



DIRECTOR (Editor In Chief)

Eduardo Cuesta

DIRECTORES HONORARIOS (Honorary Chief Editors)

Rubén H. Bengió
Alfredo Martinez Marull
Ana María Sesin

SECRETARIO DE REDACCION (Managing Editors)

Paula Alba
Andrés Kasparian

COMITÉ DE REDACCION (Advisers)

Laura Beatriz Moreno	Walter Rivarola
María Eugenia Bernardi	Marina Flavia Ponzio
Carolina Mahieu	María Emilia Santillán
Juan Carlos Vergottini	Laura Vicenti
Aldo Eynard	Mónica Moya
Marta Contigiani	Vilma Campana
Nori Tolosa De Talamoni	Patricia Paglini
Marta Fiol de Cuneo	Silvina Lopresti
Ana Carolina Martini	María Virginia Bürgueser

COMITÉ EDITORIAL (Editorial Board)

Munther A Khamashta, Inglaterra (U.K)
Maria Jose Cuadrado, Inglaterra (U.K)
Manel Ramos Casals, España (Spain)
AJ de Bold, Canadá (Canada)
Carlos Vella, Francia (France)
Bernard Degetter, Francia (France)
Maria Laura Bertolaccini, Inglaterra (UK)
Carlos A Rollhauser (EEUU)
Mario Frank, Alemania (Germany)
Ricardo Sper, (Argentina)
Nicasio Herrera Recaredo, (Argentina)
Lucia Delgado (Uruguay)
Marco Broschi (Chile)
Max Mano (Brasil)
Bettina Müller (Chile)
Gerardo Weisstaub (Chile)
Cristina Drenkard (EE UU)
Luis Arredondo (México)

- 134-
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES CON CREATININA NORMAL. DISTINTAS ESTRATEGIAS DE SCREENING.
COBOS A, BRACAMONTE R, FERREIRA M, BENÍTEZ E, ARANCIBIA AC, LUNA G, FIGUEROA ME, BENÍTEZ M.
- 135
ESTUDIO PILOTO ACERCA DE LA COMORBILIDAD ENTRE DOLOR CRÓNICO Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES QUE CONSULTAN AL SERVICIO DE NEUROLOGÍA
BUONANOTTE F, ABELDAÑO A, ROMERO D, GOMEZ P, COMETTO C, BURRONE MS, ALVARADO R, ENDERS JE
- 137
CEFALEA CRÓNICA DIARIA Y FACTORES DE RIESGO
*RIVEROS M *, BUONANOTTE MC, BUONANOTTE F.*
- 138
SCREENING DE PIE DIABÉTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD:
PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL MONOFILAMENTO.
LÓPEZ M, QUIROGA B, FIGUEROA ME, DÍAZ Y, LUNA G, FERREYRA M, BRACAMONTE R, BENÍTEZ E, GANDINI BJ, BENÍTEZ M.
- 140
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y PATOLÓGICAS DEL ENTORNO SOCIAL DE LOS ALUMNOS DE CLÍNICA I.
COBOS D A, LÓPEZ M M, BENITEZ E, TABORDA D, VALDES R L H, QUIROGA N B, LUHNING S, SALAS M E, PAÑART M S, STIVALA M, ARANCIBIA A C, COLLARD H E, JORDÁ A, GANDINI B J.
- 141
PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE UNA MATERIA SOCIAL EN MEDICINA.
BARRIONUEVO COLOMBRES N, ANTICO V, ALVAREZ M, YEDRO Z.
- 142
PREVALENCIA DE DEMODEX FOLLICULARUM EN CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.
*MAFFRAND RA, **PIZZI HL, PAÉZ REARTE MG, TOMÁS AF,MAFFRAND CM,PIZZI RD.*
- 144
COMPLICACIONES CARDÍACAS EN ANOREXIA NERVIOSA
BARRIONUEVO COLOMBRES N., OLMOS L, BRANDI A, ZAPICO MA
- 145
DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNC
MORETTO H, ARBELO D, CANNA F, CHUMACERO P, CENTINI G, OYOLA E SALAZAR MF, CABAILEIRO V, E ZAVALA
- 147
TROMBOSIS VENOSA PORTAL COMO SÍNDROME PARANEOPLÁSICO EN PACIENTE CON MELANOMA ACRAL
BRUNO MV, ORTIN A, IGARZABAL P
- 148
REALIDAD PATOLÓGICA Y CALIDAD ASISTENCIAL DEL ENTORNO SOCIAL DE ALUMNOS DE CLÍNICA I.
COBOS D A, QUIROGA N B, BENITEZ E, LÚHNING S, , TABORDA D, STIVALA M, LÓPEZ M, VALDÉS R L H, SALAS M E, JORDÁ A, COLLARD H, ARANCIBIA A C, PAÑART M S, GANDINI B J.
- 149
DIFERENCIAS EN PERFIL DEL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD DE CATAMARCA.
LUHNING S, FAZIO L, GANDINI B, TAPIA C, CARRIZO N, BENÍTEZ E
- 150
CLASE FUNCIONAL HEPÁTICA (CHILD-PUGH) COMO PREDICTOR DE VÁRICES ESOFÁGICAS EN PACIENTES CON HEPATOPATÍA CRÓNICA.
SALAS F, GUTIERREZ R, GARCÍA ORO A, MARTÍNEZ ML, GUERINI J, GANDINI BJ, BENÍTEZ E, BENÍTEZ M.

Conclusion : The results obtained allowed the professional guidance of neurology about the clinical approach to patients and analyzed in the context of mental and behavioral disorders when completed fieldwork .

Key words: chronic pain; mental health

1543 -

CEFALEA CRÓNICA DIARIA Y FACTORES DE RIESGO

*RIVEROS M **, *BUONANOTTE MC*, *BUONANOTTE F.*

Servicio de Neurología, Hospital Nacional de Clínicas

La Cefalea Crónica Diaria (CCD) ha sido definida como un síndrome doloroso crónico caracterizado por presencia de al menos 15 días de dolor por mes, por más de tres meses. La investigación debe centrarse en la identificación de los factores asociados con la progresión. La presencia o ausencia de Factores de Riesgo para el desarrollo del dolor de cabeza crónico diario es actualmente objeto de debate, aunque el uso excesivo de medicamentos como factor de riesgo está bien establecido. Es por esto que el siguiente trabajo propone nos planteamos identificar los factores de riesgo que podrían influir sobre la CCD así como también la respuesta al tratamiento.

Estudio transversal descriptivo. 105 pacientes de consultorio, en enero y marzo, de 2010. Córdoba, Argentina. Se realizó cuestionario de 5 preguntas con respecto a su cefalea, medicación preventiva, analgesia de rescate, cambios en los hábitos, y mejoría de la calidad de vida (escala del 1 al 10).

105 pacientes asistieron al consultorio y 59 de estos consultaron por cefalea, de las cuales 41 cumplían criterios de CCD. De estos, 15 abusaban de medicación analgésica. De los 41 pacientes, 31 eran mujeres y 10 varones. El 53% de los pacientes se encontraba actualmente con CCD y 47 % toman preventivos. El 93% toma analgésicos de rescate. El 27 % de los pacientes cambio sus hábitos diarios, de los que cuales el 47 % obtuvo una mejor calidad de vida luego de la primera consulta.

Aquellos pacientes que no presentaron cambios en los hábitos, no obtuvieron mejoría significativa con respecto a su dolor de cabeza, persistiendo en frecuencia e intensidad. Uno de los factores más importantes para la progresión, es la frecuencia de los ataques de dolor de cabeza.

1543-

CHRONIC DAILY HEADACHE AND RISK FACTORS

*RIVEROS M **, *BUONANOTTE MC*, *BUONANOTTE F.*

Servicio de Neurología, Hospital Nacional de Clínicas

Chronic Daily Headache (CDH) has been defined as a chronic pain syndrome characterized by the presence of headache during at least 15 days per month for more than three months. Research is focused on the identification of factors associated with progression. The presence or absence of risk factors for development of CDH is currently under discussion, although excessive use of drugs as a risk factor is well established. That is why this study aimed at the identification of risk factors that can influence the CDH as well