arma bioinsecticida.</p> <p>Se observó que se gasta en dinero aproximadamente 1500 pesos colombianos por cada coco inoculado, sin contar que con el Bacillus utilizado como inóculo podríamos inocular una cantidad enorme de medios naturales determinado solo que el costo por coco para producir el Bacillus sería al que este tuviese en el mercado.</p>
Conclusiones	<p>El bacillus thuringiensis variedad israelii cultivado en coco en el laboratorio de microbiología de la USCO si fue 1000% efectivo contra el vector Aedes Aegypti.</p> <p>Las larvas del mosquito de Aedes Aegypti si son sensibles al Bacillus thuringiensis variedad israelii cultivado en coco en el laboratorio de microbiología de la USCO, al contra morbilidad larvaria del 100% a las dos horas de inoculado el Bacillus.</p>

	Si se puede producir en cautiverio el Aedes aegypti, en una forma más rápida, protocolizada y con mejor eliminación de factores negativos para su desarrollo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 309. Raes (2003-293)**

Código RAE	2003-293
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Cuáles son las características -sociodemográficas clínicas en el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con órgano fosforado atendido en el área de urgencias del Hospital Universitario H.M.P durante enero-1-2002 y dic-31-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Guzmán Nelson Enrique</li> <li>✓ Tovar Salazar Diego Jair</li> <li>✓ Tovar Salazar Efrén Adolfo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – toxicología
Síntesis	<p>Determinar cuáles son las características, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado que lo hacen susceptibles a presentar el síndrome del tercer día, para que este estudio sirva como base para realizar un protocolo de manejo.</p> <p>Un estudio observacional descriptivo de caos, transversal retrospectivo.</p> <p>Las edades en las que se presentaron de la mayoría de los casos oscilan entre los 20 y 31 años, encontrando el mayor número a los 25 años con el 12,9%.</p> <p>El estrato socio económico que con mayor frecuencia se encontró es el 1 correspondiente al 71%.</p>
Palabras clave	intoxicado con órgano fosforados, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.
Problema	En nuestras sociedades debido a la presencia de diversos factores sociales y económicos como la violencia, la baja remuneración por su trabajo o la misma falta de este se ha

	desencadenado un aumento en los casos de intoxicación principalmente por organofosforado debido a que son fáciles de conseguir y son usados frecuentemente alrededor del 65% de las intoxicaciones que se presenta en la ciudad de Neiva.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado atendiendo en el área de urgencias del H.U.H.M.P durante el 1 del 2002 y el 1 de enero del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar cuáles son las características, clínicas y el manejo terapéutico de un paciente intoxicado con organofosforado que lo hacen susceptibles a presentar el síndrome del tercer día, para que este estudio sirva como base para realizar un protocolo de manejo.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Indagar cual es el estado sociodemográfico y clínico de un paciente intoxicado por organofosforados que facilita la aparición el síndrome del tercer día.</li> <li>✓ Evaluar cuales son las manifestaciones más importantes de un paciente intoxicado con orgafosforado para facilitar su diagnóstico temprano y disminuir así el índice de mortalidad.</li> <li>✓ Identificar las bases del manejo terapéutico con el fin de brindar un tratamiento más efectivo con el fin disminuir la estancia hospitalaria.</li> </ul>
Población	78 pacientes que ingresaron a la era de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo debido a intoxicaciones.
Metodología	Observacional descriptivo de caos, transversal retrospectivo.
Resultados	<p>El número de intoxicaciones se presentó predominando los hombres, con un 64%.</p> <p>En nuestro estudio l edad en l que se presentaron la mayoría de casos oscilan entre los 20 y 31 años, encontrando el mayor número a los 25 años con el 12.9%.</p> <p>La gran mayoría de nuestra población de estudio sufrió de intoxicación por organofosforados causada de forma intencional y premeditada (83.9%) la cual es una situación a alarmante para nuestro sistema de salud.</p>
Conclusiones	<p>Las edades en las que se presentaron de la mayoría de los casos oscilan entre los 20 y 31 años, encontrando el mayor número a los 25 años con el 12,9%.</p> <p>El estrato socio económico que con mayor frecuencia se encontró es el 1 correspondiente al 71%.</p> <p>Se evidencio un claro predominio del género masculino con 20 de los casos, contrario a lo que denunciamos el inicio del trabajo de investigación.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 310. RAEs (2003-294)**

Código RAE	2003-294
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas, geográficas y clínicas del cáncer de piel no melanómico en el Hospital Universitario de Neiva, enero-2000 a junio-2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Triana Anyul Farley</li> <li>✓ Conde Diana Marcela</li> <li>✓ Gaitan Diego Fernando</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Dermatología
Síntesis	<p>Determinar las características socio- demográficas, clínicas y geográficas del cáncer de piel no melanómico en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero de 2000 a junio de 2003.</p> <p>El estudio que se realizó fue de tipo observacional, descriptivo, siendo específicamente un estudio de casos.</p> <p>El cáncer de piel no melanómico se encuentra frecuentemente diagnosticado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con respecto a todos los demás tipos de cáncer.</p> <p>El carcinoma bascular tiene una mayor incidencia de aparición frente al carcinoma escamocelular.</p>
Palabras clave	cáncer de piel no melanómico, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Treinta y cuatro (34) fuentes bibliográficas.

Problema	El cáncer de piel no melanómico es una patología por exposición acumulativa a la luz solar es muy frecuente en el departamento Huila.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, geográficas y clínicas del cáncer de piel no melanómico en el hospital universitario de enero del 2000 a junio del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características socio- demográficas, clínicas y geográficas del cáncer de piel no melanómico en los pacientes del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo de Enero de 2000 a junio de 2003, reconociendo el comportamiento socio- demográfico y geográficos de la enfermedad y frente a otros tipos de cáncer, con el fin de dirigir a nuestra población normas de control y de prevención de la entidad ya mencionada.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Características socio-demográficas y geográficas de los pacientes con cáncer de piel no melanómico.</li> <li>✓ Describir las características clínicas de los pacientes con cáncer de piel no melanómico.</li> <li>✓ Determinar factores ambientales de exposición de los pacientes con cáncer de piel no melanómico.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y patológico de cáncer de piel no melanómico en el H.U.H.M.P.
Metodología	Observacional, descriptivo, siendo específicamente un estudio de casos.
Resultados	<p>El carcinoma bascular evidenciando que el mayor número de casos pacientes que lo padecían eran campesinos con 33%. Mientras que el carcinoma escamocelular evidenciando que la ocupación más frecuente fue vendedor ambulante con 36.5% nótese como estas dos ecuaciones están relacionadas en los dos tipos de cáncer.</p> <p>En cuanto a la localización de la vivienda se presentó principalmente en personas donde su lugar de residencia se fija en la zona rural, presentándose en los dos tipos de cáncer, con un 71.7% en el carcinoma bascular y 75% en el carcinoma escamocelular.</p>
Conclusiones	<p>El cáncer de piel no melanómico se encuentra frecuentemente diagnosticado en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo con respecto a todos los demás tipos de cáncer.</p> <p>El carcinoma bascular tiene una mayor incidencia de aparición frente al carcinoma escamocelular.</p> <p>La diferencia de aparición en tres hombres y mujeres no es muy significativa además la frecuencia se incrementa a medida en que la edad aumenta.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 311. RAEs (2003-295)**

Código RAE	2003-295
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Patrones de resistencia antibiótica en bacterias aisladas en el Hospital Universitario, para el periodo de mayo a noviembre-2003
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cortes Cabrera Álvaro</li> <li>✓ Ramírez Marín Boris A.</li> <li>✓ Vélchez Fajardo Enrique</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo de Planta Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – Infectología
Síntesis	<p>Determinar los patrones de resistencia bacteriana a los antibióticos, de los pacientes en las muestras tomadas del Centro Asistencial de Tercer Nivel Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre Mayo 2003.</p> <p>El estudio Observacional descriptivo tipo casos longitudinal-prospectivo.</p> <p>La resistencia a los antibióticos es uno de los problemas más graves de la salud publica en el mundo y en nuestro medio debe ser abordado más conscientemente debido a la alta incidencia de enfermedades infectocontagiosas en nuestra región y el uso irracional de los fármacos por personal tanto medico como no médico.</p>
Palabras clave	Resistencia antibiótica bacteriana, comotamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecinueve (19) fuentes bibliográficas.
Problema	El problema de la resistencia bacteriana a los antibióticos es mundial y afecta a países en vía de desarrollo y a los desarrollados; ya se han delimitado algunos factores que contribuyen

	al empeoramiento de esta situación, tales como automedicación, mala prescripción, tiempo de tratamiento insuficiente, obtención fácil de los medicamentos, aplicación de los antimicrobianos a los animales de consumo humano, entre otros.
Pregunta problema	¿Cuáles son los patrones sensibilidad y resistencia a los fármacos antibacterianos de las muestras tomadas de los pacientes en el Centro Asistencial de Tercer nivel del Hospital Universitario Hernando Moncaleano de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los patrones de resistencia bacteriana a los antibióticos, de los pacientes en las muestras tomadas del Centro Asistencial de Tercer Nivel Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre Mayo 2003 a Noviembre de 2003 para planear nuevas, efectivas y locales estrategias de terapia antimicrobiana.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los patrones de resistencias a fármacos antibacteriano en el Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo de la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Determinar cuáles bacterias son las más fuertes por cada uno de los servicios de origen de la muestra.</li> <li>✓ Establecer cuales bacterias son las más frecuentes por tipo de muestra.</li> <li>✓ Determinar los patrones de resistencia a la terapia antibacteriana en los servicios UCI y UCI Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de l ciudad de Neiva.</li> </ul>
Población	Muestras tomadas a pacientes Hospitalizados discriminados por servicios siendo.
Metodología	Observacional descriptivo tipo casos longitudinal-prospectivo.
Resultados	<p>Observacional adultos se obtuvo una muestra total de 78 cultivos de los cuales e.Coli tuvo una frecuencia de 19.23% seguido del S.aureus y K.Neumoniae con 15.38% y 14.10%respectivo.</p> <p>En el área de ginecología se aislaron 56 cultivos de los cuales e Coli fue el mas frecuentes con un 42.86% seguido de Sureus con un 12.5% y KNeumoniae con un 8.96%.</p> <p>El área de UCI Adultos son 58 cultivos según l distribución de fracciones K.Neumoniae con 24.14% en segundo lugar esta la P.Aeruginosa, con un 17.27% y en tercer lugar la E.Coli con 10.34%. El área del sexto piso obtuvo una muestra total de 98 cultivos que representa el 9.7%. En ellos se halló que el germen más frecuente fue el S.Aureus con un 21.43% acompañando en segundo lugar por el e.Coli con un 15.31% y en un tercer lugar con igual porcentaje con un 10.3% esta la KNeumoniae y Ps.Aeruginosa.</p>
Conclusiones	La resistencia a los antibióticos es uno de los problemas más graves de la salud publica en el mundo y en nuestro medio debe ser abordado más conscientemente debido a la alta incidencia de enfermedades infectocontagiosas en nuestra región y el uso irracional de los fármacos por personal tanto medico como no médico.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 312. RAEs (2003-296)**

Código RAE	2003-296
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario H.M.P. durante el periodo comprendido entre enero-1-2000 al 31 de dic-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carvajal Carlos</li> <li>✓ Fernández Christian</li> <li>✓ Fierro Rómulo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Describir el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero del 2000 y el 31 de Diciembre del 2002.</p> <p>Un estudio descriptivo retrospectivo porque se explican los casos.</p> <p>El porcentaje de afección por pancreatitis aguda sigue siendo el mayor en mujeres como lo enuncian varios estudios descritos en la literatura</p>
Palabras clave	Pancreatitis aguda, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	La pancreatitis es una de las patologías más frecuentes en el servicio de cirugía general del Hospital Hernando Moncaleno Perdomo, que puede manifestarse clínicamente de una manera variable, lo cual puede hacer desviar el diagnóstico y por consiguiente el tratamiento oportuno si no sospecha esta entidad.

Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Hernando Moncaleño Perdomo en el Periodo comprendido entre el 1 de enero del 2000   31 de diciembre del 2002?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir el comportamiento clínico y diagnóstico de la Pancreatitis Aguda en el servicio de Cirugía General del Hospital Hernando Moncaleño Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de Enero del 2000 y el 31 de Diciembre del 2002.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes con Pancreatitis Aguda en el Servicio de Cirugía General.</li> <li>✓ Identificar el cuadro clínico más frecuente, los antecedentes y el seguimiento de los pacientes con diagnostico final de Pancreatitis Aguda en el Servicio de Cirugía General.</li> <li>✓ Establecer cuáles fueron los métodos diagnósticos utilizados para la realización del estudio de Pancreatitis Aguda en el Servicio de Cirugía General.</li> <li>✓ Determinar cuál fue el diagnóstico inicial y el diagnostico final más frecuente en los pacientes con Pancreatitis Aguda.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes procedentes del departamento del Huila y otros Departamento del Sur Colombiano que consultaron al servicio de Cirugía General de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleño Perdomo.
Metodología	Descriptivo retrospectivo.
Resultados	<p>En la distribución por motivo de consulta, el más frecuente fue dolor abdominal con 47 casos (92.2%) seguido de vomito con 36 casos (70.6%) siendo igual con os reportes de otros estudios.</p> <p>En la distribución por diagnóstico de ingreso se encuentra que el más común fue el de pancreatitis con 27 casos (53%) seguido de otras con 12 casos (24%)</p> <p>Podemos ver las distribuciones por seguimientos en los casos de pancreatitis aguda se realizó solo en 22 casos (43.1%) del universo. En los estudios se vio que los pacientes eran seguidos en su totalidad. Aquí no pasa esto debido al nivel socio-económico y cultural de nuestra población.</p>
Conclusiones	<p>La patología aguda sigue siendo una patología frecuente en el servicio de cirugía general del H.U.H.M.P de Neiva. Para la valoración y tratamiento adecuado, se requiere adecuado, se requiere de una completa y exacta documentación de cada caso, con el fin de evitar secuelas que disminuya la calidad de vida del paciente incluyendo la muerte.</p> <p>El porcentaje de afección por pancreatitis aguda sigue siendo el mayor en mujeres como lo enuncian varios estudios descritos en la literatura</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 313. RAEs (2003-297)**

Código RAE	2003-297
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalario de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario H.M.P. Neiva durante el periodo comprendido de enero-y marzo-2003.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cabrera Borrero Erika Andrea</li> <li>✓ Delgadillo Cortes Carlos Jorge</li> <li>✓ Perez Tejada Carlos Andrés</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – infectología
Síntesis	<p>Describir las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalario de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en la UCI adultos durante el periodo comprendido entre enero a marzo del 2003; todo con el fin de modificar los procedimientos que se lleven a cabo en el paciente hospitalizado.</p> <p>Un estudio retrospectivo descriptivo de casos transversal.</p> <p>Se concluye que un menor tiempo de estancia, una buena técnica y el tratamiento antibiótico previo puede influir sobre el riesgo de adquirir la infección de vías urinarias en UCI.</p>
Palabras clave	infección nosocomial de vías urinarias, cuidados intensivos adultos
Fuentes	Este trabajo cuenta con nueve (09) fuentes bibliográficas.

Problema	La infección de vías urinarias es una de las patologías más frecuentes en la comunidad y más intrahospitalariamente. Debido a que son varios los factores predisponentes para adquirir una infección de vías urinarias nosocomial, hemos querido identificarlos con mayor claridad en el servicio Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalarios de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos de adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en la ciudad de Neiva durante el periodo comprendido entre enero y marzo del 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características sociodemográficas, clínicas y factores predisponentes de tipo intrahospitalario de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en la UCI adultos durante el periodo comprendido entre enero a marzo del 2003; todo con el fin de modificar los procedimientos que se lleven a cabo en el paciente hospitalizado.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la infección nosocomial de vías urinarias de los pacientes hospitalizados en UCI adulto.</li> <li>✓ Describir las características del manejo intrahospitalaria como posible factor predisponente a la infección de vías urinarias.</li> <li>✓ Identificar los métodos diagnósticos y el pronóstico de los pacientes hospitalizados en UCI adultos con infección nosocomial de vías urinarias.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la UCI adulto del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva el periodo de enero a marzo del 2003
Metodología	Retrospectivo descriptivo de casos transversal.
Resultados	<p>Los principales tres diagnósticos de ingreso a UCI durante el periodo de estudio fueron en primer lugar el trauma craneoencefálico, las intoxicaciones y las heridas por proyectil de arma de fuego en segundo y tercer lugar respectivamente.</p> <p>Durante el periodo de estudio de revisión de historias clínicas nos encontramos con pacientes que cumplieran con los criterios diagnóstico de infección de vías urinarias en la UCI; motivo por lo cual no se puede cumplir con las características socio -demográficas, clínicas y factores de riesgo propuestos en el presente estudio. Es importante aclarar que el tiempo de sondaje de los pacientes que es equivalente al tiempo de estadía en la unidad debido a que a la totalidad de los pacientes que ingresan a UCI se les coloca sonda durante su hospitalización.</p>
Conclusiones	Estudios realizados por el Centro de Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, determino que a infección intrahospitalaria afecta en promedio 5 de cada 100 pacientes que egresan de los hospitales del mundo, nosotros encontramos que en nuestro estudio que de los 75 pacientes que ingresaron a la UCI entre enero y marzo del 2003 no se documentó ningún caso de infección nosocomial de vías urinarias en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, hallándose como mayor tiempo de estancia el periodo comprendido entre 1 y 7 días, se concluye que un menor tiempo de estancia,

	una buena técnica y el tratamiento antibiótico previo puede influir sobre el riesgo de adquirir la infección de vías urinarias en UCI.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 314. RAEs (2003-298)**

Código RAE	2003-298
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario H.M.P. Neiva en el periodo comprendido entre julio-1-2002 al 30 junio-2003
Estudiantes	✓ Cala Barragan Alfer Bonny ✓ Vargas Arias Gerardo Enrique
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b> <b>Alberto Trespalacios</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Coordinador del Área de Medicina Social.  Coordinador del Área de Especialidades Quirúrgica.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	Determinar las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003.  Es un estudio de tipo descriptivo de casos, retrospectivo y transversal.  Lesiones más asociadas en el tratamiento de los nervios mediano, cubital y radial en la extremidad superior afectada es la tendinosa, seguida de la ósea; y la localización de la lesión se presenta a nivel del antebrazo.

Palabras clave	Lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintisiete (27) fuentes bibliográficas.
Problema	Las lesiones Nerviosas secundarias al trauma de la mano en la extremidad superior son ocasionadas en su mayoría incidentalmente por hechos violentos, generalmente estas son riñas que pueden estar acompañadas por el consumo de alcohol, afectando principalmente a la población en edad productiva (15-59 años) y con predominio por el sexo masculino.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características causales, sociodemográficas y clínicas de las lesiones agudas por trauma de los nervios cubital, mediano y radial en los pacientes que consultaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2002 al 30 junio de 2003, con el fin de suministrar información que facilita el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las causas más frecuentes de lesión de los nervios cubitales, medianos y radiales.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de la población afectada referentes a su edad, sexo, ocupación, seguridad social.</li> <li>✓ Determinar lesiones asociadas en el trauma de la extremidad superior y la localización de la lesión.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con traumatismo del nervio cubital, mediano o radial, manejadas en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Descriptivo de casos, retrospectivo y transversal.
Resultados	<p>La distribución de la lesión aguda de los nervios por trauma, mayormente se presentó en el nervio mediano (43%), el nivel de la herida de este nervio predomina en el antebrazo distal (50%), le sigue el nervio radial (35%) y el nivel de la herida predomina en el brazo medio (75%), y por último el nervio cubital (22%) y el nivel de la herida predomina en el antebrazo distal (60%).</p> <p>Con relación a la distribución de la extremidad superior derecha fue la más lesionada (56,7%), siendo esta la extremidad lesionada dominante (38,5%).</p> <p>Se le practicó a la mayoría de los pacientes con lesión aguda de los nervios Cubital, Mediano y Radial (70%), el número predominante de sesiones de fisioterapia es 11ª 20 (57%).</p>
Conclusiones	La causa más frecuente de lesión de los nervios cubital, mediana y radial es la agresión, donde el instrumento más utilizado es el corto punzante.

	<p>Las características sociodemográficas de la población a estudio es adulta joven, masculina, proceden del municipio Neiva y del área urbana, con estrato socioeconómico bajo y sin ninguna afiliación al SGSSS.</p> <p>Lesiones más asociada al tratamiento de los nervios mediano, cubital y radial en la extremidad superior afectada es la tendinosa, seguida de la ósea; y la localización de la lesión se presenta a nivel del antebrazo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 315. RAEs (2003-299)**

Código RAE	2003-299
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Practicas sexuales, conocimientos y enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes adolescentes de educación secundaria de los colegios oficiales diurnos del area urbana de Neiva-Huila en el segundo semestre del periodo escolar-2003
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charry Diaz Jhon Jairo</li> <li>✓ Puentes Castrillon Jose Jovany</li> <li>✓ Sierra Ibarra Carlos Francisco</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo de Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Determinar las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual en estudiantes de educación secundaria básica de Colegios Oficiales Diurnos del are urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en segundo semestre del periodo escolar de 2003.</p> <p>Este es un estudio Observacional Descriptivo Transversal Prospectivo.</p> <p>Un porcentaje considerable de los estudiantes adolescentes inicia tempranamente su actividad sexual.</p>
Palabras clave	Enfermedades de transmisión sexual, adolescente, educación
Fuentes	Este trabajo cuenta con (26) fuentes bibliográficas.
Problema	Las enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.) figuran dentro de las enfermedades de notificación obligatoria debido a su prevalencia y su incidencia elevadamente inaceptable.

	Las E.T.S causan graves trastornos y secuelas en el individuo y en nuestra región ponen en alarma el sistema de salud.
Pregunta problema	¿Cuáles son las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual de los estudiantes adolescentes de educación secundaria de Colegios Oficiales Diurnos del área urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en le segundo semestre del periodo escolar 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las prácticas sexuales, conocimientos y Enfermedades de Transmisión Sexual en estudiantes de educación secundaria básica de Colegios Oficiales Diurnos del are urbana de la ciudad de Neiva, Huila, en segundo semestre del periodo escolar de 2003 con el fin de construir estrategias y programas de intervención que permitan conseguir un adecuado programa de educación sexual.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer las características sociodemográficas de la población de estudio.</li> <li>✓ Identificar los conocimientos que los estudiantes adolescentes de educación secundaria tienen sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual.</li> <li>✓ Identificar las prácticas sexuales de los adolescentes y sus opiniones en relación con la sexualidad.</li> <li>✓ Identificara prevalencia e incidencia de las Enfermedades de Transmisión Sexual en los estudiantes adolescentes de la población a estudio.</li> <li>✓ Relacionar los conocimientos con las prácticas sexuales de los adolescentes, la sexualidad humana y Enfermedades de Transmisión Sexual.</li> </ul>
Población	63612 estudiantes vinculados al sistema de educación secundaria básica de los colegios oficiales, de cualquiera de los grados escolares ubicados en el área urbana de la ciudad de Neiva, Huila.
Metodología	Observacional Descriptivo Transversal Prospectivo.
Resultados	<p>Solo el 1% de los encuestados refieren haber presentado una Enfermedad de Transmisión Sexual.</p> <p>La ETS más frecuente de quienes manifestaron haber padecido una ETS es la Gonorrea, ya que ocupa el primer lugar con un 50%(2 casos).</p> <p>Investigación arrojó que la mayoría, correspondiente a 69.1%, recurrirían a un profesional de la Salud en caso de padecer una ETS. En menor frecuencia, el 2.6%, se refirió que no se recurría a nadie y tratarían de solicitar el problema solo.</p>
Conclusiones	<p>Un porcentaje considerable de los estudiantes adolescentes inicia tempranamente su actividad sexual.</p> <p>En relación con la literatura, los hombres son quienes a más temprana edad inician relaciones sexuales a ms temprana edad en las mujeres.</p> <p>El tiempo de relación sexual más frecuentes es la heterosexual; sin embargo, no dejan de presentarse, aunque en un muy bajo porcentaje, las relaciones bisexuales y Homosexuales.</p> <p>El uso del condón (preservativo) entre los adolescentes es infrecuente e inconsistente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 316. RAEs (2003-300)**

Código RAE	2003-300
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas y manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis del Hospital Universitario Neiva enero-2002 a enero-2003
Estudiantes	✓ Alarcon Rojas Neyda Vianey ✓ Garcia Torres Tania Marcela ✓ Losada Wolf Edgar Andres
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiología.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Describir las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva.</p> <p>Este estudio epidemiológico es de tipo de series de casos (descriptivo).</p> <p>La apendicitis es una de las patologías quirúrgicas más frecuentes en nuestro medio, por ello, la importancia de conocer las características sociodemográficas, clínicas y el manejo de la patología tanto en primer nivel de atención como a nivel hospitalario.</p>
Palabras clave	Apendicitis, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con Trece (13) fuentes bibliográficas.
Problema	El dolor abdominal agudo es uno de los problemas más frecuentes en la práctica diaria de cirujanos, internistas, pediátricos y ginecólogos. En general representa no menos de una de cada 20 consultas, no relacionadas con trauma, en los servicios de urgencias de los hospitales

	generales. Es un problema difícil y complejo que plantea al médico una gran variedad de posibilidades diagnósticas que involucran a diversos órganos y sistemas.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de enero del año 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características clínicas y el manejo hospitalario de los pacientes mayores de 12 años con diagnóstico de apendicitis realizado por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero del año 22 y el 1 de enero del año 2003</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de la población a estudio.</li> <li>✓ Determinar el comportamiento clínico que presentan los pacientes con impresión diagnóstica de apendicitis.</li> <li>✓ Determinar las características del manejo hospitalario que reciben los pacientes con impresión diagnóstica de apendicitis.</li> </ul>
Población	349 historias clínicas de los pacientes mayores de 12 años que son intervenidos quirúrgicamente por el servicio de cirugía general del Hospital Universitario de Neiva entre el 1 de enero de 2002 y el 1 de enero de 2003.
Metodología	Series de casos (descriptivo).
Resultados	<p>El 60% de los pacientes con evolución de los síntomas de 61 a 72 horas presento peritonitis y del total de peritonitis del 37.5% se presentaron en este rango de evolución de los síntomas. Los demás hallazgos quirúrgicos: apendicitis edematosa, fibrinopurulenta, perforada, presentaron la mayoría de los casos un tiempo de evolución de los síntomas que no sobrepasa las 25 horas.</p> <p>Los pacientes con apéndice edematosa tuvieron una estadía más corta, el 77.8% permanecieron de 0 a 4 días. Por otra parte los pacientes con peritonitis presentaron una estancia mas prolongada, el 62.5% permaneció de 4 a 8 días, y el 25% de 8 a 12 días. Como se esperaba a mayor gravedad de la patología mayor es el tiempo requerido de estancia hospitalaria.</p> <p>Todos los hallazgos quirúrgicos utilizaron con mayor frecuencia la terapia biconjugada, sin embargo, el apéndice edematoso fue la que más utilizo la monoterapia con respecto a los demás hallazgos y la peritonitis fue la única que no utilizo la monoterapia.</p>
Conclusiones	<p>La apendicitis es una de las patologías quirúrgicas más frecuentes en nuestro medio, por ello, la importancia de conocer las características sociodemográficas, clínicas y el manejo de la patología tanto en primer nivel de atención como a nivel hospitalario.</p> <p>En nuestro medio, la presentación más frecuente de la enfermedad es en la edad productiva, pacientes jóvenes de los 10 a los 30 años y predomina en el sexo masculino.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 317. RAEs (2003-301)**

Código RAE	2003-301
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y de los controles prenatales de madres con recién nacidos con sífilis congénita en la unidad de neonatología del HU-HMP entre julio 1 del 2001 al 30 junio del 2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Meneses Motta Carolina Del Pilar</li> <li>✓ Rios Ortiz Adriana Del Rocio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto M. Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Médico epidemiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – perineonatología
Síntesis	<p>Determinar las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres con recién nacidos con Sífilis Congénita en la unidad de neonatología del Hospital Universitario HMP entre 1 julio de 2001 al 30 junio de 2002.</p> <p>Un estudio Observacional Descriptivo de una serie de datos de tipo retrospectivo.</p> <p>Los controles prenatales nos ayudan a establecer el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno tanto de la madre como del niño infectados con sífilis.</p>
Palabras clave	Control prenatal, sífilis congénita
Fuentes	Este trabajo cuenta con catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	La sífilis es una enfermedad es catalogada como una de las infecciones de transmisión sexual, que amerita gran cuidado e identificación debido a que puede transmitirse vía intrauterina al feto durante el periodo gestacional. Toda mujer embarazada debe asistir a un

	centro de salud donde le realizan una serie de exámenes físicos y de laboratorios, que hacen parte de un oportuno y estricto seguimiento de los controles prenatales.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres de recién nacidos con sífilis congénita en la unidad de neonatología del HUHMP entre julio 1 de 2001 al 30 junio de 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características sociodemográficas y de los controles prenatales de las madres con recién nacidos con Sífilis Congénita en la unidad de neonatología del Hospital Universitario HMP entre 1 julio de 2001 al 30 junio de 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de las madres con recién nacidos con Sífilis Congénita.</li> <li>✓ Describir las características de los controles prenatales</li> <li>✓ Determinar las características clínicas de la madre y el recién nacido.</li> <li>✓ Identificar la incidencia de cada una de las categorías de las variables.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los recién nacidos que estuvieron hospitalizados en la unidad de Neonatología y sus madres con diagnóstico de Sífilis Congénita y Sífilis respectivamente, en el Hospital Universitario HMP de Neiva
Metodología	Observacional Descriptivo de una serie de datos de tipo retrospectivo
Resultados	<p>De las madres que no se realizaron durante el embarazo ningún control prenatal el 84.6% de ellas proceden de Neiva y de las que tuvieron controles prenatales también la ciudad de Neiva es la de mayor porcentaje en el número de controles prenatales.</p> <p>Tanto las madres que se realizaron controles prenatales como en las que no lo hicieron, el nivel educativo en ellas fue hasta la primaria en un 11.6% y 61.5% respectivamente; confirmando de ésta manera que muchas de ellas carecen de educación básica para prevenir cierto tipo de enfermedades.</p>
Conclusiones	<p>Los controles prenatales nos ayudan a establecer el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno tanto de la madre como del niño infectados con sífilis.</p> <p>La procedencia más frecuente encontrada fue Neiva lo que nos indica que aun teniendo accesibilidad al control prenatal las madres no son conscientes de lo grave que puede llegar a ser el no asistir a ellos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	1 vez divulgado en la página de Google.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 318. RAEs (2003-302)**

Código RAE	2003-302
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características clínicas, factores sociodemográfico demográficos y nutricionales implicados en la aparición de anemia ferropénica en los pacientes de 6 a 24 meses de edad que ingresan al Hospital Universitario de Neiva H.M.P.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mora Avendaño Martín Abdonias</li> <li>✓ Montealegre Hermosa Luis Mauro</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad</p> <p>El estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo.</p> <p>Al momento de la consulta el principal signo o síntoma encontrados en los pacientes con anemia ferropénica es el palidez, seguido de detención del desarrollo pondoestatural.</p>
Palabras clave	Anemia ferropénica, pediatría
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiuno (21) fuentes bibliográficas.
Problema	La anemia ferropénica constituye el 90% de las anemias de infancia, siendo en la mayoría de los casos leve o moderados, por los malos hábitos alimenticios, consumo de leche de vaca, alimentos bajo en hierro, son algunos de los factores.

Pregunta problema	¿Cuáles son las características económicas, sociodemográficas y nutricionales en los pacientes menores de 2 años de edad con anemia ferropénica en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 2001 a junio de 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características económicas, sociodemográficas y nutricionales de la anemia ferropénica en los pacientes menores de 2 años de edad en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, entre junio de 20001 a junio de 2003, para diseñar estrategias de promoción y prevención para dicha entidad en nuestra región.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>✓ La población factores económicos, socioeconómicos y nutricionales implicados en la anemia ferropénica.</p>
Población	41 pacientes con historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y de laboratorio de anemia ferropénica en menores de 2años en el H.U.H.M.P. Entre Junio De 2001 Junio De 2003.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo.
Resultados	<p>Los resultados obtenidos en el estudio mostraron que se diagnosticaron 132 casos de anemia, siendo de esto 41 casos de anemia ferropénica en menores de 2 años en los dos años estudiados, para una incidencia 31,06%.</p> <p>Distribución de anemia ferropénica: allí se encontró un total de 73 casos de anemia ferropénica, perteneciendo la mayoría a pacientes menores de 2 años (56,26%).</p> <p>Al momento de la consulta el principal signo o síntoma encontrados en los pacientes con anemia ferropénica es el palidez, seguido de detención del desarrollo pondoestatural.</p>
Conclusiones	<p>Evidentemente la lactación temprana (&lt;a 6 meses) y el tipo de alimentación dada como completo de la leche materna, a esta edad, podrá ocasionar una incidencia mayor de anemia ferropénica.</p> <p>La prematurez es uno de los factores de gran influencia en la aparición de anemia ferropénica.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>12 julio 2017</p>

**Anexo 319. RAEs (2003-303)**

Código RAE	2003-303
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Germenes más comunes y porcentaje de resistencia encontrados en muestras tomadas para cultivo y antibiograma en el Hospital Universitario de Neiva entre junio a noviembre-2003
Estudiantes	✓ Aranda Rodriguez Ervin Yamil ✓ Medina Arias Luis Antonio
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina. Epidemiólogo
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Interna - Infectología
Síntesis	<p>Conocer cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario Neiva entre junio y noviembre de 2003.</p> <p>Estudio realizado fue cuantitativa, retrospectivo y descriptivo.</p> <p>Es claro que cada vez contamos con menos arsenal antibiótico para combatir las infecciones en el ámbito hospitalario, lo cual en parte se debe a la mala utilización de estos medicamentos por parte de la comunidad médica y por la falta de controles más estrictos en su venta y comercialización.</p>
Palabras clave	Resistencia antimicrobiana, cultivos
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diez (10) fuentes bibliográficas.
Problema	¿Cuales son los germenés más comunes y porcentaje de resistencia encontrados en muestras tomadas para cultivo y antibiograma en el Hospital Universitario de Neiva entre junio a noviembre-2003?

Pregunta problema	¿Cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario de Neiva entre junio y noviembre de 2003?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Conocer cuáles son los gérmenes más comunes y su nivel de resistencia en cultivos y antibiogramas realizados en el Hospital Universitario Neiva entre junio y noviembre de 2003.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar a los gérmenes más comúnmente encontrados en cultivos de muestra en el Hospital Universitario de Neiva.</li> <li>✓ Determinar el nivel de resistencias a los antibióticos más usados en la institución.</li> <li>✓ Conocer las infecciones intrahospitalarias más frecuentes.</li> <li>✓ Conocer la distribución etérea y por sexo de las infecciones.</li> <li>✓ Comparar los datos encontrados con los reportados por la literatura nacional e internacional.</li> <li>✓ Sirve de pauta para la implementación de un sistema local de seguimiento de infecciones nosocomiales y niveles de resistencia.</li> <li>✓ Familiar la creación de protocolos de antibioticoterapia justados ala realidad local.</li> </ul>
Población	Pacientes que ingresen al Hospital Universitario de Neiva y que se realicen cultivo y antibiograma de cualquier muestra.
Metodología	Cuantitativa, retrospectivo y descriptivo.
Resultados	<p>Los microorganismo más aislados de un total de 660 muestra analizadas fueron E.coli con un 31% y E.Aureus con un 30% y en menor proporción K.Pneumoniae y P Aeruginosa con 22 y 17% respectivamente.</p> <p>Los servicios que más muestras aportaron fueron UCI adultos con 19% Observación y Urgencias con 16% Pediatría con 15% M. Interna con 14%.</p>
Conclusiones	<p>Es claro que cada vez contamos con menos arsenal antibiótico para combatir las infecciones en el ámbito hospitalario, lo cual en parte se debe a la mala utilización de estos medicamentos por parte de la comunidad médica y por la falta de controles más estrictos en su venta y comercialización.</p> <p>Algunos de los medicamentos más usados en el ámbito de nuestra región como los son la ampicilina y algunas cefalosporinas están a punto de convertirse en cosa del pasado debido a cada vez mayor resistencia por parte de algunas agentes como los que aquí presentamos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>12 julio 2017</p>

**Anexo 320. RAEs (2003-304)**

Código RAE	2003-304
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemograficas clinicas y de atencion implicadas en la presencia de complicaciones en los pacientes con apendicitis aguda atendidos en el Hospital general de Neiva durante enero-1 y 30-junio-2002.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Figueroa Casanova Rafael</li> <li>✓ Medina Rojas Rolando</li> <li>✓ Lopez Sandra Milena</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gustavo Poveda</b></p> <p><b>Hector Polonia</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo de Planta, cirujano.</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Describir las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la presencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda.</p> <p>Es un estudio observación descriptiva de caso, retrospectiva.</p> <p>El factor determinante en desarrollo de apéndice perforado y complicaciones se relaciona solamente con el tiempo de inicio de síntoma y la intervención quirúrgica y los factores idiosincráticos e institucionales son intervinientes y no determinantes.</p>
Palabras clave	Apendicitis aguda, complicaciones

Fuentes	Este trabajo cuenta con Doce (12) fuentes bibliográficas.
Problema	La apendicitis aguda es uno de los cuadros quirúrgicos agudos más comunes del abdomen, y se presenta por la inflamación de dicho órgano seguida a la obstrucción por fecalitos, hipertrofia linfoide, bario espeso, semillas y vermes intestinales.
Pregunta problema	¿Cuales son las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la paciencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1 (primero) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características sociodemográficas, clínicas y de atención implicadas en la presencia de complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva en el periodo comprendido desde el 1 1 (primero) de enero al 31 (treinta y uno) de diciembre del año 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas de los pacientes con apendicitis aguda.</li> <li>✓ Describir las características clínicas y paraclínicas de los pacientes con apendicitis aguda del H.U.H.M.P.</li> <li>✓ Establecer la relación entre el tiempo de iniciación de los síntomas y las historias naturales de la enfermedad de los pacientes del H.U.H.M.P que consultaron por apendicitis aguda.</li> <li>✓ Determinar factores modificables y no modificables asociados a las complicaciones de los pacientes con apendicitis aguda.</li> <li>✓ Establecer las características de atención relacionados con la presencia de complicaciones en los pacientes con apendicitis aguda.</li> </ul>
Población	Paciente que consulta al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, por el servicio de urgencias al departamento cirugía general con cuadro clínico sugestivo de apendicitis aguda en el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del 2002.
Metodología	Observación descriptiva de caso, retrospectiva.
Resultados	<p>La coincidencia entre los hallazgos quirúrgicos y la patología fue escasa, siendo más frecuente la no coincidencia con el 63% de los casos.</p> <p>Al revisar uso de antibióticos se encontró que 100% de los casos se administró antibiótico en forma profiláctica o terapéutica. Siendo el más utilizado la combinación clindamicina y gentamicina con 125 casos lo que corresponde al 42%.</p> <p>Cuanto a las complicaciones sufridas por los pacientes sometidos a apendicetomía durante el año 2002, la más frecuente fue la infección del sitio operatorio con 23 pacientes que corresponde a un 7.9%.</p>
Conclusiones	Se determinó la frecuencia de presentación y la morbilidad de apendicitis aguda entre 01 enero a 31 diciembre 2002; aunque hubo limitación en la consecución de la información por falta de registro y un diligenciamiento inadecuado.

	El factor determinante en desarrollo de apéndice perforado y complicaciones se relaciona solamente con el tiempo de inicio de síntoma y la intervención quirúrgica y los factores idiosincráticos e institucionales son intervinientes y no determinantes.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 12 julio 2017

**Anexo 321. RAEs (2002-305)**

Código RAE	2002-305
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Apendicitis aguda. Empresa Social del Estado, Hospital Dptal Maria Inmaculada Florencia Caqueta julio-dic-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fajardo Cuellar Oscar Mauricio</li> <li>✓ Polania Torres Tito Vladimir</li> </ul>
Asesor	<p><b>Gilberto Astaiza Arias</b></p> <p><b>Fernando Escobar</b></p> <p><b>Jorge Dario Mendez</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Describir las características sociodemográficas de las personas que egresaron un diagnóstico de Apendicitis Aguda de julio a diciembre de 2001 en el Hospital María Inmaculada, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas; través de la observación documental de las historias clínicas durante el primer bimestre del 2002, con el fin de que sirvan de base para posteriores estudios y/o para la definición de protocolos de atención en ese hospital.</p> <p>Se realizo un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo de los casos de apendicitis aguda.</p> <p>El principal motivo de consulta fue el dolor abdominal inespecífico sin diferencias significativas de acuerdo al área de procedencia, esto no defiere de las fuentes consultas.</p>

Palabras clave	Apendicitis aguda,
Fuentes	Este trabajo cuenta con (22) fuentes bibliográficas.
Problema	La enfermedad apendicitis aguda se inscribe en el área de cirugía. El interés por indagar sobre algunos de los múltiples aspectos para encontrar respuestas a su comportamiento indujo a los autores a adentrarse en el difícil ejercicio de terminar el problema.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas de los casos de apendicitis agudas registradas en el Hospital María Inmaculada de julio a diciembre de 2001, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Describir las características sociodemográficas de las personas que egresaron un diagnóstico de Apendicitis Aguda de julio a diciembre de 2001 en el Hospital María Inmaculada, los aspectos previos a la consulta médica, las conductas previas del paciente, las ayudas diagnósticas, el diagnóstico inicial y el definitivo y las conductas seguidas; través de la observación documental de las historias clínicas durante el primer bimestre del 2002, con el fin de que sirvan de base para posteriores estudios y/o para la definición de protocolos de atención en ese hospital.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la distribución de los casos de apendicitis aguda según grupo étnico, procedencia, sexo y forma de pertenencia al Sistema de Seguridad Social en Salud.</li> <li>✓ Determinar el primer síntoma, los consecutivos, el motivo de consulta, y el tiempo de evolución en horas al consultar.</li> <li>✓ Establecer el tiempo de evolución del cuadro clínico desde el inicio de la sintomatología hasta el momento de la consulta médica.</li> <li>✓ Identificar las consultas previas a la consulta médica por parte de los sujetos de estudio.</li> <li>✓ Señalar el diagnóstico prequirúrgico y postquirúrgico.</li> <li>✓ Precisar las ayudas diagnósticas utilizadas en los casos de apendicitis aguda.</li> </ul>
Población	252 historias clínicas de las personas con diagnóstico postquirúrgico de apendicitis que egresaron en el periodo comprendido entre el primero de julio y el 31 de diciembre de 2001.
Metodología	Descriptivo con enfoque cuantitativo de los casos de apendicitis aguda.
Resultados	<p>Gran preocupación causa que el 48% de las personas diagnosticadas con apendicitis aguda carecieran de afiliación al régimen subsidiado en un departamento donde se creía que la atención del estado a través del Plan Colombia era contundente en la parte social.</p> <p>Se puede observar que el principal motivo de consulta fue el dolor abdominal inespecífico representado por más de las tres cuartas partes de todos los casos estudiados, situación que se asemeja al marco teórico, incluida los primeros síntomas identificados en el curso de la apendicitis aguda que se describen a continuación sin diferencias significativas de acuerdo a la era de procedencia.</p>
Conclusiones	Hay una alta incidencia de apendicitis aguda en la segunda, tercera y cuarta década de la vida. En las fuentes consultadas se describe que el predominio es en la segunda y tercera décadas.

	<p>La distribución por sexos no difiere en manera significativa con las fuentes consultadas, 60% de casos en hombres según fuentes y 58% según estudios realizados.</p> <p>El principal motivo de consulta fue el dolor abdominal inespecífico sin diferencias significativas de acuerdo al área de procedencia, esto no defiere de las fuentes consultas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 322. Raes (2002-306)**

Código RAE	2002-306
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento y factores ambientales en pacientes en estatus asmáticos atendidos en la unidad de urgencias del Hospital Universitario H.M.P. entre el 1 de enero-2001 y el 31 de dic-2001
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Jiménez Herrera Ivan Darío</li> <li>✓ Serrezuela Barreiro Holver</li> <li>✓ Trujillo Carlos Arturo</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna - Neumología
Síntesis	<p>Caracterizar el comportamiento de la enfermedad del Estatus Asmático, las características clínicas, ambientales, en los pacientes que ingresaron a la Unidad de Urgencias.</p> <p>Un estudio descriptivo y retrospectivo de corte transversal.</p> <p>Según la distribución etarea se observa que la enfermedad afecta un grupo definido de edad, lo que se supone la necesidad de un enfoque de control, prevención y educación en la población escolar por parte de los entes de salud departamentales.</p>
Palabras clave	Asma, Factores ambientales
Fuentes	Este trabajo cuenta con Cuarenta y Seis (46) fuentes bibliográficas.
Problema	El tratamiento del Estatus Asmático ha sido de vital importancia en la unidad de urgencias de todos los Hospitales, sin que el Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de

	Neiva sea la excepción al caso donde sin importar su nivel de complejidad, han aumentado tanto la frecuencia de nuevos casos como el aumento de casos de crisis asmáticas.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento y los factores ambientales relacionados con Estatus Asmático en los pacientes que ingresaron al servicio de urgencia del Hospital Universitario Hernando Moncaleno Perdomo, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar el comportamiento de la enfermedad del Estatus Asmático, las características clínicas, ambientales, en los pacientes que ingresaron a la Unidad de Urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaliano para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas relacionadas con Estatus Asmático.</li> <li>✓ Identificar las características ambientales del Estatus Asmático.</li> <li>✓ Identificar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con Estatus asmático.</li> </ul>
Población	21 historias clínicas de pacientes con diagnósticos de Estatus Asmático.
Metodología	Descriptivo y retrospectivo de corte transversal
Resultados	<p>Con respecto al género, la enfermedad fue más frecuente en el sexo masculino con un 71.4%.</p> <p>La primera manifestación clínica presentada en los pacientes correspondió la disnea con el 100%.</p> <p>Los pacientes con antecedentes familiares de la enfermedad se hallaron en un 66.6% del total de los casos.</p> <p>Respecto al contacto con animales se encontró que el 95.2% de los pacientes permanecían en contacto con animales dentro la unidad habitacional.</p>
Conclusiones	<p>Según la distribución etaria se observa que la enfermedad afecta un grupo definido de edad, lo que se supone la necesidad de un enfoque de control, prevención y educación en la población escolar por parte de los entes de salud departamentales.</p> <p>La ocupación más relacionada con el desarrollo de estatus asmático fue la de estudiantes, donde podrían existir factores importantes de riesgo en los ambientales escolares.</p> <p>La deficiente elaboración de historias clínicas, la omisión de datos importantes y la falta de diligenciamiento de formularios que lleven a obtener una información completa de la enfermedad y sus dimensiones en la comunidad, evitan conocer el problema a profundidad y limita las intenciones investigativas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgando.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 323. RAEs (2002-307)**

Código RAE	2002-307
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Especies de paracitos intestinales y factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana en el Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ávila García Alfonso</li> <li>✓ Calderón Ibata Esain</li> <li>✓ Méndez Moreno Fabian Mauricio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – parasitología
Síntesis	<p>Identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. De Neiva, y Clínica Central de Especialistas.</p> <p>Un estudio descriptivo transversal.</p> <p>Las condiciones higiénico-sanitarias en general son adecuadas. Solo dos factores preocupan: el primero relacionado con la alta frecuencia de mantenimiento de animales como perros y gatos; y el segundo en relación con la alta prevalencia de amebas encontradas que indica posiblemente unas deficiencias medidas de purificación del agua.</p>
Palabras clave	HIV, parásitos
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecinueve (19) fuentes bibliográficas.

Problema	Los entero parásitos juegan un papel determinante en la Genesis de las patologías gastrointestinales, y en especial, de la diarrea en pacientes con inmunosupresión, lo que complica el cuadro clínico y empeora el pronóstico en este tipo de pacientes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y Clínica Central de Especialistas de Neiva de marzo del 2001 a mayo de 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar las especies de parásitos intestinales y los factores higiénico-sanitarios en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, y Clínica Central de Especialistas de Neiva, marzo-2001 a mayo-2002, con el fin de suministrar información que facilite el diseño de estrategias de prevención y tratamiento oportuno de las infecciones por entero Parásitos en este tipo de personas.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las especies de parásitos intestinales que se hospedan en los pacientes infectados con el (VIH) a partir de la obtención seriada de tres muestras de materias fecal.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas y su relación con las especies de enteroparasitos que se alojan en las personas infectadas con el VH.</li> <li>✓ Describir las condiciones de salud de las personas infectas con el VIH, especialmente en lo relacionado con su estado de inmunidad y la presencia de diarrea.</li> <li>✓ Brindar bases teóricas que ayuden a la implementación de planes de prevención y esquemas de tratamiento que mejorar el control sobre la infección de enteroparasitos en los pacientes infectado con el VIH.</li> </ul>
Población	Pacientes infectadas con el VIH que oficialmente aparece notificado en le informe de la secretaria de salud departamental.
Metodología	Descriptivo transversal.
Resultados	<p>Se encontró un predominio del género masculino (77%) al igual que de la heterosexualidad (77%).</p> <p>Se encontró al aseguramiento a la seguridad social en salud, se encontró que un poco menos de la mitad no lo estaba.</p> <p>La mayoría de los sujetos no purificaban el agua que consumía, siendo solo una pequeña proporción (27%) aquellos que sometían el agua al proceso de ebullición.</p> <p>La distribución de la población por los enteroparasitos identificados mostro que las especies más frecuentes en su orden eran: E.coli (32%), C.Parvum (27%), B.hominis (23%), y S.stercoralis (18%).</p>
Conclusiones	<p>El grupo poblacional más afectado con la infección del VIH es aquel que se encuentra en edad reproductiva, siendo en su gran mayoría hombres de comportamiento heterosexual.</p> <p>Las condiciones higiénico-sanitarias en general son adecuadas. Solo dos factores preocupan: el primero relacionado con la alta frecuencia de mantenimiento de animales como</p>

	perros y gatos; y el segundo en relación con la alta prevalencia de amebas encontradas que indica posiblemente unas deficiencias medidas de purificación del agua.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 324. RAEs (2002-308)**

Código RAE	2002-308
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia, criaderos potenciales de Aedes aegypti en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, marzo-sep-2001
Estudiantes	✓ Calderón Torres Carlos Andrés ✓ Mejía Salazar William Reinal ✓ Muñoz Añazco Astrid Liliana
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Determinar las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de Aedes aegypti en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de abril a septiembre del 2001.</p> <p>Un estudio de carácter descriptivo, longitudinal y prospectivo.</p> <p>Se observa que el Aedes aegypti su comportamiento es realmente estable sin importar en que periodo climático se encuentre, esto se debe a las características particulares de cada colector que le permite un microambiente con pocas variedades a través del años</p>
Palabras clave	Dengue, saneamiento ambiental
Fuentes	Este trabajo cuenta con diecisiete (17) fuentes bibliográficas.
Problema	Si se obstruye el sistema de drenaje de los colectores (con arena, piedras, plásticos etc.) hay almacenamiento de agua y si esta tiene contaminación relativamente baja por material orgánico o inorgánico pueden darse las condiciones para la reproducción del vector, es decir

	tendremos un criadero de <i>Aedes aegypti</i> que contribuyen a la persistencia del dengue como problema de Salud Pública.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de <i>Aedes aegypti</i> en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de abril a septiembre del 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características físicas y de saneamiento de los colectores de agua lluvia que contribuye a la proliferación de <i>Aedes aegypti</i> en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiva, de Abril a septiembre del 2001, para implementar y adecuar estrategias de control del vector.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las condiciones meteorológicas mensuales presentes en el periodo de estudio.</li> <li>✓ Establecer las características físicas que permiten que los colectores de agua lluvia se conviertan en criaderos de <i>Aedes aegypti</i>.</li> <li>✓ Determinar las condiciones de saneamiento de los colectores de agua lluvia.</li> <li>✓ Identificar la presencia de larvas de <i>Aedes aegypti</i> en los colectores de agua lluvia del barrio El Limonar.</li> </ul>
Población	34 colectores de aguas lluvia ubicados en el barrio El Limonar de la ciudad de Neiv, para este estudio se tomaron la totalidad de ellos
Metodología	Descriptivo, longitudinal y prospectivo.
Resultados	<p>El 100% de los colectores tenían sus paredes integras.</p> <p>El colector 13 (2.9%) fue el único colector que no presento contaminación por material inorgánico durante el estudio, los demás (97.1%) estuvieron contaminados en ambos periodos.</p> <p>De los 34 colectores en estudio, el 67.6% fueron encontrados sin agua en los dos periodos y por lo tanto no constituye criaderos potenciales de mosquito.</p> <p>En el periodo lluvioso 11.7% de los colectores tuvieron permanencia de larvas de manera permanente y un tanto de manera opcional mientras que el periodo seco el 5.8% de los colectores tuvieron larvas de manera permanente y 11.7% ocasional.</p>
Conclusiones	<p>La característica físicas que permiten que algunos de los colectores de agua lluvia del barrio El Limonar se convierten en criaderos de <i>Aedes aegypti</i>, es la construcción de sus sistemas de drenaje por encima del nivel del fondo de la cajilla, excepto los colectores de tipo B “rejilla lateral”, los cuales además permiten un a fácil inspección y limpieza cuando se presente contaminación excesiva.</p> <p>Las cajillas de las llaves de paso del acueducto son criaderos efectivos de <i>Aedes aegypti</i> cuando su elemento no se encuentra herméticamente sellados.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 325. RAEs (2002-309)**

Código RAE	2002-309
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento epidemiológico y factores desencadenantes de aborto en primigestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario H.M.P. entre junio-2000 y dic-31-2001
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bahamon Mendoza Andres Alberto</li> <li>✓ Pinto Candelo William Andres</li> <li>✓ Rivera Sotto Fredy Andres</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astatiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primigestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002.</p> <p>Es un estudio descriptivo transversal retrospectivo.</p> <p>No hay argumentos importantes que indique una influencia fuerte de los antecedentes de las pacientes sobre la presentación de los casos.</p>
Palabras clave	Aborto, primigestantes, adolescentes
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintitrés (23) fuentes bibliográficas.
Problema	El aborto dentro de las principales causas de morbi-mortalidad materno-fetal, y las preocupantes cifras que al respecto han arrojado los diferentes entes estadísticos, es claro que esta práctica se ha convertido en un grave problema de Salud Pública.

Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primigestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento epidemiológico y los factores desencadenantes de aborto en primigestantes menores de 18 años en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo entre junio 17 del 2000 y el 31 de diciembre del 2002 para diseñar estrategias de prevención.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas que intervienen en el comportamiento epidemiológico del aborto en primigestantes menores de 18 años en el sitio de estudio.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas influyentes en la población a estudio.</li> <li>✓ Identificar los factores desencadenantes que condicionen la aparición de casos de aborto en el grupo de estudio.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de las pacientes menor de 18 años (incluyendo que aquellas que habían llegado a esta edad), primigestantes, con diagnóstico de aborto, atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Descriptivo transversal retrospectivo.
Resultados	<p>El 76.3 de nuestros pacientes iniciados su vida sexual activa entre los 14 y 16 de edad, correlacionándose con las estadísticas presentes a nivel mundial. Se encontró una paciente cuyo inicio de vida sexual se dio a los 11 años.</p> <p>El 95% de nuestra paciente no tienen ningún control prenatal al momento de la consulta, mientras que el solo el 5% de la población a nuestro estudio manifestaron la realización de algún control prenatal.</p> <p>El 92% de la población analizada no presentaba ninguna enfermedad concomitante, al menos, durante el periodo de estudio. El 8% restante presentaba patologías como enfermedad fibroquística de la mama, infección de vías urinarias y asma.</p>
Conclusiones	<p>Debido a que, en la mayoría de los casos, las pacientes niegan maniobras abortivas, y en la historia clínica no se discriminan si el aborto fue espontaneo o inducido, en consecuencia, los reportes obtenidos sobre el origen de los abortos se clasificaron en su mayoría como indeterminados.</p> <p>En la mayoría de los casos no se encontró enfermedades concomites con la gestación que pudiera explicar de cierto modo la causa de los abortos ocurridos.</p> <p>No hay argumentos importantes que indique una influencia fuerte de los antecedentes de las pacientes sobre pacientes sobre la presentación de los casos.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 326. RAEs (2002-310)**

Código RAE	2002-310
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características físicas, especiales y ambientales de los floreros del Cementerio Central como criaderos potenciales para el Aedes aegypti en la ciudad de Neiva, incide entomológico.
Estudiantes	✓ Ramírez Losada Liliana Andrea ✓ Quintero Vieda Julio Cesar
Asesor	<b>Paulina Fajardo</b> <b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina. Entomóloga. Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina familiar
Síntesis	Determinar las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el Aedes aegypti en la ciudad de Neiva.  Es un estudio observacional de tipo descriptivo.  Las características especiales y ambientales más importantes del Cementerio Central de Neiva son: criaderos tanto en agua contaminada como limpia, tanto al sol como a la sombra, la mayoría con materiales orgánicos y en suelo.
Palabras clave	Dengue, saneamiento ambiental
Fuentes	Este trabajo cuenta con once (11) fuentes bibliográficas.
Problema	Debido a la presencia de artrópodos tipo mosquitos en el interior y los alrededores de la instalación de la Liga de Lucha de Cáncer Seccional Huila, ubicada en cercanía inmediata al

	Cementerio Central de Neiva, los cuales pudieron estar actuando como foco de infestación en las aguas estancadas de los floreros del cementerio y además constatar si se trata de especímenes de la especie <i>Aedes aegypti</i> .
Pregunta problema	¿Cuáles son las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el <i>Aedes aegypti</i> en la ciudad de Neiva y cuál es el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características físicas, espaciales y ambientales de las flores del cementerio central como criaderos potenciales para el <i>Aedes aegypti</i> en la ciudad de Neiva y el índice de infestación de los diferentes estadios de desarrollo del mosquito en dichos floreros en la ciudad de Neiva en el segundo semestre del año 2001 y primero del 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las especies de mosquitos presentes en los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva y sus características intrínsecas.</li> <li>✓ Determinar las características físicas propias de los floreros que resulten positivos en el estudio para criaderos de mosquitos en el Cementerio Central de la Ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Establecer las características especiales y ambientales del Cementerio Central de Neiva, concomitantes con la positividad de los criaderos.</li> <li>✓ Comparar el impacto ejercido por las condiciones climatológicas en el proceso de reproducción de los mosquitos, especialmente el <i>Aedes aegypti</i>, en el Cementerio Central de Neiva.</li> </ul>
Población	Los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva.
Metodología	Observacional de tipo descriptivo.
Resultados	<p>Es evidente que contrario a lo que se esperaba no existen diferencias notorias entre los criaderos expuestos al sol Vs los ubicados en sombras y que necesita de un estudio mucho más detallado de estos criaderos para determinar el porqué de este fenómeno.</p> <p>La evidencia de estos resultados nos presenta un problema serio de salud pública, al encontrarnos frente a criaderos positivos y variables para el <i>Aedes aegypti</i>.</p>
Conclusiones	<p>Las especies de mosquitos presentes en los floreros del Cementerio básicamente son 2: <i>Aedes</i> y <i>Culex</i>, con una mayor incidencia del <i>Aedes</i> sobre el <i>Culex</i>, 4:1 aproximadamente.</p> <p>Las características físicas más relevantes de los floreros del Cementerio Central de la Ciudad de Neiva es el hecho que aproximadamente el 80% de estos estaban hechos de plástico, característica que no modificó la positividad del mosquito.</p> <p>Las características especiales y ambientales más importantes del Cementerio Central de Neiva, son: criaderos tanto en agua contaminada como limpia, tanto al sol como a la sombra, la mayoría con materiales orgánicos y en suelo.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 327. RAEs (2002-311)**

Código RAE	2002-311
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Condiciones medioambientales peri e intradomiciliarias y características entomológicas de las especies de lutzomyias (diptera. psychodidae) encontradas en las comunas uno, dos, tres del municipio de Neiva 2001-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Andrade Pachón Miguel Fernando</li> <li>✓ Araujo Polania Andrés Felipe</li> <li>✓ Canencio Salazar Juan Pablo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Paulina Fajardo</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, entomóloga</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medina Familiar
Síntesis	<p>Describir las condiciones medioambientales, peri e intradomiciliarias y características entomológicas de las especies de lutzomyias encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva como medida preventiva en el control de las enfermedades transmitidas por vectores.</p> <p>Es un estudio descriptivo prospectivo.</p> <p>Se demuestra por primera vez la presencia de cuatro especies de lutzomyia (lutzomyia gomezi, lutzomyia cmposi, lutzomyia cayennensis y lutzomyia sp) en el área norte comuna uno, dos, y tres del municipio Neiva y la distribución espacial de cada una de estas especies en la zona.</p>

Palabras clave	Lutzomyias, saneamiento ambiental
Fuentes	Este trabajo cuenta con cuarenta y uno (41) fuentes bibliográficas.
Problema	La leishmaniasis es una entidad endémica en el área rural de Neiva, que los cambios ambientales han podido desplazar vectores con implicación en la aparición de nuevos casos en los cascos urbanas nos de la ciudad, y que asociado a la migración de las familias de áreas endémicas por los diferentes problemas de tipo social y de violencia.
Pregunta problema	¿Cuáles son las condiciones medio ambientales, las características peri e intradomiciliarias y las especies de lutzomyiasa posibles vectores de leishmaniasis encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las condiciones medioambientales, peri e intradomiciliarias y características entomologías de las especies de lutzomyias encontradas en las comunas uno, dos, y tres del municipio de Neiva como medida preventiva en el control de las enfermedades transmitidas por vectores.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características de las especies de lutzomyias encontradas en las comunas uno, dos y tres del municipio de Neiva.</li> <li>✓ Identificar las condiciones medioambientales presentes en el municipio de Neiva asociadas con la presencia de lutzomyias en la zona.</li> <li>✓ Describir las características peri e intradomiciliarias de las viviendas donde se capturaron los especímenes de lutzomyias.</li> <li>✓ Establecer la distribución espacial de los vectores sospechosos leishmaniasis en las comunas uno, dos y tres del municipio de Neiva.</li> </ul>
Población	Las viviendas que constituyen las comunas uno, dos y tres del área urbana de Neiva.
Metodología	Descriptivo prospectivo.
Resultados	<p>En total capturaron 19 especímenes pertenecientes a cuatro especies de lutzomyias, en donde una especie no pudo ser identificar por el estado en que s encontraba.</p> <p>Con el método de trampa de luz CDC se capturaron 18 especímenes que corresponde a un 94% del total de los especímenes capturados, mientras con el método de cebo humano protegido se capturo una lutzomyia perteneciente a lutzomyia gomezi.</p> <p>De lo anterior observamos que la especie que más se obtuvo en los diferentes periodos fue Lutzomyia cayennensis, pero con mayor abundancia en el periodo seco (nueve especímenes) que en el periodo lluvioso (cinco especímenes).</p>
Conclusiones	<p>Se demuestra por primera vez la presencia de cuatro especies de lutzomyia (lutzomyia gomezi, lutzomyia cmposi, lutzomyia cayennensis y lutzomyia sp) en el área norte comuna uno, dos, y tres del municipio Neiva y la distribución espacial de cada una de estas especies en la zona.</p> <p>La presencia de lutzomyia gomezi señalada como vector de leishmaniasis cutánea en diferentes regiones del país, otorga las comunas dos y tres del municipio de Neiva un riesgo potencial para la transmisión de la enfermedad. Además, se capturo por medio del método de</p>

	cebo humano protegido en la casa dos de la comuna dos lo que reflejo sus hábitos endofilicos y antropofilicos como se ha descrito en otros estudios.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 328. RAEs (2002-312)**

Código RAE	2002-312
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento, factores neonatales y maternos relacionados con la enfermedad de membrana hialina en los neonatos de la unidad de recién nacidos del Hospital Universitario H.M.P. de Neiva, enero 1 a dic-2001
Estudiantes	✓ Pinto Santa Alina Maria ✓ Rios Otalora Rolando Ferney ✓ Rueda Rincón Natalia
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b> <b>Edgar Arboleda</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo de Completo Adscrito al Programa de Medicina. Epidemiología. Docente de Medio Tiempo. Pediatría
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – neonatología
Síntesis	Identificar el comportamiento, factores maternos y neonatales de los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Un estudio descriptivo de corte transvesal. A pesar de las dificultades encontradas, logramos concluir que en la Unidad Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, se están cumpliendo con los protocolos de manejo de recién nacido con Enfermedad de Membrana Hialina (EMH), en aquellos casos en que no se le pudo brindar todo lo necesario al neonato que sufría la patología a estudio, fue debido a falta de recurso netamente tecnológicos.
Palabras clave	Membrana Hialina

Fuentes	Este trabajo cuenta con nueve (09) fuentes bibliográficas.
Problema	Membrana Hialina, factores de riesgo
Pregunta problema	¿Cuál fue el comportamiento, los factores maternos y neonatales en los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre 1 de enero de 2001 y el 31 de diciembre de 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el comportamiento, factores maternos y neonatales de los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina en los casos diagnosticados en la Unidad de Recien Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2002 y el 31 de diciembre de 2001 con un fin de brindar un panorama epidemiológico de esta patología a nivel local que el aporte al personal medico cierta información que pueda ser usada en pro del buen ejercicio médico.</li> </ul> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas asociados con la enfermedad de membrana hialina.</li> <li>✓ Identificar los factores maternos y neonatales asociados con la enfermedad de membrana hialina.</li> <li>✓ Caracterizar la evolución clínica en los recién nacidos con enfermedad de membrana hialina.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los recién nacidos que ingresaron en la Unidad de Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Metodología	Descriptivo de corte transversal.
Resultados	Con respecto a los datos generales de la madre observamos que los recién nacidos con Enfermedad de Membrana Hialina (EMH) se presentaron con mayor frecuencia en las mujeres de 15 a 20 años aportando un 34,8% de los casos, seguido del grupo de 26-30 años con un 22% además encontramos que dentro de los recién nacidos que murieron un 36% correspondió al grupo de 15-20 años, en gran parte debido a la mayor cantidad de pacientes en este grupo; por su parte, el grupo etareo de 25-30 años aportó una mortalidad del 29%
Conclusiones	<p>A pesar de las dificultades encontradas, logramos concluir que en la Unidad Recién Nacidos del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, se están cumpliendo con los protocolos de manejo de recién nacido con Enfermedad de Membrana Hialina (EMH), en aquellos casos en que no se le pudo brindar todo lo necesario al neonato que sufría la patología a estudio, fue debido a falta de recurso netamente tecnológicos.</p> <p>Como hallazgo principal tenemos que no está administrando surfactante de forma profiláctica a ningún recién nacido con alto riesgo de sufrir EMH, así como tampoco se le está administrando de manera de rescate a un 87% de los recién nacidos que han desarrollado la enfermedad. Otro aspecto a resaltar fue el que de los recién nacidos que murieron el 61% tenían peso inferior a 1500g, lo que coincide con lo que reporta la literatura mundial.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgando.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 329. RAEs (2002-313)**

Código RAE	2002-313
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas de la esquizofrenia en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, julio-2001 a enero-2002
Estudiantes	✓ Jhon Jarold Montealegre Vargas
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiológicos.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Psiquiatría
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia en los pacientes que son hospitalizados en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido entre julio del 2001<sup>a</sup> enero del 2002.</p> <p>Este estudio es de tipo descriptivo y transversal.</p> <p>Además, respecto al sexo de los pacientes se aprecia una distribución con una leve inclinación a favor del sexo masculino. Se muestra que los estados civiles de las personas esquizofrénicas son solteros en un 63.1%. el tipo de esquizofrenia en el momento del egreso se encuentra que el tipo paranoide tiene una amplia ventaja (90%), sobre los otros tipos.</p>
Palabras clave	Esquizofrenia, compartiendo
Fuentes	Este trabajo cuenta con Catorce (14) fuentes bibliográficas.

Problema	La esquizofrenia es una enfermedad que tiene una gran importancia en nuestro medio por el gran número de pacientes, lo dramático de la enfermedad y las nuevas alternativas que están ofreciendo a nuestros pacientes en la Unidad Mental.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia de los pacientes admitidos a la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva entre julio del 2001 <sup>a</sup> enero del 2002?
Objetivos	<p>OBJECTIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento y las características clínicas de la esquizofrenia en los pacientes que son hospitalizados en la unidad mental del Hospital Universitario de Neiva, en un periodo comprendido entre julio del 2001<sup>a</sup> enero del 2002</p> <p>OBJECTIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas en los casos de esquizofrenia, determinando el número de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia según su municipio de origen.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas de esquizofrenia.</li> </ul>
Población	Pacientes hospitalizados con diagnóstico de esquizofrenia, en total 59 de la Unidad Mental del Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Descriptivo y transversal.
Resultados	<p>Dentro la revisión de historias clínicas no se logró determinar por medio de esta en un alto porcentaje la condición socioeconómica de los pacientes, la condición socioeconómica está más frecuente esto es de acuerdo con la literatura mundial en donde se reporta que los pacientes esquizofrénicos tienen un estrato económico bajo.</p> <p>También se hace notar que ningún paciente tiene un trabajo en el cual se tenga que cumplir con un horario, matas, plazos, característica de la enfermedad mencionada en la literatura mundial, en 12% de los pacientes no se logró establecer de los datos de la historia clínica cuál era su condición laboral.</p> <p>La esquizofrenia es más frecuente diagnosticada en todo el mundo es la paranoide, en nuestro estudio se encontró valore a favor de este tipo de diagnóstico, concordando con la literatura de otros estudios.</p>
Conclusiones	En el periodo comprendido entre julio del 2001 hasta enero del 2002, se encontraron 59 pacientes con impresión diagnóstico de esquizofrenia en gran variedad de sus tipos. Con este estudio se pretendía dar un vistazo general de a distribución de la esquizofrenia dentro de los municipios del departamento, gran concentración poblacional que la capital hace que presente la gran mayoría de casos. Respecto a lo encontrado por grupos etéreos se encontró que los pacientes que están entre 21 y 30 años es el más afectado por la enfermedad. Además, respecto al sexo de los pacientes se aprecia una distribución con una leve inclinación a favor del sexo masculino. Se muestra que los estados civiles de las personas esquizofrénicas son solteros en un 63.1%. El tipo de esquizofrenia en el momento del egreso se encuentra que el tipo paranoide tiene una amplia ventaja (90%), sobre los otros tipos.

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 330. RAEs (2002-314)**

Código RAE	2002-314
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Muertes violentas relacionadas con sustancias psicoactivas, Neiva enero 2000 mayo-2001
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Becerra Lopera Monica Lucia</li> <li>✓ Gomez Caro Paola Andrea</li> <li>✓ Velasquez Castañeda Laura</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina. Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna - Toxicología
Síntesis	<p>Describir el comportamiento del uso de sustancias psicoactivas en necropsias de muertes violentas, para ayudar a contribuir y generar estrategias de campañas publicitarias y educativas para la prevención de estos fenómenos.</p> <p>Es un estudio de tipo descriptivo de corte o transversal retrospectivo.</p> <p>La principal causa de muertes violentas fueron los accidentes de tránsito (46%), seguido por los homicidios (40%).</p> <p>El 11% de todas las muertes fueron suicidios, principalmente por organofosforados.</p>
Palabras clave	Mortalidad, sustancias psicoactivas
Fuentes	Este trabajo cuenta con once (11) fuentes bibliográficas.

Problema	La violencia es definida como todas aquellas acciones de individuos o grupos que ocasionan la muerte de otros o lesionen su integridad física o moral. En la actualidad es el país con la tasa más alta en homicidios del mundo.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento en las necropsias por muertes violentas del uso de sustancias psicoactivas en el instituto de Medicina Legal Seccional Sur en la ciudad de Neiva, durante el periodo comprendido entre enero de 2000 y mayo de 2001?
Objetivos	<p>OBJECTIVO GENERAL</p> <p>Describir el comportamiento del uso de sustancias psicoactivas en necropsias de muertes violentas, para ayudar a contribuir y generar estrategias de campañas publicitarias y educativas para la prevención de estos fenómenos.</p> <p>OBJECTIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de las muertes violentas.</li> <li>✓ Determinar las características de la muerte.</li> <li>✓ Identificar las características del uso y tipo de sustancia psicoactiva.</li> </ul>
Población	355 registros de necropsias de casos de muertes violentas ocurridas dentro del perímetro urbano y rural de la ciudad de Neiva.
Metodología	Descriptivo de corte o transversal retrospectivo.
Resultados	<p>Los eventos que accionaron mayor número de muertes violentas fueron los accidentes de tránsito, 46%, seguido de las muertes violentas por arma de fuego en un 29%.</p> <p>En el grupo de muertes violentas por suicidio, 15 personas utilizaron organofosforados lo cual nos da un porcentaje de 41% y un 24% suicidios ocurridos por arma de fuego.</p> <p>En el 90% de las muertes no se encontraron ningún tipo de sustancias Psicoactivas en el 10% restante se encontraron sustancias tales como Cocaína y Marihuana esta ultimas en menor proporción.</p>
Conclusiones	<p>Se coloco de forma activa y manifiesta la generación de inquietudes sobre el papel activo y protagónico que cada colombiano tiene y debe asumir, con respecto a las posibles soluciones, para la prevención de eventos específicos de morbilidad violenta.</p> <p>La principal causa de muertes violentas fueron los accidentes de tránsito (46%), seguido por los homicidios (40%).</p> <p>El 11% de todas las muertes fueron suicidios, principalmente por organofosforados.</p> <p>Al 74% de las personas se les solicito pruebas de alcoholemia, de estas solo el 20% fueron positivas, lo cual no nos indica una relación directa entre consumo de alcohol y muertes violentas.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 331. RAEs (2002-315)**

Código RAE	2002-315
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas y antropométricas y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto a noveno grado del colegio " Ángel María Paredes " jornada de la mañana de la ciudad de Neiva-2002.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuellar Pajoy Duanner Mauricio</li> <li>✓ Rosas Serrato Diego Ernesto</li> <li>✓ Silva Morera Carolina</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Atraves del presente estudio se determinaron las características sociodemográficas y antropogénicas y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto, séptimo, octavo y noveno de a jornada la mañana del colegio básico “Ángel María Paredes”, de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido correspondiente al año 2002.</p> <p>Es un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal.</p> <p>Los programas escolares y la escuela deben brindar a la comunidad escolar la oportunidad de adquirir técnicas, reconocimientos, actitudes y hábitos de salud que promuevan el desarrollo y bienestar personal, comunitario y nacional.</p>
Palabras clave	Rendimiento escolar, desarrollo psicomotor
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintiséis (26) fuentes bibliográficas.

Problema	Los Problemas como la desnutrición, el parasitismo intestinal, el “hambre pasajera”, la violencia, entre otros, afectan la capacidad de aprendizaje de los escolares y son causas del ausentismo, la deserción escolar y el bajo rendimiento académico.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y el desarrollo ponderoestatural relacionadas con el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica secundaria grados 6° a 9° jornada la mañana del colegio “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva?
Objetivos	<p>OBJECTIVO GENERAL</p> <p>A través del presente estudio se determinaron las características sociodemográficas y antropogénicas y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto, séptimo, octavo y noveno de la jornada la mañana del colegio básico “Ángel María Paredes”, de la ciudad de Neiva en el periodo comprendido correspondiente al año 2002.</p> <p>OBJECTIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la distracción de los estudiantes por edad, sexo, talla y peso de los alumnos.</li> <li>✓ Determinar las características sociodemográficas y establecer las enfermedades que presentaron los estudiantes en los últimos seis meses.</li> <li>✓ Establecer el rendimiento escolar si es bueno, regular o malo.</li> </ul>
Población	Estudiantes de los grados sextos, séptimos, octavos y novenos, de la jornada mañana, del colegio básico “Ángel María Paredes” de la ciudad de Neiva, en el periodo correspondiente al año 2002.
Metodología	Descriptivo, de corte transversal.
Resultados	<p>La mayoría de los estudiantes encuestados pertenecen al estrato 2, y en un menor porcentaje a los demás estratos socioeconómicos.</p> <p>La mayoría de los encuestados tienen padres empleados y un pequeño porcentaje son desempleados. En lo concerniente a las madres, la mayoría son empleadas seguras de las amas de casa.</p> <p>Con relación al análisis del estado nutricional de los individuos encuestados se encontraron que la mayoría de ellos están dentro de los parámetros normales esperados.</p>
Conclusiones	Los programas escolares y la escuela deben brindar a la comunidad escolar la oportunidad de adquirir técnicas, reconocimientos, actitudes y hábitos de salud que promuevan el desarrollo y bienestar personal, comunitario y nacional.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No está divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 332. RAEs (2002-316)**

Código RAE	2002-316
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas, familiares y factores de riesgo de las mujeres con cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila marzo-agosto-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ortiz Londoño Jorge Enrique</li> <li>✓ Quevedo Sánchez Juana María</li> </ul>
Asesor	<p><b>Amparo Paramo Hernández</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta Medicina Familiar.</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía general – Mastología
Síntesis	<p>Determinar algunas de las características sociodemográficas, familiares y factores de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a Agosto del 2002.</p> <p>Es un estudio descriptivo transversal.</p> <p>Los factores de riesgo que tienen gran importancia en las mujeres de nuestra región son la obesidad y la historia familiar de cáncer de seno, especialmente en hermanas y tías.</p>
Palabras clave	Cáncer de seno, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con ciento setenta y seis (176) fuentes bibliográficas.
Problema	El cáncer representa uno de los mayores problemas, no solo para la salud pública sino para la paciente general, que adquiere su mayor prevalencia en los países económicamente

	desarrollados. En los países en vías de desarrollo se nota un incremento de las cifras de esta enfermedad a medida que se controlan los problemas de nutrición y enfermedades transmisibles.
Pregunta problema	¿Cuáles son algunos de las características sociodemográficas, familiares de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar algunas de las características sociodemográficas, familiares y factores de riesgo de las mujeres con Cáncer de Seno en la Unidad de Cancerología del Huila de Marzo del 2002 a agosto del 2002.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los factores sociales y demográficos de las pacientes con cáncer de seno atendidas en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Identificar los factores de la estructura familiar, en sus procesos de auto-organización, auto gobierno y evolutivo de las pacientes con cáncer de seno atendidos en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Determinar en que medida las pacientes con cáncer de seno tenían información sobre auto examen de seno, su práctica y periodicidad.</li> <li>✓ Identificar los factores de riesgo de las pacientes con cáncer de seno atendidas en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> <li>✓ Describir las características clínicas del Cáncer de seno en las pacientes atendidas en la Unidad de Cancerología del Huila.</li> </ul>
Población	Pacientes diagnosticadas con cáncer de seno que se encuentren vinculadas a la Unidad de Cancerología del Huila para atención y tratamiento de dicha patología.
Metodología	Descriptivo transversal.
Resultados	<p>Se logro determinar que parcialmente (65.5%), las pacientes tenían información sobre auto examen de seno, y que tan solo algo más de la tercera parte lo practicaba (41.1%) y de estas un porcentaje variable (66.7%) lo realizaba con la periodicidad adecuada.</p> <p>Con respecto a los tipos histológicos diagnosticados en las 29 pacientes, casi en la totalidad de los casos (82.7%) estuvo represente el Carcinoma ductal infiltrante, seguido del carcinoma lobulillar infiltrantes (10.3%) y el carcinoma in situ (6.8%).</p> <p>Para finalizar con el análisis de los factores de riesgo ya mencionados tan solo dos pacientes (6.9%) habían estado expuestas a radiación ionizante antes de los 35 años de edad.</p>
Conclusiones	<p>La ausencia de factores de riesgo para cáncer de seno no garantiza que la enfermedad no se presente y se debe tomar cada caso de manera individual.</p> <p>Las pacientes de nuestra región consultan de manera tardía a los servicios de salud, en estados muy avanzados de la enfermedad y con factores del mal pronóstico asociado.</p> <p>Los factores de riesgo que tienen gran importancia en las mujeres de nuestra región son la obesidad y la historia familiar de cáncer de seno, especialmente en hermanas y tías.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 333. RAEs (2002-317)**

Código RAE	2002-317
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de algunos factores sociodemográficos ambientales, familiares, gestionales y clínicos en pacientes con labio y/o paladar hendido que asistieron a la IX jornada de healing the children 2002 Hospital Universitario De Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aparicio Rodríguez Sara Dennis</li> <li>✓ Murcia Ortegón Luz Aida</li> <li>✓ Parra Amaya Edgardo</li> </ul>
Asesor	<p><b>Henry Ostos</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza Arias</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta Genetista.</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa Medicina.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría – genética
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento de algunos factores sociodemográficos, ambientales, familiares, gestacionales y clínicos en los pacientes con labio leporino y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healingthe children realizada durante los días 28, 29,30 y 31 del mes de enero del año 2002 en el Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal.</p> <p>La presencia de la malformación se vio relacionada con la ingesta de medicamentos, especialmente antibióticos; es de resaltar sin embargo que la información obtenida al respecto no fue de la calidad suficiente para realizar algún tipo de relación específica; hacen falta estudios que aclaren la población asociación existente.</p>

Palabras clave	Malformación congénita, factores de riesgo
Fuentes	Este trabajo cuenta con Trecientos veinte (320) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El labio y el paladar hendido son malformaciones comunes de gran importancia tanto en el ámbito económico como en el social.</p> <p>Estas. Malformaciones son de origen multifactorial. Sobresalen algunos factores como la explosión a diversos teratógenos alcohol, anticonvulsivantes, isotretioina, entre otros, madres que fuman durante el embarazo y el déficit de ácido fólico.</p>
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento de algunos factores ambientales, sociodemográficos, gestionales, familiares y clínicos en pacientes con labio y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healing the children 2002- Hospital Universal de Neiva HC-HUN?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar el comportamiento de algunos factores sociodemográficos, ambientales, familiares, gestacionales y clínicos en los pacientes con labio leporino y/o paladar hendido que asistieron a la XI jornada de Healing the children realizada durante los días 28, 29,30 y 31 del mes de enero del año 2002 en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncleano Perdomo” para la planeación de programas encaminados a la promoción y prevenciones labio y/o paladar un hendido.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer las características sociodemográficas de la población con labio leporino y/o paladar hendido incluida en el estudio.</li> <li>✓ Determinar la relación existente entre algunas factoras socioculturales con la presencia de labio leporino y/o paladar hendido.</li> <li>✓ Hallar la existencia de relación entre la exposición a algunos factores medioambientales durante el embarazo con la aparición de esta malformación en los recién nacidos.</li> <li>✓ Determinar el antecedente de alteración gestionar en pacientes que nacen con labio y/o paladar hendido.</li> <li>✓ Establecer la presencia de la malformación en los familiares de los casos que se incluyeron en el estudio.</li> <li>✓ Determinar las características clínicas de los defectos de labio leporino y/o paladar hendido.</li> </ul>
Población	80 personas con diagnóstico de labio leporino y/o paladar hendido que participaron como pacientes en la IX.
Metodología	Descriptivo y de corte transversal.
Resultados	<p>Las tres cuartas partes de embarazadas acudieron a control prenatal durante su gestación, pero existe un importante porcentaje de mujeres que no lo hicieron, a lo cual se suma que el diagnóstico de la malformación en la mayoría de los casos se realizó al momento del nacimiento en un 96.9% por lo cual, cuestionamos la habilidad de los servicios de salud para diagnosticar tempranamente esta malformación e incluir a estos recién nacidos en programas de seguimiento.</p> <p>El consumo de suplementos nutricional durante el embarazo se dio en el 69.2%; entre los utilizados se encontró al ácido fólico y el sulfato ferroso. La nutricional durante el embarazo fue regular en el 20% de los casos y mala en el 3.1% de ellos.</p>

Conclusiones	<p>Nuestro estudio sugiere la presencia de asociación heredo-familiar en el labio y/o paladar hendido de nuestra región, pero hacen falta investigación genéticas respecto a este tema.</p> <p>En su mayoría, la malformación labio-platina que se presento fue el labio y paladar hendido total bilateral sin distinción de sexo. Sin embargo, tomando la patología en general, predomino en el sexo masculino.</p> <p>La patología en nuestra región se relacionó con el desempeño de las madres como amas de casa y estilistas; en el caso el padre se relacionó con las labores del agro.</p> <p>La presencia de la malformación se vio relacionada con la ingesta de medicamentos, especialmente antibióticos; es de resaltar sin embargo que la información obtenida al respecto no fue de la calidad suficiente para realizar algún tipo de relación específica; hacen falta estudios que aclaren la población asociación existente.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>

**Anexo 334. RAEs (2002-318)**

Código RAE	2002-318
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas, mecanismos de exposición y clínica de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el Hospital Universitario H.M.P. de Neiva del 1 de abril al 30 de sept-2002
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carvajal Duque Darling</li> <li>✓ Cabiedes Pérez Giovanni</li> <li>✓ Morales Álvaro Mauricio</li> </ul>
Asesor	<p><b>Pedro María Zúñiga</b></p> <p><b>Héctor Polonia</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Medio Tiempo Catedra inmunólogo y patólogo.</p> <p>Medio Tiempo de Planta Cirujano.</p> <p>Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Toxicología
Síntesis	<p>Describir las características sociodemográficas, mecanismos de exposición y clínicas de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el HUN, para elaborar programas de educación masiva, sobre este problema de salud a las autoridades en vigilancia de salud, con vistas a tomar medidas para la prevención y control de esta enfermedad.</p> <p>Es un estudio observacional descriptivo de corte transversal.</p> <p>La gravedad se relacionó con la consulta tardía, absorción de principios activos a elevadas concentraciones en las teoriza toxicológicas I y II; complicación respiratoria y tratamiento insuficiente.</p>

Palabras clave	Intoxicación inhibidores de colinesterasa
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta y ocho (78) fuentes bibliográficas.
Problema	La explosión a plaguicidas está ocasionando un elevado número de intoxicados, principalmente entre quienes realizan labores agrícolas en países en desarrollo; sin embargo, no existe un cálculo exacto de la magnitud del problema, y solo se tiene como referencia algunas estimaciones realizadas por diversos organismos.
Pregunta problema	¿Cuales son las características sociodemográficas, mecanismo de exposición y clínica de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva del 1 de abril al 30 de septiembre del 2002?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir las características sociodemográficas, mecanismos de exposición y clínicas de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa admitidos en el HUN, para elaborar programas de educación masiva, sobre este problema de salud a las autoridades en vigilancia de salud, con vistas a tomar medidas para la prevención y control de esta enfermedad.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caracterizar la situación sociodemográfica de los pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa.</li> <li>✓ Identificar los mecanismos de exposición al agente evaluado la frecuencia de cada uno de ellos.</li> <li>✓ Señalar las características clínicas y paraclínicas del paciente intoxicado con inhibidores de colinesterasa.</li> <li>✓ Identificar el manejo y el tratamiento de rescate aplicado al paciente intoxicado por organofosforados y carbonatos.</li> </ul>
Población	Pacientes intoxicados con inhibidores de colinesterasa del tipo organofosforados, carbonatos o piretroides, hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivos Adultos y Pediatría.
Metodología	Observacional descriptivo de corte transversal.
Resultados	<p>Se observo que la mayoría de intoxicaciones producidas en el are rural, correspondían a organofosforados, mientras que los carbonatos predominaron en el área urbana.</p> <p>Se evidencio que existe una relación entre la procedencia y la severidad, ya que los casos de mayor severidad fueran los provenientes del área rural, y los casos de menor severidad correspondieron a los casos provenientes del área urbana, esta relación puede ser debido a que en el área rural se intoxican con más frecuencia con organofosforados, de igual manera, se encontró que los casos provenientes del área rural permanecieron más tiempo en la UCI, que los provenientes del área urbana.</p>
Conclusiones	<p>La mayoría de los pacientes presentaron una hospitalización menor de 6 días debido a la rápida atención y el adecuado manejo atropinico.</p> <p>No existió diferencia significativa entre el riesgo de morir con el género.</p>

	<p>La gravedad se relacionó con la consulta tardía, absorción de principios activos a elevadas concentraciones en las teoriza toxicológicas I y II; complicación respiratoria y tratamiento insuficiente.</p> <p>El cuadro clínico que predomino fue el muscarínico.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 335. RAEs (2002-319)**

Código RAE	2002-319
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de la enfermedad medular tiroidea de influencia de Neiva durante el año-2001
Estudiantes	✓ Fabio Mauricio Perdomo Esguerra
Asesor	<b>Hector Zamora Caicedo</b> <b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Medio Tiempo de Catedra, Nuclear Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Determinar cómo se comportó la enfermedad nodular tiroidea en los pacientes en los cuales fue tomada Biopsia Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) durante el año de 2001 en la ciudad de Neiva (Huila) y relacionar los resultados que sean posibles con la presencia del diagnóstico de nódulo frío como hallazgo en el estudio gamagráfico.</p> <p>Es un estudio de tipo retrospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>La presencia de enfermedad nodular tiroidea en el área de influencia de la ciudad de Neiva es mucho mayor en mujeres aun para las estadísticas internacionales, el 92% de los pacientes estudiados fueron mujeres y la relación hombre mujer fue de 1: 1.2.</p>
Palabras clave	Cáncer medular de tiroides
Fuentes	Este trabajo cuenta con Quince (15) fuentes bibliográficas.

Problema	La enfermedad nodular tiroidea es una patología que se presenta de manera frecuente durante la consulta en nuestro medio y en búsquedas previas se notó que no existen estudios a nivel de nuestra población que nos permitan conocer el comportamiento de esta enfermedad en nuestro medio.
Pregunta problema	¿Cuál es comportamiento la enfermedad nodular tiroidea en los resultados citológicos de los estudios de biopsia por Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) realizados en los laboratorios clínico-patológicos de la ciudad de Neiva (Huila) en el año de 2001 y la relación con el diagnostico gamagrafico de nódulo frio?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar cómo se comportó la enfermedad nodular tiroidea en los pacientes en los cuales fue tomad Biopsia Aspirativa con Aguja Fina (BAAF) durante el año de 2001 en la ciudad de Neiva (Huila) y relacionar los resultados que sean posibles con la presencia del diagnóstico de nódulo frio como hallazgo en el estudio gamagrafico.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características (sexo, edad y procedencia) de los pacientes en los cuales se practicaron estudios de Biopsia por Aspiración con Aguja Fina (BAAF) debido la presencia de nódulos tiroideos en la ciudad de Neiva en el año de 2001.</li> <li>✓ Establecer el comportamiento citológico de los nódulos tiroideos aspirados para estudio patológico en la ciudad de Neiva durante el año de 2001.</li> <li>✓ Estudiar la relación existente entre el hallazgo gamagrafico de nódulo frio y el comportamiento citológico de estas lesiones estudiadas mediante Biopsia Aspirativa con Aguja Fina (BAAF).</li> <li>✓ Aportar al clínico información acerca del comportamiento de la enfermedad nodular tiroidea en nuestro medio que le permita sospechar una patología específica de acuerdo con las características demográficas del paciente consultante.</li> </ul>
Población	Estudios de biopsia por Aspiracion con Aguja Fina realizados en los diferentes laboratorios clínicos patológicos de la ciudad de Neiva los reportes gamagraficos que merecieron el concepto de nódulo frio en el servicio de medicina nuclear del Hospital Universitario “Hernando Moncaleano Perdomo “de la ciudad de Neiva durante el año 2001.
Metodología	Retrospectivo, transversal y descriptivo.
Resultados	<p>Referente al género encontramos que la relación hombre mujer en la casuística estudiada fue de 1: 11.2. El 92% de los pacientes estudiados pertenecen al género femenino y tan solo el 8% hombres lo anterior contrasta de manera severa con lo descrito en la literatura donde las relaciones oscilan entre 1.3: 1 y 4.3:1 para algunas series y de 6:1 para algunas otras.</p> <p>Con estos hallazgos se notó que la mayor parte de los nódulos estudiados correspondieron a lesiones de tipo benigno el 72%, mientras que las lesiones de tipo maligno correspondieron al 9% de los pacientes incluidos en el estudio coincidiendo con las estadísticas internacionales las cuales documenta que entre un 5-10% de todos los nódulos tiroideos malignizan.</p>
Conclusiones	La presencia de enfermedad nodular tiroidea en el área de influencia de la ciudad de Neiva es mucho mayor en mujeres aun para las estadísticas internacionales, el 92% de los pacientes estudiados fueron mujeres y la relación hombre mujer fue de 1: 1.2.

	<p>La presencia de malignidad en las lesiones estudiantas está dentro de los rangos más altos contemplados en la literatura internacional llegando hasta el 9%.</p> <p>El carcinoma papilar de tiroides fue la única lesión maligna diagnosticada en el municipio de Neiva durante el año 2001.</p> <p>La presencia de las lesiones malignas fue más frecuente en el género masculino con incidencia del 10%.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 336. RAEs (2001-320)**

Código RAE	2001-320
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento de la retinopatía diabética, Hospital Universitario De Neiva H.M.P., instituto de seguro social y SaludCoop, abril-sept-2000
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alarcón Carolina</li> <li>✓ Velásquez P. Lina María</li> <li>✓ Velásquez Victoria Eugenia</li> </ul>
Asesor	<p><b>Feliz Hernando Celis</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Interna – endocrinología
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento y los factores relacionados de la retinopatía diabética en la población de diabéticos que acude al servicio de consulta externa del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaneo Perdomo (HUNHMP).</p> <p>Se realizo un estudio descriptivo transversal.</p> <p>Las formas de RDNP fueron las que se encontraron con mayor frecuencia, indicando que hay una amplia población de pacientes en los cuales se puede prevenir la progresión del año retiniano a través del seguimiento y detección precoz de la forma proliferativa.</p>
Palabras clave	Retinopatía diabética, factores de riesgo
Fuentes	Este trabajo cuenta con veintitrés (23) fuentes bibliográficas.
Problema	La diabetes Mellitus se ha reconocido como un problema de Salud Pública importante, su prevalencia va en aumento, causando un gran porcentaje de morbimortalidad en las estadísticas de los países conllevando a múltiples complicaciones entre ellas, nefropatía,

	neuropatía, vasculopatía y retinopatía, siendo esta última la de menor atención entre los médicos no oftalmólogos y la principal causa de ceguera en la población diabética.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento y factores relacionados de la retinopatía diabética, en los pacientes atendidos en el servicio de consulta externa del HUNHMP, y en los programas de promoción y prevención para pacientes diabéticos de la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.), Y SaludCoop de la ciudad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 1 de abril y Julio 31 del año 2000?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el comportamiento y los factores relacionados de la retinopatía diabética en la población de diabéticos que acude al servicio de consulta externa del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo (HUNHMP), y a los programas de promoción y prevención de SaludCoop, y la Clínica Federico Lleras Acosta (I.S.S.) de la unidad de Neiva, en el periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de septiembre del año 2000.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer las características sociodemográficas de los países con retinopatía diabética.</li> <li>✓ Determinar el grado de retinopatía que presentan los pacientes diabéticos al momento de la remisión.</li> <li>✓ Relacionar la agudeza visual con el grado de retinopatía diabética que presentan los pacientes.</li> <li>✓ Determinar el grado de retinopatía existente de acuerdo a los años de evolución de la diabetes.</li> <li>✓ Determinar si existe relación entre el antecedente de HTA y la retinopatía diabética.</li> <li>✓ Determinar existe relación entre el antecedente de Enfermedad Renal y la presencia de retinopatía diabética.</li> <li>✓ Establecer cuál es el mejor método de control de la Diabetes relacionando los niveles de glicemia y/o hemoglobina glicosilada.</li> <li>✓ Determinar la relación entre la dosis de Insulina y el grado de retinopatía diabética.</li> <li>✓ Determinar que porcentaje de pacientes estudiados tiene una valoración oftalmológica previa por su condición de diabéticos.</li> </ul>
Población	Pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 con o sin sintomatología oftalmológica.
Metodología	Descriptivo transversal.
Resultados	<p>El grupo de los pacientes que requerían insulina (insulino-necesitados, 18% del total de pacientes estudiados) tuvo una prevalencia de RD de 83% con una frecuencia de RDP DE 14%. El grupo de pacientes no insulina necesitados, tuvo una prevalencia de RD DE 43%, con una frecuencia de RDP de 2%.</p> <p>Las dosis de insulina usadas en los pacientes insulina necesitados oscilaron entre 10U y 80 U, siendo la mediana de 30U. El paciente que necesita más dosis de insulina tenía compromiso retiniano moderado, el que necesita menos dosis de insulina tuvo compromiso mínimo de retina. Los 5 pacientes que no tuvieron ningún compromiso retiniano recibían, 10, 40, 43,50 y 62 unidades de insulina respectivamente.</p>
Conclusiones	La mayoría de los pacientes eran procedentes de Neiva, con predominio de sexo femenino, y edades entre 45-64 años.

	<p>Las formas de RDNP fueron las que se encontraron con mayor frecuencia, indicando que hay una amplia población de pacientes en los cuales se puede prevenir la progresión del año retiniano a través del seguimiento y detección precoz de la forma proliferativa.</p> <p>La buena AV no debe ser un dictador de la ausencia de compromiso retiniano, pues como se demostró en el estudio la mayoría de los pacientes con algún grado de RD gozaban de AV buena.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 337. RAEs (2001-321)**

Código RAE	2001-321
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital H.M.P. Neiva
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ladino Murcia Sandra Lorena</li> <li>✓ Molina Villar Hernán M.</li> <li>✓ Rojas Rivera Diego Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p> <p><b>Miguel Ángel Perdomo</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera Epidemióloga.</p> <p>Tiempo completo de Planta Ginecólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Determinar las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero t el 31 de diciembre del año 2000.</p> <p>Un estudio descriptivo y transversal.</p> <p>La incidencia de la diabetes en las gestantes estudiadas no difiere de la incidencia detectada en otros estudios a nivel nacional o internacional.</p>
Palabras clave	Diabetes Gestacional
Fuentes	Este trabajo cuenta con cinco (5) fuentes bibliográficas.
Problema	Diabetes durante la gestación en la práctica médica habitual y siendo el servicio de Obstetricia y Ginecología del HUHMP centro de formación médica se hace imperativo

	conocer el perfil epidemiología básico de las gestantes que presentan diabetes y consultan a este centro asistencial que servirá de base para investigaciones y diseño de programas en el futuro.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología y obstetricia del HUHMP?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características epidemiológicas básicas de las gestantes con diabetes atendidas durante el periodo comprendido entre el primero de enero t el 31 de diciembre del año 2000 en el servicio de ginecología obstetricia del HUHMP que sirven para planear intervenciones de tipo preventivo y para que puede ser utilizado como base en estudios ulteriores.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características demográficas y culturales en las gestantes que presentaron diabetes (edad, escolaridad, estado civil).</li> <li>✓ Identificar los antecedentes patológicos tanto personales como familiares en las gestantes que presentaron diabetes.</li> <li>✓ Establecer los antecedentes obstétricos en las gestantes que presentaron diabetes.</li> <li>✓ Establecer las características de las formas de nacimiento y edad gestacional al momento de parto en las gestantes que presentaron diabetes.</li> <li>✓ Identificar las patologías asociadas a la diabetes durante la gestación en la población a estudio y cuáles de estas requirieron manejo hospitalario.</li> <li>✓ Determinado los resultados de parámetros básicos de evaluación neonatal en los productos de gestantes diabéticas (muerte intrauterina, utilización de fórceps, presencia de desgarros, características del alumbramiento y la placenta, necesidad de medicación intra parto, peso al nacer, talla, perímetro cefálico, relación peso/edad, gestacional, puntaje en escala pagar al minuto y cinco minutos, necesidad de reanimación, patologías identificadas al momento del nacimiento, y necesidad de hospitalización del neonato).</li> <li>✓ Determinar el desarrollo de complicaciones maternas durante e puerperio (infecciones, hemorragia puerperal, involución uterina, estancia hospitalaria materna y estado al egreso).</li> </ul>
Población	Historias clínicas perinatales de base de las pacientes que cumplieron los requisitos para para ingresar al estudio.
Metodología	Descriptivo y transversal.
Resultados	<p>El peso relacionado con la edad gestacional en los productos de la población a estudio se describe, 14 casos (66,7%) se encontró correspondencia entre la altura uterina y el tamaño fetal.</p> <p>Tan solo el 42,9% de los productos (nueve casos, uno fallece y se reportan seis casos (28,6%) con patologías detectadas al momento del nacimiento. Al momento del alta materna se reportan cinco casos (23,8%) en los que no hay mejoría de los niveles plasmáticos de glicemia.</p> <p>Las complicaciones más frecuentes en orden discentes en gestantes diabéticas fueron: macrosomía fetal(61,9%) desproporción cefalo-pelvica (33,3%), parto pre-terminado(19,2), hipertensión inducida por ir embarazo (19%) hipertensión previa (14,9%), retardo de crecimiento Intrauterino (9,5%), amenaza de parto pre- termino(9,5%), y las hemorragias del tercer trimestre (4,8%).</p>

Conclusiones	<p>La incidencia de la diabetes en las gestantes estudiadas no difiere de la incidencia detectada en otros estudios a nivel nacional o internacional.</p> <p>Es más frecuente la aparición de diabetes en gestantes mayores a 30 años. No sé de teta asociación entre diabetes gestional y grado de escolaridad, numero de gestaciones, grupo sanguíneo según factor Rh, o estado civil.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>

**Anexo 338. RAEs (2001-322)**

Código RAE	2001-322
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Neiva H.M.P. el 1 de enero al 31 de dic-2001.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Monje Molina Carlos Andrés</li> <li>✓ Guzmán Losada Célico</li> <li>✓ Santofinio Sierra Dagoberto</li> </ul>
Asesor	<p><b>Dolly Castro Betancourth</b></p> <p><b>Miguel Angel Perdomo</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera Epidemióloga.</p> <p>Tiempo completo de Planta Ginecólogo.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y obstetricia
Síntesis	<p>Determinar y analizar las características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre del 2000.</p> <p>Este es un estudio descriptivo y retrospectivo.</p> <p>Como los neonatos de las pacientes eclámpicas en su mayoría presentan peso por encima de 2500g al nacer, se debe evaluar con prontitud la condición fetal para obtener recién nacidos saludables sin contemporizar demasiado con su edad gestacional.</p>
Palabras clave	Eclampsia, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con setenta (70) fuentes bibliográficas.

Problema	Eclampsia es una enfermedad se ha tornado prevalente, no se tiene definido su perfil epidemiológico, ni se han realizado estudios orientados a conocer cuáles son los grupos etareos de riesgo más afectados en esta región.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características epidemiológicas de la eclampsia en las pacientes que consultaron al servicio de Ginecología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar y analizar las características epidemiológicas de la eclampsia en el embarazo y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puede emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan estas pacientes y sus productos.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la frecuencia de eclampsia en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y compararla con las estadísticas nacionales.</li> <li>✓ Describir la distribución de la patología en los diferentes grupos etareos.</li> <li>✓ Establecer la distribución según el número de gestas previas en las pacientes que desarrollaron eclampsia en el H.U.N. durante el periodo de tiempo anteriormente mencionado.</li> <li>✓ Cuantificar la presencia de patologías previas y antecedentes de las gestantes que desarrollaron eclampsia durante el embarazo.</li> <li>✓ Cuantificar y clasificar la mortalidad materna en pacientes que desarrollaron eclampsia durante el embarazo.</li> <li>✓ Determinar el número de semanas de edad gestacional cumplida en pacientes que desarrollaron eclampsia.</li> <li>✓ Establecer la frecuencia de complicaciones gestacionales en las pacientes que desarrollaron eclampsia.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de las complicaciones del neonato de las madres que presentaron eclampsia durante el embarazo.</li> <li>✓ Determinar las condiciones del egreso materno-fetal de las gestantes que desarrollaron eclampsia durante el embarazo.</li> <li>✓ Dictaminar algunas recomendaciones sobre el manejo que se le debe dar a la eclampsia en el H.U.N. teniendo como base los resultados de este estudio.</li> </ul>
Población	Historias clínicas perinatales de las pacientes que ingresaron al servicio de Ginecología del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”
Metodología	Descriptivo y retrospectivo.
Resultados	<p>Durante el periodo de Enero 1 a diciembre 31 de 2000 en el servicio de Ginecología del H.U.N., se registraron 1698 partos, de los cuales 22 casos sufrieron de eclampsia (1,3%), asemejándose a la incidencia nacional, según lo reportado por Botero.</p> <p>La vía del parto en 14(63,6%) de los casos fue la cesárea como es la recomendación, en 7 (31,8%) de los casos se presentaron un parto espontaneo. Lo cual demuestra los ginecologas del H.U.N., sigue el protocolo de manejo donde se recomienda que la vía del parto debe ser la cesárea.</p> <p>Se observa, que en la distribución según semanas cumplidas al momento del parto, 5 (22,7%) de los casos ocurrieron entre 37 a 39 semanas, indicando que un alto porcentaje fueron</p>

	pretérminos, con todas las implicaciones que esto conlleva, y se asemeja a lo estipulado por Fernández.
Conclusiones	<p>La eclampsia, sigue siendo una complicación importante y dramática durante la gestación después de la 20 semana. Debido a que epidemiológicamente el grupo etareo con mayor riesgo de presentar eclampsia son las de 15 a 19 años y primi gestantes, se deben redoblar esfuerzos para controlar más estrictamente a estas pacientes.</p> <p>Como los neonatos de las pacientes eclámpticas en su mayoría presentan peso por encima de 2500g al nacer, se debe evaluar con prontitud la condición fetal para obtener recién nacidos saludables sin contemporizar demasiado con su edad gestacional.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>

**Anexo 339. RAEs (2001-323)**

Código RAE	2001-323
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Comportamiento, características clínicas y epidemiológicas de la infección de vías urinarias en mujeres gestantes E.S.E. Laura Perdomo De García Yaguara 2001
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ González Amador Carlos A.</li> <li>✓ Ortiz Trujillo Carlos Andrés</li> <li>✓ Suarez Lemos Adriana Lucia</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Determinar el comportamiento y las características epidemiológicas y clínicas de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el programa de control prenatal en la ESE Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara , en el periodo comprendido desde el primero de Enero del 2000 hasta el ocho de Junio del 2001.</p> <p>El estudio fue descriptivo, retrospectivo, de corte transversal.</p> <p>Definitivamente la I.V.U es una causa frecuencia de morbilidad durante el embarazo, convirtiéndose el control prenatal en la principal estrategia para su detención temprana y disminución de complicación materno-fetales.</p>
Palabras clave	Infección Urinaria, gestantes
Fuentes	Este trabajo cuenta con Veintiséis (26) fuentes bibliográficas.
Problema	Las infecciones del tracto urinario resultan cinco veces más frecuentes que los episodios febriles virales durante la gestación y debido a que la bacteriuria se asocia con una mortalidad significativa sobre la madre y el feto, especialmente en lo relacionado con parto pretérmino y

	sepsis materna (1,2), es esencial identificar la tempranamente y erradicarla durante toda la gestación.
Pregunta problema	¿Cuál es el comportamiento, las características clínicas y epidemiológicas de la infección de vías urinarias en mujeres gestantes con infección de vías urinarias, que acudan a las consultas ambulatorias de la Empresa Social del Estado Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara, en el periodo comprendido desde el primero de enero del 2000 hasta junio del 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el comportamiento y las características epidemiológicas y clínicas de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el programa de control prenatal en la ESE Laura Perdomo de García del Municipio de Yaguara , en el periodo comprendido desde el primero de Enero del 2000 hasta el ocho de Junio del 2001.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir los factores sociodemográficos asociados a la infección de vías urinarias en mujeres embarazadas.</li> <li>✓ Definir los principales síntomas presentes en el cuadro clínico inicial de mujeres gestantes con diagnóstico clínico o paraclínico de infección de vías urinarias.</li> <li>✓ Identificar los parámetros de laboratorio más alterados y su relación con la gravedad y complicaciones de la infección de vías urinarias en mujeres gestantes.</li> <li>✓ Establecer las principales complicaciones que afectan a la madre y l neonato, asociado con las infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes.</li> <li>✓ Determinar las principales modalidades de tratamiento en las pacientes embarazadas con infección de vis urinarias.</li> <li>✓ Establecer los factores relacionados con la recurrencia de las infecciones de visa urinarias en mujeres embarazadas.</li> </ul>
Población	Pacientes embarazadas que acudieron al programa del control prenatal y al servicio de urgencias a quienes se les diagnostico infección de vías urinarias de la E.S.E Laura Perdomo de García.
Metodología	Descriptivo, retrospectivo, de corte transversal.
Resultados	<p>Se atendieron en la Empresa Social del Estado Lura Perdomo de García del Municipio de Yaguara 928 mujeres gestantes que acudieron ya sea al control prenatal o a la consulta de urgencias; el 5,6% cumplían con los criterios clínicos o paraclínicos de infección de vías urinarias que equivale a 52 pacientes gestantes.</p> <p>La incidencia general específica para cada diagnostico fue asi; bacteriuria asintomática 2,1% (20 casos), cistitis aguda2% (19 casos) y pielonefritis aguda 1,4% (13 casos).</p>
Conclusiones	<p>Definitivamente la I.V.U es una causa frecuencia de morbilidad durante el embarazo, convirtiéndose el control prenatal en la principal estrategia para su detención temprana y disminución de complicación materno-fetales.</p> <p>La entidad más frecuentemente diagnosticada para clínicamente fue la bacteriuria asintomática; el antecedente de urolitiasis y de I.V.U en embarazo anterior tiene un fuerte peso en la progresión de la enfermedades hacia mayor severidad.</p>
Tipo de trabajo	Investigación

Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 340. RAEs (2001-324)**

Código RAE	2001-324
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características sociodemográficas clínicas y de saneamiento de los enfermos por leishmaniasis atendidos en el centro de salud de cándido entre el 1 de enero 2000 y el 30 de nov-2001
Estudiantes	✓ Bernal Gutiérrez Alejandro ✓ Perdomo Sandoval Hector L. ✓ Ramirez Lina María
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar – Medicina Interna
Síntesis	Caracterizar el comportamiento, las características clínicas, saneamiento y sociodemográficos de la enfermedad por Leishmaniasis, de los casos reportados en el Centro de Salud de Cándido, en el departamento del Huila.  El estudio es observacional descriptivo.  La enfermedad afecta a cualquier grupo de edad, con mayor incidencia al grupo etareo entre los 11 a 20 años.
Palabras clave	Leishmaniasis, saneamiento ambiental
Fuentes	Este trabajo cuenta con veinticuatro (24) fuentes bibliográficas.
Problema	La leishmaniasis es una enfermedad cuyo ciclo natural necesita de la interrelación de 4 factores principales que son: el vector, el reservorio, y el huésped, aunado a unos factores de riesgo como el mal control intradomiciliario de vectores, desconocimiento de la enfermedad,

	las características del domicilio. Por todo eso, se hace necesario el conocimiento del comportamiento de estos 4 factores y características relacionadas para un futuro poder lograr un buen control, de la enfermedad.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas, clínicas y de saneamiento de los enfermos por leishmaniasis atendidos en el centro de salud de cándido, entre el 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Caracterizar el comportamiento, las características clínicas, saneamiento y sociodemográficos de la enfermedad por Leishmaniasis, de los casos reportados en el Centro de Salud de Cándido, en el departamento del Huila, para el periodo comprendido entre 1 de enero de 2000 y el 30 de noviembre de 2001.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar las características sociodemográficas de los pacientes.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas de la enfermedad por Leishmaniasis.</li> <li>✓ Identificar las características de saneamiento ambiental relacionado con Leishmaniasis.</li> </ul>
Población	58 historias de casos de infección por Leishmaniasis en el departamento del Huila.
Metodología	Observacional descriptivo.
Resultados	<p>La manifestación clínica más frecuente fue la ulcera con un 100%</p> <p>Al analizar los diagnósticos, encontrados que el 93.1%(54) correspondieron a Leishmaniasis cutánea, el 6.8%(4) a Leishmaniasis mucocutanea.</p> <p>El tipo de diagnóstico más frecuente fue el clínico con un 77.5% (845), seguido de salud de cándido desde el 1 de enero de 2000 hasta el 30 de noviembre de 2001.</p> <p>El mes en que se presentaron mayor número de casos fue enero con un 17.24% (10), los meses restantes se distribuyeron como se ve en el gráfico.</p> <p>En el 100% d los casos reportado, se prescribió como tratamiento Glucantime.</p>
Conclusiones	<p>La enfermedad afecta a cualquier grupo de edad, con mayor incidencia al grupo etareo entre los 11 a 20 años.</p> <p>Los pacientes que provienen de la zona urbana tienen mayor incidencia de infección por Leishmaniasis.</p> <p>Los pacientes con mayor incidencia de Leishmaniasis fueron las amas de casa, en los periodos estudiados.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>

**Anexo 341. RAEs (2001-325)**

Código RAE	2001-325
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Incidencia de la preeclampsia y sus complicaciones en el Hospital Universitario Neiva H.M.P. entre enero 1-2000 a dic-31-2000
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duque Higuera Juan Manuel</li> <li>✓ Gómez Arias Luis Hernando</li> <li>✓ Gómez Cortes Vilardo Alfonso</li> </ul>
Asesor	<p><b>Miguel Ángel Perdomo</b></p> <p><b>Dolly Castro Betancourt</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	<p>Tiempo Completo de Planta, Enfermera Epidemióloga.</p> <p>Tiempo completo de planta. Ginecología.</p>
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Ginecología y Obstetricia
Síntesis	<p>Depende de la severidad del cuadro clínico materno y del grado de sufrimiento fetal.</p> <p>Si la HTA es leve a moderada y no hay sufrimiento fetal, se realiza parto espontaneo por vía vaginal. Si la HTA es severa y hay sufrimiento fetal, se prefiere la cesárea abdominal. Es un estudio descriptivo, retrospectivo.</p> <p>La ausencia de suficiente surfactante produce el colapso alveolar durante la espiración y en cada inspiración subsiguiente es necesario mayor esfuerzo para lograr una adecuada ventilación.</p> <p>La profilaxis de la preeclampsia se basa fundamentalmente en la prestación de unos cuidados prenatales adecuados a todas las embarazadas y, en especial, a aquellas con riesgo de padecer la enfermedad.</p>
Palabras clave	Preeclamsia, comportamiento

Fuentes	Este trabajo cuenta con (10) fuentes bibliográficas.
Problema	La preeclampsia, a veces llamada toxemia, es una condición única y generalmente peligrosa que solo ocurre durante el embarazo, expertos define a la PREECLAMPSIA como una elevación de la presión arterial en una mujer embarazada de 140/90 o más, con presencia de proteínas en la orina o edema de los pies, manos o caras.
Pregunta problema	¿Cuáles es la prevalencia de la preeclampsia en las pacientes que consultan al servicio de ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y con que frecuencia se presenta esta enfermedad?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar y analizar la incidencia de la preeclampsia -eclampsia y sus complicaciones en pacientes que consultan al hospital universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” durante el periodo comprendido entre 1 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2000.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la frecuencia de la preeclampsia en el hospital universitario “Hernando Moncaleano Perdomo” mediante el análisis de sus datos.</li> <li>✓ Identificar la frecuencia de complicaciones gestacionales en las pacientes que desarrollaron preeclampsia.</li> <li>✓ Establecer las presencias de patología previas y antecedentes de las gestantes que desarrollaron preeclampsia (diabetes, HTA crónica, hábito de fumar, etc.)</li> <li>✓ Enumerar la distribución de los diferentes grupos etareos de esta patología.</li> <li>✓ Mostrar la frecuencia de complicaciones gestacionales en las pacientes que desarrollaron preeclampsia (ej. Ruptura prematura de membranas, cardiopatía materna).</li> <li>✓ Cuantificar las características del parto y de los productos en paciente que desarrollaron preeclampsia.</li> <li>✓ Determinar la calidad del egreso materno de gestantes que desarrollaron preeclampsia.</li> </ul>
Población	La población fueron todas gestantes que consultaron al servicio de Ginecobstetricia del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y a quienes se les diagnostico preeclampsia durante el periodo comprendido entre periodo comprendido entre 1 de enero de 2000 y el 31 de diciembre de 2000.
Metodología	Es un estudio descriptivo, retrospectivo.
Resultados	<p>Depende de la severidad del cuadro clínico materno y del grado de sufrimiento fetal.</p> <p>Si la HTA es leve a moderada y no hay sufrimiento fetal, se realiza parto espontaneo por vía vaginal. Si la HTA es severa y hay sufrimiento fetal, se prefiere la cesárea abdominal.</p> <p>La ausencia de suficiente surfactante produce el colapso alveolar durante la espiración y en cada inspiración subsiguiente es necesario mayor esfuerzo para lograr una adecuada ventilación.</p> <p>La profilaxis de la preeclampsia se basa fundamentalmente en la prestación de unos cuidados prenatales adecuados a tods las embarazadas y, en especial, a aquellas con riesgo de padecer la enfermedad.</p>

Conclusiones	La posibilidad de prevenir la PE está limitada por la falta de conocimiento de su etiología, de modo que cuando se habla de prevención de la PE se hace referencia principalmente a la indicación temprana de las pacientes de alto riesgo, y su seguimiento clínico y de laboratorio, de manera que el proceso ese detectado en estadios tempranos.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 342. Raes (2001-326)**

Código RAE	2001-326
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características epidemiológicas de la deshidratación asociada a diarrea en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Universitario H.M.P. de Neiva enero 1 de 2000-dic-31-2000
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dávila Rueda Patricia</li> <li>✓ Malagón Salas Jair Severo</li> <li>✓ Paredes Charry Andres Mauricio</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	<p>Determinar las características epidemiológicas de la deshidratación asociada a diarrea en menores de cinco años y sus compleciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva.</p> <p>Este es un estudio descriptivo.</p> <p>La enfermedad diarreica aguda continúa ocupando primeros lugares en cuanto morbimortalidad se refiere en nuestro país.</p> <p>La diarrea continúa siendo la causa más frecuente de deshidratación aguda en la población pediátrica.</p>
Palabras clave	Diarrea Infantil, deshidratación
Fuentes	Este trabajo cuenta con Catorce (14) fuentes bibliográficas.

Problema	A pesar de que la enfermedad, es de gran importancia epidemiológica en la edad de estudio, no se ha definido su perfil epidemiológico, ni se han realizado estudios orientados a conocer cuáles son los grupos de riesgo más afectados en esta región.
Pregunta problema	¿Cuáles con las características epidemiológicas de la deshidratación secundaria a diarrea en los pacientes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo “, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del 2000?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características epidemiológicas de la deshidratación asociada a diarrea en menores de cinco años y sus complicaciones en pacientes que consultaron al Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo”, durante el periodo comprendido entre 1 de enero al 31 de diciembre del 2000, para que en un futuro se puedan emprender las acciones respectivas, orientadas a disminuir la morbi-mortalidad y los aspectos relevantes que afectan a estos pacientes.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer la frecuencia de deshidratación asociada a diarrea en el Hospital Universitario de Neiva “Hernando Moncaleano Perdomo” y compararla con las estadísticas nacionales.</li> <li>✓ Describir la distribución de la patología en los diferentes grupos etarios.</li> <li>✓ Establecer la distribución según el estrato socioeconómico de los pacientes que presentan esta patología.</li> <li>✓ Cuantificar la presencia de patologías concomitantes desarrollaron deshidratación asociada a diarrea.</li> <li>✓ Cuantificar la necesidad de requerimientos de UCI e intervenciones mayores en los pacientes que desarrollaron deshidratación asociada a diarrea.</li> <li>✓ Determinar la distribución de los pacientes según el sexo.</li> <li>✓ Establecer la eficacia de los signos físicos para el diagnóstico de deshidratación.</li> <li>✓ Determinar la frecuencia de utilización de hidratación previa al ingreso en los pacientes que desarrollaron deshidratación asociada diarrea.</li> </ul>
Población	Infantes menores de cinco años que consultaron al servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Neiva.
Metodología	Descriptivo.
Resultados	<p>El grado de deshidratación de mayor presentación al momento de ingreso de los pacientes a la institución fue el moderado con una proporción del 73% el resto de la población presento grado de deshidratación leve a severo en una proporción equitativa.</p> <p>La distribución según etiología muestra que el mayor productor de diarrea que causa deshidratación son los virus con un 80% de frecuencia, siguiéndole las bacterias, parásitos y las infecciones mixtas con una proporción significativamente menor.</p> <p>El 92% de la población presentaba como única patología la diarrea y consecuente deshidratación, mientras solo el 8% presentaba patología concomitante, específicamente neumonía.</p>
Conclusiones	<p>La enfermedad diarreica aguda continúa ocupando primeros lugares en cuanto morbimortalidad se refiere en nuestro país.</p> <p>La diarrea continúa siendo la causa más frecuente de deshidratación aguda en la población pediátrica.</p>

	<p>El mal tratamiento de la EDA y la postergación de la atención inicial son factores muy importantes que predisponen al desarrollo de complicaciones posteriores como la deshidratación.</p> <p>No existe diferencia significativa en cuanto la distribución por sexos de la patología.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>

**Anexo 343. RAEs (2001-327)**

Código RAE	2001-327
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Característica y tratamiento de las urgencias quirúrgicas secundarias en pacientes con Cáncer de Colon.
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Iriarte Diana Constanza</li> <li>✓ Melgar Christian Ernesto</li> </ul>
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Cirugía General
Síntesis	<p>Determinar las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en paciente con Cáncer de Colon y el tratamiento más frecuentemente utilizando para el manejo de la misma, en el Hospital Universitario de Neiva y la Liga de Lucha Contra el Cáncer.</p> <p>El presente estudio es descriptivo con un modelo de corte o transversal retrospectivo.</p>
Palabras clave	Cáncer de colon, comportamiento
Fuentes	Este trabajo cuenta con noventa y seis (96) fuentes bibliográficas.
Problema	<p>El cáncer de colon es la afección cancerosa más común del tubo digestivo, causando gran morbilidad y en algunos casos mortalidad de los pacientes, por tal motivo el manejo de urgencia que se hace en estas acciones es vital para el paciente.</p> <p>Los pacientes en los que se presentan urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon son con mayor frecuencia mujeres y el grupo más implicado son los mayores de 60 años.</p>

	El síntoma cardinal más implicado en los pacientes con urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon es el dolor.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en pacientes con cáncer de colon y cual el tratamiento más frecuente utilizado para el manejo de las mismas, en pacientes con cáncer de colon del Hospital Universitario de Neiva y de la Liga de Lucha Contra el Cáncer (Seccional Huila) entre enero de 1998 y octubre de 2001?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características de las urgencias quirúrgicas secundarias en paciente con Cáncer de Colon y el tratamiento más frecuentemente utilizando para el manejo de las misma, en el Hospital Universitario de Neiva y la Liga de Lucha Contra el Cáncer (Seccional Huila) entre enero del 1998 y octubre del 2001.</li> </ul> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las principales características sociodemográficas de los pacientes que presentaron urgencias quirúrgicas a cáncer de colon.</li> <li>✓ Identificar las características clínicas más frecuentes de los pacientes que presentaron urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon.</li> <li>✓ Describir las características anatomopatológicas de la urgencia y del cáncer primero de los pacientes que presentaron urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon.</li> <li>✓ Establecer las técnicas de manejo y las complicaciones de los pacientes que presentaron urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon.</li> </ul>
Población	Historias clínicas de los pacientes con urgencia quirúrgicas secundaria a cáncer de colon atendido en la ESE del HUN y la Liga de Lucha contra el Cáncer (Seccional Huila).
Metodología	Descriptivo con un modelo de corte o transversal retrospectivo.
Resultados	<p>En el colon derecho 3 (20%), en el colon transverso 0, en el colon izquierdo y Angulo esplénico 6(40%) y en el sigmoide 6(40%).</p> <p>En las historias clínicas de los pacientes se determinó cual era el estado DUKES en el momento de la urgencia quirúrgica secundaria a cáncer de colon esta se distribuyó así: 7(46,7%) casos en estudio C, 4 (26,7%) en estudio B, 3 (20%) en estudio D y 1 (6,7%) en estudio A.</p> <p>En las historias clínicas revisadas se determinó cual era la etapa del tumor de acuerdo a la clasificación TNM esta se distribuyó así: en la etapa 4,7 (46.7) casos, etapa 3, 5 (33.3%) etapa 2, 3 (20%) casos, y en la etapa 1 ningún caso.</p>
Conclusiones	<p>Las urgencias secundarias al cáncer de colon son una entidad prevalente en nuestro medio.</p> <p>Los pacientes en los que se presentan urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon son con mayor frecuencia mujeres y el grupo más implicado son los mayores de 60 años.</p> <p>El síntoma cardinal más implicado en los pacientes con urgencias quirúrgicas secundarias a cáncer de colon es el dolor. El método diagnóstico más utilizado en el enfoque de estos casos es el clínico y paraclínico.</p>

	El tipo de urgencia que más se presento fue la obstrucción y la porción del colon más implicada fue el colon izquierdo.
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 344. RAEs (2001-328)**

Código RAE	2000-328
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Efectividad y persistencia del larvicida abate (temephos), contra las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavado de ropa, neiva-2000
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Agudelo Perdomo Ana María</li> <li>✓ Alvares Jaime Hernando</li> <li>✓ Moreno Marco Andrés</li> </ul>
Asesor	<p><b>Paulina Fajardo Ortiz</b></p> <p><b>Gilberto Astaiza</b></p>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina Familiar
Síntesis	<p>Evaluar la efectividad y la persistencia del larvicida ABATAE (Temephos), como medio de control químico, contra las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva.</p> <p>Este estudio es de tipo descriptivo prospectivo, de tipo longitudinal.</p> <p>Se determinó que la persistencia del larvicida bate (Temephos), tiene un rango de efectividad optimo en las primeras 5 semanas.</p> <p>A mayor frecuencia de uso semanal y a mayor lavado mensual del tanque de ropa se presenta una menor persistencia del larvicida Abate (Temephos).</p>
Palabras clave	Control Aedes aegypti, larvicidad , ABATAE
Fuentes	Este trabajo cuenta con Dieciséis (16) fuentes bibliográficas.

Problema	El dengue su impacto en el estado de salud de la población en especial el niño persiste debido a múltiples aspectos como factores ambientales, deficiencia del suministro de agua y falta de un programa de control del vector, llegando a situaciones graves como la que se presentó en el año 1997.
Pregunta problema	¿Cuál es la efectividad y la persistencia del larvicida ABTE (temephos) en el control de las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio el limonar, Neiva?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar la efectividad y la persistencia del larvacida ABATAE (Temephos), como medio de control químico, contra las larvas de Aedes aegypti presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar la efectividad del larvacida abate sobre larvas, de Aedes aegypti, presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva. A las 24 horas posteriores a la instalación del producto.</li> <li>✓ Establecer la persistencia de la acción del larvicida abate, sobre larvas de Aedes aegypti, presentes en los tanques de lavadero de ropa del barrio Limonar, Neiva. Durante un periodo de tres meses posteriores a la aplicación del producto.</li> <li>✓ Relacionar la persistencia del larvacida abate con el tamaño del grupo familiar y su distribución etareaa, como indicador de la frecuencia de uso del lavadero; la frecuencia del lavado del tanque de lavadero; el conocimiento previo y la aplicación anterior del larvicida abate; las características de los tanques del lavadero de cada vivienda, como; material de revestimiento, presencia de techo, tipo y volumen de los mismos.</li> <li>✓ Presentar los resultados obtenidos a las autoridades de salud para evaluar el uso de este método de control en el ámbito comunitario.</li> </ul>
Población	Hogares de los estudiantes de 4º y 5º E.B.P. de ambas jornadas del Centro Docentes el Limonar.
Metodología	Descriptivo prospectivo, de tipo longitudinal.
Resultados	<p>Según el número de veces en que estas familias lavaban los tanques lavaderos durante el mes observamos que el 38.9% (14 familias) lo lavaban 8 veces al mes y solo 8.3% 83 familias) lo lavaban 2 veces al mes.</p> <p>En cuanto al materia en que se encontraba revestido los tanques de lavadero de ropa a estudio, se determinó que el 66.7% (24 tanque de lavadero) se encuentra recubiertos internamente por cemento, el restante 33.3%(12 tanques de lavadero) se encontraban recubierto internamente por cerámica.</p> <p>Según la presencia de techo en los tanques de lavadero de ropa estudio, se determinó que el 86.1%(31 tanques de lavadero) presentaban techo y el 13,9 (5 tanques de lavadero) no lo presentaban.</p>
Conclusiones	Se encontró y se reconoció que la efectividad del larvicida Abate (Temephos) fue del 100%, indicándonos que no hay resistencia del vector al larvicida.

	<p>Se determinó que la persistencia del larvicida bate (Temephos), tiene un rango de efectividad optimo en las primeras 5 semanas.</p> <p>A mayor frecuencia de uso semanal y a mayor lavado mensual del tanque de ropa se presenta una menor persistencia del larvicida Abate (Temephos).</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 345. Raes (2001-329)**

Código RAE	2000-329
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Efectividad de la acción del larvicida abate en una colonia de aedes aegypti desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud Seccional Huila en mayo de 2000
Estudiantes	✓ Johanna Carolina Hernández Medina
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Básicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Medicina familiar
Síntesis	<p>Evaluar la efectividad y el tiempo de duración del insecticida ABATE, como medio de control químico, en larvas de Aedes aegypti de una colonia desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud Seccional Huila.</p> <p>Es un tipo longitudinal.</p> <p>Se encontró y reconoció que la temperatura entre 31.5°C y 28.5°C es óptima por el crecimiento y desarrollo de las colonias de Aedes aegypti.</p> <p>La humedad relativa con valores promedio de 48.5 garantizando las condiciones favorables de crecimiento de colonia de Aedes aegypti.</p>
Palabras clave	Aedes aegypti, larvicida, ABATE
Fuentes	Este trabajo cuenta con catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	Epidemias de dengue que han barrido muchas zonas del mundo.

Pregunta problema	¿Cuál es la efectividad de larvacida ABATE (Temephos) en el control de las larvas de una colonia de Aedes aegypti desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud del Huila durante mayo del año 2000?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Evaluar la efectividad y el tiempo de duración del insecticida ABATE, como medio de control químico, en larvas de Aedes aegypti de una colonia desarrollada en el laboratorio de entomología de la Secretaria de Salud Seccional Huila.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Iniciar una colonia de Aedes aegypti en el laboratorio de entomología de la secretaria departamental de salud del Huila que proporcione las larvas necesarias para el proceso de Albanización.</li> <li>✓ Evaluar la efectividad de larvacida ABATE sobre larvas de tercero y cuarto estadio, de Aedes aegypti, criadas en el laboratorio.</li> <li>✓ Identificar la persistencia de la acción del larvicida Abate, sobre larvas de tercero y cuarto estadio, de Aedes aegypti, criadas en laboratorio.</li> <li>✓ Establecer las condiciones meteorológicas en que se desarrolla el ciclo de vida de Aedes aegypti, en una colonia establecida en la ciudad de Neiva.</li> <li>✓ Presentar los resultados obtenidos a las autoridades de salud para evaluar el uso de este método de control en el ámbito comunitario.</li> </ul>
Población	Larvas recogidas aleatoriamente en los estanques y albercas del barrio de Calixto Leyva.
Metodología	Longitudinal.
Resultados	<p>Se obtuvo que la primera generación de larvas de Aedes aegypti tomo 12 días en completar su ciclo de huevo a adulto, para este resultado se tomó como referencia los primeros individuos que aparecieron en cada fase.</p> <p>En el grupo de control se observó una mortalidad del 8% que, aunque no se conoció la causa concreta, pudo ser por la naturaleza de las larvas, inanición, micro residuos de la cubeta emplead. Teniendo en cuenta lo anterior más ele hecho de que se obtuvo una pupa de las larvas de la bandeja de control, es decir que estas larvas siguieron su desarrollo normal se demuestra que el ABATE si interfiere con el curso normal del ciclo de vida del Aedes aegypti.</p>
Conclusiones	<p>Se encontró y reconoció que la temperatura entre 31.5°C y 28.5°C es óptima por el crecimiento y desarrollo de las colonias de Aedes aegypti.</p> <p>La humedad relativa con valores promedio de 48.5 garantizando las condiciones favorables de crecimiento de colonia de Aedes aegypti.</p> <p>Para un óptimo crecimiento del vector del dengue hemorrágico, solo es necesario unas condiciones ambientales relativamente estables.</p> <p>El promedio de duración del ciclo de vida del Aedes aegypti en colonia de laboratorio es de 13 días.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.

Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017
---	-----------------------------

**Anexo 346. RAEs (2001-330)**

Código RAE	2000-330
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario H.M.P. de la ciudad de Neiva mayo 3 a junio 3-2000
Estudiantes	✓ Acosta Ruiz Héctor Fabian ✓ Montiel Ortiz Néstor F. ✓ Plazas Castro Hyalmar
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b> <b>Rafael García</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo. Docente de planta, Medio tiempo, Medico Pediátrico.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Pediatría
Síntesis	Determinar las características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.  Es un estudio de tipo descriptivo y de tipo transversal.  En la distribución porcentual por edades se encontró un predominio de la edad entre el 5 y 6 mes con casi la mitad de los casos.  La relación entre intolerancia a la lactosa y edad de destete fue más significativa al segundo mes de vida de retirada materna, lo que indica una relación causa- efecto todavía por establecer en estudios posteriores.
Palabras clave	Diarrea, intolerancia lactosa

Fuentes	Este trabajo cuenta con catorce (14) fuentes bibliográficas.
Problema	La deficiencia de lactosa primaria es una condición subnormal que afecta aproximadamente a una parte de la población adulta mundial, casi el 75% de los adultos en todo el mundo.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características y factores asociados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo?
Objetivos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar las características y factores relacionados a la intolerancia a la lactosa en niños hospitalizados con diarrea en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.</li> </ul> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la intolerancia a la lactosa en los niños hospitalizados en el Hospital Universitario H.M.P.</li> <li>✓ Establecer el grado de nutrición de los niños que presentan intolerancia a la lactosa en el Hospital Universitario H.M.P.</li> <li>✓ Determinar las características de personas en los niños con intolerancia a la lactosa en el Hospital Universitario H.M.P.</li> <li>✓ Determinar los factores relacionados a la intolerancia a la lactancia en niños hospitalizados por diarrea en el Hospital Universitario H.M.P.</li> </ul>
Población	Niños ingresos al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.
Metodología	Descriptivo y de tipo transversal.
Resultados	<p>En la relación entre intolerancia a la lactosa y de grado de nutrición predomino el niño eutrófico con un 57% y no presentaron casos en desnutrición.</p> <p>La relación entre intolerancia a la lactosa y grado de hidratación fue deshidratación grado III con un 43%.</p> <p>La relación entre intolerancia a la lactosa y edad de destete en meses fue del 57% para los dos meses.</p> <p>L relación entre intolerancia a la lactosa y diagnósticos asociados se encontró que la gran mayoría no presentaba otro diagnóstico.</p>
Conclusiones	<p>La frecuencia con la cual se presenta la intolerancia a la lactosa con prueba de lactasa positiva fue del 24% lo que concuerda con estadísticas internacionales, pero para nuestras regiones y con las características raciales nuestras es en términos generales comparativamente bajo.</p> <p>En la distribución porcentual por edades se encontró un predominio de la edad entre el 5 y 6 mes con casi la mitad de los casos.</p> <p>La relación entre intolerancia a la lactosa y edad de destete fue más significativa al segundo mes de vida de retirada materna, lo que indica una relación causa- efecto todavía por establecer en estudios posteriores.</p>

Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	RMR – EFAC 14 julio 2017

**Anexo 347. RAEs (2001-331)**

Código RAE	2000-331
Tipo de Modalidad de grado	Trabajo de grado
Tipo de Impresión	Magnético
Nivel de circulación	Universidad Surcolombiana.
Acceso al documento	Biblioteca Universidad Surcolombiana.
Título	Determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de nefrología fresenius medical care de H.U.H.M.P. De Neiva en el periodo de 1 enero a 30 de abril de 2000
Estudiantes	✓ Carvallo Angulo Mónica ✓ Serrato Rojas Nazlhy ✓ Tafur Medina Claudia Marcela
Asesor	<b>Gilberto Astaiza</b> <b>Dolly Castro Betancourt</b>
Coasesor	NO APLICA.
Filiación	Docente de Tiempo Completo Adscrito al Programa de Medicina, Epidemiólogo. Enfermera de Tiempo Completo de Planta, Epidemióloga.
AREA	Ciencia de la salud
DISCIPLINA	Medicina-Ciencias Clínicas.
Grupo/Semillero de Investigación	NO APLICA
Especialidad	Nutrición – nefrología
Síntesis	<p>Determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P. de Neiva.</p> <p>El estudio fue de tipo descriptivo y transversal retrospectivo.</p> <p>Se observó que al comparar la valoración nutricional de ingreso con la última realizada, se presentaban grandes variaciones en el estado nutricional, presentándose de 3.2% de diagnósticos de DNT proteica al inicio, 66.7% al final, lo cual nos indica la gran respuesta catabólica que se presenta en los pacientes en terapia de hemodiálisis, además de su patología de base y las enfermedades intercurrentes, dentro de las cuales encontramos principalmente Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2.</p>

Palabras clave	Nutricional, Insuficiencia renal crónica, hemodiálisis
Fuentes	Este trabajo cuenta con Diecinueve (19) fuentes bibliográficas.
Problema	La desnutrición proteico-calórica posee una incidencia del 20 a 40% de los pacientes en terapia de hemodiálisis (8), y esta es usualmente multifactorial, dentro de los factores que constituyen al desarrollo de desnutrición de encuentran la anorexia, las náuseas y el vómito, propias de la uremia, sumados a trastornos metabólicos como la resistencia periférica a la insulina y enfermedades intercurrentes.
Pregunta problema	¿Cuáles son las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia Renal Crónica Terminal que se encuentran en hemodiálisis en el Centro de Nefrología Fresenius Medical Care del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva durante el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000?
Objetivos	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinación de las características sociodemográficas y el estado nutricional de los pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P. de Neiva en el periodo de 01 de enero al 30 de abril del 2000.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer las características sociodemográficas de los pacientes con IRC que reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M. de Neiva.</li> <li>✓ Realizar un diagnóstico nutricional basado en el estado de los comportamientos corporales del paciente, que permita orientar su manejo nutricional.</li> <li>✓ Realizar y una comparación entre el estado nutricional de ingreso y el actual, para determinar la influencia de la hemodiálisis en su estado nutricional.</li> </ul>
Población	31 historias clínicas del total de los pacientes que se encuentran con insuficiencia renal crónica y reciben hemodiálisis en el centro de Nefrología Fresenius Medical Care del H.U.H.M.P.
Metodología	Descriptivo y transversal retrospectivo.
Resultados	<p>Podemos observar que el mayor número de pacientes con HTA corresponde al masculino, y que el mayor número de pacientes con diabetes pertenecen al sexo femenino, no poseemos información acerca de la prevalencia de dichas patologías según el sexo.</p> <p>Con respecto a que los niveles de proteínas séricas se encuentran notoriamente disminuidos en los pacientes con desnutrición proteica, el cual fue el principal diagnóstico nutricional en los pacientes con insuficiencia renal crónica y en terapia de hemodiálisis; lo que nos llevó al punto de partida de nuestro trabajo y es que los pacientes con enfermedad renal avanzada y en terapia dialítica tiene importantes factores predisponentes para el desarrollo de desnutrición.</p>
Conclusiones	Este estudio nos permitió corroborar que la terapia de hemodiálisis produce un gran desgaste metabólico en los pacientes, el cual debe ser contrarrestado con un adecuado soporte nutricional, situación que no se pone en práctica en la mayoría de estos, por su bajo estrato socioeconómico y cultural.

	<p>Se observó que al comparar la valoración nutricional de ingreso con la última realizada, se presentaban grandes variaciones en el estado nutricional, presentándose de 3.2% de diagnósticos de DNT proteica al inicio, 66.7% al final, lo cual nos indica la gran respuesta catabólica que se presenta en los pacientes en terapia de hemodiálisis, además de su patología de base y las enfermedades intercurrentes, dentro de las cuales encontramos principalmente Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2.</p>
Tipo de trabajo	Investigación
Nivel de difusión	No esta divulgado.
Autor del RAE y fecha de elaboración	<p>RMR – EFAC</p> <p>14 julio 2017</p>