



DIRECTOR (Editor In Chief)

Eduardo Cuesta

DIRECTORES HONORARIOS (Honorary Chief Editors)

Rubén H. Bengió

Alfredo Martínez Marull

Ana María Sesin

SECRETARIO DE REDACCION (Managing Editors)

Paula Alba

Andrés Kasparian

COMITÉ DE REDACCION (Advisers)

Laura Beatriz Moreno

María Eugenia Bernardi

Carolina Mahieu

Juan Carlos Vergottini

Aldo Eynard

Marta Contigiani

Nori Tolosa De Talamoni

Marta Fiol de Cuneo

Ana Carolina Martini

Walter Rivarola

Marina Flavia Ponzio

María Emilia Santillán

Laura Vicenti

Mónica Moya

Vilma Campana

Patricia Paglini

Silvina Lopresti

María Virginia Bürgueser

COMITÉ EDITORIAL (Editorial Board)

Munther A Khamashta, Inglaterra (U.K)

María Jose Cuadrado, Inglaterra (U.K)

Manel Ramos Casals, España (Spain)

AJ de Bold, Canadá (Canada)

Carlos Vella, Francia (France)

Bernard Degetter, Francia (France)

María Laura Bertolaccini, Inglaterra (UK)

Carlos A Rollhauser (EEUU)

Mario Frank, Alemania (Germany)

Ricardo Sper, (Argentina)

Nicasio Herrera Recaredo, (Argentina)

Lucía Delgado (Uruguay)

Marco Broschi (Chile)

Max Mano (Brasil)

Bettina Müller (Chile)

Gerardo Weisstaub (Chile)

Cristina Drenkard (EE UU)

Luis Arredondo (México)



REVISTA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ISSN: 0014-6722 EISSN 1853-0605

Volumen 70

2013

Supl. Nº. 1

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA DECANO

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

VICEDECANO

Prof. Dr. Julio Cosiansi

SECRETARIO TECNICO

Prof. Dr. Carlos Taborda Caballero

SECRETARIO ACADEMICO

Prof. Dra. Patricia Paglini

SECRETARIO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

SECRETARIO DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD

Prof. Dr. Ernesto Jakob

Revista de la Facultad de Ciencias Medicas. ISSN 0014-6722

© Copyright 2009

Dirección Nacional de Derecho de Autor: Nº 223.588

Editor responsable: Secretaria de Ciencia y Tecnología. Facultad de Ciencias Médicas.

Universidad Nacional de Córdoba Pabellón Perú - Ciudad Universitaria Córdoba -
Argentina

Correo electrónico: rfgmunc@gmail.com

Para suscripciones dirigir su correspondencia a: Secretaria de Ciencia y tecnología. Facultad de Ciencias Médicas.

Pabellón Perú Ciudad Universitaria. Córdoba - Argentina CP 5000

Revista trimestral, fundada en el año 1943,

Indizada en Medline y Lilacs

URL: <http://www.revista.fcm.unc.edu.ar>



**XIV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTIFICA
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

26 DE OCTUBRE 2013



Comisión Organizadora de las XIV JIC-FCM-UNC

Prof. Dr. Gustavo Irico

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

Prof. Dra. Laura B. Moreno (Coordinadora)

Prof. Mgter. Rogelio D. Pizzi

Prof. Dr. Luis María Defagot

Prof. Dr.a. Mónica Moya

Prof. Dra. María Emilia Santillan

Peof. Dr. Gustavo Juri

Mgter. Lic. María Crisitna Cometto

Mgter, Lic. María Borsotti

Mgter. Lic. Ruben Castro Toschi

Prof. Lic. Oscar Villegas

Lic. Daniel Romero

Lic. Marta Giacone

GOBBI C², ALBA P^{1,2}

1 Servicio Clínica Médica Hospital Materno Neonatal. 2 Unidad de Reumatología Hospital Córdoba. Cátedra de Medicina I. UHMI N 3. Hospital Córdoba.

The presentation of Systemic Lupus Erythematosus (SLE) in pregnancy is infrequent, and the differential diagnosis of pregnancy related entities can be difficult. When the diagnosis of SLE is suspected and performed, the diagnostic criteria do not differ from non-pregnant patients and the treatment should be initiated quickly to improve maternal and fetal prognosis. Objective: To describe the clinical presentation of onset of SLE during pregnancy and its maternal and fetal prognosis. Patients and methods. We retrospectively evaluated patients with onset of LE during pregnancy according to American College of Rheumatology (ACR) criteria attended at Hospital Materno Neonatal, Córdoba, for the past five years. Demographic, clinical, and serological data and neonatal and maternal morbidity and mortality were evaluated. Results: The number of patients was 10. Maternal age was 27.1 ± 2 years and 90% were mixed ethnicity. The most frequent clinical manifestations were thrombocytopenia (100%), renal involvement (71%), 57% with renal failure, 40% arthritis, 20% skin involvement. Antinuclear antibodies were (+) in 100% of cases, 71% with anti-ds-DNA (+) and 57% had antiphospholipid antibodies (+). The diagnosis was made in the 2nd trimester of pregnancy in 9 patients and 7 developed preeclampsia. All patients were treated with steroids, hydroxychloroquine and antihypertensive therapy, and 9/10 received azathioprine therapy. A renal biopsy was performed post-partum in 6 patients; they showed glomerulonephritis class IV-G in 5 patients and Class V in 1 with evidence of antiphospholipid syndrome nephropathy in 2 cases. There was no maternal or neonatal mortality. Conclusion: The renal and hematology manifestations followed by joint manifestations were the most frequent clinical presentation at onset of SLE during pregnancy. All patients were antinuclear antibodies positive.

1485-

PREVALENCIA DE DISAUTONOMÍA CARDIOVASCULAR EN PACIENTES DIABÉTICOS CON HIPOGLUCEMIA INADVERTIDA.

SALAS ME, LÓPEZ M, ARANCIBIA AC, GUERINI J, HERRERA MA, MARTINEZ G, GARRIDO A, WERNER M, BENÍTEZ E, BENÍTEZ M.

Hospital Nacional de Clínicas. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

INTRODUCCIÓN: La hipoglucemia, complicación seria de la diabetes mellitus (DM), tiene como defensa conductual la ingesta de carbohidratos anunciada por la presencia de síntomas neurogénicos autonómicos, mediados principalmente por una respuesta neural-simpática. Su efectividad asegura un continuo suministro de glucosa al cerebro. Un porcentaje menor de pacientes diabéticos especialmente tipo 1 presentan hipoglucemia inadvertida (HGI) con elevada morbilidad y necesidad de cuidados. Las pruebas de Ewins y Clarke cuantifican neuropatía autonómica (DAN) y su principal manifestación, la cardiovascular (CAN).

OBJETIVO: Cuantificar prevalencia de disautonomía cardiovascular (DAN-CAN) en pacientes diabéticos con HGI.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo, observacional. Fueron incluidos, conse-

cutivamente (2010-2012) pacientes diabéticos tipo I y II con antecedentes de repetidos episodios de HGI, atendidos en Centros de Atención Primaria. Tras consentimiento informado se invitó a realizar la batería de pruebas de Ewins y Clarke según protocolo de los autores: 3 pruebas para evaluar daño parasimpático: 1-Espiración-inspiración ratio, 2-Valsalva y 3-Respuesta de la frecuencia cardíaca al pararse. 2 pruebas para evaluar daño simpático: 1-Respuesta de la TA diastólica al esfuerzo isométrico, 2-Respuesta de la TAS al pararse. Se clasificó a los pacientes en: normal, lesión autonómica precoz, definida, grave y atípica.

RESULTADOS: 10 pacientes con HGI, edad media 57 años (rango 22 a 76), femeninos 5/10, 6 tipo 1, 4 tipo 2; insulino terapia 90%, lesión de órgano blanco por clínica 100%-(mediana 3): nefropatía, retinopatía, cardiopatía, pie diabético, síntomas de disfunción autonómica: disfunción eréctil, incontinencia rectal, diarrea nocturna, dispepsia, hipotensión postural, hiperhidrosis no hipoglucémica: 100%. Pruebas de Ewins y Clarke: normal (n=0%), lesión autonómica precoz: 0%, definida: 7/10, grave: 3/10.

CONCLUSIONES: Sobre 10 pacientes con DM y antecedentes de HGI, el 100 % presentó DAN-CAN evaluados con las pruebas de Ewins y Clarke: 70% definida y 30% grave. Estos resultados abonarían la recomendación de realizar screening para disautonomía cardiovascular en pacientes con DM.

1485-

PREVALENCE OF CARDIOVASCULAR DYSAUTONOMIA IN DIABETIC PATIENTS WITH UNAWARE HYPOGLYCEMIA

SALAS ME, LOPEZ M, ARANCIBIA AC, GUERINI J, HERRERA MA, MARTINEZ G, GARRIDO A, WERNER M, BENÍTEZ E, BENITEZ M.

National Clinical Hospital. Faculty of Medical Sciences. National University of Cordoba.

INTRODUCTION: Hypoglycemia, a serious complication of diabetes mellitus (DM)), announced by the presence of neurogenic autonomic symptoms, mainly mid - sympathetic neural response, leads to carbohydrate intake as a behavioral defense ,. It ensures a continuous supply of glucose to the brain. A small percentage of type 1 diabetic patients has unaware hypoglycemia (UHG)), which associates with high morbidity and need for care. Ewins and Clarke tests quantify autonomic neuropathy (DAN)) and its main cardiovascular manifestation, (CAN)).

OBJECTIVE: Quantify prevalence of cardiovascular dysautonomia (DAN- CAN) in diabetic patients with UHG.

MATERIAL AND METHODS : descriptive, observational study. Consecutive type I and II diabetic patients with history of repeated episodes of UHG , attended in primary care centers during 2010 to 2012 were included ,. Individuals were invited to participate in the study and after informed consent we performed the Clarke and Ewins test battery according to authors' protocol: 3 tests to assess parasympathetic damage : 1- Expiration - inspiration ratio, 2 - Valsalva and 3 - heart rate response when standing. 2 tests to assess sympathetic damage: 1- diastolic pressure response to isometric effort, 2 - response to TAS when standing. Patients were classified into : normal, early autonomic injury, defined injury, severe injury, atypical injury.

RESULTS : Ten UHG patients, mean age 57 years old (range 22-76)), female 5/10, 6 type 1 DM, 4 type 2 DM, 90 % under insulin therapy, 100 % with target organ damage by clinical diagnosis (median 3): nephropathy, retinopathy, heart disease, diabetic foot, symptoms of autonomic dysfunction (erectile dysfunction, rectal incontinence, diarrhea,

dyspepsia, postural hypotension, non-hypoglycemic hyperhidrosis 100%. Ewins and Clarke tests : normal (0 %)), early autonomic injury : 0 %, defined : 7/10, severe : 3/10. CONCLUSIONS: Of 10 patients with DM and a history of UHG, 100 % had DAN -CAN evaluated by Ewins and Clarke tests : 70 % defined injury and 30 % severe injury. These results suggest the importance of screening for cardiovascular dysautonomia in patients with DM.

1431

ENFERMEDADES PREVALENTES EN EL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL CÓRDOBA

KULINSKI M, CIAN M, TARÁN M, BERGALLO C

Hospital Córdoba

Introducción: La prevalencia de una enfermedad es el número de casos antiguos y recientes que se registran en una población en un tiempo y lugar determinado. Debido al aumento de la esperanza de vida, más del 50% de los adultos mayores tienen 2 o más enfermedades crónicas simultáneamente, definiéndose éstos como pacientes pluripatológicos.

Objetivos: Conocer la prevalencia de las enfermedades y su distribución por edad y sexo en el Servicio de Clínica Médica.

Materiales y métodos: estudio descriptivo prospectivo transversal basado en la recolección de un conjunto mínimo y básico de datos de los pacientes internados en el Servicio de Clínica Médica del Hospital Córdoba durante el periodo de agosto de 2012 a julio del 2013 inclusive; se recogieron datos sobre el sexo, la edad, los diagnósticos al ingreso y al alta, los días de estancia y los antecedentes personales patológicos.

Resultados: el total de pacientes ingresados fue de 637; 56 % eran de sexo masculino, la media edad fue de 51 años (rango entre 15-101 años), el promedio de días de internación fue de 10 (rango entre 1-152 días), el 83% de los pacientes procedían de la guardia, 88% fue dado de alta médica, 8% fallecieron y 4 % se fueron de alta voluntaria. El diagnóstico más frecuente fue la Neumonía adquirida en la comunidad en ambos sexos, en segundo lugar en hombres la Insuficiencia Cardíaca descompensada y en mujeres, la Infección Urinaria. Del total, el 48% eran pacientes pluripatológicos y de éstos, las enfermedades cardiovasculares y endocrino-metabólicas prevalecieron.

Conclusión: El Servicio de Clínica Médica del Hospital Córdoba recibe anualmente gran número de pacientes con múltiples patologías, amplio rango etario y predominio de las enfermedades infecciosas como motivo de ingreso. Es de destacar que un alto porcentaje de pacientes son pluripatológicos con prevalencia de antecedentes cardiovasculares y endocrino-metabólicos.

1431

PREVALENT DISEASES IN THE SERVICE OF MEDICALCLINICAT HOSPITAL CÓRDOBA

KULINSKI M, CIAN M, TARÁN M, BERGALLO C

Hospital Córdoba